



## EDITAL TOMADA DE PREÇOS nº 001/2019

### Tipo: MENOR PREÇO ATRAVÉS DO MAIOR DESCONTO

A Presidente da CPL da Prefeitura Municipal de Várzea, Estado da Paraíba, designado pela Portaria/PMV nº. 002, de 02 de Janeiro de 2019, torna público que impreterivelmente e após o credenciamento dos proponentes, será realizada licitação na modalidade **TOMADA DE PREÇOS**, do tipo MENOR PREÇO, através do MAIOR DESCONTO, regime de empreitada por preços unitários, execução indireta, que obedecerá às disposições da e suas alterações e do Lei Complementar 123/2006, LC 147/2014 e LC 155/2016, e Lei 8.666, de 21/06/93, com suas alterações e demais exigências deste Edital.

A reunião para recebimento e abertura da DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA DE PREÇOS será realizada às **8:30 horas do dia 11 de FEVEREIRO de 2019**, após credenciamento dos interessados, na sala da licitação do Prédio da Prefeitura de Várzea -PB, localizada a Rua Manoel Dantas nº 279 centro, Várzea –PB.

#### 1.0 - DO OBJETO :

1.1. O objeto desta licitação é a Contratação de fornecedor (FARMÁCIAS e/ou DROGARIAS) para fornecimento diário e parcelado de medicamentos que não constam no rol da farmácia básica e para atender os casos especiais e urgentes, destinados às pessoas carentes e pacientes em situação de vulnerabilidade, pacientes graves e nos casos de urgência.

1.2. Destina-se ainda os medicamentos concedidos por ordem judicial ou de uso excepcional, os quais não estejam disponíveis na Secretaria Municipal de Saúde – Assistência Farmacêutica Básica – e/ou não estejam contemplados na Relação Municipal de Medicamentos em que o uso seja imprescindível e imediato, sob risco de agravos à saúde do indivíduo, podendo levar a complicações graves.

1.3. Como o objeto desta licitação trata de medicamentos especiais e que requerem urgência no atendimento o fornecedor contratado deverá ter disponibilidade em qualquer horário para o fornecimento dos medicamentos requeridos, no prazo máximo de 24 horas.

1.4. Os fornecimentos serão executados sob fiscalização direta e imediata da Prefeitura Municipal de Várzea-PB, através da Secretaria da Saúde. 1.5. Os valores e quantidades aqui estimados são apenas uma estimativa de gasto, não podendo ser exigida, nem considerada, como valor para pagamento mínimo. Tal estimativa poderá sofrer acréscimos ou supressões sem que isso justifique motivo para qualquer indenização ao adjudicatário.

1.5. Estima-se o valor da licitação em **R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta mil reais)**.



**1.6.** A EMPRESA FORNECEDORA DOS MEDICAMENTOS, SEJA ELA PRODUTORA, IMPORTADORA OU DISTRIBUIDORA, DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA Nº 2.814 (DE 29 DE MAIO DE 1998) E PORTARIA Nº 3.765 (DE 20 DE OUTUBRO DE 1998).

## **2.0 – AQUISIÇÃO DO EDITAL E INFORMAÇÕES E IMPUNÇÕES**

**2.1.** O caderno do edital completo poderá ser adquirido exclusivamente e gratuitamente pelo site [www.varzea.pb.gov.br](http://www.varzea.pb.gov.br), ou a critério do interessado na sede da Prefeitura á rua Manoel Dantas Nº 279 Centro Várzea- PB

**2.2.** Qualquer Impugnações/consulta/pedido de esclarecimento em relação a eventuais dúvidas de interpretação do presente edital, deverá ser dirigida por escrito a Presidente da Comissão Permanente de Licitação, no endereço referido preambulo deste edital ou por email –[pmlicitacao@varzea.pb.gov.br](mailto:pmlicitacao@varzea.pb.gov.br), informando o número da licitação indicada no Edital, até 05(cinco) dias antes da data da entrega dos envelopes, devidamente protocolado no órgão deste município. As respostas sobre quaisquer dúvidas ou necessidades de informações ou esclarecimentos de caráter eminentemente técnico serão respondidas pela Comissão Permanente de Licitações após pronunciamento da área técnica, quando for o caso.

**2.2.1.**As respostas sobre quaisquer dúvidas ou necessidades de informações ou esclarecimentos de caráter eminentemente técnico serão respondidas pela Comissão Permanente de Licitação, após pronunciamento da área técnica, quando for o caso.

**2.3.** Obriga-se o licitante a fazer minucioso estudo do Edital e seus Anexos, de modo a poder, em tempo hábil e por escrito, apresentar à Comissão de Licitação as dúvidas, divergências e/ou incorreções que possam existir, para os devidos esclarecimentos.

**2.4.** Os esclarecimentos prestados serão estendidos a todos os interessados, cujas respostas serão prestadas através do e-mail [pmlicitacao@varzea.pb.gov.br](mailto:pmlicitacao@varzea.pb.gov.br) e terão o aviso resumido publicado no site [www.varzea.pb.gov.br](http://www.varzea.pb.gov.br) e divulgado no Diário Oficial do Estado correspondente a presente TOMADA DE PREÇOS nº 001/2019. Face ao exposto, os interessados deverão consultar o referido site, até as 24 (vinte e quatro) horas que anteceder a data da realização da Sessão Pública, para verificar a ocorrência de possíveis mensagens pela CPL/VÁRZEA.

**2.5.** Em qualquer ocasião, antecedendo a data de entrega das propostas, a Comissão Permanente de Licitação poderá, por qualquer motivo, por sua iniciativa ou em consequência de respostas às solicitações de esclarecimentos, modificar os documentos de licitação mediante a emissão de um aviso de errata, que será publicado no Diário Oficial do Estado da Paraíba, em conformidade com a legislação vigente.

**2.6.** Nos termos do Art. 41, §1º, da Lei 8.666/93, até 5 (cinco) dias úteis antes da data fixada para abertura da sessão pública, qualquer pessoa física poderá impugnar os termos do edital e/ou seus anexos, mediante petição devidamente fundamentada, por representante qualificado, e ser dirigida ao Presidente da Comissão Permanente de Licitações, podendo ser previamente enviada ao e-mail [pmlicitacao@varzea.pb.gov.br](mailto:pmlicitacao@varzea.pb.gov.br), e devendo os originais ser encaminhados pelos Correios, preferentemente por SEDEX, ou apresentados diretamente no protocolo físico da PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA.



**2.7.** - A impugnação feita tempestivamente pela Licitante não impedirá de participar do processo licitatório até o trânsito em julgado da decisão a ela pertinente (art. 41, § 3º da Lei Federal nº 8666/93).

**2.8.** Fica assegurado à Prefeitura Municipal de VÁRZEA o direito de, no interesse da Administração Pública, adotar os seguintes procedimentos, sem que caiba aos licitantes qualquer tipo de reclamação ou indenização:

- a) Anular ou revogar esta licitação, na forma do disposto no artigo 49 da Lei nº 8.666/93;
- b) Alterar as condições deste instrumento convocatório, reabrindo novo prazo para entrega dos envelopes, quando tais alterações afetarem a formulação das propostas, procedendo-se à publicação do respectivo aviso no Diário Oficial do Estado; e
- c) Adiar a data da abertura da licitação.

### **3.0 - DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E DO CREDENCIAMENTO**

**3.1.** Poderão participar da presente licitação os interessados do ramo pertinente ao seu objeto, cadastrado no município, ou que atenderem a todas as condições para a habilitação até o terceiro dia que anteceder a data da abertura das propostas, que seja exigidas neste certame.

**3.2.** - É Será vedada a participação de empresas que:

- a) estiverem sob processo de falência e/ou recuperação judicial;
- b) tenham sido declaradas inidôneas por ato do poder público;
- c) que estejam suspensas de participar em Licitação e impedidas de licitar, contratar, transacionar com a administração pública ou qualquer dos órgãos descentralizados;
- d) estejam reunidas em consórcio.
- e) Que tenham sócios, responsável técnicos, ou integrante da equipe técnica, que sejam funcionários do órgão licitante.
- f) Que por si ou seus sócios sejam participantes do capital de outra firma que esteja participando da mesma licitação;
- g) Que tenham Responsável Técnico ou integrante da equipe técnica pertencente a outra firma que esteja participando da mesma licitação;
- h) empresa cujo estatuto ou contrato social não seja pertinente e compatível com o objeto desta licitação

**3.3** No local, dia e horário previsto no preâmbulo deste Instrumento convocatório serão recebido os envelopes para posterior abertura da habilitação, onde serão observados os seguintes procedimentos:

**3.4.** - A licitante poderá se apresentar por intermédio de um único representante, devidamente munido de documento que o credencie a participar das fases deste procedimento licitatório. Esse representante deverá identificar-se perante a Comissão no ato de entrega dos envelopes, sendo vedado o credenciamento de um mesmo representante para mais de uma empresa licitante, apresentando a solicitado a seguir:



a) **Na condição de Procurador** – Documento oficial de identidade e instrumento público ou particular de procuração específica (neste caso com firma reconhecida) ou carta de credenciamento que comprove a outorga de poderes, na forma da lei, para praticar todos os atos inerentes ao certame, expedida pela licitante, datilografada ou impressa por meio eletrônico, em papel timbrado e assinatura com firma reconhecida.

**a.1. O documento acima deve estar acompanhado do documento comprobatório dos poderes do outorgante (ato constitutivo/deliberativo da pessoa jurídica) que deverá ser apresentado no momento do credenciamento.**

b) **Na condição de sócio**, proprietário ou dirigente da sociedade – Documento Oficial de Identidade e cópia do contrato social registrado no órgão de registro de comércio competente ou documentação na qual estejam expressos poderes para exercer direitos e assumir obrigações em nome da licitante;

c) Declaração de comprovação, em papel timbrado, destinadas ao município, exigida somente para microempresa e empresa de pequeno porte, de enquadramento em um dos dois regimes, caso tenha se utilizado e se beneficiado do tratamento diferenciado e favorecido na presente licitação, na forma do disposto na Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006, conforme Anexo IV.

d) Deverá ser apresentado junto ao credenciamento do licitante a declaração de elaboração independente de proposta, conforme modelo constante no anexo III deste edital, nos termos da IN nº 02 , de 16 de setembro de 2009, do Governo Federal

d.1. A referida declaração deverá ser apresentada juntamente com os documentos para credenciamento.

e) Somente poderão manifestar-se em nome da empresa Licitante os representantes legais e/ou aqueles devidamente credenciados, portando CPF, RG.

f) A documentação de credenciamento do representante que se fizer representar legalmente na presente licitação deverá ser entregue fora dos envelopes “HABILITAÇÃO” e “PROPOSTA”, antes do início do recebimento dos mesmos.

g). Nenhuma pessoa, ainda que munida de procuração, poderá representar mais de uma empresa junto à Comissão Permanente de Licitação, na mesma licitação.

h) A participação na licitação implica na aceitação integral de todas as exigências constantes do ato convocatório, bem como na observância dos regulamentos e normas técnicas aplicáveis.

i) Estes documentos (originais ou cópias) deverão ser apresentados antes do início da sessão. No caso de cópias, as mesmas deverão ser autenticadas por tabelião ou pela Presidente ou por membro da comissão.

**3.5.** Para participar desta licitação os interessados deverão enviar à C P L os envelopes DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA DE PREÇOS, de acordo com o item 5.0 do edital.

**3.6.** - Os documentos de credenciamento serão rubricados pela Comissão e pelos proponentes presentes, sendo em seguida juntados ao processo de licitação. A não





apresentação do documento de credenciamento ou a sua incorreção não impedirá a participação da licitante no certame, porém impossibilitará o representante de se manifestar e responder pela empresa, não podendo rubricar documentos ou fazer qualquer observação ou interferir no desenvolvimento dos trabalhos.

**3.7.** A Comissão de Licitação examinará a documentação apresentada que será devidamente rubricada pelos representantes legais das licitantes e membros da Comissão Permanente de Licitação que decidirá pela habilitação ou inabilitação das participantes, dando ciência às interessadas na própria sessão ou em outra que será oportunamente convocada.

#### **4.0 - DA DOTAÇÃO**

4.1. A despesa decorrente deste Contrato correrão à conta dos recursos provenientes da Lei Orçamentária de 2019, Recurso Próprios Ordinários/FUS/PAB, ELEMENTO DESPESA: 33.90.30.000-material de consumo e 33.90.32.000-material, bem ou serviço de distribuição gratuita, na secretaria solicitada 02.050 Secretaria de Saúde, na Classificação Funcional nº 10 301 2015 2033 Manutenção das atividades administrativas da Secretaria de Saúde; 0 301 1021 2080 Manutenção de Programas/Convênios para Sistema Único de Saúde – SUS (Federal); 10 301 1021 2081 Manutenção de Programas/Convênios para Sistema Único de Saúde – SUS (Estadual); 10 301 1021 2081 Manutenção de Programas/Convênios para Sistema Único de Saúde – SUS (Estadual); 10 301 1003 2034 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios.

#### **5.0 - DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO**

Para habilitarem-se nesta Licitação, atendidas as exigências legais, os interessados deverão apresentar, em 01 (uma) via, os documentos necessários a Habilitação que deverão ser acondicionados no **ENVELOPE Nº 01 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**, fechado com cola ou lacre, em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente e ou por membro da Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal, ou publicação em órgão da Imprensa Oficial, sob pena de **INABILITAÇÃO** em envelope lacrado, contendo no anverso os seguintes dizeres:

NOME DA PROPONENTE

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA - ESTADO DA PARAÍBA  
TOMADA DE PREÇOS Nº. **001/2019**

LICITANTE: \_\_\_\_\_  
**ENVELOPE “1” (DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO)**

**A)**O envelope "1" deverá conter os documentos a seguir relacionados:

#### **5.1.Habilitação Jurídica**

**5.1.1** Certificado de Registro Cadastral da Prefeitura Municipal de Várzea /PB, **emitido até três dias** antes da data marcada para o recebimento dos envelopes, ou prova de que solicitou o cadastramento no mesmo prazo, neste caso ficando a habilitação condicionada a aprovação do cadastro;



**5.1.2.** As participantes, em se tratando de Sociedades Comerciais, deverão apresentar devidamente registrados no Órgão de Registro do Comércio local de sua sede os respectivos Contratos Sociais e todas as suas alterações subseqüentes ou o respectivo instrumento de Consolidação Contratual em vigor, com as posteriores alterações, se houver;

**5.1.3.** As participantes, em se tratando de Sociedades Civis, deverão apresentar os seus respectivos Atos Constitutivos e todas as alterações subseqüentes em vigor, devidamente inscritos no Cartório de Registro Civil, acompanhados de prova da diretoria em exercício;

**5.1.4.** As participantes, em se tratando de Sociedades por Ações, deverão apresentar as publicações nos Diários Oficiais dos seus respectivos Estatutos Sociais em vigor, acompanhados dos documentos de eleição de seus administradores.

**5.1.5.** Empresas individuais de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

## **5.2.Relativos A Regularidade Fiscal E Trabalhista**

**5.2.1.** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) do Ministério da Fazenda; assegurada a regra para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 43 da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e conforme alteração da lei complementar 147/2014 de 07/08/2014;

**5.2.2.** Prova de regularidade com a Fazenda Nacional, relativos aos Tributos federal, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito Federal quanto no âmbito d procuradoria da Fazenda Nacional ( Certidão Unificada, conforme portaria MF 358, de 05 de setembro de 2014, alterada pela Portaria MF nº 443, de 17 de outubro de 2014), do domicílio sede da contratante, assegurada a regra para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 43 da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e conforme alteração da lei complementar 147/2014 de 07/08/2014;

**5.2.3..** Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual; assegurada a regra para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 43 da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e conforme alteração da lei complementar 147/2014 de 07/08/2014

**5.2.4.** Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da interessada, assegurada a regra para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 43 da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006; e conforme alteração da lei complementar 147/2014 de 07/08/2014;



**5.2.5.** - Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, mediante certificado expedido pela Caixa Econômica Federal (nos termos do art. 27, alínea "a" da Lei n.º 8036/90). assegurada a regra para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 43 da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e conforme alteração da lei complementar 147/2014 de 07/08/2014;

**5.2.6.** - Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.

**5.2.7** - Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943. assegurada a regra para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 43 da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e conforme alteração da lei complementar 147/2014 de 07/08/2014.

### **5.3.Relativos A Capacidade Técnica**

**5.3.1** Alvará Sanitário, licença sanitária ou licença de funcionamento da empresa licitante expedido pela Vigilância Sanitária Estadual da sede da licitante;

**5.3.2.** Certidão de Regularidade Técnica (CRT), expedida pelos Conselhos Estaduais de Farmácia.

**5.3.3.** Apresentar pelo menos um atestado de Capacidade Técnica da Licitante, emitido por entidade da Administração Federal, Estadual ou Municipal, direta ou indireta, e/ou empresa privada que comprove, de maneira satisfatória aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da presente licitação, com identificação do signatário responsável pela emissão, e com firma reconhecida, anexar nota fiscal.

5.3.3.1. No caso de atestados emitidos por empresa de iniciativa privada, não serão considerados aqueles emitidos por empresas pertencentes ao mesmo grupo empresarial da empresa Proponente.

5.3.3.2. Serão consideradas como pertencentes ao mesmo grupo empresarial da empresa Proponente, empresas controladas ou controladoras da empresa Proponente, ou que tenham pelo menos uma mesma pessoa física ou jurídica que seja sócio da empresa Proponente.

5.3.3.3. No atestado ou declaração de capacidade técnica deverá constar, sob pena de inabilitação, além das exigências citadas, as seguintes informações: nome do contratado e do contratante, nome ou razão social e CNPJ ou CPF do contratado, com identificação do signatário responsável pela emissão.

### **5.4 Relativos A Capacidade Econômico Financeira**

5.4.1. Certidão negativa de feitos sobre falência, recuperação judicial ou recuperação extrajudicial, expedida pelo distribuidor da sede do licitante; caso reste declarado que



ficam excluídos os processos no âmbito do processo judicial eletrônico-PJE, a licitante necessariamente também precisa apresentar a certidão de distribuição PJE falência, recuperação judicial ou recuperação extrajudicial.

**ATENÇÃO:** Caso as certidões expedidas pela Fazenda Federal, Estadual e Municipal, sejam POSITIVAS, a Prefeitura de VÁRZEA, reserva-se ao direito de só aceita-las se as mesmas contiverem expressamente COM EFEITOS DE NEGATIVA, nos termos do art. 206 do CTB.

## 5.5. Outras Documentações Completares

**5.5.1.** Todas as declarações solicitadas neste edital, dever apresentadas em papel timbrado da licitante, destinadas ao município, com indicação do processo licitatório (número e modalidade) carimbadas e assinadas por pessoa legalmente autorizada a fazê-lo em nome da empresa, que deverão ser apresentadas no Envelope nº 01 - Documentação, claramente se comprometendo a:

a) Declaração da empresa Licitante de que não foi declarada inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública, conforme modelo **Anexo IV** do Edital.

b) - Declaração da empresa licitante de que cumpre com o disposto no artº. 7º, inc. XXXIII da Constituição Federal de 1988, conforme modelo **Anexo IV** do Edital.

c). Declaração de comprovação, exigida somente para microempresa e empresa de pequeno porte, de enquadramento em um dos dois regimes, caso tenha se utilizado e se beneficiado do tratamento diferenciado e favorecido na presente licitação, sob as penas do artigo 299 do Código Penal na forma do disposto na Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006, conforme **Anexo IV** deste edital.

d) Declaração expressa do responsável pela empresa de que a mesma não está impedida de participar de licitações promovidas pelo Município de Várzea - Estado da Paraíba, não foi declarada inidônea para licitar e contratar com Administração Pública e que está ciente da obrigação de declarar o fato superveniente, em cumprimento ao disposto no parágrafo 2º do art. 32 da Lei nº 8666/93, conforme modelo constante do **Anexo IV** deste edital;

e) Declaração de que estar ciente das condições da licitação, que assume a responsabilidade pela autenticidade e veracidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-se às penalidades legais e a sumária desclassificação da licitação, e que fornecerá quaisquer informações complementares solicitadas pela CPL; conforme modelo constante do **Anexo IV** deste edital;

f) Declaração de que não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista, conforme modelo constante do **anexo IV** deste edital;

**5.5.2** A declaração deverá ser subscrita por quem detém poderes de representação da licitante.



**5.5.3.** a falsidade das declarações prestadas, objetivando os benefícios da Lei Complementar nº 123/2006 e LC 147/2014 poderá caracterizar o crime de que trata o artigo 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na legislação pertinente, mediante o devido processo legal, e implicará, também, a inabilitação da licitante, se o fato vier a ser constatado durante o trâmite da licitação.

**5.6. DA HABILITAÇÃO DE MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 14/12/2006 E LC 147/14.**

a) A comprovação de regularidade fiscal das microempresas e empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de assinatura do contrato.

b) As microempresas e empresas de pequeno porte, por ocasião da participação em certames licitatórios, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

c) Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 05 (CINCO) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para a regularização da documentação.

c.1)A prorrogação do prazo prevista no caput deste inciso será concedida pela Administração quando requerida pelo licitante, a não ser que exista urgência na contratação, ou prazo insuficiente para o empenho, devidamente justificados.

c.2)Após a intimação referida no caput deste inciso, a pregoeira informará que suspenderá a sessão para aguardar o prazo concedido para regularização da documentação e informará também a data e hora da reabertura da sessão.

c.3.)Confirmada a regularidade dos documentos do licitante declarado vencedor, será imediatamente oportunizada a possibilidade de interposição de recurso, encerrada a sessão e extraída a ata correspondente.

d) A não regularização da situação fiscal, no prazo e condições disciplinadas neste subitem, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93, e neste Edital, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, ou revogar a licitação.

e) Na hipótese da não contratação nos termos previstos no citado **item c** será analisada a documentação de habilitação do licitante que originalmente apresentou a menor proposta ou lance e, se regular, será declarado vencedor.

**5.7.**Os documentos necessários ao, CREDENCIAMENTO, HABILITAÇÃO deverão ser apresentados em original, ou por qualquer processo de cópia autenticada por Tabelião de Notas, este deverá ser através de Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial, nos termos da Lei Estadual 10.132/2013, ou por membro da Comissão Permanente de Licitação da PMV, ou publicação em órgão da Imprensa Oficial,





obrigando-se, no entanto, a fornecer os originais correspondentes em qualquer época que lhes forem solicitados pela Comissão.

**5.8.** Não serão aceitos documentos apresentados por meio de fitas, discos magnéticos, filmes ou cópias em fac-símile, mesmo autenticadas, admitindo-se fotos, gravuras, desenhos, gráficos ou catálogos apenas como forma de ilustração das Propostas de Preço.

**5.9.** Os documentos necessários à participação na presente licitação, compreendendo os documentos referentes à Habilitação e à Proposta de Preço e seus anexos, deverão ser apresentados no idioma oficial do Brasil, salvo quanto a expressões técnicas de uso corrente.

**5.10.** Quaisquer documentos necessários à participação no presente certame licitatório, apresentada em língua estrangeira, deverão ser autenticados pelos respectivos consulados e traduzidos para o idioma oficial do Brasil por tradutor juramentado.

**5.11.** O número do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ indicado nos documentos da Proposta de Preço e da Habilitação deverá ser do mesmo estabelecimento da empresa que efetivamente vai fornecer o objeto da presente licitação.

**5.12.** A documentação deverá:

- a) estar em nome da licitante;
- b) estar no prazo de validade estabelecido pelo órgão expedidor competente. Nos casos omissos, a Comissão considerará como prazo de validade o de 60 (sessenta) dias anteriores à data de recebimento dos envelopes;
- c) referir-se a apenas uma das filiais ou apenas à matriz. Exceto para os casos expressos de recolhimento centralizado.

**5.13.** As licitantes que deixarem de apresentar quaisquer dos documentos exigidos para a habilitação na presente licitação, ou os apresentarem em desacordo com o estabelecido neste edital ou com irregularidades, serão inabilitadas, não se admitindo complementação posterior.

**5.14.** Os documentos exigidos no item 5.1., obtidos através de sites, terão sua validade verificada, via internet, no momento da fase de habilitação, ficando estabelecido que havendo discordância entre o documento apresentado e a verificação na internet, prevalecerá a segunda, observado o disciplinamento constante do item 5.7.

**5.15.** Os envelopes contendo a documentação de proposta de preços dos licitantes inabilitados, ficarão lacrados, em poder da CPL até a efetiva homologação do certame, superada essa fase, os envelopes serão devolvidos. Ultrapassado o prazo de 30(trinta) dias sem que o licitante venha retirar seu envelope, estes serão incinerados.

**5.16.** Na análise da habilitação das licitantes será verificada nos seguintes sistemas/cadastros, sem prejuízo dos demais documentos exigidos neste Edital:



a) CEIS - Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas da CGU (Portal da Transparência do Governo Federal; (<http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis/>);

b) Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Improbidade Administrativa do CNJ – Conselho Nacional de Justiça ([http://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php));

**5.17.** A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu dirigente ou sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei n.º 8.429/1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

**5.18.** Após consulta acima, as LICITANTES que possuírem restrição ao direito de participar em licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública, serão inabilitadas.

**5.19.** A verificação em sítios oficiais de órgão e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova.

**5.20** É assegurado ao licitante com algum documento vencido no Cadastramento, o direito de apresentá-lo atualizado na própria Sessão Pública, devendo ser entregue juntamente com os demais documentos de habilitação, dentro do envelope "DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO".

## 6 - DA PROPOSTA DE PREÇOS

A Proposta de Preços deverá ser apresentada em envelope lacrado contendo no anverso os seguintes dizeres:

NOME DA PROPONENTE

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA - ESTADO DA PARAÍBA  
TOMADA DE PREÇOS Nº. **001/2019**

LICITANTE: \_\_\_\_\_  
ENVELOPE "2" PROPOSTA DE PREÇOS)

**6.1** A proposta deverá ser apresentada em (02) duas vias, de forma clara e detalhada, em papel timbrado da licitante, será apresentada no ENVELOPE Nº 02, de acordo com o objeto, consignando claramente o preço final, expressa com apenas duas casas após a vírgula, em reais, datada, assinada, contendo a razão social da empresa, número do CNPJ, endereço, e telefone. Não serão aceitas propostas opcionais ou condicionais, sendo desconsideradas as propostas que contiverem rasuras, emendas, ressalvas, borrões ou entrelinhas, que possam suscitar dúvidas, especialmente em se tratando de valores, assim como não serão consideradas as propostas que desatenderem a qualquer exigência contida no presente Edital, devendo contar também:

a). **Discriminação do objeto conforme preâmbulo do Edital.**



**b) Oferta de desconto, em percentual, proposto sobre a tabela oficial da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos- CMED/ANVISA.**

b.1. Nos preços propostos deverão estar incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação;

**c) Prazo de entrega dos medicamentos: EM ATÉ 24 (vinte e quatro) HORAS NA SEDE DA PREFEITURA.**

**d) Validade das Propostas: Não inferior a 60 (sessenta) dias.**

e) A validade mínima do produto ofertado é de (12) doze meses, contados da data de entrega dos produtos no município de Varzea-PB.

f) Declaração expressa de entrega dos produtos em até 24(vinte e quatro) horas da data da Ordem de Fornecimento, devido às exigências feitas pelas ordens judiciais expedidas.

g) Declaração de que, nos preços propostos, estão incluídas todas as despesas, diretas e indiretas, com materiais, mão-de-obra, equipamentos, impostos, taxas e emolumentos, leis sociais e trabalhistas, seguros e lucros, bem como quaisquer outros encargos necessários para a execução dos serviços;

**6.2.** Os valores indicados abaixo são os maiores descontos obtidos através de Pesquisa de Mercado, servindo como parâmetro para os licitantes:

**1-MEDICAMENTOS GENÉRICOS (RECEITA COMUM) TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – de “A” a “Z”**

VALOR DO DESCONTO MINIMO 12%( DOZE POR CENTO)

**2-MEDICAMENTOS SIMILAR (RECEITA COMUM) TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – DE “A” A “Z”.**

VALOR DO DESCONTO MINIMO 10%( DEZ POR CENTO)

**3-MEDICAMENTOS DE MARCA (ÉTICOS)- TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – de “A” a “Z”**

VALOR DO DESCONTO MINIMO 1%( UM POR CENTO)

6.2.1. Os descontos devem ser discriminados por item e obedecer o mínimo dos descontos constantes NO ITEM ACIMA.

6.2.2. O valor estimado da presente licitação é de **R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais)**, considerando os gastos dos exercícios anteriores.

**6.3.** Os proponentes deverão apresentar proposta fornecendo percentual de desconto sobre os valores constantes dos medicamentos na tabela CMED/ANVISA. No percentual deverão estar incluídos a carga tributária, o frete e todas as despesas incidentes, que correrão à conta do licitante.

**6.4 -** Atendendo as Resoluções da CMED N° 02/2004, 04/2006, e 03/2011, as empresas deverão obedecer ao estabelecido para cumprimento das solicitações de



medicamentos básicos: para compras públicas - Preço de Fábrica - PF é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor pode comercializar um medicamento no mercado brasileiro, são esses os preços máximos que devem ser observados, tanto pelos vendedores, como pelos compradores, nas aquisições de medicamentos destinados ao Sistema Único de Saúde (SUS) - Antes da administração pública direta ou indireta da União, Estados, Distrito Federal e Municípios.

**6.5.** - É obrigatória a aplicação do CAP (Coeficiente de Adaptação de Preços), desconto para compras públicas por demanda judicial e também nos medicamentos indicados para o tratamento de DST/AIDS, sangue e hemoderivados, antineoplásicos e adjuvantes no tratamento do câncer, constantes na Resolução CMED nº 10 de 30/11/2011.

**6.6.** Os preços apresentados, considerando os descontos, se houver, deverão ser preços finais e não serão considerados alegações e pleitos das licitantes para majoração dos preços unitários e totais. Os descontos, quando houver, deverão estar inclusos nos preços unitários e totais propostos.

**6.7.** Não será aceita reclamação posterior relativamente às propostas, sem que tenha sido devidamente registrada em ata, salvo se prevista em lei.

**6.8.** Após a fase de habilitação, não cabe desistência da proposta, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Comissão.

**6.9.** Quaisquer tributos, custos e despesas direta ou indiretas omitidos nas propostas ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo considerados pelos pleitos de acréscimos a esses ou qualquer título, devendo os respectivos bens ser fornecidos a PMV sem ônus adicionais;

**6.10.** Não serão admitidos cancelamentos, retificações ou alterações nas condições estabelecidas, uma vez abertas as propostas escritas. Os erros, equívocos e omissões havidos nas cotações serão de inteira responsabilidade do proponente, não lhe cabendo, no caso de desclassificação, qualquer recurso ou eximir-se do fornecimento do objeto da presente licitação.

**6.11.** – Os valores estipulados na tabela serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pela ANVISA.

**6.12.** – Os reajustes independem de termo aditivo, sendo, necessário anotar no processo administrativo do FMS a origem e autorização do reajuste, bem como os respectivos cálculos.

**6.13.** Não serão aceitos medicamentos similares.

## **7 – DO JULGAMENTO**

**7.1** - O julgamento da presente licitação compreenderá DUAS fases distintas: a primeira que se iniciará com a abertura do Envelope de n.º 01, relativo aos documentos de habilitação, e a segunda que se iniciará, com a abertura do Envelope de n.º 02, contendo as propostas financeiras.

**7.2.** Para julgamento das propostas poderá a Comissão solicitar pareceres técnicos das áreas pertinentes, efetuar vistorias às instalações dos licitantes, acompanhado de técnicos sendo a verificação a seu exclusivo critério, ou outras diligências julgadas necessárias.

**7.3.** Será considerada vencedora a proposta que apresentar MAIOR PERCENTUAL DE DESCONTO SOBRE A TABELA CMED/ANVISA para cada lote ofertado.



7.4. Na hipótese da ocorrência de empate entre dois ou mais concorrentes, o vencedor será dado a conhecer por sorteio em ato público.

7.5.. Concluído o julgamento, a Comissão fará relatório final dos trabalhos, encaminhando o resultado da licitação ao Prefeito ficando cópia do mesmo na C.P.L à disposição dos interessados.

7.6. Poderá a Administração conceder prazo conforme estabelecido no art. 48, § 3º da Lei 8.666/93 e alterações, quando todos os licitantes forem inabilitados ou todas as propostas forem desclassificadas.

7.7. O procedimento a ser adotado no caso de ocorrência de empate, quando a proposta mais bem classificada, ou seja, aquela que obtiver a maior desconto, não tiver sido ofertada por microempresa ou empresa de pequeno porte beneficiária do regime diferenciado instituído pela Lei Complementar nº. 123/2006 será o que se segue:

“Art. 44. Nas licitações será assegurada, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte.

§ 1º Entende-se por empate aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 10% (dez por cento) superiores à proposta mais bem classificada.”

7.8. A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada no intervalo percentual de até 10% definido nos termos do subitem 7.7, será convocada para, querendo, apresentar, em vinte e quatro (24) horas, apresentar nova proposta, inferior àquela considerada vencedora do certame, e caso o faça, a Comissão Permanente de Licitação deverá refazer o cálculo do fator preço de todos os demais Proponentes e, depois disso, a ponderação entre os fatores preço e técnica novamente. A licitante microempresa ou empresa de pequeno porte somente será a vencedora se, com o novo preço apresentado por ela, a sua proposta seja superior à da empresa inicialmente apontada como vencedora.

7.9. Não sendo declarada vencedora a microempresa ou empresa de pequeno porte na forma do subitem anterior, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do subitem 7.7. na ordem classificatória, para, querendo, exercer o mesmo direito, no prazo de vinte e quatro (24) horas.

7.10.. No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem no intervalo estabelecido no subitem 7.7., será realizado sorteio entre elas, definindo e convocando automaticamente o vencedor do sorteio para, querendo, formular melhor oferta.

7.11. Na hipótese de apresentação de melhor proposta por microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do subitem anterior, lhe será adjudicado o objeto da licitação.

7.12. Caso não seja apresentada proposta em melhores condições por ME ou EPP, o objeto licitado será adjudicado em favor do Proponente originalmente vencedor do certame.

7.13. Após o que descrito nos itens anteriores, o Presidente da Comissão Permanente de Licitação examinará a aceitabilidade da melhor proposta, decidindo motivadamente a respeito.

#### **7.14. – Será Inabilitado**





**7.14.1** - Serão consideradas inabilitadas automaticamente as participantes que não apresentarem a documentação solicitada, ou apresentarem-na com vícios ou defeitos que impossibilitem seu entendimento, ou não atendam satisfatoriamente as condições deste **Edital**, e:

- a) Apresentar conteúdo dos envelopes, divergente do indicado no seu sobrescrito;
- b) Deixar de apresentar qualquer dos documentos exigidos para a habilitação neste certame;
- c) Deixar de comprovar atividade pertinente e compatível com o objeto da licitação;
- d) Apresentar qualquer documento exigido para habilitação com rasura, com prazo de validade vencido ou em desacordo com as exigências estabelecidas neste Edital;

**7.15. SERÁ DESCLASSIFICADA** a licitante que:

**7.15.1.** Apresentar conteúdo dos envelopes, divergente do indicado no seu sobrescrito;

**7.15.2.** Propor condições ou propostas alternativas, que não as contidas neste Edital;

**7.15.3.** Serão desclassificadas as propostas cujos preços ofertados sejam inexequíveis, na forma estabelecida no art. 48 da Lei n. 8.666/93, atualizada. Consideram-se manifestamente inexequíveis, no caso de licitação de menor preço, as propostas cujos valores **sejam inferiores a 70%** (setenta por cento) do menor dos seguintes valores: a) média aritmética dos valores das propostas superiores a 50%(cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração ou; b) valor orçado pela Administração.

7.15.3.1. Propostas com preços inexequíveis são consideradas aquelas cujo LICITANTE não haja demonstrado, mediante solicitação da Comissão, “sua viabilidade através de documentação que comprove que os custos dos insumos são coerentes com os de mercado e que os coeficientes de produtividade são compatíveis com a execução do objeto do contrato.” (Súmula TCU 262, Lei nº 10.520/2002, art. 9º c/c art. 48, II da Lei nº 8.666/1993)..

## **8.0 - DA ORDEM DOS TRABALHOS**

**8.1-** Os envelopes de Habilitação, Proposta de Preço serão recebidos na sede da Prefeitura Municipal, na Rua Manoel Dantas nº 279 Centro, VÁRZEA – PB, até o **dia e hora estabelecidos no preâmbulo deste edital.**

**8.2.** Inicialmente após credenciamento, será aberto os envelopes de Habilitação, e na hipótese da Comissão Permanente de Licitações efetuar o julgamento e proferir o resultado na mesma sessão, verificar-se-á se todos os participantes estão presentes e no caso de desistência expressa do prazo recursal, será consignado em ata, quando então, preferencialmente, serão abertos os envelopes contendo as propostas na mesma reunião de abertura do envelope contendo a documentação.

**8.2.1.** – A comissão e os demais licitantes que assim desejarem rubricarão os envelopes das propostas e abrir-se-á o prazo recursal. Caso estejam todos os licitantes presentes, estes serão intimados em ata, caso contrário, mediante publicação no Diário Oficial do Estado da Paraíba.

**8.3.** – Caso não tenha sido julgada a habilitação, a Comissão Permanente de Licitações reunir-se-á posteriormente para a avaliação da documentação, tornando



**público** o resultado desta fase por meio de publicação no Diário Oficial do Estado da Paraíba, quando se dará a abertura do prazo para recurso.

**8.4.** - Aos Licitantes inabilitados serão devolvidos os envelopes fechados contendo as respectivas propostas, transcorrido o prazo recursal ou após sua denegação.

**8.5.** Das sessões realizadas, lavrar-se-ão atas circunstanciadas, das quais constarão eventuais manifestações dos representantes, que serão lidas em voz alta e assinadas por estes e pelos membros da Comissão, não sendo permitidas refutações orais, cabendo, entretanto, recurso quanto aos seus efeitos, devidamente protocolados em prazo legal;

**8.6.** As dúvidas que surgirem durante as sessões serão resolvidas, pela Comissão de Licitação na presença dos participantes, ou relegadas para posteriores deliberações, a juízo do Presidente, devendo o fato constar das atas;

**8.7.** Após o Presidente da Comissão de Licitação declarar encerrado o prazo para recebimento dos envelopes, nenhum outro, em qualquer hipótese, será aceito;

**8.8** - Divulgados os resultados da 1ª etapa – habilitação jurídica, fiscal, qualificação técnica e econômico-financeira –, será concedido o prazo recursal previsto no art. 109 da Lei de licitações. Após o encerramento do referido processo licitatório, estarão os envelopes 02 à disposição das LICITANTES efetivamente não habilitadas, devidamente lacrados, para restituição. Os mesmos poderão ser retirados no setor de licitações;

**8.9** - Julgados os recursos ou transcorrido o prazo sem a sua interposição, o Presidente da Comissão de Licitação designará sessão de prosseguimento para abertura do **ENVELOPE Nº 02 – PROPOSTA DE PREÇOS**, deverá se efetuar conforme o seguinte:

**8.10.** O conteúdo dos **ENVELOPES Nº 02 – PROPOSTA DE PREÇOS** das empresas habilitadas quanto a documentação, deverá ser rubricado, obrigatoriamente, pelos membros da Comissão e pelos representantes legais presentes;

**8.11.** A(s) proposta(s) contida(s) nos **ENVELOPES Nº 02**, depois de rubricadas serão analisadas pela Comissão de Licitação e verificadas se as exigências contidas no item 5 e seus subitens, deste Edital, foram atendidas, podendo ser realizado na própria sessão ou delegado para outra ocasião a critério da Comissão, sendo seu julgamento divulgado no Diário Oficial do Estado da Paraíba;

**8.12.** Com a divulgação do resultado da avaliação das propostas preço, abrir-se-á prazo a interposição de recursos contra as decisões referentes a esta fase, tornando **público** o resultado desta fase por meio de publicação no Diário Oficial do Estado da Paraíba, quando se dará a abertura do prazo para recurso.

**8.13** Após a primeira fase (habilitação) não cabe desistência de proposta, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente, devidamente formalizado e aceito pela Comissão.

**8.14.-** Ultrapassada a fase de habilitação dos concorrentes, procedida à abertura dos demais envelopes, não caberá desclassificação por motivo relacionado com a habilitação, salvo em razão de fato superveniente e aceito pela Comissão.

**8.15** – Decorridos as fases anteriores, a Presidente da Comissão Permanente de Licitação anunciará a classificação final dos licitantes, com o que abrir-se-á prazo a interposição de recursos contra as decisões referentes a esta fase.



**8.16.** Se todas as licitantes forem inabilitadas ou todas as propostas forem desclassificadas, a Comissão Permanente de Licitação poderá fixar o prazo de 8 (oito) dias úteis para a apresentação de nova documentação ou propostas, escoimadas das causas que as inabilitaram ou desclassificaram, nos termos do art. 48 da Lei 8.666/93.

## **9.0 - DO CONTRATO E SUAS ALTERAÇÕES**

**9.1.** Após transcorrido os prazos de recursos, a adjudicação e homologação do julgamento será feita pela Prefeita a licitante vencedora será convocada para, no prazo de 05 (cinco) dias, assinar o contrato de execução dos serviços, elaborado de acordo com a Lei 8.666 de 21.06.93 e suas alterações.

**9.2.** A licitante vencedora que deixar de assinar o contrato no prazo de 05 (cinco) dias, a partir do recebimento da notificação para tal ou que renunciar ao serviço, ficará automaticamente desclassificada, sujeitando-se as penalidades previstas na Lei 8.666 de 21.06.93 e suas alterações.

9.2.1. Ocorrendo o acima exposto, serão convocados os licitantes remanescentes, pela ordem de classificação, que se submeterão às mesmas condições e prazo do primeiro.

**9.3.** O período da contratação ficará restrito ao exercício financeiro de 2019, de acordo com o Art. 57 da Lei 8.666/93 e suas alterações.

**9.4.** O contratado se obriga a entregar os medicamentos na PMV imediatamente após a solicitação.

**9.5.** O contratado se obriga a aceitar, nas mesmas condições contratuais os acréscimos ou supressões até 25% do valor inicial do contrato. Havendo acordo celebrado entre as partes a supressão poderá exceder esse limite.

**9.6.** As obrigações do contratante e contratado estão definidas na MINUTA DO CONTRATO anexo V – do edital

## **10- DA FISCALIZAÇÃO DO OBJETO:**

**10.1** - A fiscalização do Contrato será exercida pela Secretaria Municipal de Saúde através do seu Secretário Municipal e dos seus técnicos, sendo gestor do Contrato o servidor indicado pelo município.

**10.2** - A fiscalização poderá proceder qualquer determinação que seja necessária a perfeita execução do contrato, inclusive podendo determinar a paralisação dos mesmos quando não estiver havendo atendimento às cláusulas contratuais.

**10.3** - A fiscalização de que tratam os subitens anteriores não isenta a Licitante vencedora das responsabilidades assumidas com a celebração do Contrato.

## **11.0 – DO FORNECIMENTO E DO PAGAMENTO**



**11.1.** O pagamento será efetuado mensalmente até o vigésimo dia útil do mês subsequente, apresentação da Nota Fiscal fatura devidamente atestada pelo setor competente.

8.1.1. Na Nota Fiscal deverá constar número do processo licitatório que originou a contratação e vir acompanhada de Relatório constando minimamente:

- 1) Valor do preço fábrica (tabela ANVISA/ABCFARMA) e o valor total após aplicada a margem de comercialização. **Relatório 01.**
- 2) Anexar a via ORIGINAL da solicitação/autorização fornecida pela Secretaria Municipal da Saúde.
- 3) Deverá constar ainda no Relatório 01, em coluna específica, número do lote, o prazo de validade e o nome do laboratório fabricante
- 4) O número do CNPJ constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação.

**11.2.** Para fornecimento dos medicamentos, o licitante vencedor deverá:

a) – Entregar o objeto licitado no local, prazo, horário de entrega e demais especificações, constantes deste Edital, após emissão da autorização de fornecimento (AF) com tolerância máxima de 08 (oito) horas na sede da Prefeitura no endereço Rua Manoel Dantas nº 279 centro, Várzea –PB, através de servidor designado pela administração para recebimento do objeto contratado, munido da autorização de fornecimento original, ou ainda pelo usuário ou responsável legal, beneficiário do produto; e em consonância com a proposta de preços apresentada pelo licitante, decorrente da presente licitação, em horário comercial, nos períodos matutino e vespertino e/ou em regime de plantão nos demais horários estabelecidos por lei,

b) Caso o objeto não corresponda ao exigido pelo Edital, a empresa deverá providenciar, no prazo máximo de até 08 (oito) horas, a sua substituição visando ao atendimento das especificações, sem qualquer ônus para o município – Fundo Municipal de Saúde;

c) Caso não possua o medicamento solicitado na autorização de fornecimento para entrega no balcão, providenciar sua entrega no prazo máximo de 02 (dois) dias corridos, sem custo adicional;

d) – atendendo as resoluções da CMED nº 02/2004, 04/2006, e 03/2011, as empresas deverão obedecer ao estabelecido para cumprimento das solicitações de medicamentos básicos: para compras públicas - preço de fábrica - PF é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor pode comercializar um medicamento no mercado brasileiro, são esses os preços máximos que devem ser observados, tanto pelos vendedores, como pelos compradores, nas aquisições de medicamentos destinados ao Sistema Único De Saúde (SUS) - antes da administração pública direta ou indireta da união, estados, distrito federal e municípios.

e). é obrigatória a aplicação do CAP (coeficiente de adequação de preços), desconto para compras públicas por demanda judicial e também nos medicamentos indicados para o tratamento de DST/AIDS, sangue e hemoderivados, antineoplásicos e adjuvantes no tratamento do câncer, constantes na resolução CMED número 10 de 30/11/2011.





f) - O medicamentos no ato de sua entrega devem atender as normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária, inclusive quanto às embalagens e rótulos atendendo a legislação em vigor e deverão ter prazo de validade mínimo de 75% do tempo remanescente da validade total impressa nas embalagens no momento da entrega;

g) - O armazenamento e transporte deverão ser feitos dentro do preconizado. os produtos deverão estar devidamente protegidos do pó e variação de temperatura, conforme resolução da ANVISA Nº 329 DE 22/07/99. no caso de medicamentos termolábeis a embalagem e os controles devem ser apropriados para garantir a integridade do produto. nesses casos, devem ser utilizadas preferencialmente, fitas especiais para monitoramento da temperatura durante o transporte.

h) os medicamentos deverão vir acondicionados em embalagens integras dentro do prazo de validade estipulado, devendo apresentar as condições corretas de armazenamento do produto referentes à temperatura, umidade e empilhamento, etc.

i) as embalagens devem conter as respectivas bulas e demais exigências legais previstas para o cartucho e rotulagem, e, o texto de acordo com orientações do ministério da saúde e código de defesa do consumidor, inclusive número de lote, data de fabricação e prazo de validade.

j) entregar os produtos, cuja embalagens devem constar o nome do farmacêutico responsável pela fabricação do produto, com respectivo número do crf e a unidade federativa na qual esta inscrito.

l) as embalagens primárias individuais dos produtos (ampolas, blisteres, frascos), devem apresentar número do lote, data de fabricação e prazo de validade.

m) os produtos acondicionados em bisnagas devem apresentar lacre de bico de dispensação e tampa com dispositivo para rompimento.

n) os aplicadores que acompanham os cremes e pomadas ginecológicas devem estar protegidas por material adequado e convenientemente selado.

o) - produtos injetáveis devem vir acompanhados de seus respectivos diluentes para aplicação, quando for o caso.

p) - em caso de irregularidade não sanada pelo licitante vencedor, a administração por meio de seu representante, reduzirá a termos os fatos ocorridos e encaminhará a autoridade competente para que sejam tomadas as providências legais pertinentes.

11.2.1. – Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

11.2.2. Arcar com todas as despesas como frete, transporte e descarregamento;

## 12.0 - DAS PENALIDADES

12.1. A recusa do adjudicatário em assinar o Contrato, dentro do prazo estabelecido pela Administração, bem como o atraso e a inexecução parcial ou total das obrigações, nas condições especificadas neste edital e anexos, caracterizam o descumprimento total das obrigações assumidas e permitem a aplicação de sanções.

12.2. Em razão do inadimplemento das condições aqui estabelecidas, bem como da inexecução total ou parcial do fornecimento, incidirá a **CONTRATADA** sanções que se seguem:





a) Advertência; nos seguintes casos;

a.1. executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado;

b) Multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) do valor do contrato por dia de atraso, quando a contratada incorrer no atraso da prestação do Fornecimento do objeto do presente compromisso, com desrespeito aos prazos estabelecidos no termo referido na cláusula décima nona;

§ 1º- Ocorrendo o atraso no fornecimento por duas ou mais vezes consecutivas ou alternadas, mesmo que em obrigações pertinentes a contratos acessórios de Fornecimentos diferentes, a multa a ser aplicada será de 1% do valor do contrato por dia de atraso.

c) Suspensão temporária de participar em licitação promovida no âmbito do Município de Várzea-PB, e impedimento de com esta contratar, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública Municipal enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes, quando decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

**12.3.** A penalidade de advertência, prevista na cláusula antecedente, letra “a”, será aplicada pela administração do órgão recebedor do Fornecimento prestado, de ofício e mediante proposta do responsável pelo acompanhamento da execução do contrato.

**12.4.** A aplicação das penalidades de suspensão temporária e declaração de idoneidade são de competência do Prefeito Municipal, concedida à defesa do compromissário prestar o Fornecimento no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias contados da abertura de vista.

**12.5.** A multa prevista na cláusula décima nona, letra “b” será aplicada pelo gestor do contrato e terá cabimento nas seguintes hipóteses:

a) A inexecução total do compromisso sujeitará o compromissário fornecedor à multa de 20% (vinte por cento) do valor total do compromisso;

b) O Fornecimento executado parcialmente sujeitará o adjudicatário à multa de 10% (dez por cento) do valor total do compromisso de Fornecimento.

c) O Fornecimento do objeto em níveis de qualidade ou quantidade inferior ao devido sujeitará o CONTRATADO à multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) do valor total estimado para o presente Fornecimento, por dia de atraso no cumprimento do estabelecido.

**12.6** - Para aplicação das penalidades descritas acima será instaurado procedimento administrativo específico, sendo assegurado ao particular o direito a contraditória e ampla defesa, com todos os meios a eles iminentes.

**12.7** As multas são independentes, sendo que a aplicação de uma não exclui das demais, bem como não eximem o compromissário executor da plena execução dos Fornecimentos solicitados.

**12.7.1** As ocorrências relacionadas com a execução do contrato serão anotadas pelo representante da Administração (gestor), nos moldes do art. 67, § 1.º da Lei 8.666/93.

**12.8** Será garantido ao CONTRATADO o direito de apresentação de prévia defesa, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, nas hipóteses em que se tiver por cabível a aplicação das penalidades previstas neste compromisso.



**12.9** O valor das multas aplicadas será sempre será deduzido do pagamento do mês de referência do Fornecimento, a que fizer jus ao CONTRATADO, se não houver recursos ou se o mesmo estiver denegado.

**12.10** Em não havendo pagamento a ser realizado, o valor das multas será cobrado diretamente do CONTRATADO que deverá pagá-las no prazo máximo de 03 (três) dias úteis a contar da data da notificação.

**12.11.** Serão aplicadas as penalidades previstas nas hipóteses inscritas nos incisos I a XVIII e parágrafo único do art. 78 da Lei 8.666/93, nos casos de inexecução total ou parcial do contrato.

### **13.0 - DOS RECURSOS**

**13.1.** Dos atos da Administração praticados no presente TOMADA DE PREÇOS caberá recurso na forma do Art. 109 da Lei 8.666/93 e suas alterações.

**13.2.**A decisão em grau de recurso será definitiva e dela dar-se-á conhecimento aos interessados, por meio de publicação no site desta Prefeitura e no D.O.E Paraíba.

**13.3.** Por ocasião da habilitação e julgamento das propostas, estando todas as propostas dos licitantes presente à reunião em que for adotada a decisão e havendo concordância poderá ser consignada na Ata a desistência expressa ao direito de interposição do recurso previsto no Art 109, inciso I, alínea a e b, consoante disposto no Art.43 inciso III, ambos da Lei 8.666/93.

### **14.0 - DA RESCISÃO DO CONTRATO**

**14.1.** O contrato originado da presente licitação, poderá ser rescindido de conformidade com o disposto nos arts. 77 a 80 da Lei nº 8.666/93, nas seguintes formas:

I – determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93;

II – amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração;

III – judicial, nos termos da legislação.

**14.2** A rescisão administrativa será apreciada e precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, atendida a conveniência dos serviços, recebendo a CONTRATADA o valor dos serviços executados.

**14.3.** Constituem motivos para rescisão dos contratos:

**14.3.1** O não cumprimento ou cumprimento irregular sistemático de cláusulas contratuais, especificações, planos de trabalhos, projetos ou prazos contratuais;

**14.3.2** Atraso não justificado na execução do contrato;

**14.3.3** Paralisação da execução do contrato sem justa causa ou prévia comunicação ao contratante;

**14.3.4.** O desatendimento das determinações regulares da fiscalização;

**14.3.5** A decretação de falência ou instauração de insolvência civil;

**14.3.6** A dissolução da sociedade;



**14.3.7** Por razões de interesse público e alta relevância e amplo conhecimento, a contratante poderá promover a rescisão unilateral do contrato mediante notificação por escrito à contratada, que acontecerá com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

**14.3.8** A rescisão unilateral dar-se-á, sempre, tomando como termo final do contrato o último dia do mês, após o decurso do prazo determinado no item anterior;

## **15. DISPOSIÇÕES GERAIS**

**15.1.** Fazem parte do presente Edital :

Anexo I- CD com TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – de “A” a “Z”

Anexo II- Modelo da Proposta

Anexo III- Modelo declaração de Elaboração independente de proposta

Anexo IV- Modelo de Declarações

Anexo V- Minuta do contrato

Anexo VI- Recibo de retirada de edital

**15.2** Serão mantidas durante a execução do contrato, todas as condições da Habilitação.

**15.3.** Não será conhecido o recurso cuja petição tenha sido apresentado fora do prazo legal e/ou subscrito por procurador, não habilitado legalmente no processo a responder pela firma.

**15.4.** Os casos omissos neste TOMADA DE PREÇOS, serão regulados em observância a Lei nº 8.666 de 21/06/93 e suas alterações.

**15.5.** Farão parte integrante do contrato todos os elementos apresentados pela licitante vencedora, que tenham servido de base para o julgamento da licitação, bem como as condições estabelecidas neste edital e seu anexo.

**15.6.** A Prefeitura Municipal de Várzea reserva-se o direito de revogar total ou parcialmente a presente licitação, tendo em vista o interesse público, ou ainda anulá-la por ilegalidade, de ofício ou mediante provocação de terceiros, não cabendo às licitantes o direito de indenizações, ressalvado o disposto no parágrafo segundo do citado artigo.

**15.7.** É facultado a CPL ou à autoridade superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências destinadas a esclarecer ou completar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de informação ou de documentos que deveriam constar originariamente da proposta ou da documentação.

**15.7.** Da sessão pública de abertura do presente TOMADA DE PREÇOS, será lavrada ata, que mencionará todas as licitantes presentes, os lances oferecidos, bem como as demais ocorrências que interessarem ao julgamento da licitação, devendo a ata ser assinada pelo pregoeiro e licitantes presentes, caso o queiram.

**15.8.** Na hipótese de não haver expediente na data prevista para recebimento e abertura dos envelopes de habilitação, a reunião ficará transferida para o primeiro dia



ESTADO DA PARAÍBA  
**MUNICÍPIO DE VÁRZEA**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CNPJ:08.884.066/0001-01

---

útil subsequente de funcionamento normal desta Repartição, no mesmo local e horário anteriormente estabelecido.

**15.9.** Para qualquer informação os interessados deverão se dirigir a C P L, no horário compreendido entre 08:00 às 12:00 horas no endereço indicado no preâmbulo deste Edital.

**15.10.** Na contagem de todos os prazos estabelecidos neste edital, excluir-se-á o dia de início e incluir-se-á o do vencimento, e considerar-se-ão os dias consecutivos, exceto quando for explicitamente disposto em contrário.

VÁRZEA - PB, 23 de Janeiro de 2019.

EDCLEIDE MEDEIROS DE SOUTO ROCHA  
**PRESIDENTE DA CPL/PMV**

**EDJA ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA.**  
**ASSESSORIA TÉCNICA LICITAÇÃO E CONVENIOS**



ESTADO DA PARAÍBA  
**MUNICÍPIO DE VÁRZEA**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CNPJ:08.884.066/0001-01

---

**TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2019**

**ANEXO - I**

**CD**

**TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – de “A” a “Z”**





ESTADO DA PARAÍBA  
**MUNICÍPIO DE VÁRZEA**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CNPJ:08.884.066/0001-01

---

**ANEXO II – MODELO DA PROPOSTA PADRÃO**  
**TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2019**

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA - PB**  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
VÁRZEA – PARAÍBA

PROPONENTE:  
NOME:  
ENDEREÇO:  
CPF/CNPJ

Senhores,

Tendo examinado as condições do Edital e Contrato ofertamos abaixo nosso desconto com relação aos medicamentos solicitados.

**1-MEDICAMENTOS GENÉRICOS (RECEITA COMUM)** TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – de “A” a “Z”

VALOR DO DESCONTO É DE XX %( \_\_\_\_\_ )

**2-MEDICAMENTOS SIMILAR (RECEITA COMUM)** TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – DE “A” A “Z”.

VALOR DO DESCONTO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ XX \_\_\_\_\_ %( \_\_\_\_\_ )

**3-MEDICAMENTOS DE MARCA (ÉTICOS)-** TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – de “A” a “Z”

VALOR DO DESCONTO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ XX \_\_\_\_\_ %( \_\_\_\_\_ )

PROPOSTA VÁLIDA POR: \_\_\_\_\_

DECLARO que nos preços propostos encontram-se incluídas todas as despesas como: impostos, fretes, encargos sociais, previdenciários, trabalhistas, tributários, fiscais ou quaisquer outras despesas incidentes sobre os serviços licitados, bem como declaro estar de acordo com todos os termos do edital e seus anexos.

DECLARO expressamente que entregaremos os produtos em até 24(vinte e quatro) horas da data da Ordem de Fornecimento, devido às exigências feitas pelas ordens judiciais expedidas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2019.

Assinatura responsável



**ANEXO III-  
TOMADA DE PREÇOS 001/ 2019**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA**

(Identificação da Licitação)

.....(Identificação completa do representante da licitante), como representante devidamente constituído de ..... (Identificação completa da licitante ou do Consórcio) doravante denominado ..... (Licitante/Consórcio), para fins do disposto no **item 3.4 letra “d”** do Edital ..... (completar com identificação do edital), declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

(a) a proposta apresentada para participar da ..... (identificação da licitação) foi elaborada de maneira independente ..... (pelo Licitante/Consórcio), e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da ..... (identificação da licitação), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da ..... (identificação da licitação)) não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da ..... (identificação da licitação)), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da ..... (identificação da licitação)) quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar da ..... (identificação da licitação)) não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da ..... (identificação da licitação)) antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar da ..... (identificação da licitação)) não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante de ..... (órgão licitante) antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



ESTADO DA PARAÍBA  
**MUNICÍPIO DE VÁRZEA**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CNPJ:08.884.066/0001-01

---

(representante legal do licitante/ consórcio, no âmbito da licitação, com identificação completa)



---

**ANEXO IV**

**TOMADA DE PREÇOS N° 001/2019**

**MODELO DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_, portador(a) Carteira de Identidade \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ Declara, sob às penas da Lei, para fins do Tomada de Preços nº \_\_\_\_/\_\_\_\_, que não foi declarada **INIDÔNEA** para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do artigo 87 da Lei 8.666/93 e suas alterações, e que comunicaremos qualquer fato ou evento superveniente a entrega dos documentos de habilitação, que venham alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
**Assinatura e carimbo do licitante**

**MODELO DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DISPOSTO NO INCISO XXXIII, DO ART. 7º. DA CF/88**

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_, portador(a) Carteira de Identidade \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ Declaro, sob as penas da Lei, para fins desta licitação, que cumpre com o disposto no inciso XXXIII, do art. 7º. da Constituição da República Federativa do Brasil, bem como comunicarei qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação, que venha alterar a atual situação.

“Art.7º, XXXIII, da CF/88 – proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de quatorze anos.”

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura e carimbo do licitante**



**MODELO DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE**  
( MODELO )

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_, portador(a) Carteira de Identidade \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, para fins de participação no Processo Licitatório Modalidade **Tomada de Preço** \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a). \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ (órgão expedidor: \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_),  
DECLARA, para fins legais, ser microempresa / Empresa de pequeno porte, nos termos da legislação vigente.

(local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(representante legal, assinatura)

**MODELO DECLARAÇÃO DE INIDÔNEIDADE**  
( MODELO )

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_, portador(a) Carteira de Identidade \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ Declara, sob às penas da Lei, para fins do Tomada de Preços nº \_\_\_\_/\_\_\_\_ **Declara** que a mesma não está impedida de participar de licitações promovidas pelo Município de Várzea - Estado da Paraíba, não foi declarada inidônea para licitar e contratar com Administração Pública e que está ciente da obrigação de declarar o fato superveniente, em cumprimento ao disposto no parágrafo 2º do art. 32 da Lei nº 8666/93.

(local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(representante legal, assinatura)





**MODELO DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE E VERACIDADE**  
( MODELO )

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_, portador(a) Carteira de Identidade \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ Declara que estar ciente das condições da licitação, que assume a responsabilidade pela autenticidade e veracidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-se às penalidades legais e a sumária desclassificação da licitação, e que fornecerá quaisquer informações complementares solicitadas pela CPL.

(local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(representante legal, assinatura)

**MODELO DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SOCIETÁRIO**  
**SERVIDOR PÚBLICO DA ATIVA**  
( MODELO )

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_, portador(a) Carteira de Identidade \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ Declara que não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

(local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(representante legal, assinatura)



## ANEXO V – MINUTA DE CONTRATO

### CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA E A EMPRESA

---

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - PREÂMBULO DAS PARTES, DO FUNDAMENTO E OBJETO DO CONTRATO

**DAS PARTES - CONTRATANTE** - Pelo presente instrumento particular, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA, ESTADO DA PARAÍBA**, CNPJ nº 08.884.066/0001-01, com sede à rua Manoel Dantas nº 279 centro– PB, neste ato representada pelo Sr. Prefeito Municipal, OTONI COSTA DE MEDEIROS, brasileiro, casado, advogado portadora do CPF: xxxxxxxxxxxx e RG xxxxxxxx SSP/PB, infra-assinados doravante designada simplesmente **CONTRATANTE** e a empresa ....., inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ sob o nº. ...., com sede na Praça/Domicílio....., nº. ...., em....., representada por ..... doravante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente Contrato sob a égide da Lei 8.666/93 e seus alterações posteriores e TP de nº 001/2019, mediante as cláusulas e condições que seguem:

#### **CLAUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. Contratação de fornecedor através de **CREDENCIAMENTO FARMÁCIAS e/ou DROGARIAS**) para fornecimento diário e parcelado de medicamentos que não constam no rol da farmácia básica e para atender os casos especiais e urgentes, destinados às pessoas carentes e pacientes em situação de vulnerabilidade, pacientes graves e nos casos de urgência.

1.2. Destina-se ainda os medicamentos concedidos por ordem judicial ou de uso excepcional, os quais não estejam disponíveis na Secretaria Municipal de Saúde – Assistência Farmacêutica Básica – e/ou não estejam contemplados na Relação Municipal de Medicamentos em que o uso seja imprescindível e imediato, sob risco de agravos à saúde do indivíduo, podendo levar a complicações graves.

1.3. Como o objeto desta licitação trata de medicamentos especiais e que requerem urgência no atendimento o fornecedor contratado deverá ter disponibilidade em qualquer horário para o fornecimento dos medicamentos requeridos, no prazo máximo de 24 horas.

1.4 Os fornecimentos serão executados sob fiscalização direta e imediata da Prefeitura Municipal de Várzea-PB, através da Secretaria da Saúde.

1.5. Os valores e quantidades aqui estimados são apenas uma estimativa de gasto, não podendo ser exigida, nem considerada, como valor para pagamento mínimo. Tal estimativa poderá sofrer acréscimos ou supressões sem que isso justifique motivo para qualquer indenização ao adjudicatário.



1.5.1 A EMPRESA FORNECEDORA DOS MEDICAMENTOS, SEJA ELA PRODUTORA, IMPORTADORA OU DISTRIBUIDORA, DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA Nº 2.814 (DE 29 DE MAIO DE 1998) E PORTARIA Nº 3.765 (DE 20 DE OUTUBRO DE 1998).

**PARAGRAFO ÚNICO-** Este Contrato decorre da autorização do Senhor Prefeito Municipal, adotada com fundamento na homologação, referente ao TOMADA DE PREÇOS do tipo “Maior Desconto” n.º ....., que passa a fazer parte integrante deste Contrato independente de transcrição

### **CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR E DA DOTAÇÃO**

**2.1. DO VALOR** - Pelo fornecimento dos medicamentos efetivamente entregues e aceitos, estima-se que a Prefeitura pagará à CONTRATADA, o valor Total de R\$ \_\_\_\_\_.

#### **1-MEDICAMENTOS GENÉRICOS (RECEITA COMUM)** TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – de “A” a “Z”

VALOR DO DESCONTO É DE XX % ( \_\_\_\_\_ )

#### **2-MEDICAMENTOS SIMILAR (RECEITA COMUM)** TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – DE “A” A “Z”.

VALOR DO DESCONTO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ XX % ( \_\_\_\_\_ )

#### **3-MEDICAMENTOS DE MARCA (ÉTICOS)-** TABELA CMED ATUALIZADA, CONSTANTE DO SITE DA ANVISA – de “A” a “Z”

VALOR DO DESCONTO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ XX % ( \_\_\_\_\_ )

**2.2. DA DOTAÇÃO** – A despesa decorrente deste Contrato correrão à conta dos recursos provenientes da Lei Orçamentária de 2019, Recurso Próprios Ordinários/FUS/PAB, ELEMENTO DESPESA: 33.90.30.000-material de consumo .e 33.90.32.000-material, bem ou serviço de distribuição gratuita, na secretaria solicitada 02.050 Secretaria de Saúde, na Classificação Funcional nº 10 301 2015 2033 Manutenção das atividades administrativas da Secretaria de Saúde; 0 301 1021 2080 Manutenção de Programas/Convênios para Sistema Único de Saúde – SUS (Federal); 10 301 1021 2081 Manutenção de Programas/Convênios para Sistema Único de Saúde – SUS (Estadual); 10 301 1021 2081 Manutenção de Programas/Convênios para Sistema Único de Saúde – SUS (Estadual); 10 301 1003 2034 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde - Recursos Próprios.

### **CLAUSULA TERCEIRA - DO FORNECIMENTO E DO PAGAMENTO –**



**3.1.** O pagamento será efetuado mensalmente até o vigésimo dia útil do mês subsequente, apresentação da Nota Fiscal fatura devidamente atestada pelo setor competente.

3.1.1. Na Nota Fiscal deverá constar número do processo licitatório que originou a contratação e vir acompanhada de Relatório constando minimamente:

- 1) Valor do preço fábrica (tabela ANVISA/ABCFARMA) e o valor total após aplicada a margem de comercialização. **Relatório 01.**
- 2) Anexar a via ORIGINAL da solicitação/autorização fornecida pela Secretaria Municipal da Saúde.
- 3) Deverá constar ainda no Relatório 01, em coluna específica, número do lote, o prazo de validade e o nome do laboratório fabricante
- 4) O número do CNPJ constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação.

**3.2.** Para fornecimento dos medicamentos, o licitante vencedor deverá:

a) – Entregar o objeto licitado no local, prazo, horário de entrega e demais especificações, constantes deste Edital, após emissão da autorização de fornecimento (AF) com tolerância máxima de 08 (oito) horas na sede da Prefeitura no endereço R..Manoel Dantas nº 279 centro, Várzea –PB, através de servidor designado pela administração para recebimento do objeto contratado, munido da autorização de fornecimento original, ou ainda pelo usuário ou responsável legal, beneficiário do produto; e em consonância com a proposta de preços apresentada pelo licitante, decorrente da presente licitação, em horário comercial, nos períodos matutino e vespertino e/ou em regime de plantão nos demais horários estabelecidos por lei,

b) Caso o objeto não corresponda ao exigido pelo Edital, a empresa deverá providenciar, no prazo máximo de até 08 (oito) horas, a sua substituição visando ao atendimento das especificações, sem qualquer ônus para o município – Fundo Municipal de Saúde;

c) Caso não possua o medicamento solicitado na autorização de fornecimento para entrega no balcão, providenciar sua entrega no prazo máximo de 02 (dois) dias corridos, sem custo adicional;

d) – atendendo as resoluções da CMED nº 02/2004, 04/2006, e 03/2011, as empresas deverão obedecer ao estabelecido para cumprimento das solicitações de medicamentos básicos: para compras públicas - preço de fábrica - PF é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor pode comercializar um medicamento no mercado brasileiro, são esses os preços máximos que devem ser observados, tanto pelos vendedores, como pelos compradores, nas aquisições de medicamentos destinados ao Sistema Único De Saúde (SUS) - entes da administração pública direta ou indireta da união, estados, distrito federal e municípios.

e). é obrigatória a aplicação do CAP (coeficiente de adequação de preços), desconto para compras públicas por demanda judicial e também nos medicamentos indicados para o tratamento de DST/AIDS, sangue e hemoderivados, antineoplásicos e adjuvantes no tratamento do câncer, constantes na resolução CMED número 10 de 30/11/2011.



f) -. O medicamentos no ato de sua entrega devem atender as normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária, inclusive quanto às embalagens e rótulos atendendo a legislação em vigor e deverão ter prazo de validade mínimo de 75% do tempo remanescente da validade total impressa nas embalagens no momento da entrega;

g). - O armazenamento e transporte deverão ser feitos dentro do preconizado. os produtos deverão estar devidamente protegidos do pó e variação de temperatura, conforme resolução da ANVISA Nº 329 DE 22/07/99. no caso de medicamentos termolábeis a embalagem e os controles devem ser apropriados para garantir a integridade do produto. nesses casos, devem ser utilizadas preferencialmente, fitas especiais para monitoramento da temperatura durante o transporte.

h) os medicamentos deverão vir acondicionados em embalagens integras dentro do prazo de validade estipulado, devendo apresentar as condições corretas de armazenamento do produto referentes à temperatura, umidade e empilhamento, etc.

i) as embalagens devem conter as respectivas bulas e demais exigências legais previstas para o cartucho e rotulagem, e, o texto de acordo com orientações do ministério da saúde e código de defesa do consumidor, inclusive número de lote, data de fabricação e prazo de validade.

j) entregar os produtos, cuja embalagens devem constar o nome do farmacêutico responsável pela fabricação do produto, com respectivo número do crf e a unidade federativa na qual esta inscrito.

l) as embalagens primárias individuais dos produtos (ampolas, blisteres, frascos), devem apresentar número do lote, data de fabricação e prazo de validade.

m) os produtos acondicionados em bisnagas devem apresentar lacre de bico de dispensação e tampa com dispositivo para rompimento.

n) os aplicadores que acompanham os cremes e pomadas ginecológicas devem estar protegidas por material adequado e convenientemente selado.

o) - produtos injetáveis devem vir acompanhados de seus respectivos diluentes para aplicação, quando for o caso.

p) - em caso de irregularidade não sanada pelo licitante vencedor, a administração por meio de seu representante, reduzirá a termos os fatos ocorridos e encaminhará a autoridade competente para que sejam tomadas as providências legais pertinentes.

**3.3.** – Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

3.3.4.. Arcar com todas as despesas como frete, transporte e descarregamento;

#### **CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO**

**4.1.** O prazo para o fornecimento dos Medicamentos, será restrito ao exercício financeiro de 2019, a partir da data da assinatura deste termo.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DAS PENALIDADES**

**5.1.** A recusa do adjudicatário em assinar o Contrato, dentro do prazo estabelecido pela Administração, bem como o atraso e a inexecução parcial ou total das obrigações, nas condições especificadas neste edital e anexos, caracterizam o





descumprimento total das obrigações assumidas e permitem a aplicação de sanções.

**5.2.** Em razão do inadimplemento das condições aqui estabelecidas, bem como da inexecução total ou parcial do fornecimento, incidirá a CONTRATADA sanções que se seguem:

a) Advertência; nos seguintes casos;

a.1. executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado;

b) Multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) do valor do contrato por dia de atraso, quando a contratada incorrer no atraso da prestação do Fornecimento do objeto do presente compromisso, com desrespeito aos prazos estabelecidos no termo referido na cláusula décima nona;

§ 1º- Ocorrendo o atraso no fornecimento por duas ou mais vezes consecutivas ou alternadas, mesmo que em obrigações pertinentes a contratos acessórios de Fornecimentos diferentes, a multa a ser aplicada será de 1% do valor do contrato por dia de atraso.

c) Suspensão temporária de participar em licitação promovida no âmbito do Município de Várzea-PB, e impedimento de com esta contratar, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública Municipal enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes, quando decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

**5.3.** A penalidade de advertência, prevista na cláusula antecedente, letra “a”, será aplicada pela administração do órgão recebedor do Fornecimento prestado, de ofício e mediante proposta do responsável pelo acompanhamento da execução do contrato.

**5.4.** A aplicação das penalidades de suspensão temporária e declaração de idoneidade são de competência do Prefeito Municipal, concedida à defesa do compromissário prestar o Fornecimento no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias contados da abertura de vista.

**5.5.** A multa prevista na cláusula décima nona, letra “b” será aplicada pelo gestor do contrato e terá cabimento nas seguintes hipóteses:

a) A inexecução total do compromisso sujeitará o compromissário fornecedor à multa de 20% (vinte por cento) do valor total do compromisso;

b) O Fornecimento executado parcialmente sujeitará o adjudicatário à multa de 10% (dez por cento) do valor total do compromisso de Fornecimento.

c) O Fornecimento do objeto em níveis de qualidade ou quantidade inferior ao devido sujeitará o CONTRATADO à multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) do valor total estimado para o presente Fornecimento, por dia de atraso no cumprimento do estabelecido.

**5.6 -** Para aplicação das penalidades descritas acima será instaurado procedimento administrativo específico, sendo assegurado ao particular o direito a contraditória e ampla defesa, com todos os meios a eles iminentes.

**5.7** As multas são independentes, sendo que a aplicação de uma não exclui das demais, bem como não eximem o compromissário executor da plena execução dos Fornecimentos solicitados.

**5.7.1** As ocorrências relacionadas com a execução do contrato serão anotadas pelo



representante da Administração (gestor), nos moldes do art. 67, § 1.º da Lei 8.666/93.

**5.8** Será garantido ao CONTRATADO o direito de apresentação de prévia defesa, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, nas hipóteses em que se tiver por cabível a aplicação das penalidades previstas neste compromisso.

**5.9** O valor das multas aplicadas será sempre será deduzido do pagamento do mês de referência do Fornecimento, a que fizer jus ao CONTRATADO, se não houver recursos ou se o mesmo estiver denegado.

**5.10** Em não havendo pagamento a ser realizado, o valor das multas será cobrado diretamente do CONTRATADO que deverá pagá-las no prazo máximo de 03 (três) dias úteis a contar da data da notificação.

**5.11.** Serão aplicadas as penalidades previstas nas hipóteses inscritas nos incisos I a XVIII e parágrafo único do art. 78 da Lei 8.666/93, nos casos de inexecução total ou parcial do contrato.

## **CLÁUSULA SEXTA - DA RESCISÃO DO CONTRATO**

**6.1.** O contrato originado da presente licitação, poderá ser rescindido de conformidade com o disposto nos arts. 77 a 80 da Lei nº 8.666/93, nas seguintes formas:

I – determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93;

II – amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração;

III – judicial, nos termos da legislação.

**6.2** A rescisão administrativa será apreciada e precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, atendida a conveniência dos serviços, recebendo a CONTRATADA o valor dos serviços executados.

**6.3.** Constituem motivos para rescisão dos contratos:

**6.3.1** O não cumprimento ou cumprimento irregular sistemático de cláusulas contratuais, especificações, planos de trabalhos, projetos ou prazos contratuais;

**6.3.2** Atraso não justificado na execução do contrato;

**6.3.3** Paralisação da execução do contrato sem justa causa ou prévia comunicação ao contratante;

**6.3.4.** O desatendimento das determinações regulares da fiscalização;

**6.3.5** A decretação de falência ou instauração de insolvência civil;

**6.3.6** A dissolução da sociedade;

**6.3.7** Por razões de interesse público e alta relevância e amplo conhecimento, a contratante poderá promover a rescisão unilateral do contrato mediante notificação por escrito à contratada, que acontecerá com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

**6.3.8** A rescisão unilateral dar-se-á, sempre, tomando como termo final do contrato o último dia do mês, após o decurso do prazo determinado no item anterior;

## **CLAUSULA SÉTIMA - DA FISCALIZAÇÃO DO OBJETO:**

**7.1** - A fiscalização do Contrato será exercida pela Secretaria Municipal de Saúde através do seu Secretário Municipal e dos seus técnicos, sendo gestor do Contrato o



servidor indicado pelo município.

**7.2** - A fiscalização poderá proceder qualquer determinação que seja necessária a perfeita execução do contrato, inclusive podendo determinar a paralisação dos mesmos quando não estiver havendo atendimento às cláusulas contratuais.

**7.3** - A fiscalização de que tratam os subitens anteriores não isenta a Licitante vencedora das responsabilidades assumidas com a celebração do Contrato.

### **CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO**

**8.1**- O contratado fica obrigado aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões no objeto do contrato, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor atualizado do contrato, na forma prevista pelo art. 65, § 1º da Lei nº 8.666/1993.

### **CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**A CONTRATADA** se obriga a:

**9.1.** Entregar de forma sistemática e periódica, em até 24(VINTE E QUATRO) horas, a contar da requisição, sempre de boa qualidade, dentro dos padrões de qualidade pertinentes e nas quantidades solicitadas, mediante requisição, devidamente assinadas pelo Setor competente.

**9.2.** Nenhum produto poderá ser entregue pela Contratada sem a devida solicitação por escrito da PMV.

**9.3.** A validade mínima do produto ofertado é de (12) doze meses, contados da data de entrega do mesmo na sede do MUNICIPIO DE VARZEA-PB;

**9.4.** Arcar com o ônus necessário a completa execução do contrato, incluindo o pagamento de taxas e emolumentos, seguros, impostos, encargos sociais e trabalhistas, e quaisquer despesas referentes à locação, inclusive licença em repartições públicas, registros, publicações e autenticações do Contrato e dos documentos a ele relativos, se necessário;

**9.5.** Responder pelos danos causados diretamente ao município, ou a terceiros, decorrente de sua culpa ou de dolo na execução do contrato;

**9.6.** Responsabilizar-se integralmente pela entrega, nos termos da legislação e normas vigente e exigências editalícias, observadas as especificações, normas e outros detalhamentos, quando for o caso ou no que for aplicável, fazer cumprir, por parte de seus empregados e prepostos, as normas exigíveis do Município;

**9.7.** Atender, de imediato, as solicitações relativas à substituição, reposição ou troca dos produtos que não atendam ao especificado;

**9.7.1.** Efetuar a troca do produto considerado impróprio no prazo máximo de 72 (setenta e duas), horas, contado do recebimento;

**9.8.** Entregar o produto no prazo estabelecido, informando em tempo hábil qualquer motivo impeditivo ou que impossibilite assumir o estabelecido, sempre que o contratado não atender a convocação, é facultado a Administração, dentro do prazo e condições estabelecidas, convocar os remanescentes, observando a ordem de sucessão, para fazê-lo em igual período;

**9.9.** Assumir inteira responsabilidade quanto à garantia e qualidade do produto, reservando à Administração o direito de recusá-lo caso não satisfaça aos padrões especificados;



**9.10.** Manter durante toda a execução contratual, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para esse processo.

#### **CLAUSULA DÉCIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

- 10.1.** Conferir o produto, embora a licitante vencedora seja a única e exclusiva responsável pela qualidade do produto confeccionado nas condições especificadas;  
**10.2.** Comunicar à licitante vencedora qualquer irregularidade na entrega do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso;  
**10.3.** Solicitar a substituição do produto que não apresentar condições de ser utilizado;  
**10.4.** Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela licitante vencedora;  
**10.5.** Atestar o adimplemento da obrigação, desde que satisfaça às exigências editalícias;  
**10.6.** Efetuar o pagamento na forma convencionada no presente instrumento, dentro do prazo previsto, desde que atendidas as formalidades pactuadas;

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO-** De conformidade com o disposto no art. 61, § 1º da Lei nº 8.666/93, o presente contrato será publicado, na forma de extrato, no Diário Oficial do Município.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO**

Para dirimir quaisquer questões decorrentes deste Contrato, fica eleito o Foro a que pertencer o município de .....atos, renunciando a qualquer outro mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e acordados, assinam os representantes das partes contratantes o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

..... (PB), ... de ..... de .....

PREFEITURA DE VÁRZEA  
**Contratante**

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1-

2-

CPF:

CPF:



ESTADO DA PARAÍBA  
**MUNICÍPIO DE VÁRZEA**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CNPJ:08.884.066/0001-01

---

**ANEXO VI- RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL**

**REF: TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2019**

NOME: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FONE: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

DECLARAÇÃO:

DECLARAMOS HAVER RETIRADO O EDITAL REFERENTE AO PROCESSO ACIMA CITADO, BEM COMO TODOS OS ELEMENTOS NECESSARIOS A PARTICIPAÇÃO NESTA LICITAÇÃO, E QUE TOMAMOS CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES E EXIGENCIAS DA MESMA.

RECEBIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
Representante Legal da Empresa



# Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos- CMED

## Secretaria Executiva

### PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)** <sup>(1,2)</sup>  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

*Atualizada em 19/11/2018*

Esta lista apresenta os preços dos medicamentos ALOPÁTICOS não abrangendo os homeopáticos, fitoterápicos (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003), Medicamentos de Notificação simplificada, Anestésicos Locais Injetáveis Odontológicos e os Polivitamínicos (Resolução CMED nº 3 de 18 de março de 2010). Produtos esses que foram liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço mas devem ter seus preços divulgados em revistas especializadas. Neste caso, é importante ressaltar que apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 01, de 14 de março de 2016.

A lista de Preços de Medicamentos contempla o Preço Fábrica ou Preço Fabricante que é o preço praticado pelas empresas produtoras ou importadoras do produto e pelas empresas distribuidoras.

Preço Fabrica - PF é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento. Desta maneira, o PF vem a ser o preço máximo permitido para vendas de medicamentos destinadas a farmácias, drogarias, além das destinadas a entes da Administração Pública.

Nesta lista, foi incluída a alíquota de ICMS 0%, que poderá ser aplicada em operações de venda ou a medicamentos contemplados em Convênios publicados pelo CONFAZ.

Esta Lista apresenta, ainda, o Preço Máximo ao Consumidor – PMC. O PMC é o preço a ser praticado pelo comércio varejista de medicamentos, ou seja, farmácias e drogarias, tendo em vista que este contempla tanto a margem de lucro como os impostos inerentes a esses tipos de comércio.

O campo "Análise Recursal" destina-se a prestar informações sobre produtos cuja análise de preço ainda esteja em curso no âmbito da CMED, tanto em sede de reconsideração com de recurso ao CTE/CMED".

The "Análise Recursal" field informs if the product's price is currently under appeal analysis either by the Executive Secretariat or the Technical Executive Committee of CMED.

El campo "Análise Recursal" informa sobre productos cuyos precios están todavía bajo análisis tras la presentación de una apelación por el laboratorio a la Secretaría Ejecutiva o al Comité Técnico Ejecutivo de la CMED.

#### ALÍQUOTA DE ICMS POR ESTADO

| ICMS  | ESTADO   |
|-------|--|
| 20%   | RJ   |
| 18%   | AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ) |
| 17,5% | RO   |
| 17%   | DEMAIS ESTADOS   |
| 12%   | Medicamentos Genéricos de SP e MG  |

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

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED. (2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|--------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ABATACEPTE</b>   |                                |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505113100020405                      | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS + DISPOSITIVO ULTRSAFE PASSIVE + EXTENSORES DE APOIO | 1140,67 | 1.576,91 | 1.296,21 | 1.791,93 | 1.374,30 | 1.899,89 | 1.382,63   | 1.911,40 | 1.391,06 | 1.923,06 | 1.425,84 | 1.971,14 |
| 505113100020505                      | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS + DISPOSITIVO ULTRSAFE PASSIVE + EXTENSORES DE APOIO | 4562,73 | 6.307,71 | 5.184,91 | 7.167,83 | 5.497,26 | 7.599,64 | 5.530,57   | 7.645,69 | 5.564,30 | 7.692,32 | 5.703,41 | 7.884,63 |
| 505113030019605                      | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA   | 1140,67 | 1.576,91 | 1.296,21 | 1.791,93 | 1.374,30 | 1.899,89 | 1.382,63   | 1.911,40 | 1.391,06 | 1.923,06 | 1.425,84 | 1.971,14 |
| 505113030019705                      | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDA   | 4562,73 | 6.307,71 | 5.184,91 | 7.167,83 | 5.497,26 | 7.599,64 | 5.530,57   | 7.645,69 | 5.564,30 | 7.692,32 | 5.703,41 | 7.884,63 |
| 505113030019805                      | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA + DISPOSITIVO ULTRSAFE                                    | 1140,67 | 1.576,91 | 1.296,21 | 1.791,93 | 1.374,30 | 1.899,89 | 1.382,63   | 1.911,40 | 1.391,06 | 1.923,06 | 1.425,84 | 1.971,14 |
| 505113030019905                      | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDA + DISPOSITIVO ULTRSAFE                                    | 4562,73 | 6.307,71 | 5.184,91 | 7.167,83 | 5.497,26 | 7.599,64 | 5.530,57   | 7.645,69 | 5.564,30 | 7.692,32 | 5.703,41 | 7.884,63 |
| 505107701157215                      | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)       | 250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC (*)   | 1436,83 |          | 1.632,76 |          | 1.731,12 |          | 1.741,61   |          | 1.752,23 |          | 1.796,04 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ABCIXIMABE</b>   |                                |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507602501155210                      | REOPRO (ELI LILLY)             | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)   | 1859,86 |          | 2.113,48 |          | 2.240,79 |          | 2.254,37   |          | 2.268,12 |          | 2.324,82 |          |
| 514517110034217                      | REOPRO (JANSSEN-CILAG)         | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)   | 1859,86 |          | 2.113,48 |          | 2.240,79 |          | 2.254,37   |          | 2.268,12 |          | 2.324,82 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACARBOSE</b>     |                                |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531613701110411                      | AGLUCOSE (EMS SIGMA)           | 100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10  | 27,66   | 38,24    | 31,43    | 43,45    | 33,32    | 46,06    | 33,53      | 46,35    | 33,73    | 46,63    | 34,57    | 47,79    |
| 538912050014313                      | GLUCOBAY (BAYER)               | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30   | 43,2    | 59,72    | 49,09    | 67,86    | 52,05    | 71,96    | 52,36      | 72,38    | 52,68    | 72,83    | 54,00    | 74,65    |
| 531613702117411                      | AGLUCOSE (EMS SIGMA)           | 50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10   | 18,23   | 25,20    | 20,71    | 28,63    | 21,96    | 30,36    | 22,10      | 30,55    | 22,23    | 30,73    | 22,79    | 31,51    |
| 538912050014213                      | GLUCOBAY (BAYER)               | 50 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 28,94   | 40,01    | 32,88    | 45,45    | 34,86    | 48,19    | 35,08      | 48,50    | 35,29    | 48,79    | 36,17    | 50,00    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACEBROFILINA</b> |                                |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500501204131314                      | BRONDILAT (ACHÉ)               | 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML                                      | 14,7    | 20,32    | 16,71    | 23,10    | 17,71    | 24,48    | 17,82      | 24,64    | 17,93    | 24,79    | 18,38    | 25,41    |
| 533013020059006                      | ACEBROFILINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP   | 16,04   | 22,17    | 18,23    | 25,20    | 19,32    | 26,71    | 19,44      | 26,87    | 19,56    | 27,04    | 20,05    | 27,72    |
| 519024201130113                      | ACEBROFILINA (NEO QUÍMICA)     | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED   | 16,49   | 22,80    | 18,74    | 25,91    | 19,87    | 27,47    | 19,99      | 27,64    | 20,11    | 27,80    | 20,61    | 28,49    |
| 526116090097406                      | ACEBROFILINA (GERMED)          | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP  | 16,83   | 23,27    | 19,12    | 26,43    | 20,27    | 28,02    | 20,40      | 28,20    | 20,52    | 28,37    | 21,03    | 29,07    |
| 526119401131111                      | ACEBROFILINA (GERMED)          | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP  | 16,83   | 23,27    | 19,12    | 26,43    | 20,27    | 28,02    | 20,40      | 28,20    | 20,52    | 28,37    | 21,03    | 29,07    |
| 521116040063206                      | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED   | 17,47   | 24,15    | 19,85    | 27,44    | 21,04    | 29,09    | 21,17      | 29,27    | 21,30    | 29,45    | 21,83    | 30,18    |
| 521121501137116                      | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED   | 17,47   | 24,15    | 19,85    | 27,44    | 21,04    | 29,09    | 21,17      | 29,27    | 21,30    | 29,45    | 21,83    | 30,18    |
| 528525710134116                      | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                              | 557,09  |          | 633,06   |          | 671,19   |          | 675,26     |          | 679,38   |          | 696,36   |          |
| 500501201132417                      | BRONDILAT (ACHÉ)               | 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                     | 29,45   | 40,71    | 33,46    | 46,26    | 35,48    | 49,05    | 35,69      | 49,34    | 35,91    | 49,64    | 36,81    | 50,89    |
| 520723901135111                      | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML   | 17,02   | 23,53    | 19,34    | 26,74    | 20,50    | 28,34    | 20,62      | 28,51    | 20,75    | 28,69    | 21,27    | 29,40    |
| 508015901138411                      | FILINAR (EUROFARMA)            | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED   | 17,31   | 23,93    | 19,67    | 27,19    | 20,86    | 28,84    | 20,98      | 29,00    | 21,11    | 29,18    | 21,64    | 29,92    |
| 508017402139115                      | ACEBROFILINA (EUROFARMA)       | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED   | 17,19   | 23,76    | 19,53    | 27,00    | 20,71    | 28,63    | 20,83      | 28,80    | 20,96    | 28,98    | 21,48    | 29,69    |
| 525305103137119                      | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED   | 19,15   | 26,47    | 21,76    | 30,08    | 23,07    | 31,89    | 23,21      | 32,09    | 23,35    | 32,28    | 23,93    | 33,08    |
| 528525706137114                      | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 16,47   | 22,77    | 18,71    | 25,87    | 19,84    | 27,43    | 19,96      | 27,59    | 20,08    | 27,76    | 20,58    | 28,45    |
| 520733801133414                      | DILABRONCO (TEUTO)             | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED   | 16,2    | 22,40    | 18,40    | 25,44    | 19,51    | 26,97    | 19,63      | 27,14    | 19,75    | 27,30    | 20,24    | 27,98    |
| 517113100013604                      | LISOMUC (ELOFAR)               | 10 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP   | 21,08   | 29,14    | 23,96    | 33,12    | 25,40    | 35,11    | 25,55      | 35,32    | 25,71    | 35,54    | 26,35    | 36,43    |
| 507728902132114                      | ACEBROFILINA (EMS S/A)         | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP  | 17,18   | 23,75    | 19,52    | 26,99    | 20,70    | 28,62    | 20,82      | 28,78    | 20,95    | 28,96    | 21,47    | 29,68    |
| 538808902139411                      | BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)     | 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML  | 17,47   | 24,15    | 19,85    | 27,44    | 21,04    | 29,09    | 21,17      | 29,27    | 21,30    | 29,45    | 21,83    | 30,18    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------|--------------------------------|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                                |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACEBROFILINA</b> |                                |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525117070031206                      | ACEBROFILINA (MEDQUÍMICA)      | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 19,13   | 26,45 | 21,74    | 30,05 | 23,05    | 31,87 | 23,19      | 32,06 | 23,33    | 32,25 | 23,91    | 33,05 |
| 520715080095006                      | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                          | 17,02   | 23,53 | 19,34    | 26,74 | 20,50    | 28,34 | 20,62      | 28,51 | 20,75    | 28,69 | 21,27    | 29,40 |
| 506409801136113                      | ACEBROFILINA (CIMED)           | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 16,15   | 22,33 | 18,35    | 25,37 | 19,45    | 26,89 | 19,57      | 27,05 | 19,69    | 27,22 | 20,18    | 27,90 |
| 506414100028706                      | ACEBROFILINA (CIMED)           | 10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 596,31  |       | 677,63   |       | 718,45   |       | 722,80     |       | 727,21   |       | 745,39   |       |
| 510413402133412                      | BRONTEK (GEOLAB)               | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 23,58   | 32,60 | 26,80    | 37,05 | 28,41    | 39,28 | 28,59      | 39,52 | 28,76    | 39,76 | 29,48    | 40,75 |
| 538820102139114                      | ACEBROFILINA (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 16,72   | 23,11 | 19,00    | 26,27 | 20,14    | 27,84 | 20,27      | 28,02 | 20,39    | 28,19 | 20,90    | 28,89 |
| 504617030057317                      | BRONDYNEO (BRAINFARMA)         | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                          | 24,5    | 33,87 | 27,84    | 38,49 | 29,52    | 40,81 | 29,70      | 41,06 | 29,88    | 41,31 | 30,63    | 42,34 |
| 517618010025306                      | ACEBROFILINA (GLOBO)           | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 12,3    | 17,00 | 13,98    | 19,33 | 14,82    | 20,49 | 14,91      | 20,61 | 15,00    | 20,74 | 15,38    | 21,26 |
| 540500802131415                      | BRONFILIL (MABRA)              | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                      | 23,32   | 32,24 | 26,50    | 36,63 | 28,10    | 38,85 | 28,27      | 39,08 | 28,44    | 39,32 | 29,15    | 40,30 |
| 525064504139119                      | ACEBROFILINA (MEDLEY)          | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                       | 17,15   | 23,71 | 19,49    | 26,94 | 20,67    | 28,58 | 20,79      | 28,74 | 20,92    | 28,92 | 21,44    | 29,64 |
| 541518100012004                      | DISMUCAL (MYLAN)               | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                           | 18,54   | 25,63 | 21,07    | 29,13 | 22,34    | 30,88 | 22,47      | 31,06 | 22,61    | 31,26 | 23,18    | 32,04 |
| 517609502138419                      | RESPIRAN (GLOBO)               | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 21,58   | 29,83 | 24,53    | 33,91 | 26,00    | 35,94 | 26,16      | 36,16 | 26,32    | 36,39 | 26,98    | 37,30 |
| 504617090065618                      | ACEBROFILINA (BRAINFARMA)      | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                           | 16,49   | 22,80 | 18,74    | 25,91 | 19,87    | 27,47 | 19,99      | 27,64 | 20,11    | 27,80 | 20,61    | 28,49 |
| 510413301132119                      | ACEBROFILINA (GEOLAB)          | 10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                          | 19,12   | 26,43 | 21,73    | 30,04 | 23,04    | 31,85 | 23,18      | 32,04 | 23,32    | 32,24 | 23,90    | 33,04 |
| 500501203135316                      | BRONDILAT (ACHÉ)               | 5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML          | 9,95    | 13,76 | 11,30    | 15,62 | 11,98    | 16,56 | 12,06      | 16,67 | 12,13    | 16,77 | 12,43    | 17,18 |
| 541518090008304                      | DISMUCAL (MYLAN)               | 5 MG/ML GEL OR CT FR PLAS INC X 60ML + COL MED                     | 6,09    | 8,42  | 6,92     | 9,57  | 7,34     | 10,15 | 7,38       | 10,20 | 7,43     | 10,27 | 7,62     | 10,53 |
| 526119402136117                      | ACEBROFILINA (GERMED)          | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | 12,35   | 17,07 | 14,03    | 19,40 | 14,88    | 20,57 | 14,97      | 20,70 | 15,06    | 20,82 | 15,44    | 21,34 |
| 526116090097106                      | ACEBROFILINA (GERMED)          | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                          | 12,35   | 17,07 | 14,03    | 19,40 | 14,88    | 20,57 | 14,97      | 20,70 | 15,06    | 20,82 | 15,44    | 21,34 |
| 519024202137111                      | ACEBROFILINA (NEO QUÍMICA)     | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 12,15   | 16,80 | 13,81    | 19,09 | 14,64    | 20,24 | 14,73      | 20,36 | 14,82    | 20,49 | 15,19    | 21,00 |
| 520723902131118                      | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                   | 12,19   | 16,85 | 13,85    | 19,15 | 14,68    | 20,29 | 14,77      | 20,42 | 14,86    | 20,54 | 15,23    | 21,05 |
| 520733802131415                      | DILABRONCO (TEUTO)             | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                       | 12,5    | 17,28 | 14,20    | 19,63 | 15,06    | 20,82 | 15,15      | 20,94 | 15,24    | 21,07 | 15,62    | 21,59 |
| 521116040063106                      | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 12,33   | 17,05 | 14,01    | 19,37 | 14,86    | 20,54 | 14,95      | 20,67 | 15,04    | 20,79 | 15,42    | 21,32 |
| 525305104133117                      | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)    | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 12,94   | 17,89 | 14,70    | 20,32 | 15,59    | 21,55 | 15,68      | 21,68 | 15,78    | 21,81 | 16,17    | 22,35 |
| 525117070031106                      | ACEBROFILINA (MEDQUÍMICA)      | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 12,92   | 17,86 | 14,68    | 20,29 | 15,56    | 21,51 | 15,65      | 21,64 | 15,75    | 21,77 | 16,14    | 22,31 |
| 521121502133114                      | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                     | 12,33   |       | 14,01    |       | 14,86    |       | 14,95      |       | 15,04    |       | 15,42    |       |
| 507728901136116                      | ACEBROFILINA (EMS S/A)         | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 12,18   | 16,84 | 13,84    | 19,13 | 14,67    | 20,28 | 14,76      | 20,40 | 14,85    | 20,53 | 15,22    | 21,04 |
| 500501202139415                      | BRONDILAT (ACHÉ)               | 5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML         | 19,88   | 27,48 | 22,59    | 31,23 | 23,95    | 33,11 | 24,09      | 33,30 | 24,24    | 33,51 | 24,85    | 34,35 |
| 533020001132116                      | ACEBROFILINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + SER DOSAD                        | 15,95   | 22,05 | 18,12    | 25,05 | 19,22    | 26,57 | 19,33      | 26,72 | 19,45    | 26,89 | 19,94    | 27,57 |
| 528525712137112                      | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 371,36  |       | 422,00   |       | 447,42   |       | 450,14     |       | 452,88   |       | 464,20   |       |
| 508017401132117                      | ACEBROFILINA (EUROFARMA)       | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 12,19   | 16,85 | 13,85    | 19,15 | 14,68    | 20,29 | 14,77      | 20,42 | 14,86    | 20,54 | 15,23    | 21,05 |
| 520715080094906                      | ACEBROFILINA (TEUTO)           | 5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP                            | 12,19   | 16,85 | 13,85    | 19,15 | 14,68    | 20,29 | 14,77      | 20,42 | 14,86    | 20,54 | 15,23    | 21,05 |
| 528525704134118                      | ACEBROFILINA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 12,14   | 16,78 | 13,80    | 19,08 | 14,63    | 20,23 | 14,72      | 20,35 | 14,81    | 20,47 | 15,18    | 20,99 |
| 508015902134418                      | FILINAR (EUROFARMA)            | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                       | 12,63   | 17,46 | 14,35    | 19,84 | 15,21    | 21,03 | 15,31      | 21,17 | 15,40    | 21,29 | 15,79    | 21,83 |
| 506409802132111                      | ACEBROFILINA (CIMED)           | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 11,64   | 16,09 | 13,22    | 18,28 | 14,02    | 19,38 | 14,10      | 19,49 | 14,19    | 19,62 | 14,54    | 20,10 |
| 541518090008404                      | DISMUCAL (MYLAN)               | 5 MG/ML GEL OR CT FR PLAS INC X 120ML + COL MED                    | 12,19   | 16,85 | 13,85    | 19,15 | 14,68    | 20,29 | 14,77      | 20,42 | 14,86    | 20,54 | 15,23    | 21,05 |
| 517113100013304                      | LISOMUC (ELOFAR)               | 5 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                         | 14,57   | 20,14 | 16,56    | 22,89 | 17,56    | 24,28 | 17,66      | 24,41 | 17,77    | 24,57 | 18,21    | 25,17 |
| 508013120101205                      | FILINAR G (EUROFARMA)          | 5 MG/ML GEL OR CT FR PLAS INC X 120ML + COL MED                    | 12,19   | 16,85 | 13,85    | 19,15 | 14,68    | 20,29 | 14,77      | 20,42 | 14,86    | 20,54 | 15,23    | 21,05 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------|-------------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                               |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACEBROFILINA</b> |                               |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506414100028606                      | ACEBROFILINA (CIMED)          | 5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 496,94  |       | 564,70   |       | 598,72   |       | 602,35     |       | 606,02   |       | 621,17   |       |
| 510413302139117                      | ACEBROFILINA (GEOLAB)         | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                          | 12,93   | 17,87 | 14,69    | 20,31 | 15,58    | 21,54 | 15,67      | 21,66 | 15,77    | 21,80 | 16,16    | 22,34 |
| 510413401137414                      | BRONTEK (GEOLAB)              | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 16,93   | 23,40 | 19,24    | 26,60 | 20,40    | 28,20 | 20,52      | 28,37 | 20,65    | 28,55 | 21,17    | 29,27 |
| 538808901132413                      | BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)    | 5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML            | 12,82   | 17,72 | 14,57    | 20,14 | 15,45    | 21,36 | 15,55      | 21,50 | 15,64    | 21,62 | 16,03    | 22,16 |
| 504617030057417                      | BRONDYNEO (BRAINFARMA)        | 5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                         | 18,04   | 24,94 | 20,50    | 28,34 | 21,73    | 30,04 | 21,87      | 30,23 | 22,00    | 30,41 | 22,55    | 31,17 |
| 504617090065718                      | ACEBROFILINA (BRAINFARMA)     | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                           | 12,15   | 16,80 | 13,81    | 19,09 | 14,64    | 20,24 | 14,73      | 20,36 | 14,82    | 20,49 | 15,19    | 21,00 |
| 540500801135417                      | BRONFILIL (MABRA)             | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                      | 17,17   | 23,74 | 19,51    | 26,97 | 20,69    | 28,60 | 20,81      | 28,77 | 20,94    | 28,95 | 21,46    | 29,67 |
| 525064501131117                      | ACEBROFILINA (MEDLEY)         | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                       | 12,17   | 16,82 | 13,83    | 19,12 | 14,66    | 20,27 | 14,75      | 20,39 | 14,84    | 20,52 | 15,21    | 21,03 |
| 541518100011904                      | DISMUCAL (MYLAN)              | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                           | 13,43   | 18,57 | 15,26    | 21,10 | 16,18    | 22,37 | 16,28      | 22,51 | 16,38    | 22,64 | 16,79    | 23,21 |
| 538820101132116                      | ACEBROFILINA (LEGRAND PHARMA) | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 12,94   | 17,89 | 14,70    | 20,32 | 15,59    | 21,55 | 15,68      | 21,68 | 15,78    | 21,81 | 16,17    | 22,35 |
| 517618010025206                      | ACEBROFILINA (GLOBO)          | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 10,33   | 14,28 | 11,74    | 16,23 | 12,45    | 17,21 | 12,52      | 17,31 | 12,60    | 17,42 | 12,92    | 17,86 |
| 517609501131410                      | RESPIRAN (GLOBO)              | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 14,97   | 20,70 | 17,01    | 23,52 | 18,03    | 24,93 | 18,14      | 25,08 | 18,25    | 25,23 | 18,71    | 25,87 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACECLOFENACO</b> |                               |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508011305115313                      | PROFLAM (EUROFARMA)           | 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 6                                  | 14,95   | 20,67 | 16,99    | 23,49 | 18,01    | 24,90 | 18,12      | 25,05 | 18,23    | 25,20 | 18,69    | 25,84 |
| 525904901111117                      | ACECLOFENACO (MULTILAB)       | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                   | 19,06   | 26,35 | 21,66    | 29,94 | 22,96    | 31,74 | 23,10      | 31,93 | 23,24    | 32,13 | 23,82    | 32,93 |
| 541812060000106                      | ACECLOFENACO (EMS S/A)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                             | 20,16   | 27,87 | 22,91    | 31,67 | 24,29    | 33,58 | 24,44      | 33,79 | 24,59    | 33,99 | 25,20    | 34,84 |
| 541812070001306                      | ACECLOFENACO (EMS S/A)        | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                   | 20,16   | 27,87 | 22,91    | 31,67 | 24,29    | 33,58 | 24,44      | 33,79 | 24,59    | 33,99 | 25,20    | 34,84 |
| 541812090003803                      | FEBUPEN (EMS S/A)             | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                   | 20,16   | 27,87 | 22,91    | 31,67 | 24,29    | 33,58 | 24,44      | 33,79 | 24,59    | 33,99 | 25,20    | 34,84 |
| 508011302116319                      | PROFLAM (EUROFARMA)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                   | 31,02   | 42,88 | 35,25    | 48,73 | 37,37    | 51,66 | 37,60      | 51,98 | 37,83    | 52,30 | 38,78    | 53,61 |
| 529900101113114                      | ACECLOFENACO (RANBAXY)        | 100 MG COM REV CT STR AL X 12                                     | 18,78   | 25,96 | 21,34    | 29,50 | 22,62    | 31,27 | 22,76      | 31,46 | 22,90    | 31,66 | 23,47    | 32,45 |
| 525905701116415                      | CECOFENE (MULTILAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                   | 17,98   | 24,86 | 20,43    | 28,24 | 21,67    | 29,96 | 21,80      | 30,14 | 21,93    | 30,32 | 22,48    | 31,08 |
| 526112070085006                      | ACECLOFENACO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                   | 19,05   | 26,34 | 21,65    | 29,93 | 22,95    | 31,73 | 23,09      | 31,92 | 23,23    | 32,11 | 23,81    | 32,92 |
| 525312080037206                      | ACECLOFENACO (NOVA QUÍMICA)   | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                   | 20,16   | 27,87 | 22,91    | 31,67 | 24,29    | 33,58 | 24,44      | 33,79 | 24,59    | 33,99 | 25,20    | 34,84 |
| 526112030083306                      | ACECLOFENACO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                             | 19,05   | 26,34 | 21,65    | 29,93 | 22,95    | 31,73 | 23,09      | 31,92 | 23,23    | 32,11 | 23,81    | 32,92 |
| 533514080027106                      | ACECLOFENACO (VITAMEDIC)      | 100 MG COM REV CT ENV AL X 12                                     | 18,21   | 25,17 | 20,70    | 28,62 | 21,94    | 30,33 | 22,08      | 30,52 | 22,21    | 30,70 | 22,77    | 31,48 |
| 533512090023004                      | CECLOFLAN (VITAMEDIC)         | 100 MG COM REV CT ENV AL X 12                                     | 27,77   | 38,39 | 31,56    | 43,63 | 33,46    | 46,26 | 33,66      | 46,53 | 33,87    | 46,82 | 34,72    | 48,00 |
| 538813080046904                      | ACECLO-GRAN (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                   | 23,94   | 33,10 | 27,20    | 37,60 | 28,84    | 39,87 | 29,01      | 40,10 | 29,19    | 40,35 | 29,92    | 41,36 |
| 538812070042306                      | ACECLOFENACO (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                   | 20,16   | 27,87 | 22,91    | 31,67 | 24,29    | 33,58 | 24,44      | 33,79 | 24,59    | 33,99 | 25,20    | 34,84 |
| 536218030008706                      | ACECLOFENACO (ZYDUS)          | 100 MG COM CT BL AL/AL X 12                                       | 20,15   | 27,86 | 22,89    | 31,64 | 24,27    | 33,55 | 24,42      | 33,76 | 24,57    | 33,97 | 25,18    | 34,81 |
| 533514080027206                      | ACECLOFENACO (VITAMEDIC)      | 100 MG COM REV CT ENV AL X 16                                     | 26,89   | 37,17 | 30,55    | 42,23 | 32,39    | 44,78 | 32,59      | 45,05 | 32,79    | 45,33 | 33,61    | 46,46 |
| 533514080027306                      | ACECLOFENACO (VITAMEDIC)      | 100 MG COM REV CT ENV AL X 24                                     | 40,32   | 55,74 | 45,82    | 63,34 | 48,58    | 67,16 | 48,87      | 67,56 | 49,17    | 67,97 | 50,40    | 69,68 |
| 525312080037306                      | ACECLOFENACO (NOVA QUÍMICA)   | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 24                                   | 40,33   | 55,75 | 45,83    | 63,36 | 48,59    | 67,17 | 48,88      | 67,57 | 49,18    | 67,99 | 50,41    | 69,69 |
| 529900102111115                      | ACECLOFENACO (RANBAXY)        | 100 MG COM REV CT 2 STR AL X 12                                   | 35,12   | 48,55 | 39,91    | 55,17 | 42,31    | 58,49 | 42,57      | 58,85 | 42,83    | 59,21 | 43,90    | 60,69 |
| 526112030083206                      | ACECLOFENACO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                             | 38,08   | 52,64 | 43,27    | 59,82 | 45,88    | 63,43 | 46,16      | 63,81 | 46,44    | 64,20 | 47,60    | 65,80 |
| 526112070085106                      | ACECLOFENACO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 24                                   | 38,08   | 52,64 | 43,27    | 59,82 | 45,88    | 63,43 | 46,16      | 63,81 | 46,44    | 64,20 | 47,60    | 65,80 |
| 533514080027406                      | ACECLOFENACO (VITAMEDIC)      | 100 MG COM REV CT ENV AL X 480 (EMB HOSP) (*)                     | 806,52  |       | 916,50   |       | 971,71   |       | 977,60     |       | 983,56   |       | 1.008,15 |       |
| 507737301162115                      | ACECLOFENACO (EMS S/A)        | 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 13,22   | 17,73 | 15,27    | 20,40 | 16,33    | 21,77 | 16,44      | 21,91 | 16,56    | 22,06 | 17,04    | 22,68 |
| 508011303163310                      | PROFLAM (EUROFARMA)           | 15 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G                                 | 20,38   | 27,34 | 23,55    | 31,46 | 25,19    | 33,58 | 25,36      | 33,80 | 25,54    | 34,03 | 26,28    | 34,98 |
| 526127601169113                      | ACECLOFENACO (GERMED)         | 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 13,22   | 17,73 | 15,27    | 20,40 | 16,33    | 21,77 | 16,44      | 21,91 | 16,56    | 22,06 | 17,04    | 22,68 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação   | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--------------------------------------|--|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                                      |  | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA</b> |                                      |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050016413  | ADVANTAN (BAYER)                     | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G   | 34,45   | 46,21     | 39,81     | 53,18     | 42,57     | 56,74     | 42,87      | 57,13     | 43,17     | 57,52     | 44,42     | 59,12     |
| 538912050012713  | ADVANTAN (BAYER)                     | 1 MG/G EMU DERM CT BG AL X 20 G  | 44,12   | 59,19     | 50,99     | 68,11     | 54,52     | 72,67     | 54,90      | 73,16     | 55,29     | 73,66     | 56,89     | 75,72     |
| 538912050012613  | ADVANTAN (BAYER)                     | 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML   | 47,18   | 63,29     | 54,52     | 72,83     | 58,30     | 77,71     | 58,71      | 78,24     | 59,12     | 78,77     | 60,83     | 80,97     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE ABIRATERONA</b>         |                                      |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507518030008206  | ACETATO DE ABIRATERONA (DR. REDDY'S) | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 1406,67 | 1.887,00  | 1.625,53  | 2.171,36  | 1.738,26  | 2.316,97  | 1.750,40   | 2.332,62  | 1.762,71  | 2.348,47  | 1.813,74  | 2.414,15  |
| 507518030008306  | ACETATO DE ABIRATERONA (DR. REDDY'S) | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60   | 2813,33 | 3.773,98  | 3.251,05  | 4.342,70  | 3.476,52  | 4.633,94  | 3.500,79   | 4.665,22  | 3.525,42  | 4.696,95  | 3.627,49  | 4.828,31  |
| 507518100008703  | BALEFIO (DR. REDDY'S)                | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120  | 5626,26 | 7.547,43  | 6.501,64  | 8.684,79  | 6.952,53  | 9.267,20  | 7.001,08   | 9.329,77  | 7.050,33  | 9.393,21  | 7.254,45  | 9.655,91  |
| 507518030008406  | ACETATO DE ABIRATERONA (DR. REDDY'S) | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120  | 5626,26 | 7.547,43  | 6.501,64  | 8.684,79  | 6.952,53  | 9.267,20  | 7.001,08   | 9.329,77  | 7.050,33  | 9.393,21  | 7.254,45  | 9.655,91  |
| 514512020025102  | ZYTIGA (JANSSEN-CILAG)               | 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 120  | 8656,42 | 11.612,28 | 10.003,26 | 13.362,20 | 10.696,98 | 14.258,27 | 10.771,69  | 14.354,56 | 10.847,46 | 14.452,16 | 11.161,52 | 14.856,35 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE ATOSIBANA</b>           |                                      |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538018050025806  | ACETATO DE ATOSIBANA (ACCORD)        | 7,50 MG/ML SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)   | 369,26  |           | 419,62    |           | 444,89    |           | 447,59     |           | 450,32    |           | 461,58    |           |
| 538018030025304  | ATTOSY (ACCORD)                      | 7,50 MG/ML SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)   | 579,95  |           | 659,03    |           | 698,73    |           | 702,96     |           | 707,25    |           | 724,93    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE BUSSERRELINA</b>        |                                      |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502811901171315  | SUPREFACT DEPOT (SANOFI-AVENTIS)     | 3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST   | 1242,92 | 1.718,26  | 1.412,41  | 1.952,57  | 1.497,50  | 2.070,21  | 1.506,57   | 2.082,74  | 1.515,76  | 2.095,45  | 1.553,65  | 2.147,83  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE CASPOFUNGINA</b>        |                                      |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525500301155311  | CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)       | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC   | 2527,72 | 3.494,42  | 2.872,40  | 3.970,92  | 3.045,44  | 4.210,14  | 3.063,90   | 4.235,66  | 3.082,58  | 4.261,49  | 3.159,64  | 4.368,02  |
| 508016110114504  | BERK (EUROFARMA)                     | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD INC (*)   | 2527,72 |           | 2.872,40  |           | 3.045,44  |           | 3.063,90   |           | 3.082,58  |           | 3.159,64  |           |
| 525500302151318  | CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)       | 70 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC   | 3256,23 | 4.501,55  | 3.700,26  | 5.115,39  | 3.923,17  | 5.423,55  | 3.946,94   | 5.456,41  | 3.971,01  | 5.489,69  | 4.070,29  | 5.626,94  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE CETRORRELIX</b>         |                                      |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525421701150311  | CETROTIDE (MERCK S/A)                | 0,25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL + 2 AGULHAS + 2 TOALHAS                               | 179,12  | 247,62    | 203,55    | 281,40    | 215,81    | 298,34    | 217,12     | 300,16    | 218,44    | 301,98    | 223,90    | 309,53    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE CIPROTERONA</b>         |                                      |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050012913  | ANDROCUR (BAYER)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 191,78  | 265,12    | 217,93    | 301,28    | 231,06    | 319,43    | 232,46     | 321,36    | 233,88    | 323,33    | 239,73    | 331,41    |
| 538912050012813  | ANDROCUR (BAYER)                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 101,84  | 140,79    | 115,73    | 159,99    | 122,70    | 169,63    | 123,45     | 170,66    | 124,20    | 171,70    | 127,31    | 176,00    |
| 533009501116410  | PROSTMAN (UNIÃO QUÍMICA)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 94,1    | 130,09    | 106,93    | 147,82    | 113,37    | 156,73    | 114,05     | 157,67    | 114,75    | 158,64    | 117,62    | 162,60    |
| 519508101118111  | ACETATO DE CIPROTERONA (BERGAMO)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 63,24   | 87,43     | 71,86     | 99,34     | 76,19     | 105,33    | 76,65      | 105,96    | 77,12     | 106,61    | 79,05     | 109,28    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE DEGARELIX</b>           |                                      |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521401701152210  | FIRMAGON (FERRING)                   | 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL 6 ML + 2 SER + 2 AGU + 4 ADAP                            | 739,12  | 1.021,79  | 839,90    | 1.161,11  | 890,50    | 1.231,06  | 895,90     | 1.238,53  | 901,36    | 1.246,08  | 923,89    | 1.277,22  |
| 521416070006203  | FIRMAGON (FERRING)                   | 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL SER PREENCH VD TRANS X 3 ML + 2 ADAP + 2 AGU + 2 ÊMBOLOS | 739,12  | 1.021,79  | 839,90    | 1.161,11  | 890,50    | 1.231,06  | 895,90     | 1.238,53  | 901,36    | 1.246,08  | 923,89    | 1.277,22  |
| 521416070006103  | FIRMAGON (FERRING)                   | 80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL SER PREENCH VD TRANS X 4,2 ML + 1 ADAP + 1 AGU + ÊMBOLO   | 406     | 561,27    | 461,36    | 637,80    | 489,15    | 676,22    | 492,12     | 680,33    | 495,12    | 684,47    | 507,50    | 701,59    |
| 521401702159219  | FIRMAGON (FERRING)                   | 80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL 6 ML + 1 SER + 1 AGU + 2 ADAP                             | 406     | 561,27    | 461,36    | 637,80    | 489,15    | 676,22    | 492,12     | 680,33    | 495,12    | 684,47    | 507,50    | 701,59    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE DESMOPRESSINA</b>       |                                      |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521400201113315  | DDAVP (FERRING)                      | 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30   | 120,63  | 166,76    | 137,08    | 189,51    | 145,34    | 200,92    | 146,22     | 202,14    | 147,11    | 203,37    | 150,79    | 208,46    |
| 510005601133416  | FURP-DESMOPRESSINA (FURP)            | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 5ML + CAN (*)   | 228,86  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521400202179311  | DDAVP (FERRING)                      | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 2,5ML   | 165,53  | 228,84    | 188,11    | 260,05    | 199,44    | 275,71    | 200,65     | 277,39    | 201,87    | 279,07    | 206,92    | 286,05    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE DESMOPRESSINA</b>   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519507902176111                                    | ACETATO DE DESMOPRESSINA (BERGAMO)        | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML           | 107,58  | 148,72   | 122,25   | 169,00   | 129,62   | 179,19   | 130,40     | 180,27   | 131,20   | 181,38   | 134,48   | 185,91   |
| 521400203175318                                    | DDAVP (FERRING)                           | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB 2,5ML + 2 TUB           | 165,53  | 228,84   | 188,11   | 260,05   | 199,44   | 275,71   | 200,65     | 277,39   | 201,87   | 279,07   | 206,92   | 286,05   |
| 521400204112311                                    | DDAVP (FERRING)                           | 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                        | 120,63  | 166,76   | 137,08   | 189,51   | 145,34   | 200,92   | 146,22     | 202,14   | 147,11   | 203,37   | 150,79   | 208,46   |
| 521400212158315                                    | DDAVP (FERRING)                           | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (*)         | 671,02  |          | 762,53   |          | 808,46   |          | 813,36     |          | 818,32   |          | 838,78   |          |
| 521400205151319                                    | DDAVP (FERRING)                           | 4 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML              | 178,93  | 247,36   | 203,33   | 281,09   | 215,58   | 298,03   | 216,89     | 299,84   | 218,21   | 301,66   | 223,67   | 309,21   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE DEXAMETASONA</b>    |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510001801162417                                    | FURP-DEXAMETASONA (FURP)                  | 0,1 PCC CR DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)     | 139,99  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503404301165419                                    | LISODERME (BELFAR)                        | 1 MG CREM DERM CT BG AL X 10 G                        | 7,84    | 10,84    | 8,91     | 12,32    | 9,44     | 13,05    | 9,50       | 13,13    | 9,56     | 13,22    | 9,80     | 13,55    |
| 506703701161418                                    | DEXAMESON (CRISTÁLIA)                     | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (*)               | 441,46  |          | 501,65   |          | 531,87   |          | 535,10     |          | 538,36   |          | 551,82   |          |
| 538811101168413                                    | DEXADERMIL (LEGRAND PHARMA)               | 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                       | 7,81    | 10,48    | 9,03     | 12,06    | 9,65     | 12,86    | 9,72       | 12,95    | 9,79     | 13,04    | 10,07    | 13,40    |
| 525916050036606                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)  | 272,48  |          | 309,63   |          | 328,29   |          | 330,28     |          | 332,29   |          | 340,60   |          |
| 525916050036406                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 5,44    | 7,52     | 6,19     | 8,56     | 6,56     | 9,07     | 6,60       | 9,12     | 6,64     | 9,18     | 6,81     | 9,41     |
| 525900602160415                                    | CORTITOP (MULTILAB)                       | 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)  | 161,03  |          | 182,99   |          | 194,01   |          | 195,19     |          | 196,38   |          | 201,29   |          |
| 525900601164417                                    | CORTITOP (MULTILAB)                       | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 8,43    | 11,65    | 9,58     | 13,24    | 10,16    | 14,05    | 10,22      | 14,13    | 10,28    | 14,21    | 10,54    | 14,57    |
| 528524002160110                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)   | 352,88  |          | 401,00   |          | 425,16   |          | 427,73     |          | 430,34   |          | 441,10   |          |
| 528524001164112                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 5,4     | 7,47     | 6,14     | 8,49     | 6,51     | 9,00     | 6,55       | 9,05     | 6,59     | 9,11     | 6,75     | 9,33     |
| 530817070024406                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (SANVAL)          | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)    | 271,52  |          | 308,54   |          | 327,13   |          | 329,11     |          | 331,12   |          | 339,40   |          |
| 530808401169111                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (SANVAL)          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 5,4     | 7,47     | 6,14     | 8,49     | 6,51     | 9,00     | 6,55       | 9,05     | 6,59     | 9,11     | 6,75     | 9,33     |
| 525916050036506                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 1,0 MG/G CREM DERM CX 320 BG AL X 10 G                | 1743,82 | 2.410,73 | 1.981,61 | 2.739,46 | 2.100,99 | 2.904,50 | 2.113,72   | 2.922,09 | 2.126,61 | 2.939,91 | 2.179,78 | 3.013,42 |
| 526129201168116                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 5,44    | 7,52     | 6,19     | 8,56     | 6,56     | 9,07     | 6,60       | 9,12     | 6,64     | 9,18     | 6,81     | 9,41     |
| 506410101169111                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (CIMED)           | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 5,18    | 7,16     | 5,89     | 8,14     | 6,24     | 8,63     | 6,28       | 8,68     | 6,32     | 8,74     | 6,48     | 8,96     |
| 522101202167413                                    | METADEX (OSÓRIO DE MORAES)                | 1 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                           | 8,01    | 11,07    | 9,10     | 12,58    | 9,65     | 13,34    | 9,71       | 13,42    | 9,77     | 13,51    | 10,01    | 13,84    |
| 520728503162118                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)           | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)    | 202,92  |          | 230,59   |          | 244,48   |          | 245,96     |          | 247,46   |          | 253,65   |          |
| 517618010025106                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (GLOBO)           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 2,83    | 3,91     | 3,21     | 4,44     | 3,41     | 4,71     | 3,43       | 4,74     | 3,45     | 4,77     | 3,54     | 4,89     |
| 515106301160411                                    | DEXAMETAX (KLEY HERTZ)                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 7,77    | 10,74    | 8,82     | 12,19    | 9,36     | 12,94    | 9,41       | 13,01    | 9,47     | 13,09    | 9,71     | 13,42    |
| 511502902164410                                    | DEXAMETONAL (SANDOZ)                      | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 8,36    | 11,56    | 9,50     | 13,13    | 10,08    | 13,94    | 10,14      | 14,02    | 10,20    | 14,10    | 10,46    | 14,46    |
| 507739001166111                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS S/A)         | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 5,43    | 7,51     | 6,17     | 8,53     | 6,54     | 9,04     | 6,58       | 9,10     | 6,62     | 9,15     | 6,79     | 9,39     |
| 510802401162419                                    | DEXAGREEN (GREENPHARMA)                   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 6,14    | 8,49     | 6,98     | 9,65     | 7,40     | 10,23    | 7,44       | 10,29    | 7,49     | 10,35    | 7,68     | 10,62    |
| 510408701160415                                    | CETADEX (GEOLAB)                          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 8,21    | 11,35    | 9,33     | 12,90    | 9,89     | 13,67    | 9,95       | 13,76    | 10,01    | 13,84    | 10,26    | 14,18    |
| 510408201168115                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (GEOLAB)          | 1 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 5,03    | 6,95     | 5,72     | 7,91     | 6,07     | 8,39     | 6,10       | 8,43     | 6,14     | 8,49     | 6,29     | 8,70     |
| 533024801168118                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)   | 1 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 4,8     | 6,64     | 5,45     | 7,53     | 5,78     | 7,99     | 5,81       | 8,03     | 5,85     | 8,09     | 6,00     | 8,29     |
| 520728501161114                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 5,39    | 7,45     | 6,12     | 8,46     | 6,49     | 8,97     | 6,53       | 9,03     | 6,57     | 9,08     | 6,73     | 9,30     |
| 525916050036706                                    | ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 544,94  |          | 619,25   |          | 656,55   |          | 660,53     |          | 664,56   |          | 681,17   |          |
| 500507801158416                                    | DECADRONAL (ACHÉ)                         | 8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML                       | 9,82    | 13,58    | 11,16    | 15,43    | 11,84    | 16,37    | 11,91      | 16,46    | 11,98    | 16,56    | 12,28    | 16,98    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE FLUDROCORTISONA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505618010042617                                    | FLORINEFE (ASPEN PHARMA)                  | 0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100                         | 169,99  | 235,00   | 193,18   | 267,06   | 204,81   | 283,14   | 206,05     | 284,85   | 207,31   | 286,59   | 212,49   | 293,75   |
| 505102101119311                                    | FLORINEFE (BRISTOL-MEYERS)                | 0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100                         | 169,99  | 235,00   | 193,18   | 267,06   | 204,81   | 283,14   | 206,05     | 284,85   | 207,31   | 286,59   | 212,49   | 293,75   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE FLUORMETOLONA</b>   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523401901131412                                    | FLUTINOL (LATINOFARMA)                    | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML           | 16,79   | 22,52    | 19,40    | 25,91    | 20,75    | 27,66    | 20,89      | 27,84    | 21,04    | 28,03    | 21,65    | 28,82    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE FLUORMETOLONA</b>  |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500901601170311                                   | FLORATE (NOVARTIS)                                  | 1,0 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS GOT X 5 ML   | 17,21   | 23,09    | 19,88    | 26,56    | 21,26    | 28,34    | 21,41      | 28,53    | 21,56    | 28,72    | 22,18    | 29,52    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE GANIRRELIX</b>     |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527302501154311                                   | ORGALUTRAN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT SER VD PREENCHIDA X 0,5 ML   | 208,48  | 288,21   | 236,91   | 327,51   | 251,18   | 347,24   | 252,70     | 349,34   | 254,24   | 351,47   | 260,60   | 360,26   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE GLATIRÂMÉR</b>     |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537500101151219                                   | COPAXONE (TEVA)                                     | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML   | 3942,39 | 5.450,12 | 4.479,99 | 6.193,32 | 4.749,87 | 6.566,42 | 4.778,65   | 6.606,20 | 4.807,79 | 6.646,49 | 4.927,98 | 6.812,64 |
| 537517120007103                                   | COPAXONE (TEVA)                                     | 40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 SER PREENC VD TRANS X 1 ML  | 3379,19 | 4.671,53 | 3.839,98 | 5.308,55 | 4.071,31 | 5.628,35 | 4.095,98   | 5.662,45 | 4.120,96 | 5.696,99 | 4.223,98 | 5.839,40 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE GOSSERRELINA</b>   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502305101151313                                   | ZOLADEX LA (ASTRAZENECA)                            | 10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1  | 1470,6  | 2.033,02 | 1.671,13 | 2.310,24 | 1.771,80 | 2.449,41 | 1.782,54   | 2.464,26 | 1.793,41 | 2.479,28 | 1.838,25 | 2.541,27 |
| 502305001157311                                   | ZOLADEX (ASTRAZENECA)                               | 3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1   | 574,36  | 794,02   | 652,68   | 902,29   | 692,00   | 956,65   | 696,19     | 962,44   | 700,44   | 968,32   | 717,95   | 992,52   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE HIDROCORTISONA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520729802163114                                   | ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G   | 6,19    | 8,30     | 7,16     | 9,56     | 7,65     | 10,20    | 7,71       | 10,27    | 7,76     | 10,34    | 7,98     | 10,62    |
| 538912050013713                                   | BERLISON (BAYER)                                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G   | 9,58    | 12,85    | 11,07    | 14,79    | 11,83    | 15,77    | 11,92      | 15,88    | 12,00    | 15,99    | 12,35    | 16,44    |
| 538912050013913                                   | BERLISON (BAYER)                                    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G  | 9,58    | 12,85    | 11,07    | 14,79    | 11,83    | 15,77    | 11,92      | 15,88    | 12,00    | 15,99    | 12,35    | 16,44    |
| 533024901162111                                   | ACETATO DE HIDROCORTISONA (UNIÃO QUÍMICA)           | 10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 6,59    | 8,84     | 7,62     | 10,18    | 8,15     | 10,86    | 8,20       | 10,93    | 8,26     | 11,00    | 8,50     | 11,31    |
| 520717040107406                                   | ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G   | 7,88    | 10,57    | 9,10     | 12,16    | 9,73     | 12,97    | 9,80       | 13,06    | 9,87     | 13,15    | 10,16    | 13,52    |
| 533017110066203                                   | CORTIGEN (UNIÃO QUÍMICA)                            | 10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 9,34    | 12,53    | 10,80    | 14,43    | 11,55    | 15,40    | 11,63      | 15,50    | 11,71    | 15,60    | 12,05    | 16,04    |
| 520729803161115                                   | ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 11,2    | 15,02    | 12,94    | 17,29    | 13,84    | 18,45    | 13,93      | 18,56    | 14,03    | 18,69    | 14,44    | 19,22    |
| 538912050013813                                   | BERLISON (BAYER)                                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 17,21   | 23,09    | 19,88    | 26,56    | 21,26    | 28,34    | 21,41      | 28,53    | 21,56    | 28,72    | 22,18    | 29,52    |
| 538912050014013                                   | BERLISON (BAYER)                                    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 17,21   | 23,09    | 19,88    | 26,56    | 21,26    | 28,34    | 21,41      | 28,53    | 21,56    | 28,72    | 22,18    | 29,52    |
| 512104201164410                                   | THERASONA (THERASKIN)                               | 11,2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G   | 16,81   | 22,55    | 19,42    | 25,94    | 20,77    | 27,68    | 20,91      | 27,87    | 21,06    | 28,06    | 21,67    | 28,84    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE ICATIBANTO</b>     |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540200101170210                                   | FIRAZYR (SHIRE)                                     | 10 MG/ML CT 01 SER X 3 ML + AGULHA  | 5196,85 | 6.971,39 | 6.005,42 | 8.021,94 | 6.421,89 | 8.559,89 | 6.466,74   | 8.617,70 | 6.512,23 | 8.676,30 | 6.700,77 | 8.918,95 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE LANREOTIDA</b>     |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539200103153318                                   | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOR IPSEN)                  | 120 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,5 ML   | 2456,35 | 3.395,76 | 2.791,31 | 3.858,82 | 2.959,46 | 4.091,28 | 2.977,39   | 4.116,07 | 2.995,55 | 4.141,17 | 3.070,44 | 4.244,70 |
| 539214010000803                                   | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOR IPSEN)                  | 120 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML   | 2456,35 | 3.395,76 | 2.791,31 | 3.858,82 | 2.959,46 | 4.091,28 | 2.977,39   | 4.116,07 | 2.995,55 | 4.141,17 | 3.070,44 | 4.244,70 |
| 539200102157311                                   | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOR IPSEN)                  | 60 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML  | 2285,71 | 3.159,86 | 2.597,40 | 3.590,75 | 2.753,87 | 3.807,06 | 2.770,56   | 3.830,14 | 2.787,45 | 3.853,49 | 2.857,14 | 3.949,83 |
| 539214010000603                                   | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOR IPSEN)                  | 60 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML  | 2285,71 | 3.159,86 | 2.597,40 | 3.590,75 | 2.753,87 | 3.807,06 | 2.770,56   | 3.830,14 | 2.787,45 | 3.853,49 | 2.857,14 | 3.949,83 |
| 539200101150311                                   | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOR IPSEN)                  | 90 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML  | 2456,35 | 3.395,76 | 2.791,31 | 3.858,82 | 2.959,46 | 4.091,28 | 2.977,39   | 4.116,07 | 2.995,55 | 4.141,17 | 3.070,44 | 4.244,70 |
| 539214010000703                                   | SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOR IPSEN)                  | 90 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML  | 2456,35 | 3.395,76 | 2.791,31 | 3.858,82 | 2.959,46 | 4.091,28 | 2.977,39   | 4.116,07 | 2.995,55 | 4.141,17 | 3.070,44 | 4.244,70 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE LEUPRORRELINA</b>  |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543715070001217                                   | LUPRON DEPOT (ABBVIE)                               | 11,25 MG PO LIOF INJ ESTOJO FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU   | 1472,58 | 2.035,76 | 1.673,39 | 2.313,36 | 1.774,19 | 2.452,71 | 1.784,95   | 2.467,59 | 1.795,83 | 2.482,63 | 1.840,73 | 2.544,70 |
| 534214050010503                                   | ELIGARD (ZODIAC)                                    | 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC | 2886,28 | 3.990,11 | 3.279,86 | 4.534,21 | 3.477,44 | 4.807,36 | 3.498,52   | 4.836,50 | 3.519,85 | 4.865,99 | 3.607,85 | 4.987,64 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|--|---------------------------|---|---------|----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|  |                           |   | PF      | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE LEUPRORRELINA</b>       |                           |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 534214090010703  | ELIGARD (ZODIAC)          | 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC | 2886,28 | 3.990,11 | 3.279,86 | 4.534,21  | 3.477,44 | 4.807,36  | 3.498,52   | 4.836,50  | 3.519,85 | 4.865,99  | 3.607,85 | 4.987,64  |
| 543715070001117  | LUPRON DEPOT (ABBVIE)     | 3,75 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU  | 456,16  | 630,61   | 518,36   | 716,60    | 549,59   | 759,78    | 552,92     | 764,38    | 556,29   | 769,04    | 570,20   | 788,27    |
| 519512060020103  | LORELIN DEPOT (BERGAMO)   | 3,75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER + 2 AGU + MAT P/ ASSEP  | 409,44  | 566,03   | 465,28   | 643,22    | 493,30   | 681,96    | 496,29     | 686,09    | 499,32   | 690,28    | 511,80   | 707,53    |
| 511513501158415  | LECTRUM (SANDOZ)          | 3,75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU   | 433,33  | 599,05   | 492,42   | 680,74    | 522,08   | 721,74    | 525,25     | 726,13    | 528,45   | 730,55    | 541,66   | 748,81    |
| 534213080009803  | ELIGARD (ZODIAC)          | 45 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + 2 DESSEC          | 6655,44 | 9.200,76 | 7.563,00 | 10.455,40 | 8.018,60 | 11.085,24 | 8.067,20   | 11.152,43 | 8.116,39 | 11.220,43 | 8.319,30 | 11.500,94 |
| 543715070001407  | LUPRON DEPOT (ABBVIE)     | 5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER + 15 SACHETS ALCOOL   | 542,85  | 750,46   | 616,87   | 852,79    | 654,03   | 904,16    | 658,00     | 909,65    | 662,01   | 915,19    | 678,56   | 938,07    |
| 500205101153319  | LUPRON (ABBOTT)           | 5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER   | 542,85  | 750,46   | 616,87   | 852,79    | 654,03   | 904,16    | 658,00     | 909,65    | 662,01   | 915,19    | 678,56   | 938,07    |
| 534214090010603  | ELIGARD (ZODIAC)          | 7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC  | 1256,4  | 1.736,90 | 1.427,72 | 1.973,74  | 1.513,73 | 2.092,64  | 1.522,90   | 2.105,32  | 1.532,19 | 2.118,16  | 1.570,49 | 2.171,11  |
| 543715070001317  | LUPRON DEPOT (ABBVIE)     | 7,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU   | 1281,99 | 1.772,28 | 1.456,80 | 2.013,94  | 1.544,56 | 2.135,26  | 1.553,92   | 2.148,20  | 1.563,40 | 2.161,31  | 1.602,49 | 2.215,35  |
| 511513502154413  | LECTRUM (SANDOZ)          | 7,50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU   | 1120,94 | 1.549,63 | 1.273,80 | 1.760,95  | 1.350,53 | 1.867,03  | 1.358,71   | 1.878,34  | 1.367,00 | 1.889,80  | 1.401,18 | 1.937,05  |
| 534214050010403  | ELIGARD (ZODIAC)          | 7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC  | 1256,4  | 1.736,90 | 1.427,72 | 1.973,74  | 1.513,73 | 2.092,64  | 1.522,90   | 2.105,32  | 1.532,19 | 2.118,16  | 1.570,49 | 2.171,11  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA</b> |                           |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 507700301118419  | ACETOFLUX (EMS S/A)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5   | 6,35    | 8,78     | 7,21     | 9,97      | 7,65     | 10,58     | 7,69       | 10,63     | 7,74     | 10,70     | 7,93     | 10,96     |
| 522236201118418  | FARLUTAL (PFIZER)         | 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10  | 12,05   | 16,66    | 13,69    | 18,93     | 14,51    | 20,06     | 14,60      | 20,18     | 14,69    | 20,31     | 15,06    | 20,82     |
| 522236202114416  | FARLUTAL (PFIZER)         | 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14  | 18,19   | 25,15    | 20,67    | 28,58     | 21,91    | 30,29     | 22,05      | 30,48     | 22,18    | 30,66     | 22,73    | 31,42     |
| 522238901117410  | PROVERA (PFIZER)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14  | 18,68   | 25,82    | 21,23    | 29,35     | 22,51    | 31,12     | 22,64      | 31,30     | 22,78    | 31,49     | 23,35    | 32,28     |
| 522717120067907  | PROVERA (WYETH)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 18,68   | 25,82    | 21,23    | 29,35     | 22,51    | 31,12     | 22,64      | 31,30     | 22,78    | 31,49     | 23,35    | 32,28     |
| 533026207158411  | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML  | 21,56   | 29,81    | 24,50    | 33,87     | 25,97    | 35,90     | 26,13      | 36,12     | 26,29    | 36,34     | 26,95    | 37,26     |
| 533026204159417  | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML  | 21,18   | 29,28    | 24,07    | 33,28     | 25,52    | 35,28     | 25,67      | 35,49     | 25,83    | 35,71     | 26,48    | 36,61     |
| 522235402152410  | DEPO PROVERA (PFIZER)     | 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC  | 27,49   | 38,00    | 31,24    | 43,19     | 33,13    | 45,80     | 33,33      | 46,08     | 33,53    | 46,35     | 34,37    | 47,51     |
| 526115020094803  | CONTRACEP (GERMED)        | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML  | 13,62   | 18,83    | 15,48    | 21,40     | 16,41    | 22,69     | 16,51      | 22,82     | 16,61    | 22,96     | 17,03    | 23,54     |
| 526103001153413  | CONTRACEP (GERMED)        | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML   | 13,62   | 18,83    | 15,48    | 21,40     | 16,41    | 22,69     | 16,51      | 22,82     | 16,61    | 22,96     | 17,03    | 23,54     |
| 522717100060717  | DEPO-PROVERA (WYETH)      | 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML + AG DESC  | 27,49   | 38,00    | 31,24    | 43,19     | 33,13    | 45,80     | 33,33      | 46,08     | 33,53    | 46,35     | 34,37    | 47,51     |
| 522717100060617  | DEPO-PROVERA (WYETH)      | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML   | 21,22   | 29,34    | 24,12    | 33,34     | 25,57    | 35,35     | 25,72      | 35,56     | 25,88    | 35,78     | 26,53    | 36,68     |
| 522235401156412  | DEPO PROVERA (PFIZER)     | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML   | 21,22   | 29,34    | 24,12    | 33,34     | 25,57    | 35,35     | 25,72      | 35,56     | 25,88    | 35,78     | 26,53    | 36,68     |
| 522718060081503  | SAYANA (WYETH)            | 160 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML + AGU  | 25,63   | 35,43    | 29,13    | 40,27     | 30,88    | 42,69     | 31,07      | 42,95     | 31,26    | 43,22     | 32,04    | 44,29     |
| 522718030075303  | DEPO-PROVERA (WYETH)      | 160 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML + AGU  | 25,63   | 35,43    | 29,13    | 40,27     | 30,88    | 42,69     | 31,07      | 42,95     | 31,26    | 43,22     | 32,04    | 44,29     |
| 529100501151314  | CYCLOFEMINA (MILLET ROUX) | 25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC  | 19,94   | 26,75    | 23,05    | 30,79     | 24,64    | 32,84     | 24,82      | 33,08     | 24,99    | 33,29     | 25,71    | 34,22     |
| 529100503152318  | CYCLOFEMINA (MILLET ROUX) | 25 MG + 5 MG SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 0,5 ML  | 19,94   | 26,75    | 23,05    | 30,79     | 24,64    | 32,84     | 24,82      | 33,08     | 24,99    | 33,29     | 25,71    | 34,22     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|--|------------------------------------|--|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|  |                                    |  | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE MEGESTROL</b>         |                                    |  |          |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 505103302118310                                      | MEGESTAT (BRISTOL-MEYERS)          | 160 MG COM CT FR VD AMB X 30                                       | 177,18   | 244,94   | 201,34   | 278,34    | 213,47   | 295,11    | 214,76     | 296,89    | 216,07   | 298,70    | 221,47   | 306,17    |
| 519507001111419                                      | FEMIGESTROL (BERGAMO)              | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 148,43   | 205,20   | 168,67   | 233,18    | 178,83   | 247,22    | 179,91     | 248,72    | 181,01   | 250,24    | 185,54   | 256,50    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE METILPREDNISOLONA</b> |                                    |  |          |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 522718040079917                                      | DEPO-MEDROL (WYETH)                | 40 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 2 ML                             | 11,36    | 15,70    | 12,91    | 17,85     | 13,68    | 18,91     | 13,77      | 19,04     | 13,85    | 19,15     | 14,20    | 19,63     |
| 533022701158416                                      | PREDI-MEDROL (UNIÃO QUÍMICA)       | 40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                             | 11,06    | 15,29    | 12,57    | 17,38     | 13,33    | 18,43     | 13,41      | 18,54     | 13,49    | 18,65     | 13,83    | 19,12     |
| 522235501150416                                      | DEPO-MEDROL (PFIZER)               | 40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                               | 11,36    | 15,70    | 12,91    | 17,85     | 13,68    | 18,91     | 13,77      | 19,04     | 13,85    | 19,15     | 14,20    | 19,63     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE NOMEGESTROL</b>       |                                    |  |          |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 537512080004304                                      | LUTENIL (TEVA)                     | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 10                               | 32,41    | 44,80    | 36,83    | 50,92     | 39,05    | 53,98     | 39,29      | 54,32     | 39,53    | 54,65     | 40,52    | 56,02     |
| 537512080004404                                      | LUTENIL (TEVA)                     | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 14                               | 43,27    | 59,82    | 49,17    | 67,97     | 52,13    | 72,07     | 52,45      | 72,51     | 52,77    | 72,95     | 54,09    | 74,78     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE NORETISTERONA</b>     |                                    |  |          |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 538912050011814                                      | CLIANE (BAYER)                     | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                         | 32,46    | 44,87    | 36,88    | 50,98     | 39,10    | 54,05     | 39,34      | 54,39     | 39,58    | 54,72     | 40,57    | 56,09     |
| 538912050016013                                      | PRIMOLUT-NOR (BAYER)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 11,82    | 16,34    | 13,44    | 18,58     | 14,25    | 19,70     | 14,33      | 19,81     | 14,42    | 19,93     | 14,78    | 20,43     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE OCTREOTIDA</b>        |                                    |  |          |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 532412070006114                                      | OCTRIDE (SUN)                      | 0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                            | 47,27    | 65,35    | 53,72    | 74,26     | 56,96    | 78,74     | 57,30      | 79,21     | 57,65    | 79,70     | 59,09    | 81,69     |
| 532412070006214                                      | OCTRIDE (SUN)                      | 0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 236,37   | 326,77   | 268,61   | 371,34    | 284,79   | 393,71    | 286,51     | 396,08    | 288,26   | 398,50    | 295,47   | 408,47    |
| 526527202156315                                      | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)         | 10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 3103,72  | 4.290,71 | 3.526,95 | 4.875,80  | 3.739,42 | 5.169,53  | 3.762,08   | 5.200,85  | 3.785,02 | 5.232,57  | 3.879,65 | 5.363,39  |
| 526514110079603                                      | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)         | 10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC | 3103,72  | 4.290,71 | 3.526,95 | 4.875,80  | 3.739,42 | 5.169,53  | 3.762,08   | 5.200,85  | 3.785,02 | 5.232,57  | 3.879,65 | 5.363,39  |
| 526527204159311                                      | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)         | 20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 4774,6   | 6.600,60 | 5.425,68 | 7.500,68  | 5.752,53 | 7.952,54  | 5.787,39   | 8.000,73  | 5.822,68 | 8.049,51  | 5.968,25 | 8.250,76  |
| 526514110079703                                      | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)         | 20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC | 4774,6   | 6.600,60 | 5.425,68 | 7.500,68  | 5.752,53 | 7.952,54  | 5.787,39   | 8.000,73  | 5.822,68 | 8.049,51  | 5.968,25 | 8.250,76  |
| 526527206151318                                      | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)         | 30 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 6445,67  | 8.910,76 | 7.324,62 | 10.125,86 | 7.765,87 | 10.735,86 | 7.812,93   | 10.800,92 | 7.860,57 | 10.866,78 | 8.057,08 | 11.138,44 |
| 526514110079803                                      | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)         | 30 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC | 6445,67  | 8.910,76 | 7.324,62 | 10.125,86 | 7.765,87 | 10.735,86 | 7.812,93   | 10.800,92 | 7.860,57 | 10.866,78 | 8.057,08 | 11.138,44 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE PREDNISOLONA</b>      |                                    |  |          |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501004502175318                                      | PRED MILD (ALLERGAN)               | 1,2 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                           | 12,54    | 16,82    | 14,49    | 19,36     | 15,49    | 20,65     | 15,60      | 20,79     | 15,71    | 20,93     | 16,16    | 21,51     |
| 501004501179311                                      | PRED MILD (ALLERGAN)               | 1,2 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 10 ML                           | 25,09    | 33,66    | 28,99    | 38,72     | 31,00    | 41,32     | 31,22      | 41,60     | 31,44    | 41,89     | 32,35    | 43,06     |
| 533022904172413                                      | STER (UNIÃO QUÍMICA)               | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | 22,78    | 30,56    | 26,33    | 35,17     | 28,15    | 37,52     | 28,35      | 37,78     | 28,55    | 38,04     | 29,38    | 39,11     |
| 510412100078006                                      | ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB)   | 10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                          | 15,74    | 21,11    | 18,19    | 24,30     | 19,45    | 25,93     | 19,58      | 26,09     | 19,72    | 26,27     | 20,29    | 27,01     |
| 533022902171411                                      | STER (UNIÃO QUÍMICA)               | 10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML                            | 13,86    | 18,59    | 16,02    | 21,40     | 17,13    | 22,83     | 17,25      | 22,99     | 17,37    | 23,14     | 17,87    | 23,79     |
| 523401101178414                                      | OFTPRED (LATINOFARMA)              | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 23,22    | 31,15    | 26,84    | 35,85     | 28,70    | 38,25     | 28,90      | 38,51     | 29,10    | 38,77     | 29,94    | 39,85     |
| 500900101174115                                      | ACETATO DE PREDNISOLONA (NOVARTIS) | 10,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML                       | 14,76    | 19,80    | 17,05    | 22,78     | 18,23    | 24,30     | 18,36      | 24,47     | 18,49    | 24,63     | 19,03    | 25,33     |
| 510412110079704                                      | PREDOPTIC (GEOLAB)                 | 10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                          | 20,44    | 27,42    | 23,62    | 31,55     | 25,25    | 33,66     | 25,43      | 33,89     | 25,61    | 34,12     | 26,35    | 35,07     |
| 501004601173313                                      | PRED-FORT (ALLERGAN)               | 10 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 5 ML                             | 24,22    | 32,49    | 27,99    | 37,39     | 29,93    | 39,89     | 30,14      | 40,17     | 30,35    | 40,44     | 31,23    | 41,57     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b> |                                    |  |          |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 531625901111415                                      | E-TABS (EMS SIGMA)                 | 1.000 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                          | 38,7     | 51,91    | 44,73    | 59,75     | 47,83    | 63,75     | 48,16      | 64,18     | 48,50    | 64,62     | 49,90    | 66,42     |
| 520722901115412                                      | TEUTOVIT E (TEUTO)                 | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                            | Liberado |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>   |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500507601116418  | VITA E (ACHÉ)                           | 400MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531625902116410  | E-TABS (EMS SIGMA)                      | 400 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                     | 18,05    | 24,21  | 20,86    | 27,86  | 22,31    | 29,74  | 22,46      | 29,93  | 22,62    | 30,14  | 23,27    | 30,97  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RETINOL</b>             |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538916070027103  | AROVIT (BAYER)                          | 50000 UI DRG CT BL AL PLAS X 30 - 04                        | 4,66     | 6,25   | 5,39     | 7,20   | 5,76     | 7,68   | 5,80       | 7,73   | 5,84     | 7,78   | 6,01     | 8,00   |
| 538900302118414  | AROVIT (BAYER)                          | 50000 UI DRG CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 4,66     | 6,25   | 5,39     | 7,20   | 5,76     | 7,68   | 5,80       | 7,73   | 5,84     | 7,78   | 6,01     | 8,00   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b> |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540600401155417  | ACETATO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS) | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)            | 88,67    |        | 100,77   |        | 106,84   |        | 107,48     |        | 108,14   |        | 110,84   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE TERLIPRESSINA</b>       |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521418020006303  | GLYPRESSIN (FERRING)                    | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 8,5 ML                  | 226,73   | 313,44 | 257,65   | 356,19 | 273,17   | 377,64 | 274,82     | 379,92 | 276,50   | 382,25 | 283,41   | 391,80 |
| 521400302157318  | GLYPRESSIN (FERRING)                    | 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML       | 226,73   | 313,44 | 257,65   | 356,19 | 273,17   | 377,64 | 274,82     | 379,92 | 276,50   | 382,25 | 283,41   | 391,80 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE TRIPTORRELINA</b>       |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521401501153418  | GONAPEPTYL DAILY (FERRING)              | 0,1MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1ML                            | 204,91   | 283,28 | 232,85   | 321,90 | 246,88   | 341,30 | 248,38     | 343,37 | 249,89   | 345,46 | 256,14   | 354,10 |
| 521400401155410  | GONAPEPTYL DEPOT (FERRING)              | 3,75 MG MICROCAP LIB LENTA CT SER PRE ENV X 1 ML            | 483,39   | 668,26 | 549,31   | 759,39 | 582,40   | 805,13 | 585,93     | 810,01 | 589,50   | 814,95 | 604,24   | 835,33 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE ULIPRISTAL</b>          |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 565618040000217  | ULIP ( )                                | 30 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 1                    | 21,55    | 28,91  | 24,90    | 33,26  | 26,63    | 35,50  | 26,81      | 35,73  | 27,00    | 35,97  | 27,78    | 36,98  |
| 540516120004902  | ULIP (MABRA)                            | 30 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 1                      | 21,99    | 29,50  | 25,42    | 33,96  | 27,18    | 36,23  | 27,37      | 36,47  | 27,56    | 36,72  | 28,36    | 37,75  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETAZOLAMIDA</b>                  |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533020501119410  | DIAMOX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 250 MG COM CT FR VD AMB X 25                                | 9,58     | 13,24  | 10,88    | 15,04  | 11,54    | 15,95  | 11,61      | 16,05  | 11,68    | 16,15  | 11,97    | 16,55  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETILCISTEÍNA</b>                 |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533019304151113  | ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)          | 10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                          | 9,94     | 13,33  | 11,49    | 15,35  | 12,29    | 16,38  | 12,37      | 16,48  | 12,46    | 16,60  | 12,82    | 17,06  |
| 504617060063317  | CETILPLEX (BRAINFARMA)                  | 100MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508017601115127  | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)              | 100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800601155318  | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                    | 15,15    | 20,32  | 17,51    | 23,39  | 18,73    | 24,97  | 18,86      | 25,13  | 18,99    | 25,30  | 19,54    | 26,01  |
| 504413702159112  | ACETILCISTEÍNA (BLAU)                   | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 197,67   |        | 228,42   |        | 244,26   |        | 245,97     |        | 247,70   |        | 254,87   |        |
| 504414010041418  | BROMUC (BLAU)                           | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML                  | 241,16   | 323,51 | 278,68   | 372,26 | 298,01   | 397,22 | 300,09     | 399,91 | 302,20   | 402,62 | 310,95   | 413,88 |
| 533005901152411  | FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)              | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                    | 16,34    | 21,92  | 18,89    | 25,23  | 20,20    | 26,93  | 20,34      | 27,11  | 20,48    | 27,29  | 21,07    | 28,04  |
| 504413701152114  | ACETILCISTEÍNA (BLAU)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                    | 9,88     | 13,25  | 11,42    | 15,25  | 12,21    | 16,28  | 12,29      | 16,38  | 12,38    | 16,49  | 12,74    | 16,96  |
| 504414010041518  | BROMUC (BLAU)                           | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                    | 14,25    | 19,12  | 16,47    | 22,00  | 17,61    | 23,47  | 17,74      | 23,64  | 17,86    | 23,80  | 18,38    | 24,46  |
| 533800615172317  | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)         | 11,50 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + MICRONEBULIZADOR | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508014040103406  | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)              | 600 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528500114139116  | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)        | 120 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413080097304  | CISTEIL (GEOLAB)                        | 120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508025402134416  | AIRES (EUROFARMA)                       | 120 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800605134323  | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)         | 120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL PE X 5 G                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413080097404  | CISTEIL (GEOLAB)                        | 120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528500119130117  | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)        | 120 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                | 271,05   | 363,60 | 313,23   | 418,41 | 334,95   | 446,46 | 337,29     | 449,48 | 339,66   | 452,53 | 349,49   | 465,18 |
| 528500109119110  | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|----------------------------------|---|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |                                  |   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETILCISTEÍNA</b> |                                  |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508014040103206                        | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 100 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533800602135329                        | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 20 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508025401138418                        | AIRES (EUROFARMA)                | 20 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528500110133113                        | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508017603134129                        | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528500102130119                        | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504617020052803                        | CETILPLEX (BRAINFARMA)           | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519025501138411                        | CETILPLEX (NEO QUÍMICA)          | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533005903139420                        | FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)       | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541816100018103                        | FLUTEÍNA (EMS S/A)               | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412403136115                        | ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510413206131410                        | CISTEIL (GEOLAB)                 | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538807301131116                        | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533019302132111                        | ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)   | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 16,18    | 21,70 | 18,69    | 24,97 | 19,99    | 26,65 | 20,13      | 26,83 | 20,27    | 27,01 | 20,86    | 27,77 |
| 521117040066406                        | ACETILCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526113205134112                        | ACETILCISTEÍNA (GERMED)          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520712120085806                        | ACETILCISTEÍNA (TEUTO)           | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520712080083104                        | PNEUMUCIL (TEUTO)                | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507726204136118                        | ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)         | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533800611134321                        | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOSAD SBR FRAMBOESA | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531612305130411                        | NAC (EMS SIGMA)                  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508017604130127                        | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531612302131417                        | NAC (EMS SIGMA)                  | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504617060063417                        | CETILPLEX (BRAINFARMA)           | 200MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507726202176112                        | ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)         | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508017606133123                        | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533800614133318                        | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 200 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507713901135421                        | FLUTEÍNA (EMS S/A)               | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508014040103306                        | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 200 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533005904135429                        | FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)       | 40 MG/G GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533800612130311                        | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 40 MG/G GRAN CT 6 ENV AL PE X 5 G                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510413080096704                        | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533800603131327                        | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 40 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528500106136111                        | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508025403130414                        | AIRES (EUROFARMA)                | 40 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510413080096804                        | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528500107132111                        | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520712120085906                        | ACETILCISTEÍNA (TEUTO)           | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528500116131112                        | ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|----------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                  |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETILCISTEÍNA</b>   |                                  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800608133328                          | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOSAD SBR MORANGO C/ ROMÃ | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507713903138411                          | FLUIITEÍNA (EMS S/A)             | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521117040066506                          | ACETILCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)    | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526113206130110                          | ACETILCISTEÍNA (GERMED)          | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712080083204                          | PNEUMUCIL (TEUTO)                | 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538807304130110                          | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413207136416                          | CISTEIL (GEOLAB)                 | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412404132113                          | ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)          | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507726205132116                          | ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)         | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531612306137411                          | NAC (EMS SIGMA)                  | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538807303134112                          | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)  | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531612304134413                          | NAC (EMS SIGMA)                  | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617030056204                          | CETILPLEX (BRAINFARMA)           | 600MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507713904134418                          | FLUIITEÍNA (EMS S/A)             | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533817070008203                          | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 6                                  | 21,2     | 28,44  | 24,50    | 32,73  | 26,20    | 34,92  | 26,38      | 35,15  | 26,57    | 35,40  | 27,34    | 36,39  |
| 508017602138120                          | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)       | 600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526113203131116                          | ACETILCISTEÍNA (GERMED)          | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G (*)                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800616136314                          | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507726203131112                          | ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)         | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533817070008103                          | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 60                                 | 211,99   | 284,38 | 244,98   | 327,24 | 261,96   | 349,17 | 263,79     | 351,53 | 265,65   | 353,93 | 273,34   | 363,82 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETIL-METIONINA</b> |                                  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103305130417                          | XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA) | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML      | 6,28     | 8,42   | 7,26     | 9,70   | 7,76     | 10,34  | 7,82       | 10,42  | 7,87     | 10,49  | 8,10     | 10,78  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACICLOVIR</b>        |                                  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510609305165318                          | ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)        | 0,03 G/G POM OFT CT BG AL X 4,5 G                                | 57,58    | 79,60  | 65,43    | 90,45  | 69,37    | 95,90  | 69,79      | 96,48  | 70,22    | 97,08  | 71,98    | 99,51  |
| 529900201118118                          | ACICLOVIR (RANBAXY)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                | 21,57    | 29,82  | 24,51    | 33,88  | 25,98    | 35,92  | 26,14      | 36,14  | 26,30    | 36,36  | 26,96    | 37,27  |
| 525300101111111                          | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 43,03    | 59,49  | 48,90    | 67,60  | 51,85    | 71,68  | 52,16      | 72,11  | 52,48    | 72,55  | 53,79    | 74,36  |
| 525300102116117                          | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25                              | 80,71    | 111,58 | 91,72    | 126,80 | 97,24    | 134,43 | 97,83      | 135,24 | 98,43    | 136,07 | 100,89   | 139,47 |
| 527902601117416                          | HERVIRAX (PHARLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                | 48,26    | 66,72  | 54,84    | 75,81  | 58,14    | 80,38  | 58,49      | 80,86  | 58,85    | 81,36  | 60,32    | 83,39  |
| 500513502116112                          | ACICLOVIR (ACHÉ)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                | 109,73   | 151,70 | 124,70   | 172,39 | 132,21   | 182,77 | 133,01     | 183,88 | 133,82   | 185,00 | 137,17   | 189,63 |
| 529900202114116                          | ACICLOVIR (RANBAXY)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                | 44,94    | 62,13  | 51,07    | 70,60  | 54,15    | 74,86  | 54,48      | 75,32  | 54,81    | 75,77  | 56,18    | 77,67  |
| 511504804119417                          | HERPESIL (SANDOZ)                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                | 40,18    | 55,55  | 45,66    | 63,12  | 48,41    | 66,92  | 48,70      | 67,32  | 49,00    | 67,74  | 50,23    | 69,44  |
| 508017100119606                          | ACICLOVIR (EUROFARMA)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                | 59,88    | 82,78  | 68,05    | 94,08  | 72,15    | 99,74  | 72,59      | 100,35 | 73,03    | 100,96 | 74,86    | 103,49 |
| 511500101113110                          | ACICLOVIR (SANDOZ)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                | 63,62    | 87,95  | 72,29    | 99,94  | 76,65    | 105,96 | 77,11      | 106,60 | 77,58    | 107,25 | 79,52    | 109,93 |
| 552918100074303                          | HPMIX (ACHÉ)                     | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                 | 109,73   | 151,70 | 124,70   | 172,39 | 132,21   | 182,77 | 133,01     | 183,88 | 133,82   | 185,00 | 137,17   | 189,63 |
| 527916030022406                          | ACICLOVIR (PHARLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25                              | 48,26    | 66,72  | 54,84    | 75,81  | 58,14    | 80,38  | 58,49      | 80,86  | 58,85    | 81,36  | 60,32    | 83,39  |
| 541816100017803                          | ANTIVIRAX (EMS S/A)              | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                               | 67,04    | 92,68  | 76,18    | 105,31 | 80,77    | 111,66 | 81,25      | 112,32 | 81,75    | 113,01 | 83,79    | 115,83 |
| 521126202111116                          | ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                | 109,73   | 151,70 | 124,70   | 172,39 | 132,21   | 182,77 | 133,01     | 183,88 | 133,82   | 185,00 | 137,17   | 189,63 |
| 505503101111411                          | CLOVIR (CAZI QUÍMICA)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                | 66,02    | 91,27  | 75,02    | 103,71 | 79,54    | 109,96 | 80,02      | 110,62 | 80,51    | 111,30 | 82,52    | 114,08 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                   |                             |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACICLOVIR</b> |                             |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540814040001704                   | ZELNIN (MELCON)             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                    | 40,16   | 55,52    | 45,64    | 63,09    | 48,39    | 66,90    | 48,68      | 67,30    | 48,98    | 67,71    | 50,20    | 69,40    |
| 525400201116111                   | ACICLOVIR (MERCK S/A)       | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                       | 61,78   | 85,41    | 70,20    | 97,05    | 74,43    | 102,90   | 74,88      | 103,52   | 75,34    | 104,15   | 77,22    | 106,75   |
| 519000102116115                   | ACICLOVIR (NEO QUÍMICA)     | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                     | 64,35   | 88,96    | 73,12    | 101,08   | 77,52    | 107,17   | 77,99      | 107,82   | 78,47    | 108,48   | 80,43    | 111,19   |
| 503406901119414                   | ACICLOFAR (BELFAR)          | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                   | 41,75   | 57,72    | 47,44    | 65,58    | 50,30    | 69,54    | 50,60      | 69,95    | 50,91    | 70,38    | 52,18    | 72,14    |
| 520715030093606                   | ACICLOVIR (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                    | 109,72  | 151,68   | 124,69   | 172,38   | 132,20   | 182,76   | 133,00     | 183,86   | 133,81   | 184,98   | 137,16   | 189,62   |
| 520710101119411                   | EZOPEN (TEUTO)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                    | 64,49   | 89,15    | 73,29    | 101,32   | 77,70    | 107,42   | 78,17      | 108,07   | 78,65    | 108,73   | 80,62    | 111,45   |
| 546717060110706                   | ACICLOVIR (MEDLEY)          | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                       | 63,62   | 87,95    | 72,29    | 99,94    | 76,65    | 105,96   | 77,11      | 106,60   | 77,58    | 107,25   | 79,52    | 109,93   |
| 50461710067317                    | HECLIVIR (BRAINFARMA)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25                  | 62,29   | 86,11    | 70,78    | 97,85    | 75,04    | 103,74   | 75,50      | 104,37   | 75,96    | 105,01   | 77,86    | 107,64   |
| 504616020035606                   | ACICLOVIR (BRAINFARMA)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                    | 109,72  | 151,68   | 124,69   | 172,38   | 132,20   | 182,76   | 133,00     | 183,86   | 133,81   | 184,98   | 137,16   | 189,62   |
| 510609301119311                   | ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                    | 168,81  | 233,37   | 191,83   | 265,19   | 203,39   | 281,17   | 204,62     | 282,88   | 205,87   | 284,60   | 211,02   | 291,72   |
| 533013050059804                   | UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                    | 48,75   | 67,39    | 55,40    | 76,59    | 58,73    | 81,19    | 59,09      | 81,69    | 59,45    | 82,19    | 60,94    | 84,25    |
| 528523305119119                   | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 63,67   | 88,02    | 72,36    | 100,03   | 76,71    | 106,05   | 77,18      | 106,70   | 77,65    | 107,35   | 79,59    | 110,03   |
| 525318020049806                   | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 112,98  | 156,19   | 128,39   | 177,49   | 136,12   | 188,18   | 136,94     | 189,31   | 137,78   | 190,47   | 141,22   | 195,23   |
| 533017120066306                   | ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 131,55  | 181,86   | 149,49   | 206,66   | 158,50   | 219,12   | 159,46     | 220,44   | 160,43   | 221,79   | 164,44   | 227,33   |
| 507702501114413                   | ANTIVIRAX (EMS S/A)         | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 80,44   | 111,20   | 91,41    | 126,37   | 96,92    | 133,99   | 97,51      | 134,80   | 98,10    | 135,62   | 100,55   | 139,00   |
| 526216080012906                   | ACICLOVIR (ONEFARMA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 109,72  | 151,68   | 124,69   | 172,38   | 132,20   | 182,76   | 133,00     | 183,86   | 133,81   | 184,98   | 137,16   | 189,62   |
| 506416040031504                   | ACICLOMED (CIMED)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 66,26   | 91,60    | 75,29    | 104,08   | 79,83    | 110,36   | 80,31      | 111,02   | 80,80    | 111,70   | 82,82    | 114,49   |
| 506416080031606                   | ACICLOVIR (CIMED)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 109,72  | 151,68   | 124,69   | 172,38   | 132,20   | 182,76   | 133,00     | 183,86   | 133,81   | 184,98   | 137,16   | 189,62   |
| 511518030066206                   | ACICLOVIR (SANDOZ)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50                  | 65,61   | 90,70    | 74,55    | 103,06   | 79,05    | 109,28   | 79,53      | 109,95   | 80,01    | 110,61   | 82,01    | 113,37   |
| 504614090022503                   | HECLIVIR (BRAINFARMA)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)        | 877,88  | 1.213,62 | 997,59   | 1.379,11 | 1.057,68 | 1.462,18 | 1.064,09   | 1.471,04 | 1.070,58 | 1.480,01 | 1.097,34 | 1.517,01 |
| 533013050059904                   | UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 390,1   |          | 443,29   |          | 470,00   |          | 472,85     |          | 475,73   |          | 487,62   |          |
| 524715070013104                   | LFM-ACICLOVIR (MARINHA)     | 200 MG COM CX BL AL PVC X 250 (EMB HOSP) (*)         | 63,57   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528523307111115                   | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)        | 370,27  | 511,88   | 420,76   | 581,68   | 446,11   | 616,72   | 448,81     | 620,45   | 451,55   | 624,24   | 462,84   | 639,85   |
| 528523306115117                   | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)    | 568,43  |          | 645,95   |          | 684,86   |          | 689,01     |          | 693,21   |          | 710,54   |          |
| 524715070013004                   | LFM-ACICLOVIR (MARINHA)     | 200 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 127,15  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529918110060406                   | ACICLOVIR (RANBAXY)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)             | 988,59  |          | 1.123,40 |          | 1.191,07 |          | 1.198,29   |          | 1.205,60 |          | 1.235,74 |          |
| 527917120031603                   | HERVIRAX (PHARLAB)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)  | 559,73  |          | 636,06   |          | 674,38   |          | 678,46     |          | 682,60   |          | 699,67   |          |
| 506417080033606                   | ACICLOVIR (CIMED)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 2194,53 |          | 2.493,78 |          | 2.644,01 |          | 2.660,03   |          | 2.676,25 |          | 2.743,16 |          |
| 506314050028404                   | ACIVIRAX (CIFARMA)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                    | 41,82   | 57,81    | 47,52    | 65,69    | 50,39    | 69,66    | 50,69      | 70,08    | 51,00    | 70,50    | 52,28    | 72,27    |
| 510609302158310                   | ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)   | 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC (*)                    | 480,2   |          | 545,68   |          | 578,55   |          | 582,06     |          | 585,61   |          | 600,25   |          |
| 533013202152413                   | UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)     | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL | 304,45  | 420,88   | 345,97   | 478,28   | 366,81   | 507,09   | 369,03     | 510,16   | 371,28   | 513,27   | 380,56   | 526,10   |
| 527902603160416                   | HERVIRAX (PHARLAB)          | 30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5                       | 62,99   | 87,08    | 71,58    | 98,96    | 75,89    | 104,91   | 76,35      | 105,55   | 76,82    | 106,20   | 78,74    | 108,85   |
| 527916030022606                   | ACICLOVIR (PHARLAB)         | 30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5                       | 37,42   | 51,73    | 42,53    | 58,80    | 45,09    | 62,33    | 45,36      | 62,71    | 45,64    | 63,09    | 46,78    | 64,67    |
| 529900203110114                   | ACICLOVIR (RANBAXY)         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 43,16   | 59,67    | 49,04    | 67,79    | 52,00    | 71,89    | 52,31      | 72,32    | 52,63    | 72,76    | 53,95    | 74,58    |
| 529900204117112                   | ACICLOVIR (RANBAXY)         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                    | 89,9    | 124,28   | 102,16   | 141,23   | 108,32   | 149,75   | 108,98     | 150,66   | 109,64   | 151,57   | 112,38   | 155,36   |
| 546717060110606                   | ACICLOVIR (MEDLEY)          | 400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 121,29  | 167,68   | 137,83   | 190,54   | 146,14   | 202,03   | 147,02     | 203,25   | 147,92   | 204,49   | 151,62   | 209,61   |
| 529918110060506                   | ACICLOVIR (RANBAXY)         | 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 118,68  | 164,07   | 134,86   | 186,44   | 142,99   | 197,68   | 143,85     | 198,86   | 144,73   | 200,08   | 148,35   | 205,09   |
| 525400202112111                   | ACICLOVIR (MERCK S/A)       | 400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 121,29  | 167,68   | 137,83   | 190,54   | 146,14   | 202,03   | 147,02     | 203,25   | 147,92   | 204,49   | 151,62   | 209,61   |
| 511500102111111                   | ACICLOVIR (SANDOZ)          | 400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                | 121,29  | 167,68   | 137,83   | 190,54   | 146,14   | 202,03   | 147,02     | 203,25   | 147,92   | 204,49   | 151,62   | 209,61   |
| 529918110060606                   | ACICLOVIR (RANBAXY)         | 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)             | 1977,96 |          | 2.247,68 |          | 2.383,09 |          | 2.397,53   |          | 2.412,15 |          | 2.472,45 |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------|-----------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                   |                             |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACICLOVIR</b> |                             |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527902602164418                   | HERVIRAX (PHARLAB)          | 5% CREM DERM CT BG AL X 10 G                        | 16,32   | 21,89 | 18,86    | 25,19 | 20,17    | 26,89 | 20,31      | 27,07 | 20,45    | 27,25 | 21,04    | 28,00 |
| 533507701168411                   | ZICLOVIR (VITAMEDIC)        | 5 % CREM CT 1 BG AL X 10 G                          | 11,56   | 15,51 | 13,35    | 17,83 | 14,28    | 19,03 | 14,38      | 19,16 | 14,48    | 19,29 | 14,90    | 19,83 |
| 506700101161110                   | ACICLOVIR (CRISTÁLIA)       | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 12,79   | 17,16 | 14,78    | 19,74 | 15,81    | 21,07 | 15,92      | 21,22 | 16,03    | 21,36 | 16,49    | 21,95 |
| 505503102167410                   | CLOVIR (CAZI QUÍMICA)       | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                        | 18,69   | 25,07 | 21,60    | 28,85 | 23,10    | 30,79 | 23,26      | 31,00 | 23,42    | 31,20 | 24,10    | 32,08 |
| 510609304169311                   | ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLINE)   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 28,72   | 38,53 | 33,19    | 44,33 | 35,49    | 47,31 | 35,74      | 47,63 | 35,99    | 47,95 | 37,03    | 49,29 |
| 511500104163119                   | ACICLOVIR (SANDOZ)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 15,6    | 20,93 | 18,03    | 24,08 | 19,28    | 25,70 | 19,41      | 25,87 | 19,55    | 26,05 | 20,12    | 26,78 |
| 525904101166111                   | ACICLOVIR (MULTILAB)        | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G (*)               | 12,38   |       | 14,30    |       | 15,29    |       | 15,40      |       | 15,51    |       | 15,96    |       |
| 533020301160115                   | ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)   | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                        | 18,3    | 24,55 | 21,15    | 28,25 | 22,61    | 30,14 | 22,77      | 30,34 | 22,93    | 30,55 | 23,59    | 31,40 |
| 533013203167414                   | UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)     | 50 MG/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G                  | 18,41   | 24,70 | 21,27    | 28,41 | 22,75    | 30,32 | 22,91      | 30,53 | 23,07    | 30,74 | 23,74    | 31,60 |
| 506400101166415                   | ACICLOMED (CIMED)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G                      | 17,87   | 23,97 | 20,65    | 27,58 | 22,08    | 29,43 | 22,23      | 29,62 | 22,39    | 29,83 | 23,04    | 30,67 |
| 507702502161415                   | ANTIVIRAX (EMS S/A)         | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                        | 17,21   | 23,09 | 19,88    | 26,56 | 21,26    | 28,34 | 21,41      | 28,53 | 21,56    | 28,72 | 22,18    | 29,52 |
| 503412100015506                   | ACICLOVIR (BELFAR)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 18,63   | 24,99 | 21,53    | 28,76 | 23,03    | 30,70 | 23,19      | 30,90 | 23,35    | 31,11 | 24,03    | 31,98 |
| 519000101160110                   | ACICLOVIR (NEO QUÍMICA)     | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 13,4    | 17,98 | 15,48    | 20,68 | 16,56    | 22,07 | 16,67      | 22,21 | 16,79    | 22,37 | 17,28    | 23,00 |
| 504617030056417                   | HECLIVIR (BRAINFARMA)       | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 17,2    | 23,07 | 19,87    | 26,54 | 21,25    | 28,32 | 21,40      | 28,52 | 21,55    | 28,71 | 22,17    | 29,51 |
| 506407201166112                   | ACICLOVIR (CIMED)           | 50 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 13,14   | 17,63 | 15,19    | 20,29 | 16,24    | 21,65 | 16,35      | 21,79 | 16,47    | 21,94 | 16,95    | 22,56 |
| 510406601177115                   | ACICLOVIR (GEOLAB)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 13,43   | 18,02 | 15,52    | 20,73 | 16,60    | 22,13 | 16,71      | 22,27 | 16,83    | 22,42 | 17,32    | 23,05 |
| 506300102160414                   | ACIVIRAX (CIFARMA)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 11,5    | 15,43 | 13,29    | 17,75 | 14,21    | 18,94 | 14,31      | 19,07 | 14,41    | 19,20 | 14,83    | 19,74 |
| 506314301160112                   | ACICLOVIR (CIFARMA)         | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                    | 13,33   | 17,88 | 15,41    | 20,58 | 16,48    | 21,97 | 16,59      | 22,11 | 16,71    | 22,26 | 17,19    | 22,88 |
| 503400101161417                   | ACICLOFAR (BELFAR)          | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                        | 16,81   | 22,55 | 19,42    | 25,94 | 20,77    | 27,68 | 20,91      | 27,87 | 21,06    | 28,06 | 21,67    | 28,84 |
| 528523302160118                   | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI) | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 12,77   | 17,13 | 14,75    | 19,70 | 15,78    | 21,03 | 15,89      | 21,18 | 16,00    | 21,32 | 16,46    | 21,91 |
| 520710102166411                   | EZOPEN (TEUTO)              | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 16,28   | 21,84 | 18,81    | 25,13 | 20,12    | 26,82 | 20,26      | 27,00 | 20,40    | 27,18 | 20,99    | 27,94 |
| 528523301164111                   | ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI) | 50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 1051,45 |       | 1.215,04 |       | 1.299,30 |       | 1.308,38   |       | 1.317,58 |       | 1.355,73 |       |
| 525300103163119                   | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)    | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 18,67   | 25,05 | 21,57    | 28,81 | 23,07    | 30,75 | 23,23      | 30,96 | 23,39    | 31,16 | 24,07    | 32,04 |
| 552918100074203                   | HPMIX (ACHÉ)                | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 18,67   | 25,05 | 21,57    | 28,81 | 23,07    | 30,75 | 23,23      | 30,96 | 23,39    | 31,16 | 24,07    | 32,04 |
| 500513501160118                   | ACICLOVIR (ACHÉ)            | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 18,67   | 25,05 | 21,57    | 28,81 | 23,07    | 30,75 | 23,23      | 30,96 | 23,39    | 31,16 | 24,07    | 32,04 |
| 504417040061406                   | ACICLOVIR (BLAU)            | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                    | 18,35   | 24,62 | 21,21    | 28,33 | 22,68    | 30,23 | 22,84      | 30,44 | 23,00    | 30,64 | 23,67    | 31,51 |
| 507700401163114                   | ACICLOVIR (EMS S/A)         | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                        | 14,5    | 19,45 | 16,76    | 22,39 | 17,92    | 23,89 | 18,04      | 24,04 | 18,17    | 24,21 | 18,70    | 24,89 |
| 521126201166111                   | ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 18,67   | 25,05 | 21,57    | 28,81 | 23,07    | 30,75 | 23,23      | 30,96 | 23,39    | 31,16 | 24,07    | 32,04 |
| 526216080013306                   | ACICLOVIR (ONEFARMA)        | 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G                      | 19,18   | 26,52 | 21,80    | 30,14 | 23,11    | 31,95 | 23,25      | 32,14 | 23,39    | 32,34 | 23,97    | 33,14 |
| 511504803163412                   | HERPESIL (SANDOZ)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 17,64   | 23,66 | 20,39    | 27,24 | 21,80    | 29,06 | 21,96      | 29,26 | 22,11    | 29,46 | 22,75    | 30,28 |
| 525400204166111                   | ACICLOVIR (MERCK S/A)       | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 12,11   | 16,25 | 13,99    | 18,69 | 14,96    | 19,94 | 15,06      | 20,07 | 15,17    | 20,21 | 15,61    | 20,78 |
| 515100203167410                   | ACICLOR (KLEY HERTZ)        | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                        | 13,49   | 18,10 | 15,58    | 20,81 | 16,67    | 22,22 | 16,78      | 22,36 | 16,90    | 22,52 | 17,39    | 23,15 |
| 520700101167115                   | ACICLOVIR (TEUTO)           | 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                     | 13,15   | 17,64 | 15,20    | 20,30 | 16,25    | 21,66 | 16,36      | 21,80 | 16,48    | 21,96 | 16,96    | 22,57 |
| 525000301164112                   | ACICLOVIR (MEDLEY)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 14,11   | 18,93 | 16,30    | 21,77 | 17,43    | 23,23 | 17,56      | 23,40 | 17,68    | 23,56 | 18,19    | 24,21 |
| 504616020034606                   | ACICLOVIR (BRAINFARMA)      | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 18,67   | 25,05 | 21,57    | 28,81 | 23,07    | 30,75 | 23,23      | 30,96 | 23,39    | 31,16 | 24,07    | 32,04 |
| 538807501165111                   | ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 13,28   | 17,81 | 15,34    | 20,49 | 16,41    | 21,87 | 16,52      | 22,01 | 16,64    | 22,17 | 17,12    | 22,79 |
| 540814040001804                   | ZELNIN (MELCON)             | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 8,93    | 11,98 | 10,32    | 13,79 | 11,03    | 14,70 | 11,11      | 14,81 | 11,19    | 14,91 | 11,51    | 15,32 |
| 506416080031806                   | ACICLOVIR (CIMED)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G                      | 13,14   | 17,63 | 15,19    | 20,29 | 16,24    | 21,65 | 16,35      | 21,79 | 16,47    | 21,94 | 16,95    | 22,56 |
| 527916030022506                   | ACICLOVIR (PHARLAB)         | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 16,32   | 21,89 | 18,86    | 25,19 | 20,17    | 26,89 | 20,31      | 27,07 | 20,45    | 27,25 | 21,04    | 28,00 |
| 526123701169112                   | ACICLOVIR (GERMED)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 12,81   | 17,18 | 14,80    | 19,77 | 15,83    | 21,10 | 15,94      | 21,24 | 16,05    | 21,38 | 16,51    | 21,98 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|----------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                  |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACICLOVIR</b>              |                                  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012904                                | LFM-ACICLOVIR (MARINHA)          | 200 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)   | 127,15   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACICLOVIR SÓDICO</b>       |                                  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533018100068003                                | UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)          | 250MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS  | 304,45   | 420,88 | 345,97   | 478,28 | 366,81   | 507,09 | 369,03     | 510,16 | 371,28   | 513,27 | 380,56   | 526,10 |
| 526314030014703                                | ZYNVIR (NOVAFARMA)               | 250 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 984,49   |        | 1.118,74 |        | 1.186,14 |        | 1.193,32   |        | 1.200,60 |        | 1.230,62 |        |
| 520715030093706                                | ACICLOVIR (TEUTO)                | 250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 2726,75  |        | 3.098,58 |        | 3.285,25 |        | 3.305,16   |        | 3.325,31 |        | 3.408,44 |        |
| 526304901151418                                | ZYNVIR (NOVAFARMA)               | 250 MG PÓ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 2801,33  |        | 3.183,33 |        | 3.375,10 |        | 3.395,55   |        | 3.416,26 |        | 3.501,67 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO</b> |                                  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502821803113415                                | AAS (SANOFI-AVENTIS)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506417060032806                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)   | 100 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 30  | 4,84     | 6,49   | 5,59     | 7,47   | 5,98     | 7,97   | 6,02       | 8,02   | 6,06     | 8,07   | 6,24     | 8,31   |
| 507700103111116                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A) | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822201117410                                | AAS PROTECT (SANOFI-AVENTIS)     | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 9,86     | 13,23  | 11,39    | 15,21  | 12,18    | 16,24  | 12,26      | 16,34  | 12,35    | 16,45  | 12,71    | 16,92  |
| 538912050013013                                | ASPIRINA PREVENT (BAYER)         | 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30  | 10,35    | 13,88  | 11,96    | 15,98  | 12,79    | 17,05  | 12,88      | 17,16  | 12,97    | 17,28  | 13,35    | 17,77  |
| 538916010026303                                | ASPIRINA PREVENT (BAYER)         | 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 90  | 31,05    | 41,65  | 35,88    | 47,93  | 38,37    | 51,14  | 38,64      | 51,49  | 38,91    | 51,84  | 40,04    | 53,29  |
| 507700104118114                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A) | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060027503                                | AS-MED (MEDQUÍMICA)              | 100 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10   | 9,4      | 12,61  | 10,86    | 14,51  | 11,62    | 15,49  | 11,70      | 15,59  | 11,78    | 15,69  | 12,12    | 16,13  |
| 502821801110419                                | AAS (SANOFI-AVENTIS)             | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517618020025606                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (GLOBO)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507700102115118                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A) | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 200   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504913100008904                                | SALICETIL (BRASTERÁPICA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525100303118424                                | AS-MED (MEDQUÍMICA)              | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 200  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517618020025404                                | FEBRIDOR (GLOBO)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200   | 20,11    | 26,98  | 23,24    | 31,04  | 24,85    | 33,12  | 25,02      | 33,34  | 25,20    | 33,57  | 25,93    | 34,51  |
| 543615010000004                                | DORMEC (CUSTÓDIA)                | 100 MG COM CT 20 STR X 10  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520701502114428                                | ANALGESIN (TEUTO)                | 100 MG COM MAST CT ENV X 200   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510404902110412                                | SALIPIRIN (GEOLAB)               | 100 MG COM CT 20 STRIP X 10  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506408001111118                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)  | 32,21    | 43,21  | 37,22    | 49,72  | 39,80    | 53,05  | 40,08      | 53,41  | 40,36    | 53,77  | 41,53    | 55,28  |
| 505500101119426                                | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)          | 100MG COMP MAST CT FILM POLIET X 200   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502821802117417                                | AAS (SANOFI-AVENTIS)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527900201111422                                | ASETISIN (PHARLAB)               | 100MG COMP ENV 200   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532300104111420                                | ACETILDOR (THEODORO)             | CX. C/200 COMPRIMIDOS (ÁCIDO ACETILSALICILICO INFANTIL)  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533500102110425                                | SEDALIVE (VITAMEDIC)             | 100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 200   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504913100009004                                | SALICETIL (BRASTERÁPICA)         | 100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060027603                                | AS-MED (MEDQUÍMICA)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 42,1     |        | 48,65    |        | 52,03    |        | 52,39      |        | 52,76    |        | 54,29    |        |
| 517000101113413                                | ÁC. ACETILSALIC. (LAFEPE)        | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG   | 33,35    | 44,74  | 38,54    | 51,48  | 41,21    | 54,93  | 41,50      | 55,30  | 41,79    | 55,68  | 43,00    | 57,23  |
| 543616030000503                                | DORMEC (CUSTÓDIA)                | 100 MG COM CT 50 STR X 10  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543616030000703                                | DORMEC (CUSTÓDIA)                | 100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543615010000104                                | DORMEC (CUSTÓDIA)                | 100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532300103115414                                | ACETILDOR (THEODORO)             | 100 MG COM CT ENV PAP X 1000 (EMB HOSP) (*)  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060027703                                | AS-MED (MEDQUÍMICA)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)   | 80,79    |        | 93,36    |        | 99,84    |        | 100,53     |        | 101,24   |        | 104,17   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação  |          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |     |
|--|---|---|----------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|-----|
|  |   |   |          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO</b> |   |   |          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 531412100003104                                | CALMADOR (SAÚDE)                                      | 500 MG + 30 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4                        | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 538912050013113                                | ASPIRINA PREVENT (BAYER)                              | 300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                             | 30,46    | 40,86   | 35,20  | 47,02    | 37,64  | 50,17    | 37,90  | 50,51      | 38,17  | 50,85    | 39,28  | 52,28    |     |
| 540912100007914                                | MELHORAL C (COSMED)                                   | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT ENV AL POLIET X 60 (EMB MULT)    | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 540912100007814                                | MELHORAL C (COSMED)                                   | 400 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)        | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 506417060032906                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)                        | 500 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 20                           | 3,85     | 5,16    | 4,44   | 5,93     | 4,75   | 6,33     | 4,79   | 6,38       | 4,82   | 6,42     | 4,96   | 6,60     |     |
| 538916010025205                                | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM REV LIB MOD CT STR AL PAP PE X 20                  | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 538902101111311                                | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 20                          | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 506408002116113                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)                        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                 | 19,26    | 25,84   | 22,25  | 29,72    | 23,80  | 31,72    | 23,96  | 31,93      | 24,13  | 32,15    | 24,83  | 33,05    |     |
| 538902105115311                                | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 100                         | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 533500101114427                                | SEDALIVE (VITAMEDIC)                                  | 500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 100                          | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 533513120024503                                | SEDALIVE (VITAMEDIC)                                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100                          | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 538916010025105                                | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM REV LIB MOD DISPLAY STR AL PAP PE X 100 (EMB MULT) | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 538902106138315                                | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM EFERV CT ENV AL PE X 100                           | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 517618020025504                                | FEBRIDOR (GLOBO)                                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200                          | 45,65    | 61,24   | 52,75  | 70,46    | 56,41  | 75,19    | 56,80  | 75,69      | 57,20  | 76,21    | 58,86  | 78,34    |     |
| 507700101119128                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)                      | 500MG 20 BL X 10 COMP   | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 517618020025706                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (GLOBO)                        | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200                          | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 543616030000603                                | DORMEC (CUSTÓDIA)                                     | 500 MG COM CT 20 STR X 10                                     | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 525115060027903                                | AS-MED (MEDQUÍMICA)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                 | 47,02    | 63,08   | 54,33  | 72,57    | 58,10  | 77,44    | 58,51  | 77,97      | 58,92  | 78,50    | 60,63  | 80,70    |     |
| 515600313115311                                | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM CT AL PVC/ACLAR X 4 (EMB MULT)                     | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 519700202113414                                | LQFEX ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500                          | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 505500102115424                                | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)                               | 500MG COMP SIMP CT FILM POLIET X 500                          | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 543616040000803                                | DORMEC (CUSTÓDIA)                                     | 500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) (*)                      | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 525115060027803                                | AS-MED (MEDQUÍMICA)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULT)                 | 111,7    | 149,84  | 129,08 | 172,42   | 138,03 | 183,98   | 138,99 | 185,22     | 139,97 | 186,48   | 144,02 | 191,70   |     |
| 525115060028003                                | AS-MED (MEDQUÍMICA)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)            | 212,22   |         | 245,24 |          | 262,25 |          | 264,08 |            | 265,94 |          | 273,64 |          |     |
| 504117050057903                                | ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)                              | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 7,25     | 9,73    | 8,38   | 11,19    | 8,96   | 11,94    | 9,03   | 12,03      | 9,09   | 12,11    | 9,35   | 12,45    |     |
| 504112101113315                                | ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)                              | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                          | 21,75    | 29,18   | 25,14  | 33,58    | 26,88  | 35,83    | 27,07  | 36,07      | 27,26  | 36,32    | 28,05  | 37,34    |     |
| 540912100008614                                | MELHORAL (COSMED)                                     | 85 MG COM CT STRIP X 200 (EMB MULT)                           | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO</b>        |   |   |          |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 533021801116415                                | BIO-C (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 1 G COM EFEV CT BL AL X 10                                    | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 502822401132413                                | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)                                | 1 G COM EFEV CT STR AL X 10 (LARANJA)                         | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 506314801139414                                | VITERGYL C (CIFARMA)                                  | 1G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 10                           | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 525401505119410                                | CEBION (MERCK S/A)                                    | 1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                            | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 525401506115419                                | CEBION (MERCK S/A)                                    | 1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA                 | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 525401510112410                                | CEBION (MERCK S/A)                                    | 1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB PLAS X 10                 | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 507705601111410                                | CENEVIT (EMS S/A)                                     | 1G COMP EFERV C/ 10   | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 507712301134418                                | ENERGIL C (EMS S/A)                                   | 1 G COMP EFERV C/10   | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |
| 507712310133410                                | ENERGIL C (EMS S/A)                                   | 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (S/ AÇUCAR)                      | Liberado |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------------|---|----------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                       |   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO</b> |                                       |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506314802135412                         | VITERGYL C (CIFARMA)                  | 1G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 30   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401504112412                         | CEBION (MERCK S/A)                    | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ                              | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010050418                         | VITARISTON C (BLAU)                   | 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP) (*)                         | 36,93    |       | 41,97    |        | 44,50    |        | 44,77      |        | 45,04    |        | 46,17    |        |
| 511814050009804                         | ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA (HYPOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                    | 50,2     |       | 57,05    |        | 60,48    |        | 60,85      |        | 61,22    |        | 62,75    |        |
| 511802801150413                         | HYVIT C (HYPOFARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (*)                                  | 75,74    |       | 86,07    |        | 91,26    |        | 91,81      |        | 92,37    |        | 94,68    |        |
| 520706005151415                         | CEVITA (TEUTO)                        | 100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (*)                                  | 60,24    |       | 68,45    |        | 72,57    |        | 73,01      |        | 73,46    |        | 75,30    |        |
| 508302701157418                         | VITAMINA C (FARMACE)                  | 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML | 69,37    | 95,90 | 78,83    | 108,98 | 83,58    | 115,54 | 84,09      | 116,25 | 84,60    | 116,95 | 86,72    | 119,89 |
| 530715090005404                         | VITASANTISA C (SANTISA)               | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                       | 50,19    |       | 57,04    |        | 60,47    |        | 60,84      |        | 61,21    |        | 62,74    |        |
| 507712304133412                         | ENERGIL C (EMS S/A)                   | 2 G COMP EFERV C/10   | 12,58    | 16,88 | 14,54    | 19,42  | 15,55    | 20,73  | 15,66      | 20,87  | 15,77    | 21,01  | 16,23    | 21,60  |
| 525401508118415                         | CEBION (MERCK S/A)                    | 2 G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10   | 12,8     | 17,17 | 14,79    | 19,76  | 15,82    | 21,09  | 15,93      | 21,23  | 16,04    | 21,37  | 16,50    | 21,96  |
| 506317080030904                         | VITERGYL C (CIFARMA)                  | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10  | 12,5     | 16,77 | 14,45    | 19,30  | 15,45    | 20,59  | 15,56      | 20,74  | 15,67    | 20,88  | 16,12    | 21,46  |
| 502822402139411                         | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)                | 2 G COM EFEV CT STR AL X 10 (LARANJA)   | 19,26    | 25,84 | 22,26    | 29,73  | 23,81    | 31,74  | 23,97      | 31,94  | 24,14    | 32,16  | 24,84    | 33,06  |
| 506314804111413                         | VITERGYL C (CIFARMA)                  | 2G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 10   | 12,51    | 16,78 | 14,46    | 19,32  | 15,46    | 20,61  | 15,57      | 20,75  | 15,68    | 20,89  | 16,13    | 21,47  |
| 538900202131419                         | REDOXON (BAYER)                       | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10  | 12,46    | 16,71 | 14,40    | 19,24  | 15,40    | 20,53  | 15,51      | 20,67  | 15,62    | 20,81  | 16,07    | 21,39  |
| 528105304133416                         | CITROBION C (PHARMASCIENCE)           | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA                                      | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538811701130417                         | CENEVIT (LEGRAND PHARMA)              | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                    | 13,37    | 17,94 | 15,46    | 20,65  | 16,53    | 22,03  | 16,64      | 22,17  | 16,76    | 22,33  | 17,25    | 22,96  |
| 506317080031004                         | VITERGYL C (CIFARMA)                  | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 30  | 37,53    | 50,35 | 43,37    | 57,93  | 46,38    | 61,82  | 46,70      | 62,23  | 47,03    | 62,66  | 48,39    | 64,41  |
| 504414010050518                         | VITARISTON C (BLAU)                   | 200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP) (*)                         | 41,84    |       | 47,54    |        | 50,41    |        | 50,71      |        | 51,02    |        | 52,30    |        |
| 502822403135411                         | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406101131418                         | VITACIN (GEOLAB)                      | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                       | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506314803131410                         | VITERGYL C (CIFARMA)                  | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 20 ML                                       | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533503202132417                         | ENERGRIP C (VITAMEDIC)                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712309135413                         | ENERGIL C (EMS S/A)                   | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401512131412                         | CEBION (MERCK S/A)                    | 200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS                               | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508027401119411                         | VAGIVIT (EUROFARMA)                   | 250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 6 + 6 APLICADORES                                  | 26,88    | 36,06 | 31,06    | 41,49  | 33,21    | 44,27  | 33,44      | 44,56  | 33,68    | 44,87  | 34,66    | 46,13  |
| 524803601114315                         | VAGI C (MARJAN)                       | 250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC                                    | 27,12    | 36,38 | 31,34    | 41,86  | 33,51    | 44,67  | 33,74      | 44,96  | 33,98    | 45,27  | 34,96    | 46,53  |
| 506312020026903                         | APETIVITON BC (CIFARMA)               | SOL OR CT FR VD AMB X 240 ML + CP MED   | 21,21    | 28,45 | 24,51    | 32,74  | 26,21    | 34,94  | 26,39      | 35,17  | 26,58    | 35,41  | 27,35    | 36,40  |
| 502822405138416                         | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)                | 500 MG COM EFEV CT STR X 10   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712308112411                         | ENERGIL C (EMS S/A)                   | 500MG MAST STP C/20   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506314805118411                         | VITERGYL C (CIFARMA)                  | 500 MG COM CT ENV AL POLIET X 20  | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401517117418                         | CEBION (MERCK S/A)                    | 500 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 30   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822404115412                         | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)                | 500 MG COM DESINT LENTA CT BL AL/AL X 30  | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525418901111417                         | CEBION ZINCO (MERCK S/A)              | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10  | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO AZELAICO</b>  |                                       |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526133102160417                         | DERMAZELAIC (GERMED)                  | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G  | 19,34    | 25,94 | 22,35    | 29,85  | 23,90    | 31,86  | 24,07      | 32,08  | 24,24    | 32,30  | 24,94    | 33,20  |
| 538912050013513                         | AZELAN (BAYER)                        | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G  | 19,34    | 25,94 | 22,35    | 29,85  | 23,90    | 31,86  | 24,07      | 32,08  | 24,24    | 32,30  | 24,94    | 33,20  |
| 538912050013613                         | AZELAN (BAYER)                        | 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G  | 38,71    | 51,93 | 44,73    | 59,75  | 47,84    | 63,77  | 48,17      | 64,19  | 48,51    | 64,63  | 49,91    | 66,43  |
| 526133101164419                         | DERMAZELAIC (GERMED)                  | 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G  | 38,73    | 51,95 | 44,75    | 59,78  | 47,86    | 63,79  | 48,19      | 64,22  | 48,53    | 64,66  | 49,94    | 66,47  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|----------------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |                                  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO AZELAICO</b>              |                                  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538912050012513                                     | AZELAN (BAYER)                   | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G  | 38,73   | 51,95 | 44,75    | 59,78 | 47,86    | 63,79 | 48,19      | 64,22 | 48,53    | 64,66 | 49,94    | 66,47 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO CÍTRICO</b>               |                                  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510412060073504                                     | STOMALIV (GEOLAB)                | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 10 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI) | 6,47    | 8,68  | 7,48     | 9,99  | 8,00     | 10,66 | 8,05       | 10,73 | 8,11     | 10,81 | 8,34     | 11,10 |
| 510412060073604                                     | STOMALIV (GEOLAB)                | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 50 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI) | 32,32   | 43,36 | 37,35    | 49,89 | 39,94    | 53,24 | 40,22      | 53,60 | 40,50    | 53,96 | 41,67    | 55,46 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓICO</b> |                                  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 536214100006317                                     | IPSILON (ZYDUS)                  | 20 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML   | 20,7    | 27,77 | 23,92    | 31,95 | 25,58    | 34,10 | 25,76      | 34,33 | 25,94    | 34,56 | 26,69    | 35,53 |
| 536214070004814                                     | IPSILON (ZYDUS)                  | 5 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML  | 18,09   | 24,27 | 20,91    | 27,93 | 22,36    | 29,80 | 22,51      | 30,00 | 22,67    | 30,20 | 23,33    | 31,05 |
| 536214070004714                                     | IPSILON (ZYDUS)                  | 500 MG COM CT STR X 36  | 23,58   | 31,63 | 27,25    | 36,40 | 29,14    | 38,84 | 29,34      | 39,10 | 29,55    | 39,37 | 30,41    | 40,48 |
| 536214100006217                                     | IPSILON (ZYDUS)                  | 500 MG COM CT STR X 300 (EMB HOSP) (*)  | 147,75  |       | 170,74   |       | 182,58   |       | 183,86     |       | 185,15   |       | 190,51   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO</b>                |                                  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502402004130414                                     | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                                   | 6,74    | 9,04  | 7,78     | 10,39 | 8,32     | 11,09 | 8,38       | 11,17 | 8,44     | 11,24 | 8,68     | 11,55 |
| 540413050006403                                     | AFOLIC INFANTIL (NATULAB)        | 0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30 ML + 100 CGT (EMB HOSP) (*)          | 741,22  |       | 856,54   |       | 915,95   |       | 922,34     |       | 928,83   |       | 955,72   |       |
| 502402006133410                                     | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                                      | 10,46   | 14,03 | 12,09    | 16,15 | 12,93    | 17,23 | 13,02      | 17,35 | 13,11    | 17,47 | 13,49    | 17,96 |
| 501112110019903                                     | NORIPURUM FÓLICO (TAKEDA PHARMA) | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                                    | 11,01   | 14,77 | 12,73    | 17,00 | 13,61    | 18,14 | 13,70      | 18,26 | 13,80    | 18,39 | 14,20    | 18,90 |
| 524812030007704                                     | FOLIRON (MARJAN)                 | 5 MG + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 22,74   | 30,50 | 26,28    | 35,10 | 28,10    | 37,46 | 28,30      | 37,71 | 28,50    | 37,97 | 29,33    | 39,04 |
| 531625402131410                                     | NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)     | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML                                 | 19,87   | 26,65 | 22,96    | 30,67 | 24,55    | 32,72 | 24,73      | 32,96 | 24,90    | 33,17 | 25,62    | 34,10 |
| 531625401117414                                     | NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)     | 150 MG + 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                     | 19,87   | 26,65 | 22,96    | 30,67 | 24,55    | 32,72 | 24,73      | 32,96 | 24,90    | 33,17 | 25,62    | 34,10 |
| 537800101112417                                     | BRAVITAN (DROXTER)               | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 11,68   | 15,67 | 13,50    | 18,03 | 14,44    | 19,25 | 14,54      | 19,38 | 14,64    | 19,50 | 15,06    | 20,05 |
| 524816070008103                                     | ENDOFOLIN (MARJAN)               | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,38   | 26,00 | 22,39    | 29,91 | 23,94    | 31,91 | 24,11      | 32,13 | 24,28    | 32,35 | 24,98    | 33,25 |
| 537800102119415                                     | BRAVITAN (DROXTER)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 17,51   | 23,49 | 20,23    | 27,02 | 21,64    | 28,84 | 21,79      | 29,04 | 21,94    | 29,23 | 22,58    | 30,05 |
| 524804201136417                                     | FOLIRON ITF (MARJAN)             | 0,2 MG/ML + 250 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                       | 27,44   | 36,81 | 31,71    | 42,36 | 33,91    | 45,20 | 34,15      | 45,51 | 34,39    | 45,82 | 35,39    | 47,11 |
| 531625403136416                                     | NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)     | 250 MG/ML + 0,2 MG/ML CT SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30                       | 27,24   | 36,54 | 31,47    | 42,04 | 33,66    | 44,87 | 33,89      | 45,16 | 34,13    | 45,47 | 35,12    | 46,75 |
| 560817080000818                                     | FOLACIN (ARESE)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8  | 4,03    | 5,41  | 4,66     | 6,22  | 4,98     | 6,64  | 5,01       | 6,68  | 5,05     | 6,73  | 5,20     | 6,92  |
| 540412070003904                                     | AFOLIC (NATULAB)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 8,74    | 11,72 | 10,10    | 13,49 | 10,80    | 14,40 | 10,87      | 14,49 | 10,95    | 14,59 | 11,27    | 15,00 |
| 560817080000618                                     | FOLACIN (ARESE)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 10,72   | 14,38 | 12,38    | 16,54 | 13,24    | 17,65 | 13,34      | 17,78 | 13,43    | 17,89 | 13,82    | 18,39 |
| 510412902116411                                     | FOLONIN (GEOLAB)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 5,66    | 7,59  | 6,54     | 8,74  | 6,99     | 9,32  | 7,04       | 9,38  | 7,09     | 9,45  | 7,30     | 9,72  |
| 520715110097603                                     | AFOPIC (TEUTO)                   | 5 MG COM CT BL AL AL X 20   | 5,56    | 7,46  | 6,43     | 8,59  | 6,87     | 9,16  | 6,92       | 9,22  | 6,97     | 9,29  | 7,17     | 9,54  |
| 504617020053317                                     | NEO FÓLICO (BRAINFARMA)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 5,67    | 7,61  | 6,55     | 8,75  | 7,00     | 9,33  | 7,05       | 9,39  | 7,10     | 9,46  | 7,31     | 9,73  |
| 533023601114415                                     | FOLIPUR (UNIÃO QUÍMICA)          | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20  | 5,49    | 7,36  | 6,34     | 8,47  | 6,78     | 9,04  | 6,83       | 9,10  | 6,88     | 9,17  | 7,08     | 9,42  |
| 520700401111417                                     | AFOPIC (TEUTO)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 5,56    | 7,46  | 6,43     | 8,59  | 6,87     | 9,16  | 6,92       | 9,22  | 6,97     | 9,29  | 7,17     | 9,54  |
| 509002701117412                                     | MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 17,28   | 23,18 | 19,97    | 26,68 | 21,36    | 28,47 | 21,51      | 28,66 | 21,66    | 28,86 | 22,29    | 29,67 |
| 502402009116411                                     | FOLACIN (ATIVUS)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 15,7    | 21,06 | 18,15    | 24,24 | 19,41    | 25,87 | 19,54      | 26,04 | 19,68    | 26,22 | 20,25    | 26,95 |
| 524800905112415                                     | ENDOFOLIN (MARJAN)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,51   | 26,17 | 22,55    | 30,12 | 24,11    | 32,14 | 24,28      | 32,36 | 24,45    | 32,57 | 25,16    | 33,49 |
| 500514301114412                                     | FEMME FÓLICO (ACHÉ)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 14,99   | 20,11 | 17,32    | 23,14 | 18,52    | 24,69 | 18,65      | 24,85 | 18,78    | 25,02 | 19,32    | 25,72 |
| 560817080000718                                     | FOLACIN (ARESE)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 16,09   | 21,58 | 18,59    | 24,83 | 19,88    | 26,50 | 20,02      | 26,68 | 20,16    | 26,86 | 20,74    | 27,61 |
| 506410901114417                                     | BEFOLIK (CIMED)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 6,78    | 9,10  | 7,83     | 10,46 | 8,37     | 11,16 | 8,43       | 11,23 | 8,49     | 11,31 | 8,74     | 11,63 |
| 510500302110415                                     | FOLIN (GEYER)                    | 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30  | 17,19   | 23,06 | 19,86    | 26,53 | 21,24    | 28,31 | 21,39      | 28,50 | 21,54    | 28,70 | 22,16    | 29,50 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|----------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO</b>           |                                  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517105401117411                                | PRÉ-FOLIC (ELOFAR)               | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                       | 9,15    | 12,27  | 10,57    | 14,12  | 11,30    | 15,06  | 11,38      | 15,17  | 11,46    | 15,27  | 11,79    | 15,69  |
| 542517050000703                                | NESH FÓLICO (NUNESFARMA)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 4,48    | 6,01   | 5,17     | 6,91   | 5,53     | 7,37   | 5,57       | 7,42   | 5,61     | 7,47   | 5,77     | 7,68   |
| 507736701116414                                | FOLIFOLIN (EMS S/A)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 8,24    | 11,05  | 9,53     | 12,73  | 10,19    | 13,58  | 10,26      | 13,67  | 10,33    | 13,76  | 10,63    | 14,15  |
| 505500201113411                                | ACFOL (CAZI QUÍMICA)             | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 40                        | 7,32    | 9,82   | 8,46     | 11,30  | 9,04     | 12,05  | 9,11       | 12,14  | 9,17     | 12,22  | 9,44     | 12,56  |
| 524816090008303                                | ENDOFOLIN (MARJAN)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 39,02   | 52,34  | 45,09    | 60,23  | 48,22    | 64,27  | 48,56      | 64,71  | 48,90    | 65,15  | 50,32    | 66,98  |
| 524816090008203                                | ENDOFOLIN (MARJAN)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                  | 46,91   | 62,93  | 54,21    | 72,41  | 57,96    | 77,26  | 58,37      | 77,78  | 58,78    | 78,31  | 60,48    | 80,50  |
| 510500301114417                                | FOLIN (GEYER)                    | 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100                      | 45,54   | 61,09  | 52,63    | 70,30  | 56,28    | 75,02  | 56,67      | 75,52  | 57,07    | 76,03  | 58,72    | 78,16  |
| 542513080000004                                | NESH FÓLICO (NUNESFARMA)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)      | 15,14   |        | 17,49    |        | 18,71    |        | 18,84      |        | 18,97    |        | 19,52    |        |
| 520700402116412                                | AFOPI (TEUTO)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)      | 27,82   |        | 32,15    |        | 34,38    |        | 34,62      |        | 34,86    |        | 35,87    |        |
| 528530804117416                                | PRATIFOLIN (PRATI DONADUZZI)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (*)             | 87,6    |        | 101,23   |        | 108,25   |        | 109,00     |        | 109,77   |        | 112,95   |        |
| 511610801111416                                | HIPOFOL (HIPOLABOR)              | 5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500                     | 69,19   | 92,82  | 79,95    | 106,80 | 85,50    | 113,97 | 86,09      | 114,73 | 86,70    | 115,51 | 89,21    | 118,74 |
| 540413050007603                                | AFOLIC (NATULAB)                 | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 79,93   |        | 92,37    |        | 98,77    |        | 99,46      |        | 100,16   |        | 103,06   |        |
| 532400504111416                                | FOLANTINE (SUN)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1005                    | 139,18  | 186,71 | 160,84   | 214,85 | 171,99   | 229,25 | 173,19     | 230,80 | 174,41   | 232,37 | 179,46   | 238,87 |
| 505500202136415                                | ACFOL (CAZI QUÍMICA)             | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                  | 6,26    | 8,40   | 7,23     | 9,66   | 7,73     | 10,30  | 7,79       | 10,38  | 7,84     | 10,45  | 8,07     | 10,74  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FUSÍDICO</b>         |                                  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541100202161313                                | VERUTEX (LEO)                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                     | 22,71   | 30,46  | 26,25    | 35,06  | 28,07    | 37,42  | 28,26      | 37,66  | 28,46    | 37,92  | 29,28    | 38,97  |
| 504617050063017                                | ÁCIDO FUSÍDICO (BRAINFARMA)      | 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                      | 22,15   | 29,71  | 25,60    | 34,20  | 27,37    | 36,48  | 27,57      | 36,74  | 27,76    | 36,98  | 28,56    | 38,01  |
| 541100201163312                                | VERUTEX (LEO)                    | 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                      | 34,09   | 45,73  | 39,40    | 52,63  | 42,13    | 56,16  | 42,42      | 56,53  | 42,72    | 56,92  | 43,96    | 58,51  |
| 528513100123906                                | ÁCIDO FUSÍDICO (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                    | 22,14   | 29,70  | 25,59    | 34,18  | 27,37    | 36,48  | 27,56      | 36,73  | 27,75    | 36,97  | 28,55    | 38,00  |
| 504617020053417                                | VERUF (BRAINFARMA)               | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                    | 28,93   | 38,81  | 33,43    | 44,66  | 35,75    | 47,65  | 36,00      | 47,97  | 36,25    | 48,30  | 37,30    | 49,65  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GADOTÉRICO</b>       |                                  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511000201151411                                | DOTAREM (GUERBET)                | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)         | 130,09  |        | 147,83   |        | 156,74   |        | 157,69     |        | 158,65   |        | 162,62   |        |
| 511012010006103                                | DOTAREM (GUERBET)                | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 10 ML   | 130,09  | 179,84 | 147,83   | 204,37 | 156,74   | 216,68 | 157,69     | 218,00 | 158,65   | 219,32 | 162,62   | 224,81 |
| 511000203154418                                | DOTAREM (GUERBET)                | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML (*)      | 3253,66 |        | 3.697,34 |        | 3.920,07 |        | 3.943,83   |        | 3.967,88 |        | 4.067,08 |        |
| 511000207151413                                | DOTAREM (GUERBET)                | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 15 ML | 206,91  | 286,04 | 235,13   | 325,05 | 249,29   | 344,63 | 250,80     | 346,72 | 252,33   | 348,83 | 258,64   | 357,55 |
| 511000204150416                                | DOTAREM (GUERBET)                | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 15 ML (*)      | 5173,95 |        | 5.879,48 |        | 6.233,67 |        | 6.271,45   |        | 6.309,69 |        | 6.467,43 |        |
| 511000202158411                                | DOTAREM (GUERBET)                | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)         | 206,91  |        | 235,13   |        | 249,29   |        | 250,80     |        | 252,33   |        | 258,64   |        |
| 511000206153412                                | DOTAREM (GUERBET)                | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)         | 293,68  |        | 333,73   |        | 353,84   |        | 355,98     |        | 358,15   |        | 367,10   |        |
| 511000208156419                                | DOTAREM (GUERBET)                | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 20 ML | 293,68  | 406,00 | 333,73   | 461,36 | 353,84   | 489,16 | 355,98     | 492,12 | 358,15   | 495,12 | 367,10   | 507,49 |
| 511000209152417                                | DOTAREM (GUERBET)                | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML (*)         | 829,59  |        | 942,71   |        | 999,50   |        | 1.005,56   |        | 1.011,69 |        | 1.036,98 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO</b> |                                  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214070005114                                | GAMMAR (ZDYDUS)                  | 200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  | 27,19   | 36,47  | 31,42    | 41,97  | 33,60    | 44,79  | 33,83      | 45,08  | 34,07    | 45,39  | 35,06    | 46,67  |
| 536214090005903                                | GAMMAR (ZDYDUS)                  | 250 MG COM CT FR VD AMB X 36                         | 22,33   | 29,95  | 25,80    | 34,46  | 27,59    | 36,78  | 27,78      | 37,02  | 27,98    | 37,28  | 28,79    | 38,32  |
| 536214070005214                                | GAMMAR (ZDYDUS)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                    | 22,33   | 29,95  | 25,80    | 34,46  | 27,59    | 36,78  | 27,78      | 37,02  | 27,98    | 37,28  | 28,79    | 38,32  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO HIALURÔNICO</b>      |                                  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532813120002603                                | HYALUDERMIN (TRB PHARMA)         | 2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 16,7    | 22,40  | 19,30    | 25,78  | 20,64    | 27,51  | 20,78      | 27,69  | 20,93    | 27,89  | 21,54    | 28,67  |
| 532813120002703                                | HYALUDERMIN (TRB PHARMA)         | 2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 47,51   | 63,73  | 54,91    | 73,35  | 58,71    | 78,26  | 59,12      | 78,78  | 59,54    | 79,33  | 61,26    | 81,54  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO MEFENÂMICO</b>       |                                  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO MEFENÂMICO</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718010069717                            | PONSTAN (WYETH)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6                      | 4,53    | 6,26   | 5,14     | 7,11   | 5,45     | 7,53   | 5,49       | 7,59   | 5,52     | 7,63   | 5,66     | 7,82   |
| 525070501111110                            | ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                       | 5,86    | 8,10   | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,76   | 7,11       | 9,83   | 7,15     | 9,88   | 7,33     | 10,13  |
| 522718010069817                            | PONSTAN (WYETH)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 11,29   | 15,61  | 12,83    | 17,74  | 13,60    | 18,80  | 13,69      | 18,93  | 13,77    | 19,04  | 14,11    | 19,51  |
| 521122501114114                            | ÁCIDO MEFENÂMICO (BIOSINTÉTICA)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                       | 13,01   | 17,99  | 14,79    | 20,45  | 15,68    | 21,68  | 15,77      | 21,80  | 15,87    | 21,94  | 16,27    | 22,49  |
| 507738901112117                            | ÁCIDO MEFENÂMICO (EMS S/A)                                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                       | 11,73   | 16,22  | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,55  | 14,22      | 19,66  | 14,31    | 19,78  | 14,67    | 20,28  |
| 533023301110414                            | STANDOR (UNIÃO QUÍMICA)                                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                       | 12,83   | 17,74  | 14,58    | 20,16  | 15,46    | 21,37  | 15,56      | 21,51  | 15,65    | 21,64  | 16,04    | 22,17  |
| 522718010069917                            | PONSTAN (WYETH)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                     | 18,09   | 25,01  | 20,56    | 28,42  | 21,79    | 30,12  | 21,93      | 30,32  | 22,06    | 30,50  | 22,61    | 31,26  |
| 522203201119310                            | PONSTAN (PFIZER)  | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                       | 18,09   | 25,01  | 20,56    | 28,42  | 21,79    | 30,12  | 21,93      | 30,32  | 22,06    | 30,50  | 22,61    | 31,26  |
| 511507901115417                            | PONTIN (SANDOZ)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                       | 12,87   | 17,79  | 14,62    | 20,21  | 15,50    | 21,43  | 15,59      | 21,55  | 15,69    | 21,69  | 16,08    | 22,23  |
| 525070502118119                            | ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                       | 11,73   | 16,22  | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,55  | 14,22      | 19,66  | 14,31    | 19,78  | 14,67    | 20,28  |
| 522718010069617                            | PONSTAN (WYETH)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                       | 18,09   | 25,01  | 20,56    | 28,42  | 21,79    | 30,12  | 21,93      | 30,32  | 22,06    | 30,50  | 22,61    | 31,26  |
| 526128701116117                            | ÁCIDO MEFENÂMICO (GERMED)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                       | 11,76   | 16,26  | 13,36    | 18,47  | 14,17    | 19,59  | 14,25      | 19,70  | 14,34    | 19,82  | 14,70    | 20,32  |
| 538811601111410                            | PONSDRIL (LEGRAND PHARMA)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                       | 11,73   | 16,22  | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,55  | 14,22      | 19,66  | 14,31    | 19,78  | 14,67    | 20,28  |
| 538814201112112                            | ÁCIDO MEFENÂMICO (LEGRAND PHARMA)                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                       | 11,76   | 16,26  | 13,36    | 18,47  | 14,17    | 19,59  | 14,25      | 19,70  | 14,34    | 19,82  | 14,70    | 20,32  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO NALIDÍXICO</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815020068403                            | WINTOMYLOX (SANOFI-AVENTIS)                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)            | 84,03   | 116,17 | 95,48    | 132,00 | 101,24   | 139,96 | 101,85     | 140,80 | 102,47   | 141,66 | 105,03   | 145,20 |
| 502820601134413                            | WINTOMYLOX (SANOFI-AVENTIS)                                 | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 60 ML               | 9,55    | 13,20  | 10,86    | 15,01  | 11,51    | 15,91  | 11,58      | 16,01  | 11,65    | 16,11  | 11,94    | 16,51  |
| 505506901117419                            | NALURIL (CAZI QUÍMICA)                                      | 500 MG - COMP - CX 56                                   | 70,37   | 97,28  | 79,97    | 110,55 | 84,79    | 117,22 | 85,30      | 117,92 | 85,82    | 118,64 | 87,97    | 121,61 |
| 502820602114416                            | WINTOMYLOX (SANOFI-AVENTIS)                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                       | 58,81   | 81,30  | 66,83    | 92,39  | 70,86    | 97,96  | 71,29      | 98,55  | 71,72    | 99,15  | 73,51    | 101,62 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO NICOTÍNICO</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523705902111417                            | METRI (LIBBS)   | 1000 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30                | 46,52   | 64,31  | 52,86    | 73,08  | 56,05    | 77,49  | 56,39      | 77,96  | 56,73    | 78,43  | 58,15    | 80,39  |
| 523705903118415                            | METRI (LIBBS)   | 500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30                 | 34,83   | 48,15  | 39,58    | 54,72  | 41,97    | 58,02  | 42,22      | 58,37  | 42,48    | 58,73  | 43,54    | 60,19  |
| 523705904114413                            | METRI (LIBBS)   | 750 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30                 | 40,69   | 56,25  | 46,24    | 63,92  | 49,02    | 67,77  | 49,32      | 68,18  | 49,62    | 68,60  | 50,86    | 70,31  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO POLIACRÍLICO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004903161415                            | REFRESH GEL (ALLERGAN)                                      | 0,3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10 G                         | 29,56   | 39,65  | 34,16    | 45,63  | 36,53    | 48,69  | 36,78      | 49,01  | 37,04    | 49,35  | 38,11    | 50,73  |
| 503100701163411                            | VIDISIC GEL (BL)  | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G                         | 23,59   | 31,65  | 27,26    | 36,41  | 29,15    | 38,85  | 29,35      | 39,11  | 29,56    | 39,38  | 30,42    | 40,49  |
| 526516101175416                            | VISCOTEARX (NOVARTIS)                                       | 2,0 MG/G GEL OFT CT TB LAM X 10 G                       | 26,37   | 35,37  | 30,48    | 40,71  | 32,59    | 43,44  | 32,82      | 43,74  | 33,05    | 44,03  | 34,01    | 45,27  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO SALICÍLICO</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533000101174411                            | A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)                                | 0,1 G/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 05 ML                   | 6,19    | 8,30   | 7,16     | 9,56   | 7,65     | 10,20  | 7,71       | 10,27  | 7,76     | 10,34  | 7,98     | 10,62  |
| 533000102162415                            | A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)                                | 0,28 G/G PAS CT 12 PTS X 13 G                           | 59,01   | 79,16  | 68,19    | 91,09  | 72,92    | 97,20  | 73,43      | 97,85  | 73,95    | 98,52  | 76,09    | 101,28 |
| 531613070069706                            | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (EMS SIGMA) | 0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML | 15,17   | 20,35  | 17,53    | 23,42  | 18,75    | 24,99  | 18,88      | 25,16  | 19,01    | 25,33  | 19,56    | 26,04  |
| 517113060012504                            | SOFTDERM (ELOFAR)   | 0,64 MG / ML + 30 MG/ML POM DERM CT BG AL 30 G          | 18,47   | 24,78  | 21,35    | 28,52  | 22,83    | 30,43  | 22,99      | 30,64  | 23,15    | 30,84  | 23,82    | 31,71  |
| 521107901174315                            | IONIL T (BIOSINTÉTICA)                                      | SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                              | 14,57   | 19,55  | 16,84    | 22,49  | 18,01    | 24,01  | 18,13      | 24,16  | 18,26    | 24,33  | 18,79    | 25,01  |
| 522601102161318                            | DUOFILM (STIEFEL)   | 270 MG/G GEL TOP CT BG PLAS OPC X 20 G + APLIC          | 30,8    | 41,32  | 35,59    | 47,54  | 38,05    | 50,72  | 38,32      | 51,07  | 38,59    | 51,41  | 39,71    | 52,86  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO TIÓCTICO</b>     |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525419202118313                            | THIOCTACID (MERCK S/A)                                      | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                        | 93,3    | 128,98 | 106,02   | 146,57 | 112,41   | 155,40 | 113,09     | 156,34 | 113,78   | 157,29 | 116,62   | 161,22 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO TRANEXÂMICO</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|------------------------------------|--|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                    |  | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO TRANEXÂMICO</b>              |                                    |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538805701116118  | ÁCIDO TRANEXÂMICO (LEGRAND PHARMA) | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12  | 23,78   | 31,90    | 27,48    | 36,71  | 29,39    | 39,17  | 29,59      | 39,43  | 29,80    | 39,70  | 30,66    | 40,81  |
| 507743301111116  | ÁCIDO TRANEXÂMICO (EMS S/A)        | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12  | 23,78   | 31,90    | 27,48    | 36,71  | 29,39    | 39,17  | 29,59      | 39,43  | 29,80    | 39,70  | 30,66    | 40,81  |
| 536214070005314  | TRANSAMIN (ZYDUS)                  | 250 MG COM CT STR X 12   | 36,58   | 49,07    | 42,27    | 56,46  | 45,20    | 60,25  | 45,52      | 60,66  | 45,84    | 61,07  | 47,17    | 62,78  |
| 531615060078417  | HEMOBLOCK (EMS SIGMA)              | 250 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 24   | 54,41   | 72,99    | 62,87    | 83,98  | 67,23    | 89,61  | 67,70      | 90,22  | 68,18    | 90,84  | 70,15    | 93,37  |
| 538819201110412  | TREXACONT (LEGRAND PHARMA)         | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12  | 23,78   | 31,90    | 27,48    | 36,71  | 29,39    | 39,17  | 29,59      | 39,43  | 29,80    | 39,70  | 30,66    | 40,81  |
| 531624301151418  | HEMOBLOCK (EMS SIGMA)              | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML  | 24,85   | 33,34    | 28,72    | 38,36  | 30,71    | 40,93  | 30,92      | 41,20  | 31,14    | 41,49  | 32,04    | 42,65  |
| 504413120037816  | ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)           | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML(EMB HOSP)   | 196,67  | 263,83   | 227,27   | 303,58 | 243,03   | 323,94 | 244,73     | 326,13 | 246,45   | 328,35 | 253,59   | 337,54 |
| 504413120037716  | ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)           | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML  | 9,82    | 13,17    | 11,35    | 15,16  | 12,14    | 16,18  | 12,22      | 16,28  | 12,31    | 16,40  | 12,67    | 16,86  |
| 511613060040306  | ÁCIDO TRANEXÂMICO (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                                       | 393,32  |          | 454,51   |        | 486,03   |        | 489,43     |        | 492,87   |        | 507,14   |        |
| 536214070005414  | TRANSAMIN (ZYDUS)                  | 5 PCC SOL INJ CT 5 AMP X 5 ML  | 30,25   | 40,58    | 34,96    | 46,70  | 37,38    | 49,82  | 37,65      | 50,17  | 37,91    | 50,51  | 39,01    | 51,92  |
| 531615060078317  | HEMOBLOCK (EMS SIGMA)              | 500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12   | 54,41   | 72,99    | 62,87    | 83,98  | 67,23    | 89,61  | 67,70      | 90,22  | 68,18    | 90,84  | 70,15    | 93,37  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO URSODESOXICÓLICO</b>         |                                    |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533802004111317  | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X20   | 45,53   | 62,94    | 51,73    | 71,51  | 54,85    | 75,83  | 55,18      | 76,28  | 55,52    | 76,75  | 56,91    | 78,67  |
| 533814110007603  | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 68,31   | 94,43    | 77,62    | 107,31 | 82,30    | 113,77 | 82,80      | 114,47 | 83,30    | 115,16 | 85,38    | 118,03 |
| 533802005118315  | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 90      | 124,42   | 102,28   | 141,40 | 108,44   | 149,91 | 109,09     | 150,81 | 109,76   | 151,74 | 112,50   | 155,52 |
| 533814110007703  | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 135,01  | 186,64   | 153,42   | 212,09 | 162,67   | 224,88 | 163,65     | 226,24 | 164,65   | 227,62 | 168,77   | 233,31 |
| 533802006114313  | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 18,37   | 25,40    | 20,87    | 28,85  | 22,13    | 30,59  | 22,26      | 30,77  | 22,40    | 30,97  | 22,96    | 31,74  |
| 533814110007503  | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 27,58   | 38,13    | 31,35    | 43,34  | 33,23    | 45,94  | 33,44      | 46,23  | 33,64    | 46,51  | 34,48    | 47,67  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO VALPRÓICO</b>                |                                    |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504102601113414  | EPILENIL (BIOLAB SANUS)            | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25  | 12,22   | 16,89    | 13,88    | 19,19  | 14,72    | 20,35  | 14,81      | 20,47  | 14,90    | 20,60  | 15,27    | 21,11  |
| 504118090064106  | ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS)     | 250 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 25   | 8,89    | 12,29    | 10,10    | 13,96  | 10,71    | 14,81  | 10,77      | 14,89  | 10,84    | 14,99  | 11,11    | 15,36  |
| 500202401113318  | DEPAKENE (ABBOTT)                  | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25   | 13,68   | 18,91    | 15,54    | 21,48  | 16,48    | 22,78  | 16,58      | 22,92  | 16,68    | 23,06  | 17,10    | 23,64  |
| 500217030036003  | VODSSO (ABBOTT)                    | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25   | 13,68   | 18,91    | 15,54    | 21,48  | 16,48    | 22,78  | 16,58      | 22,92  | 16,68    | 23,06  | 17,10    | 23,64  |
| 500202405119310  | DEPAKENE (ABBOTT)                  | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 50   | 27,35   | 37,81    | 31,08    | 42,97  | 32,95    | 45,55  | 33,15      | 45,83  | 33,35    | 46,10  | 34,18    | 47,25  |
| 502819403111413  | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)         | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40   | 24,02   | 33,21    | 27,29    | 37,73  | 28,94    | 40,01  | 29,11      | 40,24  | 29,29    | 40,49  | 30,02    | 41,50  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO</b>              |                                    |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526514010078703  | ZOMETA (NOVARTIS)                  | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML (*)   | 1294,15 |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511516060062306  | ACIDO ZOLEDRONICO (SANDOZ)         | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML (*)   | 841,19  |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523709201150419  | ZOLIBBS (LIBBS)                    | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)  | 1184,62 |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526526701159419  | ACLASTA (NOVARTIS)                 | 5 MG / 100 ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML  | 1686,66 | 2.331,71 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715090058906  | ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTÁLIA)      | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 4 FA VC AMB (*)   | 1314,91 |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715090058806  | ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTÁLIA)      | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX FA VC AMB (*)   | 333,61  |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413070009903  | ZOBONE (SUN)                       | 4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS  | 328,72  | 454,44   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532413030009506  | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (SUN)            | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS   | 328,72  | 454,44   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715090059006  | ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTÁLIA)      | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB (*)  | 3287,26 |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526516803153315  | ZOMETA (NOVARTIS)                  | 4 MG SOL INJ 1 FR AMP PLAS INC X 5 ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML (*) | 1225,46 |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508028001157118  | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA)      | 4MG SOL INJ IV CT FA AMP PLAS INC X 5ML  | 841,23  | 1.162,95 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO</b> |                                    |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|--|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|  |  |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO</b> |  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100020806  | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10ML (*)  | 343,34   |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100021306  | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)                           | 34335,37 |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100020906  | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 10ML (*)  | 1716,77  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100021206  | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)                            | 17167,68 |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100021106  | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)                            | 8583,85  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 501315100021006  | ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10ML (*)                                       | 3433,52  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504415050052606  | ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)                   | 4 MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML (*)  | 841,21   |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504415050052906  | ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)                   | 4 MG SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 5 + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS SIST FECH X 100 ML (*)   | 841,21   |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504415050052806  | ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)                   | 4 MG SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML (*)   | 8412,04  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504415050052706  | ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)                   | 4 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS X 5 ML (*)  | 3364,81  |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 543518010008604  | DENSIS (MOMENTA)                           | 5MG SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML   | 1686,67  | 2.331,72 |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACITRETINA</b>                     |  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 521913030018814  | NEOTIGASON (GLENMARK)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 30  | 110,58   | 152,87   | 125,66   | 173,72   | 133,23   | 184,18    | 134,03     | 185,29    | 134,85   | 186,42    | 138,22   | 191,08    |
| 521913030018914  | NEOTIGASON (GLENMARK)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 100   | 368,61   | 509,58   | 418,87   | 579,06   | 444,10   | 613,94    | 446,80     | 617,67    | 449,52   | 621,44    | 460,76   | 636,97    |
| 521913030018714  | NEOTIGASON (GLENMARK)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 30  | 268,21   | 370,78   | 304,78   | 421,34   | 323,14   | 446,72    | 325,10     | 449,43    | 327,08   | 452,17    | 335,26   | 463,48    |
| 521913030019014  | NEOTIGASON (GLENMARK)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 100   | 894,05   | 1.235,97 | 1.015,97 | 1.404,52 | 1.077,17 | 1.489,12  | 1.083,70   | 1.498,15  | 1.090,31 | 1.507,29  | 1.117,57 | 1.544,97  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ADALIMUMABE</b>                    |  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 543718050003403  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 20 MG SOL INJ CT 2 BL X SER PREENCH X 0,2 ML + ENV LEN ALCOOL                              | 3150,39  | 4.355,23 | 3.579,99 | 4.949,13 | 3.795,65 | 5.247,26  | 3.818,65   | 5.279,06  | 3.841,94 | 5.311,26  | 3.937,99 | 5.444,04  |
| 543718020003203  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + ENV LEN ALCOOL                       | 6300,8   | 8.710,49 | 7.160,00 | 9.898,28 | 7.591,32 | 10.494,55 | 7.637,33   | 10.558,16 | 7.683,90 | 10.622,54 | 7.876,00 | 10.888,11 |
| 543718020002803  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + CAN APLIC (ADVANCE) + ENV LEN ALCOOL | 6300,8   | 8.710,49 | 7.160,00 | 9.898,28 | 7.591,32 | 10.494,55 | 7.637,33   | 10.558,16 | 7.683,90 | 10.622,54 | 7.876,00 | 10.888,11 |
| 543715100001817  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ALCOOL.      | 6300,8   | 8.710,49 | 7.160,00 | 9.898,28 | 7.591,32 | 10.494,55 | 7.637,33   | 10.558,16 | 7.683,90 | 10.622,54 | 7.876,00 | 10.888,11 |
| 543715100001917  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL                                 | 6300,8   | 8.710,49 | 7.160,00 | 9.898,28 | 7.591,32 | 10.494,55 | 7.637,33   | 10.558,16 | 7.683,90 | 10.622,54 | 7.876,00 | 10.888,11 |
| 500208201159216  | HUMIRA (ABBOTT)                            | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL                                 | 6300,81  | 8.710,50 | 7.160,01 | 9.898,29 | 7.591,33 | 10.494,57 | 7.637,34   | 10.558,17 | 7.683,91 | 10.622,55 | 7.876,01 | 10.888,12 |
| 543718020002703  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + CAN APLIC +ENV LEN ALCOOL            | 6300,8   | 8.710,49 | 7.160,00 | 9.898,28 | 7.591,32 | 10.494,55 | 7.637,33   | 10.558,16 | 7.683,90 | 10.622,54 | 7.876,00 | 10.888,11 |
| 543715110002403  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 40 MG SOL INJ CT 2 CX X 1 FA VD TRANS X 0,8 ML + 1 SER + 1 AGU + 1 ADPT + 2 LEN ALCOOL     | 6300,8   | 8.710,49 | 7.160,00 | 9.898,28 | 7.591,32 | 10.494,55 | 7.637,33   | 10.558,16 | 7.683,90 | 10.622,54 | 7.876,00 | 10.888,11 |
| 543718020003003  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 80 MG SOL INJ CT BLX SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + CAN APLIC + ENV LEN ALCOOL             | 6300,8   | 8.710,49 | 7.160,00 | 9.898,28 | 7.591,32 | 10.494,55 | 7.637,33   | 10.558,16 | 7.683,90 | 10.622,54 | 7.876,00 | 10.888,11 |
| 543718020003103  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 80 MG SOL INJ CT BL X SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + CAN APLIC (ADVANCE) + ENV LEN ALCOOL  | 6300,8   | 8.710,49 | 7.160,00 | 9.898,28 | 7.591,32 | 10.494,55 | 7.637,33   | 10.558,16 | 7.683,90 | 10.622,54 | 7.876,00 | 10.888,11 |
| 543718020002903  | HUMIRA (ABBVIE)                            | 80 MG SOL INJ CT BL X SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + ENV LEN ALCOOL                        | 6300,8   | 8.710,49 | 7.160,00 | 9.898,28 | 7.591,32 | 10.494,55 | 7.637,33   | 10.558,16 | 7.683,90 | 10.622,54 | 7.876,00 | 10.888,11 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ADAPALENO</b>                      |  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                              |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ADAPALENO</b>           |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509014090012803                             | BELPELE (FARMOQUÍMICA)       | 1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G                                 | 17,73   | 23,78    | 20,49    | 27,37    | 21,91    | 29,20    | 22,06      | 29,40    | 22,22    | 29,60    | 22,86    | 30,43    |
| 509014090012903                             | BELPELE (FARMOQUÍMICA)       | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 17,73   | 23,78    | 20,49    | 27,37    | 21,91    | 29,20    | 22,06      | 29,40    | 22,22    | 29,60    | 22,86    | 30,43    |
| 525014030103903                             | ADAPEL (MEDLEY)              | 1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 20 G                                 | 20,3    | 27,23    | 23,46    | 31,34    | 25,09    | 33,44    | 25,26      | 33,66    | 25,44    | 33,89    | 26,18    | 34,85    |
| 525071902160412                             | ADAPEL (MEDLEY)              | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                       | 20,3    | 27,23    | 23,46    | 31,34    | 25,09    | 33,44    | 25,26      | 33,66    | 25,44    | 33,89    | 26,18    | 34,85    |
| 525071701165115                             | ADAPALENO (MEDLEY)           | 1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                            | 30,48   | 40,89    | 35,22    | 47,05    | 37,66    | 50,20    | 37,92      | 50,53    | 38,19    | 50,88    | 39,30    | 52,31    |
| 521902902169412                             | ADACNE (GLENMARK)            | 1.0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G                               | 22,48   | 30,16    | 25,98    | 34,70    | 27,78    | 37,03    | 27,97      | 37,27    | 28,17    | 37,53    | 28,99    | 38,59    |
| 526119902163113                             | ADAPALENO (GERMED)           | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 34,61   | 46,43    | 39,99    | 53,42    | 42,77    | 57,01    | 43,07      | 57,40    | 43,37    | 57,78    | 44,63    | 59,40    |
| 521905501173316                             | DERIVA MICRO (GLENMARK)      | 1 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG AL REV X 30 G                     | 47,23   | 63,36    | 54,57    | 72,89    | 58,36    | 77,79    | 58,77      | 78,32    | 59,18    | 78,85    | 60,89    | 81,05    |
| 521122801169410                             | DALAP (BIOSINTÉTICA)         | 1,0 MG/G GEL DERM CTBG POLIET OPC X 30 G                         | 49,65   | 66,60    | 57,38    | 76,65    | 61,36    | 81,79    | 61,79      | 82,34    | 62,22    | 82,90    | 64,02    | 85,21    |
| 521122601161114                             | ADAPALENO (BIOSINTÉTICA)     | 1 MG/G GEL DERM CT BG PE OPC X 30 G                              | 35,85   | 48,09    | 41,42    | 55,33    | 44,30    | 59,05    | 44,61      | 59,45    | 44,92    | 59,85    | 46,22    | 61,52    |
| 507730602167119                             | ADAPALENO (EMS S/A)          | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 35,83   | 48,06    | 41,41    | 55,31    | 44,28    | 59,02    | 44,59      | 59,42    | 44,90    | 59,82    | 46,20    | 61,49    |
| 510100601161318                             | DIFFERIN (GALDERMA)          | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)        | 46,9    | 62,91    | 54,20    | 72,40    | 57,95    | 77,24    | 58,36      | 77,77    | 58,77    | 78,30    | 60,47    | 80,49    |
| 538814301168111                             | ADAPALENO (LEGRAND PHARMA)   | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 29,45   | 39,51    | 34,04    | 45,47    | 36,40    | 48,52    | 36,65      | 48,84    | 36,91    | 49,18    | 37,98    | 50,55    |
| 509017020013303                             | BELPELE (FARMOQUÍMICA)       | 3 MG/G GEL CT BG AL X 10 G                                       | 17,72   | 23,77    | 20,47    | 27,34    | 21,89    | 29,18    | 22,04      | 29,37    | 22,20    | 29,58    | 22,84    | 30,40    |
| 510100602168316                             | DIFFERIN (GALDERMA)          | 1 MG/G GEL CT BL PLAST LAM X 30 G                                | 46,9    | 62,91    | 54,20    | 72,40    | 57,95    | 77,24    | 58,36      | 77,77    | 58,77    | 78,30    | 60,47    | 80,49    |
| 509014020012604                             | BELPELE (FARMOQUÍMICA)       | 3 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 53,18   | 71,34    | 61,45    | 82,08    | 65,72    | 87,60    | 66,17      | 88,18    | 66,64    | 88,79    | 68,57    | 91,27    |
| 510100604160312                             | DIFFERIN (GALDERMA)          | 3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2)     | 53,18   | 71,34    | 61,45    | 82,08    | 65,72    | 87,60    | 66,17      | 88,18    | 66,64    | 88,79    | 68,57    | 91,27    |
| 509014020012504                             | BELPELE (FARMOQUÍMICA)       | 3 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G                                 | 53,18   | 71,34    | 61,45    | 82,08    | 65,72    | 87,60    | 66,17      | 88,18    | 66,64    | 88,79    | 68,57    | 91,27    |
| 510100605167310                             | DIFFERIN (GALDERMA)          | 3 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G                                 | 79,75   | 106,98   | 92,16    | 123,11   | 98,55    | 131,36   | 99,24      | 132,25   | 99,94    | 133,15   | 102,83   | 136,87   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ADEFOVIR DIPIVOXILA</b> |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510610001115217                             | HEPSERA (GLAXOSMITHKLINE)    | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                    | 781,58  | 1.080,49 | 888,16   | 1.227,83 | 941,67   | 1.301,80 | 947,37     | 1.309,68 | 953,15   | 1.317,67 | 976,98   | 1.350,62 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ADENOSINA</b>           |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523700102151316                             | ADENOCARD (LIBBS)            | 3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                      | 622,45  |          | 707,33   |          | 749,94   |          | 754,49     |          | 759,09   |          | 778,07   |          |
| 511613103154114                             | ADENOSINA (HIPOLABOR)        | 3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)           | 390,76  |          | 444,05   |          | 470,80   |          | 473,65     |          | 476,54   |          | 488,45   |          |
| 523700101153315                             | ADENOCARD (LIBBS)            | 3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (*)                       | 35,33   |          | 40,15    |          | 42,57    |          | 42,83      |          | 43,09    |          | 44,17    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AFLIBERCEPTE</b>        |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502817040072707                             | ZALTRAP (SANOFI-AVENTIS)     | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANSP X 4 ML (*)                | 984,34  |          | 1.118,56 |          | 1.185,95 |          | 1.193,13   |          | 1.200,41 |          | 1.230,42 |          |
| 502817040072807                             | ZALTRAP (SANOFI-AVENTIS)     | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANSP X 8 ML (*)                | 1968,67 |          | 2.237,13 |          | 2.371,89 |          | 2.386,27   |          | 2.400,82 |          | 2.460,84 |          |
| 538913020021402                             | EYLIA (BAYER)                | 40 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS BL PLAS X 0,165 ML     | 3076,24 | 4.252,72 | 3.495,72 | 4.832,63 | 3.706,31 | 5.123,76 | 3.728,77   | 5.154,81 | 3.751,51 | 5.186,24 | 3.845,30 | 5.315,90 |
| 538913020021302                             | EYLIA (BAYER)                | 40 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,278 ML + AGU COM FILTRO 01 | 3076,24 | 4.252,72 | 3.495,72 | 4.832,63 | 3.706,31 | 5.123,76 | 3.728,77   | 5.154,81 | 3.751,51 | 5.186,24 | 3.845,30 | 5.315,90 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AGOMELATINA</b>         |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541818100089306                             | AGOMELATINA (EMS S/A)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                              | 19,2    | 25,76    | 22,19    | 29,64    | 23,73    | 31,63    | 23,89      | 31,84    | 24,06    | 32,06    | 24,76    | 32,96    |
| 541818100089406                             | AGOMELATINA (EMS S/A)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                             | 38,4    | 51,51    | 44,38    | 59,28    | 47,45    | 63,25    | 47,78      | 63,67    | 48,12    | 64,11    | 49,51    | 65,90    |
| 531302301110312                             | VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 59,08   | 79,25    | 68,28    | 91,21    | 73,01    | 97,32    | 73,52      | 97,97    | 74,04    | 98,64    | 76,18    | 101,40   |
| 541818100089506                             | AGOMELATINA (EMS S/A)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                             | 41,15   | 55,20    | 47,55    | 63,52    | 50,84    | 67,77    | 51,20      | 68,23    | 51,56    | 68,69    | 53,05    | 70,61    |
| 541818100089606                             | AGOMELATINA (EMS S/A)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                             | 54,86   | 73,59    | 63,40    | 84,69    | 67,80    | 90,37    | 68,27      | 90,98    | 68,75    | 91,60    | 70,74    | 94,16    |
| 531302302117310                             | VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             | 118,16  | 158,51   | 136,55   | 182,40   | 146,02   | 194,63   | 147,04     | 195,95   | 148,07   | 197,27   | 152,36   | 202,80   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AGOMELATINA</b>           |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541818100089706                               | AGOMELATINA (EMS S/A)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                  | 76,81   | 103,04 | 88,76    | 118,56 | 94,91    | 126,51 | 95,58      | 127,37 | 96,25    | 128,23 | 99,04    | 131,83 |
| 541818100089806                               | AGOMELATINA (EMS S/A)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 82,29   | 110,39 | 95,09    | 127,02 | 101,69   | 135,55 | 102,40     | 136,46 | 103,12   | 137,39 | 106,11   | 141,24 |
| 541818100089906                               | AGOMELATINA (EMS S/A)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                  | 153,62  | 206,08 | 177,52   | 237,13 | 189,83   | 253,03 | 191,16     | 254,74 | 192,50   | 256,47 | 198,07   | 263,64 |
| 531318110008903                               | VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56            | 236,32  | 317,01 | 273,09   | 364,79 | 292,03   | 389,25 | 294,07     | 391,88 | 296,14   | 394,55 | 304,71   | 405,58 |
| 541818100090006                               | AGOMELATINA (EMS S/A)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 164,59  | 220,79 | 190,20   | 254,07 | 203,39   | 271,10 | 204,81     | 272,93 | 206,25   | 274,79 | 212,22   | 282,47 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA</b>                  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509506701153413                               | ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO (FRESENIUS)            | SOL FR PLAS TRANS X 2000 ML (*)                       | 11,7    |        | 13,30    |        | 14,10    |        | 14,18      |        | 14,27    |        | 14,63    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA DO MAR</b>           |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510616030054703                               | NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE)                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 125ML                      | 28,68   | 38,47  | 33,14    | 44,27  | 35,44    | 47,24  | 35,69      | 47,56  | 35,94    | 47,88  | 36,98    | 49,22  |
| 510614090052604                               | NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE)                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 100ML                      | 22,94   | 30,77  | 26,51    | 35,41  | 28,35    | 37,79  | 28,55      | 38,05  | 28,75    | 38,30  | 29,58    | 39,37  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJEÇÃO USP</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503216020026403                               | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)               | SOL IRRIG UROLOG CX 6 BOLS PLAS TRANS X 3000 ML (*)   | 95,7    |        | 108,75   |        | 115,30   |        | 116,00     |        | 116,71   |        | 119,63   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS</b>  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520915010014103                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)      | 280,67  |        | 318,94   |        | 338,16   |        | 340,21     |        | 342,28   |        | 350,84   |        |
| 520915010014303                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)      | 119,62  |        | 135,93   |        | 144,12   |        | 145,00     |        | 145,88   |        | 149,53   |        |
| 520915010014203                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)      | 161,17  |        | 183,15   |        | 194,18   |        | 195,36     |        | 196,55   |        | 201,46   |        |
| 520915010014403                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)     | 83,1    |        | 94,43    |        | 100,12   |        | 100,73     |        | 101,34   |        | 103,87   |        |
| 503314120006703                               | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)     | 441,52  |        | 501,73   |        | 531,95   |        | 535,18     |        | 538,44   |        | 551,90   |        |
| 509500616154411                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (SIST. FECHADO) (*) | 5,33    |        | 6,06     |        | 6,42     |        | 6,46       |        | 6,50     |        | 6,66     |        |
| 520900601155313                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)         | 5,62    |        | 6,38     |        | 6,77     |        | 6,81       |        | 6,85     |        | 7,02     |        |
| 508303501151414                               | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)      | SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 336,77  |        | 382,69   |        | 405,74   |        | 408,20     |        | 410,69   |        | 420,96   |        |
| 511200310159416                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML     | 336,63  | 465,37 | 382,53   | 528,83 | 405,57   | 560,68 | 408,03     | 564,08 | 410,52   | 567,52 | 420,78   | 581,70 |
| 503301101155419                               | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML (*)      | 496,72  |        | 564,45   |        | 598,45   |        | 602,08     |        | 605,75   |        | 620,89   |        |
| 511200308154410                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML     | 214,95  | 297,16 | 244,27   | 337,69 | 258,98   | 358,02 | 260,55     | 360,20 | 262,14   | 362,39 | 268,69   | 371,45 |
| 512601101151411                               | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)           | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML     | 213,85  | 295,64 | 243,01   | 335,95 | 257,65   | 356,19 | 259,21     | 358,34 | 260,79   | 360,53 | 267,31   | 369,54 |
| 508030611153411                               | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)          | 5,35    |        | 6,08     |        | 6,45     |        | 6,49       |        | 6,53     |        | 6,69     |        |
| 509500617150418                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) (*) | 5,33    |        | 6,06     |        | 6,42     |        | 6,46       |        | 6,50     |        | 6,66     |        |
| 503301102151417                               | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)      | 264,2   |        | 300,22   |        | 318,31   |        | 320,24     |        | 322,19   |        | 330,24   |        |
| 520900503153316                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)         | 5,37    |        | 6,10     |        | 6,47     |        | 6,51       |        | 6,55     |        | 6,71     |        |
| 508303504150419                               | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)      | SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*) | 268,89  |        | 305,55   |        | 323,96   |        | 325,92     |        | 327,91   |        | 336,11   |        |
| 520100113156417                               | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOI)               | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML      | 214,18  | 296,09 | 243,39   | 336,47 | 258,05   | 356,74 | 259,62     | 358,91 | 261,20   | 361,09 | 267,73   | 370,12 |
| 511200307158412                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML     | 119,15  | 164,72 | 135,39   | 187,17 | 143,55   | 198,45 | 144,42     | 199,65 | 145,30   | 200,87 | 148,93   | 205,89 |
| 512601103152415                               | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)           | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML     | 142,12  | 196,47 | 161,50   | 223,26 | 171,23   | 236,72 | 172,27     | 238,15 | 173,32   | 239,60 | 177,65   | 245,59 |
| 508030615159412                               | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 5,98    |        | 6,79     |        | 7,20     |        | 7,25       |        | 7,29     |        | 7,47     |        |
| 509506306157411                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO) (*) | 5,93    |        | 6,74     |        | 7,14     |        | 7,19       |        | 7,23     |        | 7,41     |        |
| 503301103158415                               | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)      | 140,92  |        | 160,13   |        | 169,78   |        | 170,81     |        | 171,85   |        | 176,15   |        |
| 520900501150311                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)         | 5,99    |        | 6,80     |        | 7,21     |        | 7,26       |        | 7,30     |        | 7,48     |        |
| 520100112151411                               | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOI)               | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML      | 118,83  | 164,28 | 135,04   | 186,68 | 143,17   | 197,92 | 144,04     | 199,13 | 144,92   | 200,34 | 148,54   | 205,35 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508303503154410                              | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)      | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 143,17  |        | 162,70   |        | 172,50   |        | 173,54     |        | 174,60   |        | 178,97   |        |
| 503301104154413                              | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)      | 115,08  |        | 130,77   |        | 138,65   |        | 139,49     |        | 140,34   |        | 143,85   |        |
| 520900502157318                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)      | SOL INJ CX FA PLAS INC SIS FECH X 1000 ML (*)          | 8,31    |        | 9,44     |        | 10,01    |        | 10,07      |        | 10,13    |        | 10,38    |        |
| 520100111153410                              | AGUA PARA INJECAO (SANOBOL)                | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML      | 99,34   | 137,33 | 112,89   | 156,06 | 119,69   | 165,46 | 120,42     | 166,47 | 121,15   | 167,48 | 124,18   | 171,67 |
| 511200306151414                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML     | 82,86   | 114,55 | 94,16    | 130,17 | 99,83    | 138,01 | 100,44     | 138,85 | 101,05   | 139,70 | 103,58   | 143,19 |
| 508030601158419                              | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 8,28    |        | 9,41     |        | 9,98     |        | 10,04      |        | 10,10    |        | 10,35    |        |
| 512601102156417                              | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)           | SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML     | 131,94  | 182,40 | 149,93   | 207,27 | 158,96   | 219,75 | 159,92     | 221,08 | 160,90   | 222,43 | 164,92   | 227,99 |
| 509506307153418                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) (*) | 8,27    |        | 9,39     |        | 9,96     |        | 10,02      |        | 10,08    |        | 10,33    |        |
| 501315100021403                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CT AMP PLAS INC X 5 ML (*)                     | 0,2     |        | 0,22     |        | 0,24     |        | 0,24       |        | 0,24     |        | 0,25     |        |
| 501315100021503                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CX 25 AMP PLAS INC X 5 ML (*)                  | 5,1     |        | 5,80     |        | 6,15     |        | 6,18       |        | 6,22     |        | 6,38     |        |
| 501315100021603                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 5 ML (*)                  | 10,21   |        | 11,60    |        | 12,30    |        | 12,37      |        | 12,45    |        | 12,76    |        |
| 501315100021903                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                 | 40,84   |        | 46,41    |        | 49,21    |        | 49,51      |        | 49,81    |        | 51,06    |        |
| 501315100021703                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CT AMP PLAS INC X 20 ML (*)                    | 0,82    |        | 0,93     |        | 0,99     |        | 0,99       |        | 1,00     |        | 1,03     |        |
| 501315100021803                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CX 25 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                 | 20,42   |        | 23,20    |        | 24,60    |        | 24,75      |        | 24,90    |        | 25,52    |        |
| 504414120051704                              | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML                       | 18,54   | 25,63  | 21,07    | 29,13  | 22,34    | 30,88  | 22,47      | 31,06  | 22,61    | 31,26  | 23,18    | 32,04  |
| 514300123150411                              | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 2 ML (*)                | 4,12    |        | 4,69     |        | 4,97     |        | 5,00       |        | 5,03     |        | 5,16     |        |
| 514300115158417                              | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 3 ML (*)               | 24,78   |        | 28,16    |        | 29,86    |        | 30,04      |        | 30,22    |        | 30,98    |        |
| 504414120052304                              | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML                   | 37,09   | 51,27  | 42,15    | 58,27  | 44,69    | 61,78  | 44,96      | 62,15  | 45,23    | 62,53  | 46,36    | 64,09  |
| 514300105152416                              | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML (*)              | 57,79   |        | 65,67    |        | 69,63    |        | 70,05      |        | 70,48    |        | 72,24    |        |
| 504414120052004                              | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML                       | 11,13   | 15,39  | 12,64    | 17,47  | 13,41    | 18,54  | 13,49      | 18,65  | 13,57    | 18,76  | 13,91    | 19,23  |
| 526302502152414                              | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)   | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML                        | 32,48   | 44,90  | 36,91    | 51,03  | 39,13    | 54,09  | 39,37      | 54,43  | 39,61    | 54,76  | 40,60    | 56,13  |
| 504414120052104                              | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML                       | 14,83   | 20,50  | 16,85    | 23,29  | 17,86    | 24,69  | 17,97      | 24,84  | 18,08    | 24,99  | 18,53    | 25,62  |
| 526301801156413                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO DILUENTE (NOVAFARMA)     | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)         | 29,99   |        | 34,08    |        | 36,13    |        | 36,35      |        | 36,57    |        | 37,48    |        |
| 526302503159412                              | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)   | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                        | 35,26   | 48,74  | 40,07    | 55,39  | 42,48    | 58,73  | 42,74      | 59,09  | 43,00    | 59,44  | 44,08    | 60,94  |
| 539016100004903                              | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*)                | 7,28    |        | 8,27     |        | 8,77     |        | 8,83       |        | 8,88     |        | 9,10     |        |
| 514300104156418                              | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML (*)               | 65,57   |        | 74,51    |        | 79,00    |        | 79,48      |        | 79,96    |        | 81,96    |        |
| 539016100005103                              | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*)               | 29,12   |        | 33,09    |        | 35,08    |        | 35,29      |        | 35,51    |        | 36,40    |        |
| 504414120052204                              | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5ML                    | 18,54   | 25,63  | 21,07    | 29,13  | 22,34    | 30,88  | 22,47      | 31,06  | 22,61    | 31,26  | 23,18    | 32,04  |
| 514300107155412                              | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML (*)              | 12,43   |        | 14,13    |        | 14,98    |        | 15,07      |        | 15,16    |        | 15,54    |        |
| 539016100005003                              | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*)               | 14,56   |        | 16,54    |        | 17,54    |        | 17,64      |        | 17,75    |        | 18,19    |        |
| 514300102153411                              | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML (*)              | 68,4    |        | 77,73    |        | 82,41    |        | 82,91      |        | 83,42    |        | 85,51    |        |
| 504414120051804                              | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                      | 37,09   | 51,27  | 42,15    | 58,27  | 44,69    | 61,78  | 44,96      | 62,15  | 45,23    | 62,53  | 46,36    | 64,09  |
| 526302501156416                              | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)   | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                       | 46,33   | 64,05  | 52,65    | 72,79  | 55,82    | 77,17  | 56,16      | 77,64  | 56,50    | 78,11  | 57,91    | 80,06  |
| 539013090001603                              | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                  | 62,76   | 86,76  | 71,32    | 98,60  | 75,62    | 104,54 | 76,08      | 105,18 | 76,54    | 105,81 | 78,45    | 108,45 |
| 501301601151411                              | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML                     | 10,21   | 14,11  | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,00  | 12,37      | 17,10  | 12,45    | 17,21  | 12,76    | 17,64  |
| 539013090001803                              | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML                  | 105,45  | 145,78 | 119,83   | 165,66 | 127,05   | 175,64 | 127,82     | 176,70 | 128,60   | 177,78 | 131,82   | 182,23 |
| 504414120051904                              | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAU)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML                      | 74,16   | 102,52 | 84,27    | 116,50 | 89,35    | 123,52 | 89,89      | 124,27 | 90,44    | 125,03 | 92,70    | 128,15 |
| 507902602151414                              | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML (*)                  | 209,31  |        | 237,86   |        | 252,18   |        | 253,71     |        | 255,26   |        | 261,64   |        |
| 514900108152415                              | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)       | 187,6   |        | 213,18   |        | 226,02   |        | 227,39     |        | 228,78   |        | 234,50   |        |
| 514900106151411                              | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)       | 118,8   |        | 135,00   |        | 143,13   |        | 144,00     |        | 144,88   |        | 148,50   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS</b>     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514900104157412                                  | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)         | 80,79   |        | 91,80    |        | 97,33    |        | 97,92      |        | 98,52    |        | 100,98   |        |
| 507900106157411                                  | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML (*)               | 99,63   |        | 113,22   |        | 120,04   |        | 120,76     |        | 121,50   |        | 124,54   |        |
| 508300101152419                                  | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)                | 1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)         | 95,75   |        | 108,81   |        | 115,36   |        | 116,06     |        | 116,77   |        | 119,69   |        |
| 508300102159417                                  | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)                | 1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML (*)         | 66,99   |        | 76,13    |        | 80,72    |        | 81,20      |        | 81,70    |        | 83,74    |        |
| 507914060011903                                  | ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                         | 95,61   |        | 108,65   |        | 115,20   |        | 115,89     |        | 116,60   |        | 119,52   |        |
| 511215080030503                                  | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML        | 561,04  | 775,60 | 637,54   | 881,36 | 675,95   | 934,46 | 680,04     | 940,12 | 684,19   | 945,85 | 701,29   | 969,49 |
| 507900111150411                                  | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML (*)                | 392,11  |        | 445,58   |        | 472,42   |        | 475,28     |        | 478,18   |        | 490,13   |        |
| 511215080030803                                  | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML        | 124,29  | 171,82 | 141,24   | 195,26 | 149,74   | 207,01 | 150,65     | 208,26 | 151,57   | 209,54 | 155,36   | 214,78 |
| 511215080030603                                  | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML         | 268,69  | 371,45 | 305,33   | 422,10 | 323,72   | 447,52 | 325,68     | 450,23 | 327,67   | 452,98 | 335,86   | 464,31 |
| 507900109156416                                  | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML (*)                | 215,12  |        | 244,45   |        | 259,18   |        | 260,75     |        | 262,34   |        | 268,90   |        |
| 503206001157414                                  | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)               | SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 3000 ML (*)           | 15,96   |        | 18,13    |        | 19,23    |        | 19,34      |        | 19,46    |        | 19,95    |        |
| 511215080030703                                  | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)            | SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML         | 178,73  | 247,08 | 203,10   | 280,77 | 215,33   | 297,68 | 216,64     | 299,49 | 217,96   | 301,32 | 223,41   | 308,85 |
| 507900108151410                                  | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML (*)                | 143,18  |        | 162,70   |        | 172,51   |        | 173,55     |        | 174,61   |        | 178,98   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514917070009904                                  | ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO (JP)                   | SOL IRR CX 5 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 3000 ML (*)      | 79,78   |        | 90,66    |        | 96,12    |        | 96,70      |        | 97,29    |        | 99,72    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALANILGLUTAMINA</b>          |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534101602150416                                  | DIAMIN (CLARIS)                            | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (*)                | 194,6   |        | 221,14   |        | 234,46   |        | 235,88     |        | 237,32   |        | 243,25   |        |
| 509503302150319                                  | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)                     | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 50 ML (*)             | 238,38  |        | 270,89   |        | 287,21   |        | 288,95     |        | 290,71   |        | 297,98   |        |
| 509515080029503                                  | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)                     | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD INC X 50 ML (*)          | 2244,17 |        | 2.550,19 |        | 2.703,82 |        | 2.720,20   |        | 2.736,79 |        | 2.805,21 |        |
| 513214110001004                                  | ALAGLU (INPHARMA)                          | 200 MG/ML SOL INJ IV BOLS X 100 ML (*)                    | 419,99  |        | 477,26   |        | 506,01   |        | 509,08     |        | 512,18   |        | 524,98   |        |
| 534101601154418                                  | DIAMIN (CLARIS)                            | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML (*)               | 389,24  |        | 442,32   |        | 468,96   |        | 471,80     |        | 474,68   |        | 486,55   |        |
| 509503301154418                                  | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)                     | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 100 ML (*)            | 420,88  |        | 478,27   |        | 507,09   |        | 510,16     |        | 513,27   |        | 526,10   |        |
| 509515080029603                                  | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)                     | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML (*)         | 4208,97 |        | 4.782,92 |        | 5.071,05 |        | 5.101,78   |        | 5.132,89 |        | 5.261,21 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALBENDAZOL</b>               |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608801118316                                  | ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)                   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                          | 7,64    | 10,56  | 8,68     | 12,00  | 9,21     | 12,73  | 9,26       | 12,80  | 9,32     | 12,88  | 9,55     | 13,20  |
| 541818100089206                                  | ALBENDAZOL (EMS S/A)                       | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2                     | 4,97    | 6,87   | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,02       | 8,32   | 6,06     | 8,38   | 6,21     | 8,58   |
| 524715070012804                                  | LFM-ALBENDAZOL (MARINHA)                   | 200 MG COM CX 150 ENV KRAFT POLIET X 2 (EMB. HOSP.) (*)   | 926,37  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519000203133112                                  | ALBENDAZOL (NEO QUÍMICA)                   | SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                                 | 3,45    | 4,77   | 3,92     | 5,42   | 4,16     | 5,75   | 4,18       | 5,78   | 4,21     | 5,82   | 4,32     | 5,97   |
| 528500205134117                                  | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)               | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                    | 3,86    | 5,34   | 4,39     | 6,07   | 4,65     | 6,43   | 4,68       | 6,47   | 4,71     | 6,51   | 4,83     | 6,68   |
| 520700605130411                                  | ALBENTEL (TEUTO)                           | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 4,9     | 6,77   | 5,57     | 7,70   | 5,91     | 8,17   | 5,94       | 8,21   | 5,98     | 8,27   | 6,13     | 8,47   |
| 528500206130115                                  | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)               | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 285,34  |        | 324,25   |        | 343,79   |        | 345,87     |        | 347,98   |        | 356,68   |        |
| 520700502137111                                  | ALBENDAZOL (TEUTO)                         | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 3,66    | 5,06   | 4,16     | 5,75   | 4,41     | 6,10   | 4,43       | 6,12   | 4,46     | 6,17   | 4,57     | 6,32   |
| 538814401138115                                  | ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)                | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED             | 4,9     | 6,77   | 5,56     | 7,69   | 5,90     | 8,16   | 5,93       | 8,20   | 5,97     | 8,25   | 6,12     | 8,46   |
| 510405506138411                                  | ALBEL (GEOLAB)                             | 40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 383,54  |        | 435,84   |        | 462,09   |        | 464,90     |        | 467,73   |        | 479,42   |        |
| 510405503139415                                  | ALBEL (GEOLAB)                             | 40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML                       | 4,85    | 6,70   | 5,52     | 7,63   | 5,85     | 8,09   | 5,88       | 8,13   | 5,92     | 8,18   | 6,07     | 8,39   |
| 520718060109906                                  | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (TEUTO) | 40 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.) (*) | 427,88  |        | 486,22   |        | 515,51   |        | 518,64     |        | 521,80   |        | 534,85   |        |
| 502820502136418                                  | ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)                    | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                    | 6,82    | 9,43   | 7,75     | 10,71  | 8,22     | 11,36  | 8,27       | 11,43  | 8,32     | 11,50  | 8,53     | 11,79  |
| 520716040101606                                  | ALBENDAZOL (TEUTO)                         | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.) (*)  | 213,94  |        | 243,11   |        | 257,76   |        | 259,32     |        | 260,90   |        | 267,42   |        |
| 525305201139116                                  | ALBENDAZOL (NOVA QUÍMICA)                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED             | 5,54    | 7,66   | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,23   | 6,72       | 9,29   | 6,76     | 9,35   | 6,93     | 9,58   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------------|---|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                       |   | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALBENDAZOL</b>      |                                       |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500506302131417                         | PARASIN (ACHÉ)                        | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 6,9     | 9,54  | 7,84     | 10,84  | 8,31     | 11,49  | 8,36       | 11,56  | 8,41     | 11,63  | 8,62     | 11,92  |
| 507700801137110                         | ALBENDAZOL (EMS S/A)                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 5,31    | 7,34  | 6,04     | 8,35   | 6,40     | 8,85   | 6,44       | 8,90   | 6,48     | 8,96   | 6,64     | 9,18   |
| 521118020067506                         | ALBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)             | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 5,55    | 7,67  | 6,31     | 8,72   | 6,69     | 9,25   | 6,73       | 9,30   | 6,77     | 9,36   | 6,94     | 9,59   |
| 510800902131412                         | BENZOL (GREENPHARMA)                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 3,43    | 4,74  | 3,89     | 5,38   | 4,13     | 5,71   | 4,15       | 5,74   | 4,18     | 5,78   | 4,28     | 5,92   |
| 510608802130311                         | ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)              | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 10 ML                    | 8,54    | 11,81 | 9,70     | 13,41  | 10,28    | 14,21  | 10,35      | 14,31  | 10,41    | 14,39  | 10,67    | 14,75  |
| 519008003133416                         | NEO BENDAZOL (NEO QUÍMICA)            | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 5,17    | 7,15  | 5,87     | 8,11   | 6,22     | 8,60   | 6,26       | 8,65   | 6,30     | 8,71   | 6,46     | 8,93   |
| 506412050025403                         | MEBENIX (CIMED)                       | 40MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 10 ML                      | 6,02    | 8,32  | 6,84     | 9,46   | 7,25     | 10,02  | 7,30       | 10,09  | 7,34     | 10,15  | 7,52     | 10,40  |
| 506404603115410                         | MEBENIX (CIMED)                       | 400 MG COM CT ENV AL X 1                                  | 5,86    | 8,10  | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,76   | 7,11       | 9,83   | 7,15     | 9,88   | 7,33     | 10,13  |
| 510800903111415                         | BENZOL (GREENPHARMA)                  | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                          | 3,44    | 4,76  | 3,90     | 5,39   | 4,14     | 5,72   | 4,16       | 5,75   | 4,19     | 5,79   | 4,29     | 5,93   |
| 510405502116411                         | ALBEL (GEOLAB)                        | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 4,27    | 5,90  | 4,85     | 6,70   | 5,15     | 7,12   | 5,18       | 7,16   | 5,21     | 7,20   | 5,34     | 7,38   |
| 506416080031706                         | ALBENDAZOL (CIMED)                    | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 4,97    | 6,87  | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,02       | 8,32   | 6,06     | 8,38   | 6,21     | 8,58   |
| 552916090064806                         | ALBENDAZOL (ACHÉ)                     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 4,97    | 6,87  | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,02       | 8,32   | 6,06     | 8,38   | 6,21     | 8,58   |
| 538818002114411                         | MONOZOL (LEGRAND PHARMA)              | 400 MG COM MAST CT BL AL PVDC BRANCO LEITOSO X 1          | 6,91    | 9,55  | 7,86     | 10,87  | 8,33     | 11,52  | 8,38       | 11,58  | 8,43     | 11,65  | 8,64     | 11,94  |
| 540816090002104                         | BELTAZIN (MELCON)                     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1                   | 4,43    | 6,12  | 5,03     | 6,95   | 5,33     | 7,37   | 5,37       | 7,42   | 5,40     | 7,47   | 5,54     | 7,66   |
| 528500201112119                         | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)          | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 3,94    | 5,45  | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,55   | 4,77       | 6,59   | 4,80     | 6,64   | 4,92     | 6,80   |
| 500506301119413                         | PARASIN (ACHÉ)                        | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 6,82    | 9,43  | 7,75     | 10,71  | 8,22     | 11,36  | 8,27       | 11,43  | 8,32     | 11,50  | 8,53     | 11,79  |
| 502820501113414                         | ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)               | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 6,33    | 8,75  | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,55  | 7,67       | 10,60  | 7,72     | 10,67  | 7,91     | 10,94  |
| 541818070087606                         | ALBENDAZOL (EMS S/A)                  | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1                     | 4,97    | 6,87  | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,02       | 8,32   | 6,06     | 8,38   | 6,21     | 8,58   |
| 521116040063306                         | ALBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)             | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1                   | 4,97    | 6,87  | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,02       | 8,32   | 6,06     | 8,38   | 6,21     | 8,58   |
| 525066603118116                         | ALBENDAZOL (MEDLEY)                   | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 4,6     | 6,36  | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,58       | 7,71   | 5,61     | 7,76   | 5,75     | 7,95   |
| 526116010096106                         | ALBENDAZOL (GERMED)                   | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1                     | 4,83    | 6,68  | 5,49     | 7,59   | 5,82     | 8,05   | 5,85       | 8,09   | 5,89     | 8,14   | 6,04     | 8,35   |
| 510608803110312                         | ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)              | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 7,64    | 10,56 | 8,68     | 12,00  | 9,21     | 12,73  | 9,26       | 12,80  | 9,32     | 12,88  | 9,55     | 13,20  |
| 519000202110119                         | ALBENDAZOL (NEO QUÍMICA)              | 400 MG COM MAST DISPLAY BL AL PLAS INC X 1                | 4,05    | 5,60  | 4,60     | 6,36   | 4,88     | 6,75   | 4,91       | 6,79   | 4,94     | 6,83   | 5,06     | 7,00   |
| 520714060091704                         | ALBENTEL (TEUTO)                      | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1                   | 4,63    | 6,40  | 5,26     | 7,27   | 5,58     | 7,71   | 5,62       | 7,77   | 5,65     | 7,81   | 5,79     | 8,00   |
| 526217060014206                         | ALBENDAZOL (ONEFARMA)                 | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 4,97    | 6,87  | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,02       | 8,32   | 6,06     | 8,38   | 6,21     | 8,58   |
| 520700503117112                         | ALBENDAZOL (TEUTO)                    | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 4,63    | 6,40  | 5,26     | 7,27   | 5,58     | 7,71   | 5,62       | 7,77   | 5,65     | 7,81   | 5,79     | 8,00   |
| 528515050127806                         | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)          | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3                   | 10,82   | 14,96 | 12,29    | 16,99  | 13,03    | 18,01  | 13,11      | 18,12  | 13,19    | 18,23  | 13,52    | 18,69  |
| 526218050016006                         | ALBENDAZOL (ONEFARMA)                 | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 3                     | 14,15   | 19,56 | 16,08    | 22,23  | 17,05    | 23,57  | 17,16      | 23,72  | 17,26    | 23,86  | 17,69    | 24,46  |
| 520717080108303                         | ALBENTEL (TEUTO)                      | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3                   | 13,89   | 19,20 | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,84      | 23,28  | 16,94    | 23,42  | 17,36    | 24,00  |
| 520717070108106                         | ALBENDAZOL (TEUTO)                    | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3                   | 13,89   | 19,20 | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,84      | 23,28  | 16,94    | 23,42  | 17,36    | 24,00  |
| 506417110034206                         | ALBENDAZOL (CIMED)                    | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 3                     | 14,2    | 19,63 | 16,14    | 22,31  | 17,11    | 23,65  | 17,22      | 23,81  | 17,32    | 23,94  | 17,75    | 24,54  |
| 510415120116603                         | ALBEL (GEOLAB)                        | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 3                     | 12,82   | 17,72 | 14,56    | 20,13  | 15,44    | 21,34  | 15,54      | 21,48  | 15,63    | 21,61  | 16,02    | 22,15  |
| 528515050127906                         | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)          | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 5                   | 18,13   | 25,06 | 20,60    | 28,48  | 21,84    | 30,19  | 21,98      | 30,39  | 22,11    | 30,57  | 22,66    | 31,33  |
| 510608804117310                         | ZENTEL (GLAXOSMITHKLINE)              | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5                     | 36,42   | 50,35 | 41,39    | 57,22  | 43,88    | 60,66  | 44,15      | 61,03  | 44,42    | 61,41  | 45,53    | 62,94  |
| 528500207110118                         | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)          | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) (*)     | 153,58  |       | 174,52   |        | 185,03   |        | 186,15     |        | 187,29   |        | 191,97   |        |
| 528500208117116                         | ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)          | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)        | 65,9    | 91,10 | 74,88    | 103,52 | 79,39    | 109,75 | 79,87      | 110,42 | 80,36    | 111,09 | 82,37    | 113,87 |
| 510405505115416                         | ALBEL (GEOLAB)                        | 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB. HOSP) (*) | 2952,25 |       | 3.354,82 |        | 3.556,92 |        | 3.578,48   |        | 3.600,30 |        | 3.690,31 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALBUMINA HUMANA</b> |                                       |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510900101155417                         | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS) | 0,2 G/ML SOL INJ FA VD INC 10 ML                          | 52,89   | 73,12 | 60,10    | 83,08  | 63,72    | 88,09  | 64,11      | 88,63  | 64,50    | 89,17  | 66,11    | 91,39  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|--|---|--|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|  |   |  | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALBUMINA HUMANA</b>                    |   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 565717120000007  | UMAN ALBUMIN ( )                        | 0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 50ML (*)    | 104,78   |        | 119,07    |        | 126,24    |        | 127,01     |        | 127,78    |        | 130,97    |        |
| 510900102151415  | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)   | 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML                     | 264,65   | 365,86 | 300,73    | 415,74 | 318,85    | 440,79 | 320,78     | 443,46 | 322,74    | 446,17 | 330,81    | 457,33 |
| 565717120000107  | UMAN ALBUMIN ( )                        | 0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 100 ML (*)  | 207,81   |        | 236,15    |        | 250,38    |        | 251,89     |        | 253,43    |        | 259,77    |        |
| 510912120002603  | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)   | 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 100ML                    | 529,2    | 731,59 | 601,37    | 831,36 | 637,59    | 881,43 | 641,46     | 886,78 | 645,37    | 892,19 | 661,50    | 914,48 |
| 504416090059207  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 % SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML (*)          | 4415,54  |        | 5.017,66  |        | 5.319,93  |        | 5.352,17   |        | 5.384,81  |        | 5.519,43  |        |
| 504416090059307  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 % SOL INJ CT FA VD INC X 10ML (*)               | 44,15    |        | 50,17     |        | 53,19     |        | 53,51      |        | 53,84     |        | 55,19     |        |
| 504416090058507  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 % SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML (*)           | 441,55   |        | 501,76    |        | 531,98    |        | 535,21     |        | 538,47    |        | 551,93    |        |
| 504416090059007  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 % SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)           | 2207,77  |        | 2.508,83  |        | 2.659,96  |        | 2.676,08   |        | 2.692,40  |        | 2.759,71  |        |
| 504416090059107  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)              | 220,77   |        | 250,87    |        | 265,99    |        | 267,60     |        | 269,23    |        | 275,96    |        |
| 504416090058907  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 % SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (*)          | 22077,71 |        | 25.088,31 |        | 26.599,66 |        | 26.760,85  |        | 26.924,04 |        | 27.597,14 |        |
| 504416090058807  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 % SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)             | 441,55   |        | 501,76    |        | 531,98    |        | 535,21     |        | 538,47    |        | 551,93    |        |
| 504416090058607  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 % SOL INJ CX 100 FA VD INC X 100 ML (*)         | 44155,44 |        | 50.176,63 |        | 53.199,34 |        | 53.521,73  |        | 53.848,10 |        | 55.194,30 |        |
| 504416090058707  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 % SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*)          | 4415,54  |        | 5.017,66  |        | 5.319,93  |        | 5.352,17   |        | 5.384,81  |        | 5.519,43  |        |
| 502600101159411  | ALBUMINAR (CSL BEHRING)                 | 20 PCC CT FA VD INC X 50 ML (*)                    | 177,69   |        | 201,92    |        | 214,08    |        | 215,38     |        | 216,69    |        | 222,11    |        |
| 502601804153413  | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)                | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)             | 177,83   |        | 202,07    |        | 214,25    |        | 215,55     |        | 216,86    |        | 222,28    |        |
| 502618070008007  | BERIBUMIN (CSL BEHRING)                 | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)         | 177,76   |        | 202,00    |        | 214,17    |        | 215,47     |        | 216,78    |        | 222,20    |        |
| 504400101151417  | ALBUMAX (BLAU)                          | 200MG/ML SOL INJ CT FA X 50ML + EQP (*)            | 215,36   |        | 244,72    |        | 259,47    |        | 261,04     |        | 262,63    |        | 269,20    |        |
| 504416090059607  | ALBUMAX (BLAU)                          | 200 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (*)     | 21535,51 |        | 24.472,17 |        | 25.946,41 |        | 26.103,64  |        | 26.262,82 |        | 26.919,39 |        |
| 504416090059507  | ALBUMAX (BLAU)                          | 200 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)      | 2153,55  |        | 2.447,21  |        | 2.594,64  |        | 2.610,36   |        | 2.626,28  |        | 2.691,94  |        |
| 504416090059407  | ALBUMAX (BLAU)                          | 200 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50ML (*)        | 215,36   |        | 244,72    |        | 259,47    |        | 261,04     |        | 262,63    |        | 269,20    |        |
| 504400601154415  | BLAUBIMAX (BLAU)                        | 20 PPC SOL INJ CT FR AMP 50ML + EQP (*)            | 220,77   |        | 250,87    |        | 265,99    |        | 267,60     |        | 269,23    |        | 275,96    |        |
| 524614020001704  | ALBIOMIN (BIOTEST)                      | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)             | 215,6    |        | 245,00    |        | 259,76    |        | 261,34     |        | 262,93    |        | 269,50    |        |
| 563417100001918  | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXALTA) | 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML (*)          | 241,14   |        | 274,02    |        | 290,53    |        | 292,29     |        | 294,07    |        | 301,42    |        |
| 540218100003417  | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (SHIRE)   | 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML (*)          | 241,14   |        | 274,02    |        | 290,53    |        | 292,29     |        | 294,07    |        | 301,42    |        |
| 535300301159317  | OCTALBIN (OCTAPHARMA)                   | 20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)              | 226,14   |        | 256,98    |        | 272,46    |        | 274,11     |        | 275,78    |        | 282,67    |        |
| 539400201159410  | VIALEBEX (LFB)                          | 20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)             | 204,03   |        | 231,85    |        | 245,82    |        | 247,31     |        | 248,82    |        | 255,04    |        |
| 524614020001804  | ALBIOMIN (BIOTEST)                      | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML (*)            | 438,84   |        | 498,68    |        | 528,72    |        | 531,93     |        | 535,17    |        | 548,55    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALCAFTADINA</b>                        |   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 501012030011902  | LASTACFT (ALLERGAN)                     | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 3 ML            | 33,05    | 44,34  | 38,19     | 51,01  | 40,84     | 54,44  | 41,12      | 54,80  | 41,41     | 55,17  | 42,61     | 56,72  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁLCOOL POLIVINÍLICO</b>                |   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 501003401170312  | LACRIL (ALLERGAN)                       | 14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML           | 9,96     | 13,36  | 11,51     | 15,37  | 12,31     | 16,41  | 12,39      | 16,51  | 12,48     | 16,63  | 12,84     | 17,09  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALDESLEUCINA</b>                       |   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 534201301152416  | PROLEUKIN (ZODIAC)                      | 18000000 UI PO LIOF CT X FA VD INC (REST HOSP) (*) | 1627,4   |        | 1.849,32  |        | 1.960,73  |        | 1.972,61   |        | 1.984,64  |        | 2.034,26  |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALENDRONATO DE SÓDIO</b>               |   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 541717090016303  | ENDROSTAN (CELLERA)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                    | 27,03    | 37,37  | 30,71     | 42,45  | 32,56     | 45,01  | 32,76      | 45,29  | 32,96     | 45,57  | 33,78     | 46,70  |
| 508017100119806  | ALENDRONATO DE SÓDIO (EUROFARMA)        | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                   | 29,64    | 40,98  | 33,69     | 46,57  | 35,71     | 49,37  | 35,93      | 49,67  | 36,15     | 49,98  | 37,05     | 51,22  |
| 541718070019406  | ALENDRONATO DE SÓDIO (CELLERA)          | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                  | 30,65    | 42,37  | 34,83     | 48,15  | 36,93     | 51,05  | 37,15      | 51,36  | 37,38     | 51,68  | 38,31     | 52,96  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b> |   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                       |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b> |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517115050014004  | OSTEOFAR (ELOFAR)                     | 70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4                  | 31,37   | 43,37  | 35,65    | 49,28  | 37,80    | 52,26  | 38,03      | 52,57  | 38,26    | 52,89  | 39,22    | 54,22  |
| 532902702114411  | MINUSORB (UCI-FARMA)                  | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 86,15   | 119,10 | 97,90    | 135,34 | 103,79   | 143,48 | 104,42     | 144,35 | 105,06   | 145,24 | 107,69   | 148,88 |
| 504101102113410  | BONALEN (BIOLAB SANUS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 80,52   | 111,31 | 91,50    | 126,49 | 97,01    | 134,11 | 97,59      | 134,91 | 98,19    | 135,74 | 100,64   | 139,13 |
| 541715020000803  | ENDROSTAN (CELLERA)                   | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 (EMB HOSP) (*) | 61,3    |        | 69,66    |        | 73,86    |        | 74,31      |        | 74,76    |        | 76,63    |        |
| 522714080041104  | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 2                  | 20,48   | 28,31  | 23,27    | 32,17  | 24,67    | 34,10  | 24,82      | 34,31  | 24,97    | 34,52  | 25,59    | 35,38  |
| 522714080041504  | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 2                 | 20,48   | 28,31  | 23,27    | 32,17  | 24,67    | 34,10  | 24,82      | 34,31  | 24,97    | 34,52  | 25,59    | 35,38  |
| 507731501119419  | ALENDRONATO DE SÓDIO (EMS S/A)        | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                   | 37,23   | 51,47  | 42,30    | 58,48  | 44,85    | 62,00  | 45,12      | 62,38  | 45,40    | 62,76  | 46,54    | 64,34  |
| 531602804118411  | OSTEOFORM (EMS SIGMA)                 | 70 MG COM CT BL AL PVC X 2                        | 15,88   | 21,95  | 18,05    | 24,95  | 19,14    | 26,46  | 19,25      | 26,61  | 19,37    | 26,78  | 19,85    | 27,44  |
| 517115050013904  | OSTEOFAR (ELOFAR)                     | 70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2                  | 14,97   | 20,70  | 17,01    | 23,52  | 18,04    | 24,94  | 18,15      | 25,09  | 18,26    | 25,24  | 18,72    | 25,88  |
| 522714080041204  | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                  | 40,94   | 56,60  | 46,53    | 64,32  | 49,33    | 68,20  | 49,63      | 68,61  | 49,93    | 69,03  | 51,18    | 70,75  |
| 525501103111314  | FOSAMAX (MERCK SHARP & DOHME)         | 70 MG COM OR CT BL AL / AL X 4                    | 114,57  | 158,39 | 130,19   | 179,98 | 138,04   | 190,83 | 138,87     | 191,98 | 139,72   | 193,15 | 143,21   | 197,98 |
| 532902703110418  | MINUSORB (UCI-FARMA)                  | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                   | 50,85   | 70,30  | 57,78    | 79,88  | 61,26    | 84,69  | 61,63      | 85,20  | 62,01    | 85,73  | 63,56    | 87,87  |
| 511516202119110  | ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)         | 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                     | 30,96   | 42,80  | 35,19    | 48,65  | 37,31    | 51,58  | 37,53      | 51,88  | 37,76    | 52,20  | 38,70    | 53,50  |
| 507731502115115  | ALENDRONATO DE SÓDIO (EMS S/A)        | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                  | 81,52   | 112,70 | 92,64    | 128,07 | 98,22    | 135,78 | 98,82      | 136,61 | 99,42    | 137,44 | 101,91   | 140,88 |
| 507739701117415  | ALENDÓSSEO (EMS S/A)                  | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 31,86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,61      | 53,38  | 38,85    | 53,71  | 39,82    | 55,05  |
| 500513120053303  | LEDAR (ACHÉ)                          | 70 MG COM CT BL AL/AL X 4                         | 74,47   | 102,95 | 84,63    | 117,00 | 89,73    | 124,05 | 90,27      | 124,79 | 90,82    | 125,55 | 93,09    | 128,69 |
| 522714080041604  | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 4                 | 40,94   | 56,60  | 46,53    | 64,32  | 49,33    | 68,20  | 49,63      | 68,61  | 49,93    | 69,03  | 51,18    | 70,75  |
| 509000406118415  | ALENDIL (FARMOQUÍMICA)                | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                   | 81,31   | 112,41 | 92,40    | 127,74 | 97,97    | 135,44 | 98,56      | 136,25 | 99,16    | 137,08 | 101,64   | 140,51 |
| 524801804115417  | OSTENAN (MARJAN)                      | 70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 74,03   | 99,31  | 85,55    | 114,28 | 91,48    | 121,94 | 92,12      | 122,76 | 92,77    | 123,60 | 95,46    | 127,06 |
| 526122302112119  | ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)         | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                  | 76,18   | 105,31 | 86,57    | 119,68 | 91,78    | 126,88 | 92,34      | 127,65 | 92,90    | 128,43 | 95,22    | 131,64 |
| 533018080067517  | BONALEN (UNIÃO QUÍMICA)               | 70 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4               | 31,86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,61      | 53,38  | 38,85    | 53,71  | 39,82    | 55,05  |
| 525317070048706  | ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVA QUÍMICA)   | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 30,26   | 41,83  | 34,38    | 47,53  | 36,46    | 50,40  | 36,68      | 50,71  | 36,90    | 51,01  | 37,82    | 52,28  |
| 502405103113415  | TEROST (ATIVUS)                       | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 (*)               | 11,93   |        | 13,56    |        | 14,37    |        | 14,46      |        | 14,55    |        | 14,91    |        |
| 500513090052206  | ALENDRONATO DE SÓDIO (ACHÉ)           | 70 MG COM CT AL/AL X 4                            | 74,47   | 102,95 | 84,63    | 117,00 | 89,73    | 124,05 | 90,27      | 124,79 | 90,82    | 125,55 | 93,09    | 128,69 |
| 520714060091604  | OSTRAZIL (TEUTO)                      | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                  | 29,64   | 40,98  | 33,69    | 46,57  | 35,71    | 49,37  | 35,93      | 49,67  | 36,15    | 49,98  | 37,05    | 51,22  |
| 520714060091306  | ALENDRONATO DE SÓDIO (TEUTO)          | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                  | 29,64   | 40,98  | 33,69    | 46,57  | 35,71    | 49,37  | 35,93      | 49,67  | 36,15    | 49,98  | 37,05    | 51,22  |
| 504614020018903  | ALENDRUS (BRAINFARMA)                 | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                 | 70,97   | 98,11  | 80,65    | 111,49 | 85,51    | 118,21 | 86,03      | 118,93 | 86,55    | 119,65 | 88,71    | 122,64 |
| 504613110018206  | ALENDRONATO DE SÓDIO (BRAINFARMA)     | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                 | 74,47   | 102,95 | 84,63    | 117,00 | 89,73    | 124,05 | 90,27      | 124,79 | 90,82    | 125,55 | 93,09    | 128,69 |
| 538812070043706  | ALENDRONATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA) | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 85,89   | 118,74 | 97,60    | 134,93 | 103,48   | 143,06 | 104,11     | 143,93 | 104,74   | 144,80 | 107,36   | 148,42 |
| 538800402110419  | BONAGRAN (LEGRAND PHARMA)             | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 44,48   | 61,49  | 50,54    | 69,87  | 53,59    | 74,09  | 53,91      | 74,53  | 54,24    | 74,98  | 55,60    | 76,86  |
| 540813100000404  | OSTELOX (MELCON)                      | 70 MG COM CT BL AL/AL X 4                         | 15,83   | 21,88  | 17,98    | 24,86  | 19,07    | 26,36  | 19,18      | 26,52  | 19,30    | 26,68  | 19,78    | 27,34  |
| 531602805114418  | OSTEOFORM (EMS SIGMA)                 | 70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 4                   | 31,8    | 43,96  | 36,14    | 49,96  | 38,31    | 52,96  | 38,54      | 53,28  | 38,78    | 53,61  | 39,75    | 54,95  |
| 511516301117418  | BONEPREV (SANDOZ)                     | 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                     | 15,83   | 21,88  | 17,99    | 24,87  | 19,08    | 26,38  | 19,19      | 26,53  | 19,31    | 26,69  | 19,79    | 27,36  |
| 521113090058706  | ALENDRONATO DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)   | 70 MG COM CT BL AL/AL X 4                         | 74,47   | 102,95 | 84,63    | 117,00 | 89,73    | 124,05 | 90,27      | 124,79 | 90,82    | 125,55 | 93,09    | 128,69 |
| 514007101114410  | ENDROSTAN (CELLERA)                   | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                   | 30,65   | 42,37  | 34,83    | 48,15  | 36,93    | 51,05  | 37,15      | 51,36  | 37,38    | 51,68  | 38,31    | 52,96  |
| 531602806110416  | OSTEOFORM (EMS SIGMA)                 | 70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 8                   | 63,6    | 87,92  | 72,27    | 99,91  | 76,63    | 105,94 | 77,09      | 106,57 | 77,56    | 107,22 | 79,50    | 109,90 |
| 517115050014104  | OSTEOFAR (ELOFAR)                     | 70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8                  | 56,58   | 78,22  | 64,30    | 88,89  | 68,17    | 94,24  | 68,58      | 94,81  | 69,00    | 95,39  | 70,73    | 97,78  |
| 522714080041704  | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 8                 | 81,89   | 113,21 | 93,05    | 128,64 | 98,66    | 136,39 | 99,25      | 137,21 | 99,86    | 138,05 | 102,36   | 141,51 |
| 509000407114413  | ALENDIL (FARMOQUÍMICA)                | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                   | 121,79  | 168,37 | 138,39   | 191,32 | 146,73   | 202,85 | 147,62     | 204,08 | 148,52   | 205,32 | 152,23   | 210,45 |
| 511516201112112  | ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)         | 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 8                     | 64,07   | 88,57  | 72,80    | 100,64 | 77,19    | 106,71 | 77,66      | 107,36 | 78,13    | 108,01 | 80,08    | 110,71 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522714080041304  | ALENOST (WYETH)                                 | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 8  | 81,89    | 113,21    | 93,05     | 128,64    | 98,66     | 136,39    | 99,25      | 137,21    | 99,86     | 138,05    | 102,36    | 141,51    |
| 525309101112111  | ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVA QUÍMICA)             | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10  | 75,65    | 104,58    | 85,96     | 118,83    | 91,14     | 126,00    | 91,69      | 126,76    | 92,25     | 127,53    | 94,56     | 130,72    |
| 510015030041206  | ALENDRONATO DE SÓDIO (FURP)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12 (*)  | 223,37   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522714080041404  | ALENOST (WYETH)                                 | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 12   | 122,84   | 169,82    | 139,59    | 192,97    | 148,00    | 204,60    | 148,89     | 205,83    | 149,80    | 207,09    | 153,55    | 212,27    |
| 522714080041804  | ALENOST (WYETH)                                 | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 12  | 122,84   | 169,82    | 139,59    | 192,97    | 148,00    | 204,60    | 148,89     | 205,83    | 149,80    | 207,09    | 153,55    | 212,27    |
| 525317070048806  | ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVA QUÍMICA)             | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12  | 90,78    | 125,50    | 103,16    | 142,61    | 109,38    | 151,21    | 110,04     | 152,12    | 110,71    | 153,05    | 113,48    | 156,88    |
| 510015030041306  | ALENDRONATO DE SÓDIO (FURP)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB HOSP) (*)   | 1303,12  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 517115050014204  | OSTEOFAR (ELOFAR)                               | 70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300 (EMB HOSP) (*)   | 1230,82  |           | 1.398,66  |           | 1.482,92  |           | 1.491,90   |           | 1.501,00  |           | 1.538,53  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALENTUZUMABE</b>                       |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502818100077617  | LEMTRADA (SANOFI-AVENTIS)                       | 10 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS   | 27425,11 | 37.913,61 | 31.164,90 | 43.083,65 | 33.042,31 | 45.679,06 | 33.242,55  | 45.955,88 | 33.445,26 | 46.236,11 | 34.281,39 | 47.392,01 |
| 524014120001902  | LEMTRADA (GENZYME)                              | 10 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS   | 27425,11 | 37.913,61 | 31.164,90 | 43.083,65 | 33.042,31 | 45.679,06 | 33.242,55  | 45.955,88 | 33.445,26 | 46.236,11 | 34.281,39 | 47.392,01 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFA1ANTITRIPSINA</b>                  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510900702159311  | TRYPSONE (GRIFOLS)                              | 1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML + KIT INFUS (*)  | 1249,45  |           | 1.419,83  |           | 1.505,36  |           | 1.514,48   |           | 1.523,72  |           | 1.561,81  |           |
| 510918100005307  | PROLASTIN-C (GRIFOLS)                           | 1G PÓ LIOF INJ CX + DIL X 20 ML (*)   | 1249,45  |           | 1.419,83  |           | 1.505,36  |           | 1.514,48   |           | 1.523,72  |           | 1.561,81  |           |
| 502618080008207  | ZEMAIRA (CSL BEHRING)                           | 1000 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VC TRANS DIL X 20 ML + DISP TRANSF COM FILTRO (*) | 1194,17  |           | 1.357,02  |           | 1.438,76  |           | 1.447,48   |           | 1.456,31  |           | 1.492,72  |           |
| 502612090006104  | ZEMAIRA (CSL BEHRING)                           | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + DISP TRANSF                        | 1194,17  | 1.650,87  | 1.357,02  | 1.876,00  | 1.438,76  | 1.989,00  | 1.447,48   | 2.001,06  | 1.456,31  | 2.013,26  | 1.492,72  | 2.063,60  |
| 527600401158415  | VENTIA (PANAMERICAN)                            | 1000 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML + AGULHA COM FILTRO                                      | 1092,35  | 1.510,11  | 1.241,31  | 1.716,04  | 1.316,09  | 1.819,42  | 1.324,07   | 1.830,45  | 1.332,14  | 1.841,61  | 1.365,44  | 1.887,64  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFACALCIDOL</b>                       |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531603601113411  | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30   | 57,51    | 79,50     | 65,36     | 90,36     | 69,29     | 95,79     | 69,71      | 96,37     | 70,14     | 96,96     | 71,89     | 99,38     |
| 531614050073803  | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30   | 56,93    | 78,70     | 64,70     | 89,44     | 68,59     | 94,82     | 69,01      | 95,40     | 69,43     | 95,98     | 71,17     | 98,39     |
| 531603602111412  | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30   | 145,39   | 200,99    | 165,21    | 228,39    | 175,16    | 242,15    | 176,23     | 243,63    | 177,30    | 245,11    | 181,73    | 251,23    |
| 531614050073903  | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30   | 143,91   | 198,95    | 163,53    | 226,07    | 173,39    | 239,70    | 174,44     | 241,15    | 175,50    | 242,62    | 179,89    | 248,69    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFACORIFOLITROPINA</b>                |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527304702157314  | ELONVA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML   | 930,42   | 1.286,25  | 1.057,30  | 1.461,66  | 1.120,99  | 1.549,70  | 1.127,78   | 1.559,09  | 1.134,66  | 1.568,60  | 1.163,03  | 1.607,82  |
| 527304701150316  | ELONVA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 150 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML   | 1271,46  | 1.757,72  | 1.444,84  | 1.997,41  | 1.531,88  | 2.117,73  | 1.541,16   | 2.130,56  | 1.550,56  | 2.143,56  | 1.589,32  | 2.197,14  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFACORIOGONADOTROPINA</b>             |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525413070044403  | OVIDREL (MERCK S/A)                             | 250 MCG SOL INJ CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,5 ML  | 256,27   | 354,28    | 291,21    | 402,58    | 308,75    | 426,83    | 310,63     | 429,43    | 312,52    | 432,04    | 320,33    | 442,84    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFADARBEPOETINA</b>                   |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 544115100001017  | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 100 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU                                     | 166,47   | 223,31    | 192,37    | 256,96    | 205,71    | 274,20    | 207,14     | 276,04    | 208,60    | 277,92    | 214,64    | 285,69    |
| 544115100000717  | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 100 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU                                   | 665,74   | 893,07    | 769,32    | 1.027,65  | 822,67    | 1.096,56  | 828,41     | 1.103,95  | 834,24    | 1.111,46  | 858,39    | 1.142,55  |
| 544115100000817  | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 100 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU                                   | 887,66   | 1.190,76  | 1.025,77  | 1.370,21  | 1.096,91  | 1.462,10  | 1.104,57   | 1.471,97  | 1.112,34  | 1.481,98  | 1.144,54  | 1.523,42  |
| 544115100001117  | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 100 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU                                     | 221,92   | 297,70    | 256,45    | 342,56    | 274,23    | 365,53    | 276,15     | 368,00    | 278,09    | 370,50    | 286,14    | 380,86    |
| 544115100000917  | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 100 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU                                   | 1109,61  | 1.488,50  | 1.282,26  | 1.712,82  | 1.371,18  | 1.827,68  | 1.380,76   | 1.840,03  | 1.390,47  | 1.852,53  | 1.430,73  | 1.904,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|-------------------------------|---|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                               |   | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFADARBEPOETINA</b>  |                               |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 544115100001217                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 100 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU   | 277,38  | 372,10    | 320,54    | 428,17    | 342,77    | 456,89    | 345,16     | 459,97    | 347,59    | 463,10    | 357,65    | 476,04    |
| 544115100001617                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 332,84  | 446,49    | 384,63    | 513,78    | 411,30    | 548,23    | 414,18     | 551,94    | 417,09    | 555,69    | 429,17    | 571,24    |
| 544115100001317                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 1331,53 | 1.786,20  | 1.538,70  | 2.055,37  | 1.645,40  | 2.193,19  | 1.656,90   | 2.208,02  | 1.668,55  | 2.223,02  | 1.716,86  | 2.285,20  |
| 544115100001417                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU   | 1775,35 | 2.381,57  | 2.051,57  | 2.740,45  | 2.193,85  | 2.924,24  | 2.209,17   | 2.943,98  | 2.224,71  | 2.964,00  | 2.289,12  | 3.046,89  |
| 544115100001717                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU   | 443,86  | 595,42    | 512,92    | 685,15    | 548,49    | 731,10    | 552,32     | 736,03    | 556,21    | 741,04    | 572,31    | 761,76    |
| 544115100001817                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU   | 554,83  | 744,28    | 641,15    | 856,44    | 685,62    | 913,88    | 690,40     | 920,04    | 695,26    | 926,30    | 715,39    | 952,21    |
| 544115100001517                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 200 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU   | 2219,21 | 2.976,99  | 2.564,49  | 3.425,60  | 2.742,34  | 3.655,33  | 2.761,50   | 3.680,03  | 2.780,92  | 3.705,04  | 2.861,43  | 3.808,66  |
| 544115100001917                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 25 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU  | 222,23  | 298,11    | 256,81    | 343,04    | 274,62    | 366,05    | 276,53     | 368,51    | 278,48    | 371,02    | 286,54    | 381,39    |
| 544115100002017                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 25 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU  | 55,58   | 74,56     | 64,23     | 85,80     | 68,68     | 91,55     | 69,16      | 92,16     | 69,65     | 92,80     | 71,67     | 95,40     |
| 544115100002117                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 40 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU  | 443,86  | 595,42    | 512,92    | 685,15    | 548,49    | 731,10    | 552,32     | 736,03    | 556,21    | 741,04    | 572,31    | 761,76    |
| 544115100002217                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 40 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU  | 110,92  | 148,80    | 128,17    | 171,21    | 137,06    | 182,69    | 138,02     | 183,93    | 138,99    | 185,18    | 143,01    | 190,35    |
| 544115100002517                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 1,0 ML + AGU   | 9811,14 | 13.161,29 | 11.337,63 | 15.144,63 | 12.123,90 | 16.160,24 | 12.208,57  | 16.269,37 | 12.294,45 | 16.380,00 | 12.650,40 | 16.838,10 |
| 544115100002817                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 1,0 ML + AGU   | 2452,79 | 3.290,33  | 2.834,42  | 3.786,17  | 3.030,98  | 4.040,07  | 3.052,15   | 4.067,35  | 3.073,62  | 4.095,01  | 3.162,61  | 4.209,54  |
| 544115100002317                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 3328,81 | 4.465,48  | 3.846,73  | 5.138,40  | 4.113,50  | 5.482,99  | 4.142,23   | 5.520,01  | 4.171,37  | 5.557,55  | 4.292,14  | 5.712,98  |
| 544115100002617                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 832,18  | 1.116,34  | 961,65    | 1.284,56  | 1.028,34  | 1.370,70  | 1.035,53   | 1.379,97  | 1.042,81  | 1.389,34  | 1.073,00  | 1.428,20  |
| 544115100002717                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,6 ML + AGU   | 1471,67 | 1.974,19  | 1.700,65  | 2.271,70  | 1.818,59  | 2.424,04  | 1.831,29   | 2.440,41  | 1.844,17  | 2.457,00  | 1.897,56  | 2.525,72  |
| 544115100002417                           | ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 500 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,6 ML + AGU   | 6657,64 | 8.930,99  | 7.693,48  | 10.276,83 | 8.227,03  | 10.966,01 | 8.284,49   | 11.040,07 | 8.342,76  | 11.115,13 | 8.584,30  | 11.425,99 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFADORNASE</b>       |                               |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529204301157318                           | PULMOZYME (ROCHE)             | 1 MG/ML SOL P/ INALACAO CX 6 AMP PLAS X 2,5 ML  | 910,88  | 1.259,24  | 1.035,09  | 1.430,95  | 1.097,45  | 1.517,16  | 1.104,10   | 1.526,35  | 1.110,83  | 1.535,66  | 1.138,60  | 1.574,05  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAEFMOROCOCOGUE</b> |                               |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538318010002507                           | ELOCTATE (BIOGEN)             | 1000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE | 2612,14 | 3.611,13  | 2.968,34  | 4.103,56  | 3.147,16  | 4.350,76  | 3.166,23   | 4.377,13  | 3.185,54  | 4.403,82  | 3.265,18  | 4.513,92  |
| 538318010002607                           | ELOCTATE (BIOGEN)             | 1500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE | 3918,21 | 5.416,70  | 4.452,52  | 6.155,35  | 4.720,74  | 6.526,15  | 4.749,35   | 6.565,70  | 4.778,31  | 6.605,73  | 4.897,77  | 6.770,88  |
| 538318010002707                           | ELOCTATE (BIOGEN)             | 2000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE | 5224,29 | 7.222,27  | 5.936,70  | 8.207,14  | 6.294,33  | 8.701,54  | 6.332,47   | 8.754,27  | 6.371,09  | 8.807,66  | 6.530,37  | 9.027,85  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAEFMOROCTOCOGUE</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538318010002207                            | ELOCTATE (BIOGEN)                       | 250 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE  | 653,03   | 902,78    | 742,08    | 1.025,88  | 786,79    | 1.087,69  | 791,55     | 1.094,27  | 796,38    | 1.100,95  | 816,29    | 1.128,47  |
| 538318010002807                            | ELOCTATE (BIOGEN)                       | 3000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE | 7836,44  | 10.833,42 | 8.905,04  | 12.310,70 | 9.441,49  | 13.052,31 | 9.498,71   | 13.131,41 | 9.556,63  | 13.211,48 | 9.795,55  | 13.541,77 |
| 538318010002307                            | ELOCTATE (BIOGEN)                       | 500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE  | 1306,07  | 1.805,57  | 1.484,17  | 2.051,78  | 1.573,58  | 2.175,38  | 1.583,12   | 2.188,57  | 1.592,77  | 2.201,91  | 1.632,59  | 2.256,96  |
| 538318010002407                            | ELOCTATE (BIOGEN)                       | 750 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE  | 1959,11  | 2.708,35  | 2.226,26  | 3.077,67  | 2.360,38  | 3.263,09  | 2.374,68   | 3.282,86  | 2.389,16  | 3.302,87  | 2.448,89  | 3.385,45  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAEFTRENONACOGUE</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538316090001402                            | ELPROLIX (BIOGEN)                       | 1000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE  | 3824,15  | 5.286,66  | 4.345,63  | 6.007,58  | 4.607,41  | 6.369,47  | 4.635,33   | 6.408,07  | 4.663,60  | 6.447,15  | 4.780,19  | 6.608,33  |
| 538316090001302                            | ELPROLIX (BIOGEN)                       | 2000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE  | 7648,32  | 10.573,35 | 8.691,27  | 12.015,17 | 9.214,85  | 12.738,99 | 9.270,69   | 12.816,19 | 9.327,22  | 12.894,33 | 9.560,40  | 13.216,69 |
| 538316090001602                            | ELPROLIX (BIOGEN)                       | 250 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE   | 956,04   | 1.321,67  | 1.086,41  | 1.501,90  | 1.151,85  | 1.592,37  | 1.158,83   | 1.602,01  | 1.165,90  | 1.611,79  | 1.195,05  | 1.652,09  |
| 538316090001202                            | ELPROLIX (BIOGEN)                       | 3000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE  | 11472,47 | 15.860,02 | 13.036,90 | 18.022,75 | 13.822,26 | 19.108,46 | 13.906,02  | 19.224,26 | 13.990,82 | 19.341,49 | 14.340,59 | 19.825,02 |
| 538316090001502                            | ELPROLIX (BIOGEN)                       | 500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2 CURATIVOS + 1 GAZE   | 1912,08  | 2.643,34  | 2.172,82  | 3.003,80  | 2.303,72  | 3.184,76  | 2.317,68   | 3.204,06  | 2.331,81  | 3.223,59  | 2.390,11  | 3.304,19  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAELOSULFASE</b>     |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 542417020000102                            | VIMIZIM (BIOMARIN)                      | 5 MG SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML  | 3135,05  | 4.205,56  | 3.622,82  | 4.839,31  | 3.874,06  | 5.163,83  | 3.901,12   | 5.198,71  | 3.928,56  | 5.234,05  | 4.042,30  | 5.380,44  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAEPOETINA</b>       |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521117080067007                            | HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)            | 1.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML  | 30,67    | 42,40     | 34,85     | 48,18     | 36,95     | 51,08     | 37,17      | 51,39     | 37,40     | 51,70     | 38,34     | 53,00     |
| 521117080066907                            | HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)            | 1.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML  | 30,67    | 42,40     | 34,85     | 48,18     | 36,95     | 51,08     | 37,17      | 51,39     | 37,40     | 51,70     | 38,34     | 53,00     |
| 504412406157412                            | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML   | 42,7     | 59,03     | 48,52     | 67,08     | 51,44     | 71,11     | 51,75      | 71,54     | 52,07     | 71,98     | 53,37     | 73,78     |
| 504412405150414                            | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML  | 448,7    | 620,30    | 509,89    | 704,89    | 540,61    | 747,36    | 543,88     | 751,88    | 547,20    | 756,47    | 560,88    | 775,38    |
| 514500608158417                            | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO  | 189,55   | 262,04    | 215,40    | 297,78    | 228,37    | 315,71    | 229,76     | 317,63    | 231,16    | 319,57    | 236,94    | 327,56    |
| 504401909152415                            | ERITROMAX (BLAU)                        | 1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML  | 63,53    | 87,83     | 72,19     | 99,80     | 76,54     | 105,81    | 77,00      | 106,45    | 77,47     | 107,10    | 79,41     | 109,78    |
| 504401910150412                            | ERITROMAX (BLAU)                        | 1000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML   | 448,7    | 620,30    | 509,89    | 704,89    | 540,61    | 747,36    | 543,88     | 751,88    | 547,20    | 756,47    | 560,88    | 775,38    |
| 504418050065906                            | ALFAEPOETINA (BLAU)                     | 1000 UI/ML SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML   | 439,52   | 607,61    | 499,45    | 690,46    | 529,54    | 732,06    | 532,75     | 736,50    | 536,00    | 740,99    | 549,40    | 759,51    |
| 521107401155419                            | HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)            | 10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML   | 345,56   | 477,72    | 392,69    | 542,87    | 416,34    | 575,57    | 418,87     | 579,06    | 421,42    | 582,59    | 431,96    | 597,16    |
| 541916020006303                            | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 10.000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML (*)  | 683,34   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504412415156415                            | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML   | 4243,32  | 5.866,14  | 4.821,95  | 6.666,06  | 5.112,43  | 7.067,63  | 5.143,42   | 7.110,48  | 5.174,78  | 7.153,83  | 5.304,15  | 7.332,68  |
| 514500612155419                            | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO   | 1719,63  | 2.377,29  | 1.954,12  | 2.701,46  | 2.071,84  | 2.864,20  | 2.084,40   | 2.881,56  | 2.097,11  | 2.899,13  | 2.149,54  | 2.971,61  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|--------------------------------------|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                      |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAEPOETINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |           |          |           |          |           |
| 541916020006403                      | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 10.000 UI SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML (*)                       | 820,01  |          |          |          |          |          |            |           |          |           |          |           |
| 504412416152413                      | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                               | 388,61  | 537,23   | 441,61   | 610,50   | 468,21   | 647,27   | 471,05     | 651,20    | 473,92   | 655,17    | 485,77   | 671,55    |
| 504401950152416                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 4243,32 | 5.866,14 | 4.821,95 | 6.666,06 | 5.112,43 | 7.067,63 | 5.143,42   | 7.110,48  | 5.174,78 | 7.153,83  | 5.304,15 | 7.332,68  |
| 539500104155410                      | ERITROPIETINA (CHRON EPIGEN)            | 10000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                             | 5980,19 | 8.267,26 | 6.795,66 | 9.394,60 | 7.205,05 | 9.960,56 | 7.248,71   | 10.020,92 | 7.292,91 | 10.082,02 | 7.475,23 | 10.334,07 |
| 504401917155411                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML (*)                     | 423,59  |          | 481,35   |          | 510,35   |          | 513,44     |           | 516,57   |           | 529,48   |           |
| 504401919158416                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                            | 423,59  | 585,59   | 481,35   | 665,44   | 510,35   | 705,53   | 513,44     | 709,80    | 516,57   | 714,13    | 529,48   | 731,98    |
| 504401920156413                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                         | 4243,32 | 5.866,14 | 4.821,95 | 6.666,06 | 5.112,43 | 7.067,63 | 5.143,42   | 7.110,48  | 5.174,78 | 7.153,83  | 5.304,15 | 7.332,68  |
| 504401947151412                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA    | 423,59  | 585,59   | 481,35   | 665,44   | 510,35   | 705,53   | 513,44     | 709,80    | 516,57   | 714,13    | 529,48   | 731,98    |
| 504401948158410                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 590,2   | 815,92   | 670,68   | 927,18   | 711,08   | 983,03   | 715,39     | 988,98    | 719,75   | 995,01    | 737,74   | 1.019,88  |
| 504401945159416                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 49,14   | 67,93    | 55,84    | 77,20    | 59,21    | 81,85    | 59,57      | 82,35     | 59,93    | 82,85     | 61,43    | 84,92     |
| 504401903154416                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,4 ML                       | 74,04   | 102,36   | 84,13    | 116,30   | 89,20    | 123,31   | 89,74      | 124,06    | 90,29    | 124,82    | 92,55    | 127,94    |
| 504401946155414                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 74,04   | 102,36   | 84,13    | 116,30   | 89,20    | 123,31   | 89,74      | 124,06    | 90,29    | 124,82    | 92,55    | 127,94    |
| 504401949154419                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 889,28  | 1.229,38 | 1.010,55 | 1.397,03 | 1.071,42 | 1.481,18 | 1.077,92   | 1.490,16  | 1.084,49 | 1.499,24  | 1.111,60 | 1.536,72  |
| 521117060066807                      | HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)            | 2.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                 | 61,33   | 84,79    | 69,69    | 96,34    | 73,89    | 102,15   | 74,34      | 102,77    | 74,79    | 103,39    | 76,66    | 105,98    |
| 504417070063607                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 2000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML                      | 88,63   | 122,53   | 100,71   | 139,23   | 106,78   | 147,62   | 107,42     | 148,50    | 108,08   | 149,41    | 110,78   | 153,15    |
| 541912100001704                      | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 2000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                             | 194,97  | 269,53   |          |          |          |          |            |           |          |           |          |           |
| 504412423159411                      | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                             | 953,56  | 1.318,24 | 1.083,59 | 1.498,00 | 1.148,87 | 1.588,25 | 1.155,83   | 1.597,87  | 1.162,88 | 1.607,61  | 1.191,95 | 1.647,80  |
| 514500609154415                      | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO       | 311,06  | 430,02   | 353,48   | 488,67   | 374,77   | 518,10   | 377,04     | 521,24    | 379,34   | 524,42    | 388,82   | 537,52    |
| 504418050066006                      | ALFAEPOETINA (BLAU)                     | 2000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                         | 934,04  | 1.291,26 | 1.061,41 | 1.467,34 | 1.125,35 | 1.555,73 | 1.132,17   | 1.565,16  | 1.139,07 | 1.574,70  | 1.167,55 | 1.614,07  |
| 504416030054703                      | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                             | 79,43   | 109,81   | 90,27    | 124,79   | 95,70    | 132,30   | 96,28      | 133,10    | 96,87    | 133,92    | 99,29    | 137,26    |
| 504401914156415                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                          | 1151,5  | 1.591,88 | 1.308,52 | 1.808,95 | 1.387,35 | 1.917,93 | 1.395,76   | 1.929,56  | 1.404,27 | 1.941,32  | 1.439,38 | 1.989,86  |
| 539500107154415                      | ERITROPIETINA (CHRON EPIGEN)            | 2000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                              | 1222,55 | 1.690,10 | 1.389,26 | 1.920,57 | 1.472,95 | 2.036,27 | 1.481,87   | 2.048,60  | 1.490,91 | 2.061,10  | 1.528,18 | 2.112,62  |
| 504401913151411                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                             | 94,77   | 131,01   | 107,69   | 148,88   | 114,18   | 157,85   | 114,87     | 158,80    | 115,57   | 159,77    | 118,46   | 163,76    |
| 504401951159414                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 34,91   | 48,26    | 39,67    | 54,84    | 42,06    | 58,15    | 42,31      | 58,49     | 42,57    | 58,85     | 43,63    | 60,32     |
| 504401952155412                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 419,56  | 580,02   | 476,77   | 659,11   | 505,50   | 698,82   | 508,56     | 703,05    | 511,66   | 707,34    | 524,45   | 725,02    |
| 521116070064003                      | HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)            | 3.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                 | 92      | 127,18   | 104,55   | 144,53   | 110,85   | 153,24   | 111,52     | 154,17    | 112,20   | 155,11    | 115,01   | 158,99    |
| 514500610152412                      | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML + 1 DISPOSITIVO       | 441,15  | 609,86   | 501,31   | 693,03   | 531,51   | 734,78   | 534,73     | 739,23    | 537,99   | 743,74    | 551,44   | 762,33    |
| 504412443151414                      | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML                           | 92,68   | 128,12   | 105,32   | 145,60   | 111,67   | 154,38   | 112,34     | 155,30    | 113,03   | 156,26    | 115,86   | 160,17    |
| 504418050066106                      | ALFAEPOETINA (BLAU)                     | 3000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                         | 1089,44 | 1.506,09 | 1.237,99 | 1.711,45 | 1.312,57 | 1.814,55 | 1.320,53   | 1.825,56  | 1.328,58 | 1.836,68  | 1.361,79 | 1.882,59  |
| 539500111151417                      | ERITROPIETINA (CHRON EPIGEN)            | 3000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                              | 1426,32 | 1.971,80 | 1.620,82 | 2.240,69 | 1.718,46 | 2.375,67 | 1.728,88   | 2.390,08  | 1.739,42 | 2.404,65  | 1.782,91 | 2.464,77  |
| 504412444156411                      | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                          | 1112,21 | 1.537,57 | 1.263,87 | 1.747,23 | 1.340,01 | 1.852,49 | 1.348,13   | 1.863,71  | 1.356,35 | 1.875,07  | 1.390,26 | 1.921,95  |
| 504402004153415                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                             | 106,51  | 147,24   | 121,03   | 167,32   | 128,33   | 177,41   | 129,10     | 178,47    | 129,89   | 179,57    | 133,14   | 184,06    |
| 504402005151416                      | ERITROMAX (BLAU)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                          | 1278,31 | 1.767,19 | 1.452,62 | 2.008,16 | 1.540,13 | 2.129,14 | 1.549,46   | 2.142,04  | 1.558,91 | 2.155,10  | 1.597,88 | 2.208,98  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAEPOETINA</b>          |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521107405150411                               | HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)            | 4.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                | 107,11   | 148,07    | 121,71    | 168,26    | 129,05    | 178,40    | 129,83     | 179,48    | 130,62    | 180,57    | 133,89    | 185,10    |
| 504417070063707                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML                     | 148,94   | 205,90    | 169,25    | 233,98    | 179,44    | 248,07    | 180,53     | 249,57    | 181,63    | 251,09    | 186,17    | 257,37    |
| 541912100001804                               | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                  | 4000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                            | 364,83   | 504,36    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514500613151417                               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO       | 1048,53  | 1.449,53  | 1.191,51  | 1.647,19  | 1.263,28  | 1.746,41  | 1.270,94   | 1.757,00  | 1.278,69  | 1.767,71  | 1.310,66  | 1.811,91  |
| 504412437151416                               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML (*)                        | 1624,99  |           | 1.846,57  |           | 1.957,81  |           | 1.969,68   |           | 1.981,69  |           | 2.031,23  |           |
| 504412438156411                               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML (*)                           | 135,4    |           | 153,86    |           | 163,13    |           | 164,12     |           | 165,12    |           | 169,25    |           |
| 514500611159410                               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                   | 4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML + 1 DISPOSITIVO      | 607,47   | 839,79    | 690,31    | 954,31    | 731,89    | 1.011,79  | 736,33     | 1.017,93  | 740,82    | 1.024,14  | 759,34    | 1.049,74  |
| 504401954158419                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 1749,72  | 2.418,89  | 1.988,32  | 2.748,74  | 2.108,10  | 2.914,32  | 2.120,88   | 2.931,99  | 2.133,81  | 2.949,87  | 2.187,16  | 3.023,62  |
| 504401955154417                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA    | 145,8    | 201,56    | 165,69    | 229,06    | 175,67    | 242,85    | 176,73     | 244,32    | 177,81    | 245,81    | 182,26    | 251,96    |
| 504401916159411                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                         | 1867,36  | 2.581,52  | 2.122,00  | 2.933,54  | 2.249,83  | 3.110,26  | 2.263,47   | 3.129,11  | 2.277,27  | 3.148,19  | 2.334,20  | 3.226,89  |
| 504401904150414                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML                         | 160,42   | 221,77    | 182,30    | 252,02    | 193,28    | 267,20    | 194,45     | 268,82    | 195,64    | 270,46    | 200,53    | 277,22    |
| 539500115157411                               | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)           | 4000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                             | 2083,74  | 2.880,65  | 2.367,89  | 3.273,47  | 2.510,53  | 3.470,66  | 2.525,75   | 3.491,70  | 2.541,15  | 3.512,99  | 2.604,68  | 3.600,82  |
| 504401915152413                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                            | 161,08   | 222,68    | 183,05    | 253,06    | 194,07    | 268,29    | 195,25     | 269,92    | 196,44    | 271,57    | 201,35    | 278,35    |
| 504418050066206                               | ALFAEPOETINA (BLAU)                     | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                        | 1591,72  | 2.200,46  | 1.808,77  | 2.500,52  | 1.917,73  | 2.651,15  | 1.929,35   | 2.667,21  | 1.941,12  | 2.683,48  | 1.989,65  | 2.750,57  |
| 504401911157410                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                       | 52,08    | 72,00     | 59,18     | 81,81     | 62,74     | 86,73     | 63,13      | 87,27     | 63,51     | 87,80     | 65,10     | 90,00     |
| 504401953151410                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 52,08    | 72,00     | 59,18     | 81,81     | 62,74     | 86,73     | 63,13      | 87,27     | 63,51     | 87,80     | 65,10     | 90,00     |
| 504401956150415                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 625,66   | 864,94    | 710,98    | 982,89    | 753,81    | 1.042,10  | 758,38     | 1.048,42  | 763,00    | 1.054,80  | 782,08    | 1.081,18  |
| 504412440150417                               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU) | 40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML                           | 1048,53  | 1.449,53  | 1.191,51  | 1.647,19  | 1.263,28  | 1.746,41  | 1.270,94   | 1.757,00  | 1.278,69  | 1.767,71  | 1.310,66  | 1.811,91  |
| 504401958153411                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 12582,45 | 17.394,50 | 14.298,23 | 19.766,46 | 15.159,58 | 20.957,23 | 15.251,45  | 21.084,23 | 15.344,45 | 21.212,80 | 15.728,06 | 21.743,12 |
| 504401941153413                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1 ML                        | 1048,53  | 1.449,53  | 1.191,51  | 1.647,19  | 1.263,28  | 1.746,41  | 1.270,94   | 1.757,00  | 1.278,69  | 1.767,71  | 1.310,66  | 1.811,91  |
| 504401957157413                               | ERITROMAX (BLAU)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 1048,53  | 1.449,53  | 1.191,51  | 1.647,19  | 1.263,28  | 1.746,41  | 1.270,94   | 1.757,00  | 1.278,69  | 1.767,71  | 1.310,66  | 1.811,91  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAEPTACOGUE ATIVADO</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526601504157414                               | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)                | 1 MG (50 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 1,1 ML   | 2825,13  | 3.905,58  | 3.210,37  | 4.438,15  | 3.403,77  | 4.705,51  | 3.424,40   | 4.734,03  | 3.445,28  | 4.762,90  | 3.531,41  | 4.881,97  |
| 526617110008407                               | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)                | 1 MG (50 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 1 ML  | 2825,13  | 3.905,58  | 3.210,37  | 4.438,15  | 3.403,77  | 4.705,51  | 3.424,40   | 4.734,03  | 3.445,28  | 4.762,90  | 3.531,41  | 4.881,97  |
| 526601505153412                               | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)                | 2 MG (100 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 2,1 ML  | 5650,28  | 7.811,18  | 6.420,77  | 8.876,34  | 6.807,56  | 9.411,05  | 6.848,82   | 9.468,09  | 6.890,58  | 9.525,82  | 7.062,84  | 9.763,96  |
| 526617110008507                               | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)                | 2 MG (100 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 2 ML | 5650,28  | 7.811,18  | 6.420,77  | 8.876,34  | 6.807,56  | 9.411,05  | 6.848,82   | 9.468,09  | 6.890,58  | 9.525,82  | 7.062,84  | 9.763,96  |
| 526601506151413                               | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)                | 5 MG (250 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 5,2 ML  | 14126,33 | 19.528,82 | 16.052,64 | 22.191,83 | 17.019,68 | 23.528,71 | 17.122,82  | 23.671,29 | 17.227,23 | 23.815,63 | 17.657,91 | 24.411,02 |
| 526617110008607                               | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)                | 5 MG (250 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 5 ML | 14125,89 | 19.528,21 | 16.052,15 | 22.191,16 | 17.019,15 | 23.527,98 | 17.122,29  | 23.670,56 | 17.226,70 | 23.814,90 | 17.657,37 | 24.410,28 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAESTRADIOL</b>         |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510100201171316                               | AVICIS (GALDERMA)                       | 0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC               | 99,15    | 133,01    | 114,57    | 153,04    | 122,52    | 163,31    | 123,37     | 164,41    | 124,24    | 165,53    | 127,84    | 170,16    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAESTRADIOL</b>      |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523717100036204                            | TEGAN (LIBBIS)  | 0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC                    | 99,14   | 132,99   | 114,56   | 153,03   | 122,51   | 163,30   | 123,36     | 164,39   | 124,23   | 165,51   | 127,83   | 170,15   |
| 519513070020904                            | ALLOZEX (BERGAMO)                                     | 0,25 MG/ML SOL CAP CT FR APLIC PLAS OPC X 100ML                        | 98,62   | 132,30   | 113,96   | 152,23   | 121,87   | 162,44   | 122,72     | 163,54   | 123,58   | 164,65   | 127,16   | 169,25   |
| 519513090021606                            | ALFAESTRADIOL (BERGAMO)                               | 0,25 MG/ML SOL CAP CT FR APLIC PLAS OPC X 100 ML                       | 64,44   | 86,44    | 74,47    | 99,48    | 79,63    | 106,14   | 80,19      | 106,86   | 80,75    | 107,58   | 83,09    | 110,60   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAFOLITROPINA</b>    |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525413020044313                            | OVIDREL (MERCK S/A)                                   | 250 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML                           | 252,83  | 349,52   | 287,31   | 397,19   | 304,62   | 421,12   | 306,46     | 423,66   | 308,33   | 426,25   | 316,04   | 436,91   |
| 525413010043803                            | GONAL F (MERCK S/A)                                   | 300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CARVD TRANS X 0,5 ML           | 574,39  | 794,06   | 652,72   | 902,35   | 692,04   | 956,70   | 696,23     | 962,50   | 700,48   | 968,37   | 717,99   | 992,58   |
| 525421302159412                            | GONAL F (MERCK S/A)                                   | 300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,5 ML  | 566,69  | 783,42   | 643,96   | 890,24   | 682,75   | 943,86   | 686,89     | 949,59   | 691,08   | 955,38   | 708,36   | 979,27   |
| 525421303155410                            | GONAL F (MERCK S/A)                                   | 450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,75 ML | 850,05  | 1.175,14 | 965,97   | 1.335,40 | 1.024,16 | 1.415,84 | 1.030,37   | 1.424,43 | 1.036,65 | 1.433,11 | 1.062,57 | 1.468,94 |
| 525413010043903                            | GONAL F (MERCK S/A)                                   | 450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,75 ML         | 861,62  | 1.191,14 | 979,11   | 1.353,56 | 1.038,09 | 1.435,10 | 1.044,38   | 1.443,79 | 1.050,75 | 1.452,60 | 1.077,02 | 1.488,92 |
| 525421301152414                            | GONAL F (MERCK S/A)                                   | 75 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD DIL X 1 ML                     | 143,6   | 198,52   | 163,18   | 225,59   | 173,01   | 239,18   | 174,06     | 240,63   | 175,12   | 242,09   | 179,50   | 248,15   |
| 525413010044003                            | GONAL F (MERCK S/A)                                   | 900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 1,5 ML          | 1723,22 | 2.382,25 | 1.958,21 | 2.707,11 | 2.076,17 | 2.870,18 | 2.088,75   | 2.887,57 | 2.101,49 | 2.905,19 | 2.154,03 | 2.977,82 |
| 525421304151419                            | GONAL F (MERCK S/A)                                   | 900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 1,5 ML  | 1700,1  | 2.350,29 | 1.931,93 | 2.670,78 | 2.048,31 | 2.831,67 | 2.060,72   | 2.848,82 | 2.073,29 | 2.866,20 | 2.125,12 | 2.937,85 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAGALSIDASE</b>      |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540200301153417                            | REPLAGAL (SHIRE)                                      | 1 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3,5 ML  | 4588,69 | 6.343,59 | 5.214,42 | 7.208,63 | 5.528,54 | 7.642,88 | 5.562,04   | 7.689,19 | 5.595,96 | 7.736,09 | 5.735,86 | 7.929,49 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAINTERFERONA 2A</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529205304151319                            | ROFERON A (ROCHE)                                     | 3 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10      | 91,14   | 126,00   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529205308155319                            | ROFERON A (ROCHE)                                     | 9 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10      | 250,26  | 345,97   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529205306152312                            | ROFERON A (ROCHE)                                     | 4,5 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10    | 149,03  | 206,03   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539500208155417                            | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                             | 1325,49 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539500211156410                            | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                             | 2439,81 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAINTERFERONA 2B</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541914050004204                            | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL          | 40,18   | 55,55    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541914050004304                            | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 10000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL         | 137,65  | 190,29   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541914050004404                            | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL          | 67,72   | 93,62    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541914050004704                            | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 10000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL         | 412,97  | 570,91   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521107501151415                            | ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA)      | 10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML            | 1575,36 | 2.177,84 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541914050004504                            | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL          | 120,56  | 166,67   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521107502156410                            | ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA)      | 3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML             | 554,21  | 766,16   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF       | PMC       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAINTERFERONA 2B</b>    |  |   |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541914050004604                               | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                       | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL   | 203,18   | 280,88    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521107503152419                               | ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA)   | 5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML  | 828,55   | 1.145,42  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFALGLICOSIDASE</b>      |  |   |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502818100078217                               | MYOZYME (SANOFI-AVENTIS)                           | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)  | 1494,45  |           | 1.698,24 |          | 1.800,54 |          | 1.811,45   |          | 1.822,50 |          | 1.868,06 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFALUTROPINA</b>         |  |   |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525421001159413                               | LUVERIS (MERCK S/A)                                | 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL   | 105,76   | 146,21    | 120,18   | 166,14   | 127,42   | 176,15   | 128,19     | 177,22   | 128,97   | 178,29   | 132,19   | 182,74   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAMOROCTOCOGUE</b>      |  |   |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522216020058504                               | XYNTHA (PFIZER)                                    | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC DIL X 4ML + 1 ADAP + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE        | 2307,22  | 3.189,60  | 2.621,84 | 3.624,54 | 2.779,78 | 3.842,88 | 2.796,63   | 3.866,18 | 2.813,68 | 3.889,75 | 2.884,02 | 3.986,99 |
| 522216020058304                               | XYNTHA (PFIZER)                                    | 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC DIL X 4ML + 1 ADAP + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE         | 591,82   | 818,16    | 672,52   | 929,72   | 713,03   | 985,72   | 717,36     | 991,71   | 721,73   | 997,75   | 739,77   | 1.022,69 |
| 522216020058404                               | XYNTHA (PFIZER)                                    | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC DIL X 4ML + 1 ADAP + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE         | 1140,01  | 1.576,00  | 1.295,47 | 1.790,91 | 1.373,51 | 1.898,80 | 1.381,83   | 1.910,30 | 1.390,26 | 1.921,95 | 1.425,02 | 1.970,01 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFANONACOGUE</b>         |  |   |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522214030057002                               | BENEFIX (PFIZER)                                   | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE | 2326,81  | 3.216,68  | 2.644,10 | 3.655,31 | 2.803,38 | 3.875,51 | 2.820,37   | 3.899,00 | 2.837,57 | 3.922,77 | 2.908,51 | 4.020,84 |
| 522214030057102                               | BENEFIX (PFIZER)                                   | 2000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE | 3677,07  | 5.083,33  | 4.178,49 | 5.776,52 | 4.430,20 | 6.124,49 | 4.457,05   | 6.161,61 | 4.484,23 | 6.199,18 | 4.596,34 | 6.354,17 |
| 522214030056802                               | BENEFIX (PFIZER)                                   | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE  | 644,54   | 891,04    | 732,43   | 1.012,54 | 776,55   | 1.073,53 | 781,26     | 1.080,05 | 786,02   | 1.086,63 | 805,67   | 1.113,79 |
| 522214030056902                               | BENEFIX (PFIZER)                                   | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE  | 1224,6   | 1.692,94  | 1.391,59 | 1.923,79 | 1.475,42 | 2.039,68 | 1.484,36   | 2.052,04 | 1.493,41 | 2.064,55 | 1.530,75 | 2.116,17 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAPEGINTERFERONA 2A</b> |  |   |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529204002151210                               | PEGASYS (ROCHE)                                    | 180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD INC 0,5 ML (*)   | 1644,93  |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529216070026603                               | PEGASYS (ROCHE)                                    | 90 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML (*)  | 854,97   |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAPEGINTERFERONA 2B</b> |  |   |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314050013503                               | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 4898,12  | 6.771,36  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314050014203                               | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 9021,96  | 12.472,33 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314050013603                               | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML  | 14694,36 | 20.314,09 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527313080011214                               | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 118,4 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML   | 1262,87  | 1.745,84  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314050014003                               | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML  | 21453,82 | 29.658,65 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314050013803                               | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML  | 17885,15 | 24.725,17 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314050013703                               | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 5961,72  | 8.241,73  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAPEGINTERFERONA 2B</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527313080011314                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 148 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML   | 1537,1   | 2.124,95  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527314050014303                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML                        | 27065,88 | 37.416,99 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527314050013903                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML                           | 7151,27  | 9.886,21  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527313080011414                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 177,6 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                                       | 1843,8   | 2.548,95  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527314050014103                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML                           | 2302,63  | 3.183,25  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527313080011514                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 222 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML   | 1851,23  | 2.559,22  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527313010008903                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 296 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML   | 2728,79  | 3.772,39  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527313010009203                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 444 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML   | 4093,2   | 5.658,61  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527314050013203                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML                            | 767,54   | 1.061,08  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527314050013303                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML                          | 3007,32  | 4.157,44  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527314050013403                               | PEGINTRON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML                         | 9021,96  | 12.472,33 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAPORACTANTO</b>        |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 508501202150412                               | CUROSURF (CHIESI)                                   | 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML (*)  | 1343,53  |           | 1.526,74  |           | 1.618,71  |           | 1.628,52   |           | 1.638,45  |           | 1.679,41  |           |
| 508501201154414                               | CUROSURF (CHIESI)                                   | 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML (*)  | 992,91   |           | 1.128,30  |           | 1.196,27  |           | 1.203,52   |           | 1.210,86  |           | 1.241,13  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFASIMOCTOCOGUE</b>      |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 535317040002508                               | NUWIQ (OCTAPHARMA)                                  | 1000UI PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ INFUS (*)      | 2075,63  |           | 2.358,66  |           | 2.500,75  |           | 2.515,91   |           | 2.531,25  |           | 2.594,53  |           |
| 535317040002608                               | NUWIQ (OCTAPHARMA)                                  | 2000UI PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ INFUS (*)      | 4162,53  |           | 4.730,14  |           | 5.015,09  |           | 5.045,48   |           | 5.076,25  |           | 5.203,16  |           |
| 535317040002308                               | NUWIQ (OCTAPHARMA)                                  | 250UI PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ INFUS (*)       | 530,13   |           | 602,42    |           | 638,71    |           | 642,58     |           | 646,50    |           | 662,66    |           |
| 535317040002408                               | NUWIQ (OCTAPHARMA)                                  | 500UI PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ INFUS (*)       | 1022,31  |           | 1.161,72  |           | 1.231,70  |           | 1.239,16   |           | 1.246,72  |           | 1.277,89  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFASSEBELIPASE</b>       |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 56551806000101                                | KANUMA (ALEXION)                                    | 2 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FA VD INC X 10 ML  | 28950,39 | 38.835,92 | 33.454,71 | 44.688,27 | 35.774,80 | 47.685,11 | 36.024,65  | 48.007,13 | 36.278,05 | 48.333,55 | 37.328,37 | 49.685,30 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFATALIGLICERASE</b>     |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541916040006504                               | BIO-MANGUINHOS ALFATALIGLICERASE (FIOCRUZ)          | 200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)  | 1327,1   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFATIROTROPINA</b>       |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502818100078117                               | THYROGEN (SANOFI-AVENTIS)                           | 1,1 MG PÓ LIÓF INJ CT 2 FA VD INC   | 3447,96  | 4.625,32  | 3.984,42  | 5.322,32  | 4.260,74  | 5.679,25  | 4.290,50   | 5.717,60  | 4.320,68  | 5.756,48  | 4.445,77  | 5.917,47  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFATUROCTOCOGUE</b>      |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526618040009607                               | ZONOVATE (NOVO NORDISK)                             | 1000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR | 2067,61  | 2.858,35  | 2.349,55  | 3.248,12  | 2.491,09  | 3.443,79  | 2.506,19   | 3.464,66  | 2.521,47  | 3.485,78  | 2.584,51  | 3.572,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|---|-------------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|   |                                     |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFATUROCTOCOGUE</b>  |                                     |   |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 526618040009707                           | ZONOVATE (NOVO NORDISK)             | 1500UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR | 3101,4  | 4.287,50 | 3.524,32 | 4.872,17 | 3.736,63 | 5.165,67  | 3.759,28   | 5.196,98  | 3.782,20 | 5.228,67  | 3.876,76 | 5.359,39  |
| 526618040009807                           | ZONOVATE (NOVO NORDISK)             | 2000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR | 4135,21 | 5.716,69 | 4.699,10 | 6.496,23 | 4.982,18 | 6.887,57  | 5.012,37   | 6.929,31  | 5.042,94 | 6.971,57  | 5.169,01 | 7.145,85  |
| 526618040009407                           | ZONOVATE (NOVO NORDISK)             | 250UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR  | 516,9   | 714,58   | 587,38   | 812,02   | 622,77   | 860,94    | 626,54     | 866,15    | 630,36   | 871,44    | 646,12   | 893,22    |
| 526618040009907                           | ZONOVATE (NOVO NORDISK)             | 3000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR | 6202,81 | 8.575,02 | 7.048,64 | 9.744,33 | 7.473,26 | 10.331,34 | 7.518,55   | 10.393,95 | 7.564,40 | 10.457,34 | 7.753,51 | 10.718,77 |
| 526618040009507                           | ZONOVATE (NOVO NORDISK)             | 500UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR  | 1033,8  | 1.429,17 | 1.174,77 | 1.624,05 | 1.245,54 | 1.721,89  | 1.253,09   | 1.732,32  | 1.260,73 | 1.742,89  | 1.292,25 | 1.786,46  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAVELAGLICERASE</b> |                                     |   |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 540213090000602                           | VPRIV (SHIRE)                       | 400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC X 1  | 3344,65 | 4.623,78 | 3.800,74 | 5.254,30 | 4.029,70 | 5.570,82  | 4.054,12   | 5.604,58  | 4.078,84 | 5.638,76  | 4.180,81 | 5.779,72  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALIROCUMABE</b>       |                                     |   |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 502817060073202                           | PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)           | 150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 2 CAN APLIC                           | 1525,82 | 2.046,83 | 1.763,22 | 2.355,28 | 1.885,50 | 2.513,23  | 1.898,66   | 2.530,19  | 1.912,02 | 2.547,40  | 1.967,38 | 2.618,65  |
| 502817060073102                           | PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)           | 150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 1 CAN APLIC                           | 762,91  | 1.023,42 | 881,61   | 1.177,64 | 942,75   | 1.256,61  | 949,33     | 1.265,10  | 956,01   | 1.273,70  | 983,69   | 1.309,32  |
| 502817060073302                           | PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)           | 150 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 6 CAN APLIC                           | 4577,46 | 6.140,50 | 5.289,66 | 7.065,84 | 5.656,50 | 7.539,69  | 5.696,00   | 7.590,60  | 5.736,07 | 7.642,21  | 5.902,14 | 7.855,94  |
| 502817030072002                           | PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)           | 75 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 2 CAN APLIC                            | 1595,55 | 2.140,37 | 1.843,80 | 2.462,92 | 1.971,66 | 2.628,07  | 1.985,43   | 2.645,82  | 1.999,40 | 2.663,82  | 2.057,29 | 2.738,32  |
| 502817030072102                           | PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)           | 75 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 6 CAN APLIC                            | 4786,64 | 6.421,11 | 5.531,38 | 7.388,73 | 5.914,98 | 7.884,22  | 5.956,29   | 7.937,47  | 5.998,19 | 7.991,44  | 6.171,85 | 8.214,94  |
| 502817030071902                           | PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)           | 75 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 1 CAN APLIC                            | 797,77  | 1.070,18 | 921,90   | 1.231,46 | 985,83   | 1.314,04  | 992,72     | 1.322,92  | 999,70   | 1.331,91  | 1.028,64 | 1.369,15  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALOÍNA</b>            |                                     |   |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 522101501113412                           | PÍLULAS IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES) | DRG CT BL AL PVC X 36   | 10,91   | 14,64    | 12,61    | 16,84    | 13,48    | 17,97     | 13,57      | 18,08     | 13,67    | 18,21     | 14,07    | 18,73     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALOPURINOL</b>        |                                     |   |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 528530001111110                           | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 5,85    | 8,09     | 6,64     | 9,18     | 7,04     | 9,73      | 7,09       | 9,80      | 7,13     | 9,86      | 7,31     | 10,11     |
| 511515110060806                           | ALOPURINOL (SANDOZ)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 6       | 8,29     | 6,82     | 9,43     | 7,23     | 10,00     | 7,28       | 10,06     | 7,32     | 10,12     | 7,50     | 10,37     |
| 526518070093306                           | ALOPURINOL (NOVARTIS)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 6,08    | 8,41     | 6,90     | 9,54     | 7,32     | 10,12     | 7,37       | 10,19     | 7,41     | 10,24     | 7,60     | 10,51     |
| 505609601116310                           | ZYLORIC (ASPEN PHARMA)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 9,36    | 12,94    | 10,64    | 14,71    | 11,28    | 15,59     | 11,35      | 15,69     | 11,42    | 15,79     | 11,71    | 16,19     |
| 525071002119114                           | ALOPURINOL (MEDLEY)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 6,07    | 8,39     | 6,90     | 9,54     | 7,31     | 10,11     | 7,36       | 10,17     | 7,40     | 10,23     | 7,59     | 10,49     |
| 511518010065606                           | ALOPURINOL (SANDOZ)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60   | 11,13   | 15,39    | 12,64    | 17,47    | 13,41    | 18,54     | 13,49      | 18,65     | 13,57    | 18,76     | 13,91    | 19,23     |
| 528512060120706                           | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)  | 15,81   | 21,86    | 17,97    | 24,84    | 19,05    | 26,34     | 19,16      | 26,49     | 19,28    | 26,65     | 19,76    | 27,32     |
| 528530007111112                           | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)   | 23,66   | 32,71    | 26,88    | 37,16    | 28,50    | 39,40     | 28,68      | 39,65     | 28,85    | 39,88     | 29,57    | 40,88     |
| 530804502114415                           | LOPURAX (SANVAL)                    | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (*)  | 132,54  |          | 150,61   |          | 159,68   |           | 160,65     |           | 161,63   |           | 165,67   |           |
| 528530003114117                           | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 86,98   |          | 98,84    |          | 104,79   |           | 105,43     |           | 106,07   |           | 108,72   |           |
| 511500201118114                           | ALOPURINOL (SANDOZ)                 | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 16,54   | 22,87    | 18,79    | 25,98    | 19,93    | 27,55     | 20,05      | 27,72     | 20,17    | 27,88     | 20,67    | 28,58     |
| 505609602112319                           | ZYLORIC (ASPEN PHARMA)              | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 27,64   | 38,21    | 31,41    | 43,42    | 33,30    | 46,04     | 33,51      | 46,33     | 33,71    | 46,60     | 34,55    | 47,76     |
| 525071001112116                           | ALOPURINOL (MEDLEY)                 | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 17,94   | 24,80    | 20,39    | 28,19    | 21,62    | 29,89     | 21,75      | 30,07     | 21,88    | 30,25     | 22,43    | 31,01     |
| 526518070093406                           | ALOPURINOL (NOVARTIS)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 17,93   | 24,79    | 20,38    | 28,17    | 21,61    | 29,87     | 21,74      | 30,05     | 21,87    | 30,23     | 22,42    | 30,99     |
| 528530005117113                           | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)        | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 17,23   | 23,82    | 19,58    | 27,07    | 20,76    | 28,70     | 20,88      | 28,87     | 21,01    | 29,05     | 21,54    | 29,78     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|------------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |                              |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALOPURINOL</b> |                              |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511518010065706                    | ALOPURINOL (SANDOZ)          | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60               | 31,37   | 43,37 | 35,64    | 49,27 | 37,79    | 52,24 | 38,02      | 52,56 | 38,25    | 52,88 | 39,21    | 54,21 |
| 528512060120806                    | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI) | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)    | 46,55   | 64,35 | 52,90    | 73,13 | 56,09    | 77,54 | 56,43      | 78,01 | 56,77    | 78,48 | 58,19    | 80,44 |
| 528530006113111                    | ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI) | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 152,26  |       | 173,02   |       | 183,44   |       | 184,55     |       | 185,68   |       | 190,32   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALPRAZOLAM</b> |                              |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508018801118111                    | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)       | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                | 4,4     | 6,08  | 5,00     | 6,91  | 5,31     | 7,34  | 5,34       | 7,38  | 5,37     | 7,42  | 5,50     | 7,60  |
| 540915110017017                    | APRAZ (COSMED)               | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 7,2     | 9,95  | 8,18     | 11,31 | 8,67     | 11,99 | 8,73       | 12,07 | 8,78     | 12,14 | 9,00     | 12,44 |
| 526118401111112                    | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 4,33    | 5,99  | 4,92     | 6,80  | 5,22     | 7,22  | 5,25       | 7,26  | 5,28     | 7,30  | 5,41     | 7,48  |
| 525307901111113                    | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)    | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 6,28    | 8,68  | 7,14     | 9,87  | 7,57     | 10,47 | 7,61       | 10,52 | 7,66     | 10,59 | 7,85     | 10,85 |
| 540915110017117                    | APRAZ (COSMED)               | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 10,81   | 14,94 | 12,28    | 16,98 | 13,02    | 18,00 | 13,10      | 18,11 | 13,18    | 18,22 | 13,51    | 18,68 |
| 507727804110118                    | ALPRAZOLAM (EMS S/A)         | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 9,1     | 12,58 | 10,34    | 14,29 | 10,97    | 15,17 | 11,03      | 15,25 | 11,10    | 15,35 | 11,38    | 15,73 |
| 536512010006903                    | TRANQUINAL (BAGÓ)            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                    | 10,96   | 15,15 | 12,46    | 17,23 | 13,21    | 18,26 | 13,29      | 18,37 | 13,37    | 18,48 | 13,70    | 18,94 |
| 522717110066317                    | FRONTAL (WYETH)              | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 14,51   | 20,06 | 16,49    | 22,80 | 17,49    | 24,18 | 17,59      | 24,32 | 17,70    | 24,47 | 18,14    | 25,08 |
| 504612100014106                    | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 9,45    | 13,06 | 10,73    | 14,83 | 11,38    | 15,73 | 11,45      | 15,83 | 11,52    | 15,93 | 11,81    | 16,33 |
| 525070204117114                    | ALPRAZOLAM (MEDLEY)          | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 9,39    | 12,98 | 10,67    | 14,75 | 11,31    | 15,64 | 11,38      | 15,73 | 11,45    | 15,83 | 11,74    | 16,23 |
| 526116070096906                    | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 6,49    | 8,97  | 7,38     | 10,20 | 7,82     | 10,81 | 7,87       | 10,88 | 7,92     | 10,95 | 8,12     | 11,23 |
| 522236602112410                    | FRONTAL (PFIZER)             | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 14,51   | 20,06 | 16,49    | 22,80 | 17,49    | 24,18 | 17,59      | 24,32 | 17,70    | 24,47 | 18,14    | 25,08 |
| 533020104111413                    | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 5,81    | 8,03  | 6,60     | 9,12  | 6,99     | 9,66  | 7,04       | 9,73  | 7,08     | 9,79  | 7,26     | 10,04 |
| 536502101116317                    | TRANQUINAL SLG (BAGÓ)        | 0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 15    | 14,15   | 19,56 | 16,08    | 22,23 | 17,05    | 23,57 | 17,16      | 23,72 | 17,26    | 23,86 | 17,69    | 24,46 |
| 525307902118111                    | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 12,25   | 16,93 | 13,92    | 19,24 | 14,76    | 20,40 | 14,85      | 20,53 | 14,94    | 20,65 | 15,31    | 21,17 |
| 540915110017217                    | APRAZ (COSMED)               | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20               | 14,06   | 19,44 | 15,98    | 22,09 | 16,94    | 23,42 | 17,05      | 23,57 | 17,15    | 23,71 | 17,58    | 24,30 |
| 526118402116118                    | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 8,45    | 11,68 | 9,61     | 13,29 | 10,19    | 14,09 | 10,25      | 14,17 | 10,31    | 14,25 | 10,57    | 14,61 |
| 536502102112315                    | TRANQUINAL SLG (BAGÓ)        | 0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 30    | 28,28   | 39,10 | 32,14    | 44,43 | 34,07    | 47,10 | 34,28      | 47,39 | 34,49    | 47,68 | 35,35    | 48,87 |
| 500512030040806                    | ALPRAZOLAM (ACHÉ)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18,41   | 25,45 | 20,92    | 28,92 | 22,18    | 30,66 | 22,31      | 30,84 | 22,45    | 31,04 | 23,01    | 31,81 |
| 507727805117116                    | ALPRAZOLAM (EMS S/A)         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 6,33    | 8,75  | 7,19     | 9,94  | 7,63     | 10,55 | 7,67       | 10,60 | 7,72     | 10,67 | 7,91     | 10,94 |
| 540915110017417                    | APRAZ (COSMED)               | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 21,08   | 29,14 | 23,96    | 33,12 | 25,40    | 35,11 | 25,55      | 35,32 | 25,71    | 35,54 | 26,35    | 36,43 |
| 522717110066717                    | FRONTAL (WYETH)              | 0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30             | 28,32   | 39,15 | 32,18    | 44,49 | 34,12    | 47,17 | 34,33      | 47,46 | 34,54    | 47,75 | 35,40    | 48,94 |
| 522240901110310                    | FRONTAL XR (PFIZER)          | 0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30             | 28,32   | 39,15 | 32,18    | 44,49 | 34,12    | 47,17 | 34,33      | 47,46 | 34,54    | 47,75 | 35,40    | 48,94 |
| 533020105116419                    | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 11,57   | 15,99 | 13,15    | 18,18 | 13,94    | 19,27 | 14,02      | 19,38 | 14,11    | 19,51 | 14,46    | 19,99 |
| 525307905117116                    | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18,43   | 25,48 | 20,94    | 28,95 | 22,20    | 30,69 | 22,33      | 30,87 | 22,47    | 31,06 | 23,03    | 31,84 |
| 520731802116118                    | ALPRAZOLAM (TEUTO)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18,43   | 25,48 | 20,95    | 28,96 | 22,21    | 30,70 | 22,34      | 30,88 | 22,48    | 31,08 | 23,04    | 31,85 |
| 536512010007003                    | TRANQUINAL (BAGÓ)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30                     | 21,27   | 29,40 | 24,17    | 33,41 | 25,63    | 35,43 | 25,78      | 35,64 | 25,94    | 35,86 | 26,59    | 36,76 |
| 504612100014206                    | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)      | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 18,41   | 25,45 | 20,92    | 28,92 | 22,18    | 30,66 | 22,31      | 30,84 | 22,45    | 31,04 | 23,01    | 31,81 |
| 536201802115115                    | ALPRAZOLAM (ZYDUS)           | 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                    | 8,31    | 11,49 | 9,45     | 13,06 | 10,02    | 13,85 | 10,08      | 13,94 | 10,14    | 14,02 | 10,39    | 14,36 |
| 522717110066417                    | FRONTAL (WYETH)              | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 28,32   | 39,15 | 32,18    | 44,49 | 34,12    | 47,17 | 34,33      | 47,46 | 34,54    | 47,75 | 35,40    | 48,94 |
| 525070208112117                    | ALPRAZOLAM (MEDLEY)          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 18,11   | 25,04 | 20,57    | 28,44 | 21,81    | 30,15 | 21,95      | 30,34 | 22,08    | 30,52 | 22,63    | 31,28 |
| 521112030052006                    | ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18,41   | 25,45 | 20,92    | 28,92 | 22,18    | 30,66 | 22,31      | 30,84 | 22,45    | 31,04 | 23,01    | 31,81 |
| 526118408114117                    | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12,39   | 17,13 | 14,08    | 19,46 | 14,93    | 20,64 | 15,02      | 20,76 | 15,11    | 20,89 | 15,49    | 21,41 |
| 520732001117416                    | TEUFRO (TEUTO)               | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 15,89   | 21,97 | 18,06    | 24,97 | 19,15    | 26,47 | 19,26      | 26,63 | 19,38    | 26,79 | 19,86    | 27,46 |
| 522236604115417                    | FRONTAL (PFIZER)             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 28,32   | 39,15 | 32,18    | 44,49 | 34,12    | 47,17 | 34,33      | 47,46 | 34,54    | 47,75 | 35,40    | 48,94 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|-----------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                             |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALPRAZOLAM</b> |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716110106606                    | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 122,73  |        | 139,47   |        | 147,87   |        | 148,76     |        | 149,67   |        | 153,41   |        |
| 526118403112116                    | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 15,11   | 20,89  | 17,17    | 23,74  | 18,21    | 25,17  | 18,32      | 25,33  | 18,43    | 25,48  | 18,89    | 26,11  |
| 507727803114111                    | ALPRAZOLAM (EMS S/A)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 21,75   | 30,07  | 24,72    | 34,17  | 26,21    | 36,23  | 26,37      | 36,45  | 26,53    | 36,68  | 27,19    | 37,59  |
| 540915110017517                    | APRAZ (COSMED)              | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20               | 25,01   | 34,57  | 28,42    | 39,29  | 30,13    | 41,65  | 30,32      | 41,92  | 30,50    | 42,16  | 31,26    | 43,22  |
| 538812403117119                    | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 15,05   | 20,81  | 17,10    | 23,64  | 18,13    | 25,06  | 18,24      | 25,22  | 18,35    | 25,37  | 18,81    | 26,00  |
| 525307903114111                    | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 21,8    | 30,14  | 24,78    | 34,26  | 26,27    | 36,32  | 26,43      | 36,54  | 26,59    | 36,76  | 27,25    | 37,67  |
| 522717110066517                    | FRONTAL (WYETH)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 50,34   | 69,59  | 57,20    | 79,08  | 60,65    | 83,85  | 61,02      | 84,36  | 61,39    | 84,87  | 62,92    | 86,98  |
| 540915110017617                    | APRAZ (COSMED)              | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 37,5    | 51,84  | 42,61    | 58,91  | 45,18    | 62,46  | 45,45      | 62,83  | 45,73    | 63,22  | 46,87    | 64,80  |
| 508018804117114                    | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)      | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 22,8    | 31,52  | 25,91    | 35,82  | 27,47    | 37,98  | 27,64      | 38,21  | 27,81    | 38,45  | 28,51    | 39,41  |
| 525307906113114                    | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 32,72   | 45,23  | 37,18    | 51,40  | 39,42    | 54,50  | 39,66      | 54,83  | 39,90    | 55,16  | 40,90    | 56,54  |
| 533020106112417                    | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)   | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 20,23   | 27,97  | 22,99    | 31,78  | 24,37    | 33,69  | 24,52      | 33,90  | 24,67    | 34,10  | 25,29    | 34,96  |
| 522717110066817                    | FRONTAL (WYETH)             | 1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30               | 50,34   | 69,59  | 57,20    | 79,08  | 60,65    | 83,85  | 61,02      | 84,36  | 61,39    | 84,87  | 62,92    | 86,98  |
| 525070212111111                    | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 32,65   | 45,14  | 37,10    | 51,29  | 39,34    | 54,39  | 39,58      | 54,72  | 39,82    | 55,05  | 40,82    | 56,43  |
| 522240902117319                    | FRONTAL XR (PFIZER)         | 1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30               | 50,34   | 69,59  | 57,20    | 79,08  | 60,65    | 83,85  | 61,02      | 84,36  | 61,39    | 84,87  | 62,92    | 86,98  |
| 538815010050606                    | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12,55   | 17,35  | 14,27    | 19,73  | 15,13    | 20,92  | 15,22      | 21,04  | 15,31    | 21,17  | 15,69    | 21,69  |
| 520731803112116                    | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 32,72   | 45,23  | 37,18    | 51,40  | 39,42    | 54,50  | 39,66      | 54,83  | 39,90    | 55,16  | 40,90    | 56,54  |
| 526118405115112                    | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 21,34   | 29,50  | 24,25    | 33,52  | 25,71    | 35,54  | 25,86      | 35,75  | 26,02    | 35,97  | 26,67    | 36,87  |
| 536201801119117                    | ALPRAZOLAM (ZYDUS)          | 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                      | 14,92   | 20,63  | 16,95    | 23,43  | 17,97    | 24,84  | 18,08      | 24,99  | 18,19    | 25,15  | 18,64    | 25,77  |
| 504612100014306                    | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)     | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 32,72   | 45,23  | 37,18    | 51,40  | 39,42    | 54,50  | 39,66      | 54,83  | 39,90    | 55,16  | 40,90    | 56,54  |
| 500512010039906                    | ALPRAZOLAM (ACHÉ)           | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 32,7    | 45,21  | 37,16    | 51,37  | 39,40    | 54,47  | 39,64      | 54,80  | 39,88    | 55,13  | 40,88    | 56,51  |
| 538815010050706                    | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 22,57   | 31,20  | 25,65    | 35,46  | 27,20    | 37,60  | 27,36      | 37,82  | 27,53    | 38,06  | 28,22    | 39,01  |
| 536512010007103                    | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS X 30                       | 37,9    | 52,39  | 43,07    | 59,54  | 45,66    | 63,12  | 45,94      | 63,51  | 46,22    | 63,90  | 47,38    | 65,50  |
| 522236606118413                    | FRONTAL (PFIZER)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 50,34   | 69,59  | 57,20    | 79,08  | 60,65    | 83,85  | 61,02      | 84,36  | 61,39    | 84,87  | 62,92    | 86,98  |
| 521112010051806                    | ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)   | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 32,7    | 45,21  | 37,16    | 51,37  | 39,40    | 54,47  | 39,64      | 54,80  | 39,88    | 55,13  | 40,88    | 56,51  |
| 507727806113114                    | ALPRAZOLAM (EMS S/A)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 12,39   | 17,13  | 14,08    | 19,46  | 14,93    | 20,64  | 15,02      | 20,76  | 15,11    | 20,89  | 15,49    | 21,41  |
| 520716110106706                    | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 218,13  |        | 247,87   |        | 262,81   |        | 264,40     |        | 266,01   |        | 272,66   |        |
| 526118406111110                    | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 29,79   | 41,18  | 33,85    | 46,80  | 35,89    | 49,62  | 36,11      | 49,92  | 36,33    | 50,22  | 37,24    | 51,48  |
| 538812404113117                    | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 34,36   | 47,50  | 39,04    | 53,97  | 41,40    | 57,23  | 41,65      | 57,58  | 41,90    | 57,92  | 42,95    | 59,38  |
| 540915110017717                    | APRAZ (COSMED)              | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20               | 41,95   | 57,99  | 47,67    | 65,90  | 50,54    | 69,87  | 50,85      | 70,30  | 51,16    | 70,73  | 52,44    | 72,50  |
| 500512010040006                    | ALPRAZOLAM (ACHÉ)           | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 51,74   | 71,53  | 58,80    | 81,29  | 62,34    | 86,18  | 62,72      | 86,71  | 63,10    | 87,23  | 64,68    | 89,42  |
| 522717110066917                    | FRONTAL (WYETH)             | 2 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30               | 79,63   | 110,08 | 90,49    | 125,10 | 95,94    | 132,63 | 96,52      | 133,43 | 97,11    | 134,25 | 99,54    | 137,61 |
| 522240903113317                    | FRONTAL XR (PFIZER)         | 2 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30               | 79,63   | 110,08 | 90,49    | 125,10 | 95,94    | 132,63 | 96,52      | 133,43 | 97,11    | 134,25 | 99,54    | 137,61 |
| 525307904110118                    | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 51,74   | 71,53  | 58,80    | 81,29  | 62,34    | 86,18  | 62,72      | 86,71  | 63,10    | 87,23  | 64,68    | 89,42  |
| 525070214112115                    | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 51,71   | 71,49  | 58,76    | 81,23  | 62,30    | 86,13  | 62,68      | 86,65  | 63,06    | 87,18  | 64,64    | 89,36  |
| 536512010007203                    | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS X 30                       | 64,35   | 88,96  | 73,13    | 101,10 | 77,53    | 107,18 | 78,00      | 107,83 | 78,48    | 108,49 | 80,44    | 111,20 |
| 540915110017317                    | APRAZ (COSMED)              | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 62,92   | 86,98  | 71,50    | 98,84  | 75,81    | 104,80 | 76,26      | 105,42 | 76,73    | 106,07 | 78,65    | 108,73 |
| 504612100014406                    | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)     | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 51,76   | 71,56  | 58,82    | 81,32  | 62,36    | 86,21  | 62,74      | 86,73  | 63,12    | 87,26  | 64,70    | 89,44  |
| 522717110066617                    | FRONTAL (WYETH)             | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO   | 79,63   | 110,08 | 90,49    | 125,10 | 95,94    | 132,63 | 96,52      | 133,43 | 97,11    | 134,25 | 99,54    | 137,61 |
| 520731801111112                    | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 51,75   | 71,54  | 58,81    | 81,30  | 62,35    | 86,20  | 62,73      | 86,72  | 63,11    | 87,25  | 64,69    | 89,43  |
| 526118407118119                    | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,7    | 54,88  | 45,11    | 62,36  | 47,83    | 66,12  | 48,12      | 66,52  | 48,41    | 66,92  | 49,62    | 68,60  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------|---------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                 |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALPRAZOLAM</b>    |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522236607114411                       | FRONTAL (PFIZER)                | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO                                       | 79,63   | 110,08   | 90,49    | 125,10   | 95,94    | 132,63   | 96,52      | 133,43   | 97,11    | 134,25   | 99,54    | 137,61   |
| 521112010051906                       | ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)       | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 51,74   | 71,53    | 58,80    | 81,29    | 62,34    | 86,18    | 62,72      | 86,71    | 63,10    | 87,23    | 64,68    | 89,42    |
| 507727808116110                       | ALPRAZOLAM (EMS S/A)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 39,7    | 54,88    | 45,11    | 62,36    | 47,83    | 66,12    | 48,12      | 66,52    | 48,41    | 66,92    | 49,62    | 68,60    |
| 538815010050806                       | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)     | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 51,55   | 71,26    | 58,57    | 80,97    | 62,10    | 85,85    | 62,48      | 86,37    | 62,86    | 86,90    | 64,43    | 89,07    |
| 520716110106806                       | ALPRAZOLAM (TEUTO)              | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                     | 345,01  |          | 392,05   |          | 415,67   |          | 418,19     |          | 420,74   |          | 431,26   |          |
| 522243002117317                       | FRONTAL SL (PFIZER)             | 0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 15  | 14,15   | 19,56    | 16,08    | 22,23    | 17,05    | 23,57    | 17,16      | 23,72    | 17,26    | 23,86    | 17,69    | 24,46    |
| 538812402110110                       | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 8,36    | 11,56    | 9,50     | 13,13    | 10,08    | 13,94    | 10,14      | 14,02    | 10,20    | 14,10    | 10,46    | 14,46    |
| 522243001110319                       | FRONTAL SL (PFIZER)             | 0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 30  | 28,3    | 39,12    | 32,16    | 44,46    | 34,09    | 47,13    | 34,30      | 47,42    | 34,51    | 47,71    | 35,37    | 48,90    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALPROSTADIL</b>   |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522234401152419                       | CAVERJECT (PFIZER)              | 10 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS     | 49,53   | 66,44    | 57,24    | 76,46    | 61,21    | 81,59    | 61,64      | 82,14    | 62,07    | 82,70    | 63,87    | 85,01    |
| 522718030077917                       | CAVERJECT (WYETH)               | 10 MCG PO LIOF INJ EST FA VD TRANS + SER VD TRANS X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS | 49,53   | 66,44    | 57,24    | 76,46    | 61,21    | 81,59    | 61,64      | 82,14    | 62,07    | 82,70    | 63,87    | 85,01    |
| 522718030078017                       | CAVERJECT (WYETH)               | 20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD TRANS + SER VD TRANS X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS | 69,78   | 93,61    | 80,63    | 107,70   | 86,23    | 114,94   | 86,83      | 115,71   | 87,44    | 116,50   | 89,97    | 119,75   |
| 522234402159417                       | CAVERJECT (PFIZER)              | 20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS     | 69,78   | 93,61    | 80,63    | 107,70   | 86,23    | 114,94   | 86,83      | 115,71   | 87,44    | 116,50   | 89,97    | 119,75   |
| 521111801154418                       | PROSTAVASIN (BIOSINTÉTICA)      | 20 MCG PO LIOF CX 10 AMP VD INC   | 587,87  | 812,70   | 668,03   | 923,51   | 708,27   | 979,14   | 712,56     | 985,07   | 716,91   | 991,09   | 734,83   | 1.015,86 |
| 535415030001204                       | ALPROXY (OPEM)                  | 500 MCG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML (*)   | 151,49  |          | 172,14   |          | 182,51   |          | 183,62     |          | 184,74   |          | 189,36   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALTEPLASE</b>     |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504512030018403                       | ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML (*)                                     | 387,8   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504512030018303                       | ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML (*)                                     | 775,61  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504500101153319                       | ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS (*)                       | 1939,03 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMBRISSENTANA</b> |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510612202118211                       | VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE)      | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30   | 2887,92 | 3.874,04 | 3.337,25 | 4.457,85 | 3.568,69 | 4.756,79 | 3.593,61   | 4.788,91 | 3.618,89 | 4.821,48 | 3.723,66 | 4.956,32 |
| 510612201111211                       | VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE)      | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30  | 1443,96 | 1.937,02 | 1.668,62 | 2.228,92 | 1.784,34 | 2.378,39 | 1.796,80   | 2.394,45 | 1.809,44 | 2.410,73 | 1.861,83 | 2.478,16 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMINAFTONA</b>    |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521000803116317                       | CAPILAREMA (BALDACCI)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60  | 47,53   | 63,76    | 54,92    | 73,36    | 58,73    | 78,28    | 59,14      | 78,81    | 59,56    | 79,35    | 61,28    | 81,57    |
| 521018010009603                       | CAPILAREMA (BALDACCI)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15  | 12,62   | 16,93    | 14,58    | 19,48    | 15,59    | 20,78    | 15,70      | 20,92    | 15,81    | 21,06    | 16,27    | 21,66    |
| 521000801113310                       | CAPILAREMA (BALDACCI)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 26,72   | 35,84    | 30,87    | 41,24    | 33,02    | 44,01    | 33,25      | 44,31    | 33,48    | 44,61    | 34,45    | 45,85    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMINOFILINA</b>   |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504615070030317                       | ASMAPEN (BRAINFARMA)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 3,6     | 4,98     | 4,09     | 5,65     | 4,34     | 6,00     | 4,36       | 6,03     | 4,39     | 6,07     | 4,50     | 6,22     |
| 520701002111111                       | AMINOFILINA (TEUTO)             | 100 MG COM CT BL AL PVC X 20  | 2,71    | 3,75     | 3,08     | 4,26     | 3,27     | 4,52     | 3,29       | 4,55     | 3,31     | 4,58     | 3,39     | 4,69     |
| 511600705118114                       | AMINOFILINA (HIPOLABOR)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 2,88    | 3,98     | 3,27     | 4,52     | 3,47     | 4,80     | 3,49       | 4,82     | 3,51     | 4,85     | 3,60     | 4,98     |
| 533509003115112                       | AMINOFILINA (VITAMEDIC)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 2,89    | 4,00     | 3,29     | 4,55     | 3,49     | 4,82     | 3,51       | 4,85     | 3,53     | 4,88     | 3,62     | 5,00     |
| 533509004111110                       | AMINOFILINA (VITAMEDIC)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                     | 72,4    |          | 82,27    |          | 87,23    |          | 87,75      |          | 88,29    |          | 90,50    |          |
| 510000301115411                       | FURP-AMINOFILINA (FURP)         | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)                                   | 31,9    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511600706114112                       | AMINOFILINA (HIPOLABOR)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                     | 28,48   |          | 32,36    |          | 34,31    |          | 34,52      |          | 34,73    |          | 35,60    |          |
| 504615070030417                       | ASMAPEN (BRAINFARMA)            | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.) (*)                                 | 89,96   |          | 102,23   |          | 108,39   |          | 109,05     |          | 109,71   |          | 112,45   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMINOFILINA</b>  |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520714020090706                      | AMINOFILINA (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20                           | 3,07    | 4,24   | 3,48     | 4,81   | 3,69     | 5,10   | 3,72       | 5,14   | 3,74     | 5,17   | 3,83     | 5,29   |
| 504615070030517                      | ASMAPEN (BRAINFARMA)          | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 5,16    | 7,13   | 5,86     | 8,10   | 6,21     | 8,58   | 6,25       | 8,64   | 6,29     | 8,70   | 6,45     | 8,92   |
| 533509002119114                      | AMINOFILINA (VITAMEDIC)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 3,23    | 4,47   | 3,67     | 5,07   | 3,89     | 5,38   | 3,92       | 5,42   | 3,94     | 5,45   | 4,04     | 5,59   |
| 520714050090906                      | AMINOFILINA (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20                            | 3,21    | 4,44   | 3,64     | 5,03   | 3,86     | 5,34   | 3,89       | 5,38   | 3,91     | 5,41   | 4,01     | 5,54   |
| 520701003118118                      | AMINOFILINA (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL PVC X 20   | 3,07    | 4,24   | 3,48     | 4,81   | 3,69     | 5,10   | 3,72       | 5,14   | 3,74     | 5,17   | 3,83     | 5,29   |
| 504414010048918                      | MINOTON (BLAU)                | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML                               | 80,61   | 111,44 | 91,61    | 126,65 | 97,13    | 134,28 | 97,71      | 135,08 | 98,31    | 135,91 | 100,77   | 139,31 |
| 508302301159111                      | AMINOFILINA (FARMACE)         | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML                                  | 70,54   | 97,52  | 80,15    | 110,80 | 84,98    | 117,48 | 85,50      | 118,20 | 86,02    | 118,92 | 88,17    | 121,89 |
| 504615070030217                      | ASMAPEN (BRAINFARMA)          | 24 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                   | 73,74   | 101,94 | 83,80    | 115,85 | 88,85    | 122,83 | 89,38      | 123,56 | 89,93    | 124,32 | 92,18    | 127,43 |
| 520701001158112                      | AMINOFILINA (TEUTO)           | 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                   | 32,6    |        | 37,04    |        | 39,27    |        | 39,51      |        | 39,75    |        | 40,74    |        |
| 511600704154117                      | AMINOFILINA (HIPOLABOR)       | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                  | 52,39   |        | 59,53    |        | 63,12    |        | 63,50      |        | 63,89    |        | 65,49    |        |
| 505501003137411                      | ASMAFIN (CAZI QUÍMICA)        | 240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                 | 5,27    | 7,29   | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,39       | 8,83   | 6,43     | 8,89   | 6,59     | 9,11   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMISSULPRIDA</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502819601118317                      | SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 107,67  | 148,85 | 122,35   | 169,14 | 129,72   | 179,33 | 130,50     | 180,41 | 131,30   | 181,51 | 134,58   | 186,05 |
| 502819602114315                      | SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 57,15   | 79,01  | 64,95    | 89,79  | 68,86    | 95,19  | 69,28      | 95,78  | 69,70    | 96,36  | 71,44    | 98,76  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOROLFINA</b>   |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510100901165319                      | LOCERYL (GALDERMA)            | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G   | 32      | 42,93  | 36,98    | 49,40  | 39,54    | 52,70  | 39,82      | 53,06  | 40,10    | 53,43  | 41,26    | 54,92  |
| 510115030005903                      | LOCERYL (GALDERMA)            | 50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 1,25 ML + (10 ESPAT)                        | 33,08   | 44,38  | 38,22    | 51,05  | 40,88    | 54,49  | 41,16      | 54,85  | 41,45    | 55,22  | 42,65    | 56,77  |
| 510114110005703                      | LOCERYL (GALDERMA)            | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)     | 66,13   | 88,71  | 76,42    | 102,08 | 81,72    | 108,93 | 82,29      | 109,66 | 82,87    | 110,41 | 85,27    | 113,50 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA</b>  |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510613020049903                      | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)      | 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML                              | 62,89   | 86,94  | 71,46    | 98,79  | 75,77    | 104,75 | 76,23      | 105,38 | 76,69    | 106,02 | 78,61    | 108,67 |
| 507720405131416                      | POLIMOXIL (EMS S/A)           | 500 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                   | 13,12   | 18,14  | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,86  | 15,90      | 21,98  | 16,00    | 22,12  | 16,40    | 22,67  |
| 510613020049703                      | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)      | 125 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML                              | 29,99   | 41,46  | 34,08    | 47,11  | 36,13    | 49,95  | 36,35      | 50,25  | 36,57    | 50,56  | 37,48    | 51,81  |
| 500116050021806                      | AMOXICILINA (AUROBINDO)       | 50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL                          | 4,9     | 6,77   | 5,57     | 7,70   | 5,91     | 8,17   | 5,94       | 8,21   | 5,98     | 8,27   | 6,13     | 8,47   |
| 526217110015806                      | AMOXICILINA (ONEFARMA)        | 50 MG/ML PO SUS OR CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP (*)                  | 274,35  |        | 311,76   |        | 330,54   |        | 332,54     |        | 334,57   |        | 342,93   |        |
| 528528609132116                      | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 10,18   | 14,07  | 11,56    | 15,98  | 12,26    | 16,95  | 12,33      | 17,05  | 12,41    | 17,16  | 12,72    | 17,58  |
| 528528612133111                      | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 295,84  |        | 336,18   |        | 356,43   |        | 358,59     |        | 360,78   |        | 369,80   |        |
| 526216020010806                      | AMOXICILINA (ONEFARMA)        | 250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR PLAS OPC X 150 ML                            | 20,07   | 27,75  | 22,80    | 31,52  | 24,18    | 33,43  | 24,32      | 33,62  | 24,47    | 33,83  | 25,08    | 34,67  |
| 506400501131414                      | AMOXIMED (CIMED)              | 250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML                              | 17,55   | 24,26  | 19,94    | 27,57  | 21,14    | 29,22  | 21,27      | 29,40  | 21,40    | 29,58  | 21,94    | 30,33  |
| 519000501134117                      | AMOXICILINA (NEO QUÍMICA)     | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 10 ML                  | 15,31   | 21,17  | 17,40    | 24,05  | 18,45    | 25,51  | 18,56      | 25,66  | 18,67    | 25,81  | 19,14    | 26,46  |
| 510613020049803                      | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)      | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML                              | 42,21   | 58,35  | 47,96    | 66,30  | 50,85    | 70,30  | 51,16      | 70,73  | 51,47    | 71,15  | 52,76    | 72,94  |
| 508000305151111                      | AMOXICILINA (EUROFARMA)       | 250 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                     | 13,77   | 19,04  | 15,65    | 21,64  | 16,59    | 22,93  | 16,69      | 23,07  | 16,79    | 23,21  | 17,21    | 23,79  |
| 529900409134116                      | AMOXICILINA (RANBAXY)         | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD                  | 21,03   | 29,07  | 23,90    | 33,04  | 25,34    | 35,03  | 25,49      | 35,24  | 25,65    | 35,46  | 26,29    | 36,34  |
| 528528604130115                      | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 517,74  |        | 588,34   |        | 623,78   |        | 627,56     |        | 631,39   |        | 647,17   |        |
| 528528608136118                      | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | 17,24   | 23,83  | 19,59    | 27,08  | 20,77    | 28,71  | 20,89      | 28,88  | 21,02    | 29,06  | 21,55    | 29,79  |
| 526116090097506                      | AMOXICILINA (GERMED)          | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP                           | 13,12   | 18,14  | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,86  | 15,90      | 21,98  | 16,00    | 22,12  | 16,40    | 22,67  |
| 528528613113112                      | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 16,26   | 22,48  | 18,48    | 25,55  | 19,59    | 27,08  | 19,71      | 27,25  | 19,83    | 27,41  | 20,33    | 28,11  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                    |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA</b>               |                                    |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525906201117119                                   | AMOXICILINA (MULTILAB)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 15                                  | 10,96   | 15,15  | 12,46    | 17,23  | 13,21    | 18,26  | 13,29      | 18,37  | 13,37    | 18,48  | 13,70    | 18,94  |
| 506400503116412                                   | AMOXIMED (CIMED)                   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 17,55   | 24,26  | 19,94    | 27,57  | 21,14    | 29,22  | 21,27      | 29,40  | 21,40    | 29,58  | 21,94    | 30,33  |
| 529900407115114                                   | AMOXICILINA (RANBAXY)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 22,47   | 31,06  | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,42  | 27,23      | 37,64  | 27,40    | 37,88  | 28,09    | 38,83  |
| 525906202113117                                   | AMOXICILINA (MULTILAB)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 21                                  | 13,07   | 18,07  | 14,85    | 20,53  | 15,75    | 21,77  | 15,84      | 21,90  | 15,94    | 22,04  | 16,34    | 22,59  |
| 528528615116119                                   | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 14,92   | 20,63  | 16,95    | 23,43  | 17,97    | 24,84  | 18,08      | 24,99  | 18,19    | 25,15  | 18,64    | 25,77  |
| 507720401118415                                   | POLIMOXIL (EMS S/A)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 13,53   | 18,70  | 15,37    | 21,25  | 16,30    | 22,53  | 16,40      | 22,67  | 16,50    | 22,81  | 16,91    | 23,38  |
| 526216020010706                                   | AMOXICILINA (ONEFARMA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 22,12   | 30,58  | 25,13    | 34,74  | 26,65    | 36,84  | 26,81      | 37,06  | 26,97    | 37,28  | 27,64    | 38,21  |
| 500102503119114                                   | AMOXICILINA (AUROBINDO)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 12,04   | 16,64  | 13,68    | 18,91  | 14,50    | 20,05  | 14,59      | 20,17  | 14,68    | 20,29  | 15,05    | 20,81  |
| 531608603114114                                   | AMOXICILINA (EMS SIGMA)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 21,37   | 29,54  | 24,28    | 33,57  | 25,75    | 35,60  | 25,90      | 35,81  | 26,06    | 36,03  | 26,71    | 36,93  |
| 538600106119110                                   | AMOXICILINA (UNICHEM)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 14,37   | 19,87  | 16,33    | 22,58  | 17,32    | 23,94  | 17,42      | 24,08  | 17,53    | 24,23  | 17,97    | 24,84  |
| 507735401119118                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA (EMS S/A)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 35,43   | 48,98  | 40,26    | 55,66  | 42,69    | 59,02  | 42,95      | 59,38  | 43,21    | 59,74  | 44,29    | 61,23  |
| 528528619111111                                   | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)                      | 140,78  | 194,62 | 159,97   | 221,15 | 169,61   | 234,48 | 170,64     | 235,90 | 171,68   | 237,34 | 175,97   | 243,27 |
| 500102504115112                                   | AMOXICILINA (AUROBINDO)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) (*)                  | 508,44  |        | 577,77   |        | 612,58   |        | 616,29     |        | 620,05   |        | 635,55   |        |
| 528528617119115                                   | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)                  | 236,66  |        | 268,93   |        | 285,13   |        | 286,86     |        | 288,61   |        | 295,83   |        |
| 520713100088706                                   | AMOXICILINA (TEUTO)                | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                      | 531,64  |        | 604,13   |        | 640,53   |        | 644,41     |        | 648,34   |        | 664,55   |        |
| 520717040107506                                   | AMOXICILINA (TEUTO)                | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)               | 531,64  |        | 604,13   |        | 640,53   |        | 644,41     |        | 648,34   |        | 664,55   |        |
| 528528618115113                                   | AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) (*)                  | 369,8   |        | 420,22   |        | 445,54   |        | 448,24     |        | 450,97   |        | 462,24   |        |
| 543516010003804                                   | ATAK (MOMENTA)                     | 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                   | 16,57   | 22,91  | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,61  | 20,09      | 27,77  | 20,21    | 27,94  | 20,72    | 28,64  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRIHIDRATADA</b>  |                                    |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915110027003                                   | OCYLIN (MULTILAB)                  | 100 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 15 G (150 ML) + 48 COP (EMB HOSP) (*) | 1751,26 |        | 1.990,07 |        | 2.109,95 |        | 2.122,74   |        | 2.135,68 |        | 2.189,07 |        |
| 525915110026903                                   | OCYLIN (MULTILAB)                  | 50 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + 48 COP (EMB HOSP) (*) | 426,01  |        | 484,11   |        | 513,27   |        | 516,38     |        | 519,53   |        | 532,52   |        |
| 506418050034606                                   | AMOXICILINA (CIMED)                | 50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP                         | 379,07  | 524,04 | 430,76   | 595,50 | 456,71   | 631,37 | 459,48     | 635,20 | 462,28   | 639,07 | 473,84   | 655,06 |
| 525915110026703                                   | OCYLIN (MULTILAB)                  | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                                    | 10,96   | 15,15  | 12,46    | 17,23  | 13,21    | 18,26  | 13,29      | 18,37  | 13,37    | 18,48  | 13,70    | 18,94  |
| 504613050017414                                   | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21                                  | 25,11   | 34,71  | 28,53    | 39,44  | 30,25    | 41,82  | 30,43      | 42,07  | 30,62    | 42,33  | 31,39    | 43,39  |
| 541718100022906                                   | AMOXICILINA (CELLERA)              | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21                                    | 16,55   | 22,88  | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,57  | 20,06      | 27,73  | 20,18    | 27,90  | 20,68    | 28,59  |
| 525915110026803                                   | OCYLIN (MULTILAB)                  | 500 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)                    | 47,81   |        | 54,32    |        | 57,60    |        | 57,95      |        | 58,30    |        | 59,76    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b> |                                    |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525912050015506                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB) | 100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 G (150 ML) + COP                      | 36,49   | 50,45  | 41,47    | 57,33  | 43,96    | 60,77  | 44,23      | 61,15  | 44,50    | 61,52  | 45,61    | 63,05  |
| 525000605139118                                   | AMOXICILINA (MEDLEY)               | 500 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS                    | 29,41   | 40,66  | 33,41    | 46,19  | 35,43    | 48,98  | 35,64      | 49,27  | 35,86    | 49,57  | 36,76    | 50,82  |
| 541718100022406                                   | AMOXICILINA (CELLERA)              | 100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP                             | 21,66   | 29,94  | 24,61    | 34,02  | 26,09    | 36,07  | 26,25      | 36,29  | 26,41    | 36,51  | 27,07    | 37,42  |
| 541818100091506                                   | AMOXICILINA (EMS S/A)              | 100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP                           | 40,88   | 56,51  | 46,45    | 64,21  | 49,25    | 68,09  | 49,55      | 68,50  | 49,85    | 68,91  | 51,10    | 70,64  |
| 531604207117411                                   | VELAMOX (EMS SIGMA)                | 875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 26,1    | 36,08  | 29,66    | 41,00  | 31,45    | 43,48  | 31,64      | 43,74  | 31,83    | 44,00  | 32,63    | 45,11  |
| 531627104111418                                   | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)          | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                    | 77,1    | 106,59 | 87,61    | 121,12 | 92,89    | 128,41 | 93,45      | 129,19 | 94,02    | 129,98 | 96,37    | 133,23 |
| 500505905118414                                   | NOVOCILIN (ACHÉ)                   | 875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14   | 48,22   | 66,66  | 54,80    | 75,76  | 58,10    | 80,32  | 58,45      | 80,80  | 58,81    | 81,30  | 60,28    | 83,33  |
| 500505904111416                                   | NOVOCILIN (ACHÉ)                   | 875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 64,94   | 89,78  | 73,80    | 102,02 | 78,25    | 108,18 | 78,72      | 108,83 | 79,20    | 109,49 | 81,18    | 112,23 |
| 531604202115419                                   | VELAMOX (EMS SIGMA)                | 1 G COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12   | 28,01   | 38,72  | 31,83    | 44,00  | 33,75    | 46,66  | 33,95      | 46,93  | 34,16    | 47,22  | 35,01    | 48,40  |
| 533017501138113                                   | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)        | 50MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML                    | 20,14   | 27,84  | 22,89    | 31,64  | 24,26    | 33,54  | 24,41      | 33,75  | 24,56    | 33,95  | 25,17    | 34,80  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|---|---------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b> |  |   |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533017502134111                                   | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)            | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML                            | 27,31   | 37,75  | 31,03    | 42,90 | 32,90    | 45,48 | 33,10      | 45,76 | 33,30    | 46,04 | 34,13    | 47,18 |
| 500505901139417                                   | NOVOCILIN (ACHÉ)                       | 250 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML           | 29,11   | 40,24  | 33,08    | 45,73 | 35,07    | 48,48 | 35,28      | 48,77 | 35,50    | 49,08 | 36,39    | 50,31 |
| 525902405176412                                   | OCYLIN (MULTILAB)                      | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML) (*)                                | 14,72   |        | 16,73    |       | 17,73    |       | 17,84      |       | 17,95    |       | 18,40    |       |
| 510600701130319                                   | AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)            | 200MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML   | 29,99   | 41,46  | 34,08    | 47,11 | 36,13    | 49,95 | 36,35      | 50,25 | 36,57    | 50,56 | 37,48    | 51,81 |
| 500505902135415                                   | NOVOCILIN (ACHÉ)                       | 400 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML           | 34,66   | 47,92  | 39,39    | 54,45 | 41,76    | 57,73 | 42,01      | 58,08 | 42,27    | 58,44 | 43,33    | 59,90 |
| 507701806132115                                   | AMOXICILINA (EMS S/A)                  | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP DOSAD                              | 21,39   | 29,57  | 24,31    | 33,61 | 25,78    | 35,64 | 25,93      | 35,85 | 26,09    | 36,07 | 26,74    | 36,97 |
| 528502703131418                                   | DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)            | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML  | 19,36   | 26,76  | 22,00    | 30,41 | 23,33    | 32,25 | 23,47      | 32,45 | 23,61    | 32,64 | 24,20    | 33,46 |
| 528502704138416                                   | DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)            | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                            | 459,16  |        | 521,77   |       | 553,20   |       | 556,56     |       | 559,95   |       | 573,95   |       |
| 525912050015606                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)     | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 3 G (60 ML) + COP                                   | 10,98   | 15,18  | 12,48    | 17,25 | 13,23    | 18,29 | 13,31      | 18,40 | 13,39    | 18,51 | 13,72    | 18,97 |
| 528513100124103                                   | DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)            | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                             | 162,1   |        | 184,20   |       | 195,30   |       | 196,48     |       | 197,68   |       | 202,62   |       |
| 504617110067717                                   | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)               | 250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                           | 401,82  |        | 456,62   |       | 484,13   |       | 487,06     |       | 490,03   |       | 502,28   |       |
| 510000402132419                                   | FURP-AMOXICILINA (FURP)                | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                             | 240,35  |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506412100026506                                   | AMOXICILINA (CIMED)                    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                   | 8,54    | 11,81  | 9,71     | 13,42 | 10,29    | 14,23 | 10,36      | 14,32 | 10,42    | 14,41 | 10,68    | 14,76 |
| 513000201131411                                   | IQUEGO - AMOXICILINA (IQUEGO)          | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + DOSADOR | 263,08  | 363,69 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504618050070817                                   | AMOXICILINA (BRAINFARMA)               | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 10 ML                                | 15,31   | 21,17  | 17,40    | 24,05 | 18,45    | 25,51 | 18,56      | 25,66 | 18,67    | 25,81 | 19,14    | 26,46 |
| 504617110067617                                   | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)               | 250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                          | 1004,64 |        | 1.141,64 |       | 1.210,41 |       | 1.217,74   |       | 1.225,17 |       | 1.255,80 |       |
| 510000405131413                                   | FURP-AMOXICILINA (FURP)                | 50 MG/ML PO SUS OR PACK 30 FR VD AMB X 150 ML + COP (EMB HOSP) (*)                    | 352,59  |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525000603136111                                   | AMOXICILINA (MEDLEY)                   | 250 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS                              | 21,41   | 29,60  | 24,33    | 33,63 | 25,80    | 35,67 | 25,95      | 35,87 | 26,11    | 36,10 | 26,76    | 36,99 |
| 541718100022306                                   | AMOXICILINA (CELLERA)                  | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP  | 13,77   | 19,04  | 15,65    | 21,64 | 16,59    | 22,93 | 16,69      | 23,07 | 16,79    | 23,21 | 17,21    | 23,79 |
| 510015020037603                                   | FURP-AMOXICILINA (FURP)                | 50 MG/ML PO SUS OR CX 30 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                            | 352,59  |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521125702137116                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA) | 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML                 | 27,44   | 37,93  | 31,18    | 43,10 | 33,06    | 45,70 | 33,26      | 45,98 | 33,46    | 46,26 | 34,30    | 47,42 |
| 507701702132410                                   | AMOX (EMS S/A)                         | EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML  | 25,57   | 35,35  | 29,05    | 40,16 | 30,80    | 42,58 | 30,99      | 42,84 | 31,18    | 43,10 | 31,96    | 44,18 |
| 500513001133111                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)         | 250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML                 | 27,44   | 37,93  | 31,18    | 43,10 | 33,06    | 45,70 | 33,26      | 45,98 | 33,46    | 46,26 | 34,30    | 47,42 |
| 506313080027703                                   | AMOXADENE (CIFARMA)                    | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                             | 31      | 42,86  | 35,22    | 48,69 | 37,34    | 51,62 | 37,57      | 51,94 | 37,80    | 52,26 | 38,75    | 53,57 |
| 538508302136412                                   | NEO MOXILIN (HYPERA)                   | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                  | 32,43   | 44,83  | 36,85    | 50,94 | 39,07    | 54,01 | 39,31      | 54,34 | 39,55    | 54,68 | 40,54    | 56,04 |
| 504617110067517                                   | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)               | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML  | 32,43   | 44,83  | 36,85    | 50,94 | 39,07    | 54,01 | 39,31      | 54,34 | 39,55    | 54,68 | 40,54    | 56,04 |
| 526100403137116                                   | AMOXICILINA (GERMED)                   | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                  | 13,12   | 18,14  | 14,91    | 20,61 | 15,81    | 21,86 | 15,90      | 21,98 | 16,00    | 22,12 | 16,40    | 22,67 |
| 528502702119414                                   | DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS TRANS X 12  | 16,56   | 22,89  | 18,82    | 26,02 | 19,96    | 27,59 | 20,08      | 27,76 | 20,20    | 27,93 | 20,71    | 28,63 |
| 533017505117110                                   | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 16,2    | 22,40  | 18,40    | 25,44 | 19,51    | 26,97 | 19,63      | 27,14 | 19,75    | 27,30 | 20,24    | 27,98 |
| 507701804113113                                   | AMOXICILINA (EMS S/A)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 18,27   | 25,26  | 20,76    | 28,70 | 22,01    | 30,43 | 22,14      | 30,61 | 22,28    | 30,80 | 22,84    | 31,57 |
| 525000606119110                                   | AMOXICILINA (MEDLEY)                   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 17,5    | 24,19  | 19,88    | 27,48 | 21,08    | 29,14 | 21,21      | 29,32 | 21,34    | 29,50 | 21,87    | 30,23 |
| 510600605115312                                   | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 36,13   | 49,95  | 41,06    | 56,76 | 43,53    | 60,18 | 43,79      | 60,54 | 44,06    | 60,91 | 45,16    | 62,43 |
| 500514101115113                                   | AMOXICILINA (ACHÉ)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 23,48   | 32,46  | 26,69    | 36,90 | 28,29    | 39,11 | 28,47      | 39,36 | 28,64    | 39,59 | 29,36    | 40,59 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508000301113116                                   | AMOXICILINA (EUROFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         | 12,1    | 16,73  | 13,74    | 18,99  | 14,57    | 20,14  | 14,66      | 20,27  | 14,75    | 20,39  | 15,12    | 20,90  |
| 525312050035206                                   | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                       | 16,62   | 22,98  | 18,89    | 26,11  | 20,03    | 27,69  | 20,15      | 27,86  | 20,27    | 28,02  | 20,78    | 28,73  |
| 521126402110113                                   | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         | 23,48   | 32,46  | 26,69    | 36,90  | 28,29    | 39,11  | 28,47      | 39,36  | 28,64    | 39,59  | 29,36    | 40,59  |
| 526100401118114                                   | AMOXICILINA (GERMED)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         | 11,51   | 15,91  | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,17  | 13,95      | 19,29  | 14,04    | 19,41  | 14,39    | 19,89  |
| 504613010015616                                   | AMOXICILINA (BRAINFARMA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 15                          | 14,87   | 20,56  | 16,89    | 23,35  | 17,91    | 24,76  | 18,02      | 24,91  | 18,13    | 25,06  | 18,58    | 25,69  |
| 511514301111111                                   | AMOXICILINA (SANDOZ)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                         | 16,94   | 23,42  | 19,25    | 26,61  | 20,41    | 28,22  | 20,53      | 28,38  | 20,66    | 28,56  | 21,18    | 29,28  |
| 533017503114114                                   | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 22,45   | 31,04  | 25,51    | 35,27  | 27,05    | 37,40  | 27,21      | 37,62  | 27,38    | 37,85  | 28,06    | 38,79  |
| 510600606111310                                   | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 47,4    | 65,53  | 53,87    | 74,47  | 57,11    | 78,95  | 57,46      | 79,44  | 57,81    | 79,92  | 59,26    | 81,92  |
| 525300303111112                                   | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)    | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21                           | 30,27   | 41,85  | 34,40    | 47,56  | 36,48    | 50,43  | 36,70      | 50,74  | 36,92    | 51,04  | 37,84    | 52,31  |
| 508000302111117                                   | AMOXICILINA (EUROFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 16,55   | 22,88  | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,57  | 20,06      | 27,73  | 20,18    | 27,90  | 20,68    | 28,59  |
| 500514102111111                                   | AMOXICILINA (ACHÉ)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 30,82   | 42,61  | 35,02    | 48,41  | 37,13    | 51,33  | 37,35      | 51,63  | 37,58    | 51,95  | 38,52    | 53,25  |
| 507701805111114                                   | AMOXICILINA (EMS S/A)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 25,31   | 34,99  | 28,76    | 39,76  | 30,49    | 42,15  | 30,67      | 42,40  | 30,86    | 42,66  | 31,63    | 43,73  |
| 507701701111141                                   | AMOX (EMS S/A)                | EMS - 500 MG 1 BL X 21 CAPS  | 26,27   | 36,32  | 29,86    | 41,28  | 31,65    | 43,75  | 31,85      | 44,03  | 32,04    | 44,29  | 32,84    | 45,40  |
| 521126403117111                                   | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 30,82   | 42,61  | 35,02    | 48,41  | 37,13    | 51,33  | 37,35      | 51,63  | 37,58    | 51,95  | 38,52    | 53,25  |
| 526100402114112                                   | AMOXICILINA (GERMED)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 15,8    | 21,84  | 17,96    | 24,83  | 19,04    | 26,32  | 19,15      | 26,47  | 19,27    | 26,64  | 19,75    | 27,30  |
| 520717010107206                                   | AMOXICILINA (TEUTO)           | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21                      | 13,53   | 18,70  | 15,37    | 21,25  | 16,30    | 22,53  | 16,40      | 22,67  | 16,50    | 22,81  | 16,91    | 23,38  |
| 525000608111117                                   | AMOXICILINA (MEDLEY)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 24,26   | 33,54  | 27,56    | 38,10  | 29,22    | 40,39  | 29,40      | 40,64  | 29,58    | 40,89  | 30,32    | 41,92  |
| 504613010015716                                   | AMOXICILINA (BRAINFARMA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 21                          | 19,14   | 26,46  | 21,75    | 30,07  | 23,06    | 31,88  | 23,20      | 32,07  | 23,34    | 32,27  | 23,92    | 33,07  |
| 538818100057106                                   | AMOXICILINA (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21                           | 30,82   | 42,61  | 35,02    | 48,41  | 37,13    | 51,33  | 37,35      | 51,63  | 37,58    | 51,95  | 38,52    | 53,25  |
| 506408701111110                                   | AMOXICILINA (CIMED)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 22,12   | 30,58  | 25,13    | 34,74  | 26,65    | 36,84  | 26,81      | 37,06  | 26,97    | 37,28  | 27,64    | 38,21  |
| 511514303112115                                   | AMOXICILINA (SANDOZ)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 23,04   | 31,85  | 26,18    | 36,19  | 27,76    | 38,38  | 27,93      | 38,61  | 28,10    | 38,85  | 28,80    | 39,81  |
| 521126404113111                                   | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         | 40,3    | 55,71  | 45,80    | 63,32  | 48,56    | 67,13  | 48,85      | 67,53  | 49,15    | 67,95  | 50,38    | 69,65  |
| 525300302115114                                   | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 40,09   | 55,42  | 45,56    | 62,98  | 48,30    | 66,77  | 48,59      | 67,17  | 48,89    | 67,59  | 50,11    | 69,27  |
| 511514304119113                                   | AMOXICILINA (SANDOZ)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         | 32,74   | 45,26  | 37,21    | 51,44  | 39,45    | 54,54  | 39,69      | 54,87  | 39,93    | 55,20  | 40,93    | 56,58  |
| 500514103118111                                   | AMOXICILINA (ACHÉ)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         | 40,3    | 55,71  | 45,80    | 63,32  | 48,56    | 67,13  | 48,85      | 67,53  | 49,15    | 67,95  | 50,38    | 69,65  |
| 510600604119314                                   | AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         | 62,03   | 85,75  | 70,49    | 97,45  | 74,74    | 103,32 | 75,19      | 103,95 | 75,65    | 104,58 | 77,54    | 107,19 |
| 525000607115119                                   | AMOXICILINA (MEDLEY)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         | 33,1    | 45,76  | 37,62    | 52,01  | 39,88    | 55,13  | 40,13      | 55,48  | 40,37    | 55,81  | 41,38    | 57,21  |
| 508000303116112                                   | AMOXICILINA (EUROFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         | 20,82   | 28,78  | 23,66    | 32,71  | 25,08    | 34,67  | 25,24      | 34,89  | 25,39    | 35,10  | 26,02    | 35,97  |
| 508014040102806                                   | AMOXICILINA (EUROFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)              | 45,77   | 63,27  | 52,01    | 71,90  | 55,15    | 76,24  | 55,48      | 76,70  | 55,82    | 77,17  | 57,22    | 79,10  |
| 500114080016606                                   | AMOXICILINA (AUROBINDO)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP) (*)          | 102,27  |        | 116,22   |        | 123,22   |        | 123,96     |        | 124,72   |        | 127,84   |        |
| 500114080016706                                   | AMOXICILINA (AUROBINDO)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) (*)         | 204,54  |        | 232,43   |        | 246,43   |        | 247,93     |        | 249,44   |        | 255,68   |        |
| 541512030001014                                   | AXEPEN (MYLAN)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)         | 154,94  |        | 176,07   |        | 186,67   |        | 187,80     |        | 188,95   |        | 193,67   |        |
| 510000404119411                                   | FURP-AMOXICILINA (FURP)       | 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP) (*)        | 129,25  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 513004101115417                                   | IQUEGO-AMOXICILINA (IQUEGO)   | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC INC X 500                         | 153,1   | 211,65 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510612060048003                                   | CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE) | 400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 140 ML                    | 156,23  | 215,98 | 177,54   | 245,44 | 188,23   | 260,22 | 189,38     | 261,81 | 190,53   | 263,40 | 195,29   | 269,98 |
| 520723406134112                                   | AMOXICILINA (TEUTO)           | 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED          | 7,71    | 10,66  | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,34       | 12,91  | 9,40     | 12,99  | 9,64     | 13,33  |
| 520711907133417                                   | HINCOMOX (TEUTO)              | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP MED (*) | 26,76   |        | 30,41    |        | 32,24    |        | 32,43      |        | 32,63    |        | 33,45    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 520711906137419                                   | HINCOMOX (TEUTO)                       | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)   | 277,87  |       | 315,77   |       | 334,79   |       | 336,82     |       | 338,87   |       | 347,34   |        |
| 520723404131116                                   | AMOXICILINA (TEUTO)                    | 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED              | 19,27   | 26,64 | 21,90    | 30,28 | 23,22    | 32,10 | 23,36      | 32,29 | 23,50    | 32,49 | 24,09    | 33,30  |
| 506408702134114                                   | AMOXICILINA (CIMED)                    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                    | 20,07   | 27,75 | 22,80    | 31,52 | 24,18    | 33,43 | 24,32      | 33,62 | 24,47    | 33,83 | 25,08    | 34,67  |
| 531604204134410                                   | VELAMOX (EMS SIGMA)                    | 250 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED + SER DOSAD.    | 9,74    | 13,46 | 11,07    | 15,30 | 11,74    | 16,23 | 11,81      | 16,33 | 11,88    | 16,42 | 12,18    | 16,84  |
| 525902402118411                                   | OCYLIN (MULTILAB)                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                          | 14,22   |       | 16,16    |       | 17,13    |       | 17,23      |       | 17,34    |       | 17,77    |        |
| 500505906114412                                   | NOVOCILIN (ACHÉ)                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                              | 25,65   | 35,46 | 29,15    | 40,30 | 30,90    | 42,72 | 31,09      | 42,98 | 31,28    | 43,24 | 32,06    | 44,32  |
| 520723405111119                                   | AMOXICILINA (TEUTO)                    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                              | 9,61    | 13,29 | 10,92    | 15,10 | 11,58    | 16,01 | 11,65      | 16,11 | 11,72    | 16,20 | 12,01    | 16,60  |
| 500505903115418                                   | NOVOCILIN (ACHÉ)                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                              | 35,93   | 49,67 | 40,83    | 56,45 | 43,29    | 59,85 | 43,55      | 60,21 | 43,82    | 60,58 | 44,92    | 62,10  |
| 525902404110418                                   | OCYLIN (MULTILAB)                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                              | 13,07   | 18,07 | 14,85    | 20,53 | 15,75    | 21,77 | 15,84      | 21,90 | 15,94    | 22,04 | 16,34    | 22,59  |
| 520723402112114                                   | AMOXICILINA (TEUTO)                    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                              | 13,53   | 18,70 | 15,37    | 21,25 | 16,30    | 22,53 | 16,40      | 22,67 | 16,50    | 22,81 | 16,91    | 23,38  |
| 520723403119112                                   | AMOXICILINA (TEUTO)                    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                              | 19,24   | 26,60 | 21,86    | 30,22 | 23,18    | 32,04 | 23,32      | 32,24 | 23,46    | 32,43 | 24,05    | 33,25  |
| 533017504110112                                   | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                              | 30,64   | 42,36 | 34,81    | 48,12 | 36,91    | 51,03 | 37,13      | 51,33 | 37,36    | 51,65 | 38,29    | 52,93  |
| 525902410110416                                   | OCYLIN (MULTILAB)                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)              | 271,82  |       | 308,89   |       | 327,50   |       | 329,48     |       | 331,49   |       | 339,78   |        |
| 531604206110411                                   | VELAMOX (EMS SIGMA)                    | 500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 18                                  | 11,83   | 16,35 | 13,45    | 18,59 | 14,26    | 19,71 | 14,34      | 19,82 | 14,43    | 19,95 | 14,79    | 20,45  |
| 525912050015706                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)     | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + COP (*)              | 21,95   |       | 24,94    |       | 26,45    |       | 26,61      |       | 26,77    |       | 27,44    |        |
| 525902401138419                                   | OCYLIN (MULTILAB)                      | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 7,5 G (150 ML)                     | 23,52   | 32,52 | 26,72    | 36,94 | 28,33    | 39,16 | 28,51      | 39,41 | 28,68    | 39,65 | 29,40    | 40,64  |
| 525000604132111                                   | AMOXICILINA (MEDLEY)                   | 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                 | 22,33   | 30,87 | 25,37    | 35,07 | 26,90    | 37,19 | 27,06      | 37,41 | 27,23    | 37,64 | 27,91    | 38,58  |
| 510600702137317                                   | AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)            | 400MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | 42,33   | 58,52 | 48,10    | 66,50 | 51,00    | 70,50 | 51,31      | 70,93 | 51,62    | 71,36 | 52,91    | 73,14  |
| 521125701130118                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA) | 400 MG/ 5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML | 27,5    | 38,02 | 31,25    | 43,20 | 33,14    | 45,81 | 33,34      | 46,09 | 33,54    | 46,37 | 34,38    | 47,53  |
| 507701803133110                                   | AMOXICILINA (EMS S/A)                  | 400MG SUSP FR 100ML   | 21,37   | 29,54 | 24,28    | 33,57 | 25,75    | 35,60 | 25,90      | 35,81 | 26,06    | 36,03 | 26,71    | 36,93  |
| 508027701139416                                   | SINOT (EUROFARMA)                      | 400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER                   | 16,57   | 22,91 | 18,83    | 26,03 | 19,97    | 27,61 | 20,09      | 27,77 | 20,21    | 27,94 | 20,72    | 28,64  |
| 541718100022506                                   | AMOXICILINA (CELLERA)                  | 80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                      | 20,76   | 28,70 | 23,59    | 32,61 | 25,01    | 34,57 | 25,17      | 34,80 | 25,32    | 35,00 | 25,95    | 35,87  |
| 526116090097606                                   | AMOXICILINA (GERMED)                   | 80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS                    | 20,28   | 28,04 | 23,04    | 31,85 | 24,43    | 33,77 | 24,58      | 33,98 | 24,73    | 34,19 | 25,35    | 35,04  |
| 500513002131112                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)         | 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML     | 27,5    | 38,02 | 31,25    | 43,20 | 33,14    | 45,81 | 33,34      | 46,09 | 33,54    | 46,37 | 34,38    | 47,53  |
| 508000309114111                                   | AMOXICILINA (EUROFARMA)                | 875 MG COM REV CT 2 STP AL X 7  | 32,1    | 44,38 | 36,48    | 50,43 | 38,68    | 53,47 | 38,91      | 53,79 | 39,15    | 54,12 | 40,13    | 55,48  |
| 521126401114115                                   | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)             | 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                     | 37,97   | 52,49 | 43,15    | 59,65 | 45,75    | 63,25 | 46,03      | 63,63 | 46,31    | 64,02 | 47,47    | 65,62  |
| 531608601111118                                   | AMOXICILINA (EMS SIGMA)                | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14   | 29,84   | 41,25 | 33,91    | 46,88 | 35,95    | 49,70 | 36,17      | 50,00 | 36,39    | 50,31 | 37,30    | 51,57  |
| 508027702119419                                   | SINOT (EUROFARMA)                      | 875 MG COM REV CT STR AL X 14   | 23,07   | 31,89 | 26,21    | 36,23 | 27,79    | 38,42 | 27,96      | 38,65 | 28,13    | 38,89 | 28,83    | 39,86  |
| 543515100001604                                   | ATAK (MOMENTA)                         | 875 MG COM REV CT STR AL X 14   | 23,07   | 31,89 | 26,21    | 36,23 | 27,79    | 38,42 | 27,96      | 38,65 | 28,13    | 38,89 | 28,83    | 39,86  |
| 541718060018706                                   | AMOXICILINA (CELLERA)                  | 875 MG COM REV CT STR AL X 14   | 32,1    | 44,38 | 36,48    | 50,43 | 38,68    | 53,47 | 38,91      | 53,79 | 39,15    | 54,12 | 40,13    | 55,48  |
| 510600704113318                                   | AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)            | 875 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 58,44   | 80,79 | 66,41    | 91,81 | 70,41    | 97,34 | 70,84      | 97,93 | 71,27    | 98,53 | 73,05    | 100,99 |
| 526100406111118                                   | AMOXICILINA (GERMED)                   | 875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 30,27   | 41,85 | 34,39    | 47,54 | 36,47    | 50,42 | 36,69      | 50,72 | 36,91    | 51,03 | 37,83    | 52,30  |
| 500514104114118                                   | AMOXICILINA (ACHÉ)                     | 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                     | 37,97   | 52,49 | 43,15    | 59,65 | 45,75    | 63,25 | 46,03      | 63,63 | 46,31    | 64,02 | 47,47    | 65,62  |
| 507701807112118                                   | AMOXICILINA (EMS S/A)                  | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14   | 31,95   | 44,17 | 36,30    | 50,18 | 38,49    | 53,21 | 38,72      | 53,53 | 38,96    | 53,86 | 39,93    | 55,20  |
| 525318100052216                                   | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)             | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14   | 37,99   | 52,52 | 43,17    | 59,68 | 45,77    | 63,27 | 46,05      | 63,66 | 46,33    | 64,05 | 47,49    | 65,65  |
| 508016070111506                                   | AMOXICILINA (EUROFARMA)                | 875 MG COM REV CT STR AL X 20   | 45,85   | 63,38 | 52,11    | 72,04 | 55,25    | 76,38 | 55,58      | 76,84 | 55,92    | 77,31 | 57,32    | 79,24  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                              |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b> |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541718060018806                                   | AMOXICILINA (CELLERA)        | 875 MG COM REV CT STR AL X 20   | 45,85   | 63,38  | 52,11    | 72,04  | 55,25    | 76,38  | 55,58      | 76,84  | 55,92    | 77,31  | 57,32    | 79,24  |
| 510600703117311                                   | AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)  | 875 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                      | 83,34   | 115,21 | 94,71    | 130,93 | 100,42   | 138,82 | 101,02     | 139,65 | 101,64   | 140,51 | 104,18   | 144,02 |
| 508016080111603                                   | SINOT (EUROFARMA)            | 875 MG COM REV CT STP AL X 20   | 38,61   | 53,38  | 43,87    | 60,65  | 46,51    | 64,30  | 46,79      | 64,68  | 47,08    | 65,09  | 48,26    | 66,72  |
| 508014040102906                                   | AMOXICILINA (EUROFARMA)      | 875 MG COM REV CT STR AL X 42 (EMB FRAC)                              | 96,31   | 133,14 | 109,44   | 151,29 | 116,03   | 160,40 | 116,74     | 161,39 | 117,45   | 162,37 | 120,39   | 166,43 |
| 531604205130419                                   | VELAMOX (EMS SIGMA)          | 400 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED + SER DOSAD   | 18,93   | 26,17  | 21,52    | 29,75  | 22,81    | 31,53  | 22,95      | 31,73  | 23,09    | 31,92  | 23,67    | 32,72  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMPICILINA</b>                |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538902302115314                                   | BINOTAL (BAYER)              | 1000 MG COM CT STR X 14   | 48,51   | 67,06  | 55,13    | 76,21  | 58,45    | 80,80  | 58,80      | 81,29  | 59,16    | 81,79  | 60,64    | 83,83  |
| 538902303111312                                   | BINOTAL (BAYER)              | 1000 MG COM CT STR X 21   | 72,77   | 100,60 | 82,69    | 114,31 | 87,67    | 121,20 | 88,20      | 121,93 | 88,74    | 122,68 | 90,96    | 125,75 |
| 525900101137410                                   | AMPICILAB (MULTILAB)         | 3 G PO SUS OR CT FR VD AMB (*)  | 16,25   |        | 18,47    |        | 19,58    |        | 19,70      |        | 19,82    |        | 20,32    |        |
| 525916020034206                                   | AMPICILINA (MULTILAB)        | 3 G PO SUS OR CX 50 FR VD AMB + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)              | 361,45  |        | 410,74   |        | 435,48   |        | 438,12     |        | 440,79   |        | 451,81   |        |
| 525916020034106                                   | AMPICILINA (MULTILAB)        | 3 G PO SUS OR CT FR VD AMB + CP MED                                   | 7,22    | 9,98   | 8,21     | 11,35  | 8,70     | 12,03  | 8,76       | 12,11  | 8,81     | 12,18  | 9,03     | 12,48  |
| 528512030112806                                   | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 237,56  |        | 269,96   |        | 286,22   |        | 287,95     |        | 289,71   |        | 296,95   |        |
| 504617020052117                                   | NEO AMPICILIN (BRAINFARMA)   | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60ML                             | 19,32   | 26,71  | 21,95    | 30,34  | 23,28    | 32,18  | 23,42      | 32,38  | 23,56    | 32,57  | 24,15    | 33,39  |
| 507701907133117                                   | AMPICILINA (EMS S/A)         | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                           | 31,07   | 42,95  | 35,31    | 48,81  | 37,43    | 51,74  | 37,66      | 52,06  | 37,89    | 52,38  | 38,84    | 53,69  |
| 507701906137119                                   | AMPICILINA (EMS S/A)         | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                            | 11,36   | 15,70  | 12,91    | 17,85  | 13,68    | 18,91  | 13,77      | 19,04  | 13,85    | 19,15  | 14,20    | 19,63  |
| 528528714130111                                   | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED                     | 18,03   | 24,93  | 20,49    | 28,33  | 21,73    | 30,04  | 21,86      | 30,22  | 21,99    | 30,40  | 22,54    | 31,16  |
| 507701902115110                                   | AMPICILINA (EMS S/A)         | 500 MG COM CT STR X 6   | 8,32    | 11,50  | 9,46     | 13,08  | 10,03    | 13,87  | 10,09      | 13,95  | 10,15    | 14,03  | 10,40    | 14,38  |
| 525916020033706                                   | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 8                            | 6,45    | 8,92   | 7,32     | 10,12  | 7,77     | 10,74  | 7,81       | 10,80  | 7,86     | 10,87  | 8,06     | 11,14  |
| 525900102117413                                   | AMPICILAB (MULTILAB)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                            | 17,46   | 24,14  | 19,84    | 27,43  | 21,03    | 29,07  | 21,16      | 29,25  | 21,29    | 29,43  | 21,82    | 30,16  |
| 525912040015406                                   | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                            | 8,04    | 11,11  | 9,14     | 12,64  | 9,69     | 13,40  | 9,75       | 13,48  | 9,81     | 13,56  | 10,06    | 13,91  |
| 525916020033806                                   | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 12                           | 9,67    | 13,37  | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,11  | 11,72      | 16,20  | 11,79    | 16,30  | 12,08    | 16,70  |
| 528528708114116                                   | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                            | 14,83   | 20,50  | 16,86    | 23,31  | 17,87    | 24,70  | 17,98      | 24,86  | 18,09    | 25,01  | 18,54    | 25,63  |
| 511512101113114                                   | AMPICILINA (SANDOZ)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                            | 14,72   | 20,35  | 16,73    | 23,13  | 17,73    | 24,51  | 17,84      | 24,66  | 17,95    | 24,81  | 18,40    | 25,44  |
| 507701901119112                                   | AMPICILINA (EMS S/A)         | 500 MG COM CT STR X 12  | 16,63   | 22,99  | 18,90    | 26,13  | 20,04    | 27,70  | 20,16      | 27,87  | 20,28    | 28,04  | 20,79    | 28,74  |
| 508017801114116                                   | AMPICILINA (EUROFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                            | 14,86   | 20,54  | 16,88    | 23,34  | 17,90    | 24,75  | 18,01      | 24,90  | 18,12    | 25,05  | 18,57    | 25,67  |
| 508000404117319                                   | AMPLACILINA (EUROFARMA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                            | 14,87   | 20,56  | 16,89    | 23,35  | 17,91    | 24,76  | 18,02      | 24,91  | 18,13    | 25,06  | 18,58    | 25,69  |
| 538902301119316                                   | BINOTAL (BAYER)              | 500 MG COM CT STR X 14  | 27,1    | 37,46  | 30,80    | 42,58  | 32,65    | 45,14  | 32,85      | 45,41  | 33,05    | 45,69  | 33,88    | 46,84  |
| 538902304118310                                   | BINOTAL (BAYER)              | 500 MG COM CT STR X 21  | 40,65   | 56,20  | 46,19    | 63,85  | 48,97    | 67,70  | 49,27      | 68,11  | 49,57    | 68,53  | 50,81    | 70,24  |
| 528528710119111                                   | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                            | 23,03   | 31,84  | 26,17    | 36,18  | 27,74    | 38,35  | 27,91      | 38,58  | 28,08    | 38,82  | 28,78    | 39,79  |
| 507701909111110                                   | AMPICILINA (EMS S/A)         | 500 MG X 24 COMP  | 32,46   | 44,87  | 36,89    | 51,00  | 39,11    | 54,07  | 39,35      | 54,40  | 39,59    | 54,73  | 40,58    | 56,10  |
| 508014040103806                                   | AMPICILINA (EUROFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 48 (EMB FRAC)                 | 59,41   | 82,13  | 67,51    | 93,33  | 71,58    | 98,96  | 72,01      | 99,55  | 72,45    | 100,16 | 74,26    | 102,66 |
| 525916020033906                                   | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*)           | 161,01  |        | 182,96   |        | 193,98   |        | 195,16     |        | 196,35   |        | 201,26   |        |
| 525916020034006                                   | AMPICILINA (MULTILAB)        | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*)           | 402,51  |        | 457,40   |        | 484,96   |        | 487,89     |        | 490,87   |        | 503,14   |        |
| 528528713118116                                   | AMPICILINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) (*)            | 363,16  |        | 412,68   |        | 437,54   |        | 440,20     |        | 442,88   |        | 453,95   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMPICILINA ANIDRA</b>         |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617070063817                                   | AMPICILINA (BRAINFARMA)      | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 5 ML            | 9,44    | 13,05  | 10,73    | 14,83  | 11,37    | 15,72  | 11,44      | 15,82  | 11,51    | 15,91  | 11,80    | 16,31  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |          |
|---|------------------------------|--|---------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|----------|
|   |                              |  | PF      | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMPICILINA ANIDRA</b> |                              |  |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 504617070063717                           | AMPICILINA (BRAINFARMA)      | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 5 ML                    | 25,61   | 35,40  | 29,10     | 40,23  | 30,85     | 42,65  | 31,04      | 42,91  | 31,23     | 43,17  | 32,01     | 44,25    |
| 525915070024306                           | AMPICILINA ANIDRA (MULTILAB) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)                         | 483,02  | 667,75 | 548,89    | 758,81 | 581,95    | 804,51 | 585,48     | 809,39 | 589,05    | 814,33 | 603,78    | 834,69   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMPICILINA SÓDICA</b> |                              |  |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 520715050094106                           | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)    | 500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 (EMB HOSP) (*)                           | 112,27  |        | 127,58    |        | 135,27    |        | 136,09     |        | 136,92    |        | 140,34    |          |
| 520701401156117                           | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)    | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)    | 406,88  |        | 462,37    |        | 490,22    |        | 493,19     |        | 496,20    |        | 508,61    |          |
| 508000409151116                           | AMPLACILINA (EUROFARMA)      | 1 G PO INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML (*)                           | 237,46  |        | 269,85    |        | 286,10    |        | 287,83     |        | 289,59    |        | 296,83    |          |
| 510000601151413                           | FURP-AMPICILINA (FURP)       | 200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 201,81  |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 520715050094206                           | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)    | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 (EMB HOSP) (*)                              | 406,88  |        | 462,37    |        | 490,22    |        | 493,19     |        | 496,20    |        | 508,61    |          |
| 510018020045503                           | FURP-AMPICILINA (FURP)       | 100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS ( EMB. HOSP) (*)                            | 169,46  |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 504414010047218                           | CILINON (BLAU)               | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML                               | 349,59  | 483,29 | 397,26    | 549,19 | 421,19    | 582,27 | 423,75     | 585,81 | 426,33    | 589,38 | 436,99    | 604,11   |
| 504414050051218                           | CILINON (BLAU)               | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC  | 308,71  | 426,77 | 350,80    | 484,96 | 371,93    | 514,17 | 374,19     | 517,30 | 376,47    | 520,45 | 385,88    | 533,46   |
| 504414010047408                           | CILINON (BLAU)               | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML                               | 3,49    | 4,82   | 3,96      | 5,47   | 4,20      | 5,81   | 4,22       | 5,83   | 4,25      | 5,88   | 4,36      | 6,03     |
| 526300202151416                           | AMPLATIL (NOVAFARMA)         | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (*)   | 182,22  |        | 207,07    |        | 219,54    |        | 220,87     |        | 222,22    |        | 227,78    |          |
| 504414010047518                           | CILINON (BLAU)               | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML                      | 349,59  | 483,29 | 397,26    | 549,19 | 421,19    | 582,27 | 423,75     | 585,81 | 426,33    | 589,38 | 436,99    | 604,11   |
| 510018020045603                           | FURP-AMPICILINA (FURP)       | 200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB. HOSP) (*)                             | 201,81  |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 510000602158411                           | FURP-AMPICILINA (FURP)       | 100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML ( EMB HOSP) (*) | 169,46  |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 520701402152115                           | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)    | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 112,27  |        | 127,58    |        | 135,27    |        | 136,09     |        | 136,92    |        | 140,34    |          |
| 504414050051318                           | CILINON (BLAU)               | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC   | 254,73  | 352,15 | 289,47    | 400,18 | 306,91    | 424,29 | 308,77     | 426,86 | 310,65    | 429,46 | 318,42    | 440,20   |
| 504414010047118                           | CILINON (BLAU)               | 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML                                 | 296,37  | 409,71 | 336,79    | 465,59 | 357,08    | 493,64 | 359,24     | 496,63 | 361,43    | 499,66 | 370,47    | 512,15   |
| 526300204154412                           | AMPLATIL (NOVAFARMA)         | 500MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                       | 164,43  |        | 186,86    |        | 198,11    |        | 199,31     |        | 200,53    |        | 205,54    |          |
| 504414010047318                           | CILINON (BLAU)               | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                                | 2,96    | 4,09   | 3,36      | 4,65   | 3,57      | 4,94   | 3,59       | 4,96   | 3,61      | 4,99   | 3,70      | 5,12     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ANASTROZOL</b>        |                              |  |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 502300201115318                           | ARIMIDEX (ASTRAZENECA)       | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14  | 584,55  | 808,11 | 664,26    | 918,30 | 704,27    | 973,61 | 708,54     | 979,51 | 712,86    | 985,49 | 730,68    | 1.010,12 |
| 541817100083106                           | ANASTROZOL (EMS S/A)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28                                       | 379,96  | 525,27 | 431,77    | 596,90 | 457,78    | 632,85 | 460,55     | 636,68 | 463,36    | 640,57 | 474,94    | 656,58   |
| 532418100023304                           | ANYA (SUN)                   | 1 MG COM REV CT BL AL PVC X 28   | 490,43  | 677,99 | 557,30    | 770,43 | 590,87    | 816,84 | 594,46     | 821,81 | 598,08    | 826,81 | 613,03    | 847,48   |
| 511518080067806                           | ANASTROZOL (SANDOZ)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 407,1   | 562,79 | 462,61    | 639,53 | 490,48    | 678,06 | 493,45     | 682,17 | 496,46    | 686,33 | 508,87    | 703,48   |
| 523713010026903                           | ANASTROLIBBS (LIBBS)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 560,36  | 774,66 | 636,77    | 880,30 | 675,13    | 933,33 | 679,22     | 938,98 | 683,36    | 944,71 | 700,44    | 968,32   |
| 508020402111113                           | ANASTROZOL (EUROFARMA)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 407,1   | 562,79 | 462,61    | 639,53 | 490,48    | 678,06 | 493,45     | 682,17 | 496,46    | 686,33 | 508,87    | 703,48   |
| 541818010084303                           | ARAZABI (EMS S/A)            | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30                                       | 407,1   | 562,79 | 462,61    | 639,53 | 490,48    | 678,06 | 493,45     | 682,17 | 496,46    | 686,33 | 508,87    | 703,48   |
| 541817110083706                           | ANASTROZOL (EMS S/A)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30                                       | 407,1   | 562,79 | 462,61    | 639,53 | 490,48    | 678,06 | 493,45     | 682,17 | 496,46    | 686,33 | 508,87    | 703,48   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ANFOTERICINA B</b>    |                              |  |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |          |
| 537516030006817                           | ABELCET (TEVA)               | 5 MG/ML SUS INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + AGU (*)                            | 2253,06 |        | 2.560,29  |        | 2.714,53  |        | 2.730,98   |        | 2.747,63  |        | 2.816,32  |          |
| 506716030061803                           | ANFORICIN B (CRISTÁLIA)      | 50 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + SOL DIL (*)                                   | 19,88   |        | 22,59     |        | 23,95     |        | 24,09      |        | 24,24     |        | 24,85     |          |
| 533024602157418                           | UNIANF (UNIÃO QUÍMICA)       | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 25 FA VD AMB  | 496,49  | 686,37 | 564,19    | 779,96 | 598,18    | 826,95 | 601,80     | 831,95 | 605,47    | 837,03 | 620,61    | 857,96   |
| 533200101151412                           | AMBISOME (UNITED MEDICAL)    | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)  | 14694,4 |        | 16.698,18 |        | 17.704,10 |        | 17.811,39  |        | 17.920,00 |        | 18.368,00 |          |
| 506700501151414                           | ANFORICIN B (CRISTÁLIA)      | 50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC + SOL DIL ( REST HOSP) (*)                   | 496,91  |        | 564,67    |        | 598,69    |        | 602,32     |        | 605,99    |        | 621,14    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ANIDULAFUNGINA</b>                       |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522718020073317  | ECALTA (WYETH)  | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL FA VD TRANS X 30 ML  | 586,92   | 811,38   | 666,95   | 922,02   | 707,13   | 977,57   | 711,41     | 983,48   | 715,75   | 989,48   | 733,64   | 1.014,21 |
| 522712120029704  | MORFEGIX (WYETH)                                      | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS   | 330,33   | 456,66   | 375,37   | 518,93   | 397,99   | 550,20   | 400,40     | 553,53   | 402,84   | 556,90   | 412,91   | 570,82   |
| 522718020073417  | ECALTA (WYETH)  | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS  | 339,71   | 469,63   | 386,03   | 533,66   | 409,29   | 565,82   | 411,77     | 569,25   | 414,28   | 572,72   | 424,64   | 587,04   |
| 522712120030006  | ANIDULAFUNGINA (WYETH)                                | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS   | 204,29   | 282,42   | 232,15   | 320,93   | 246,14   | 340,27   | 247,63     | 342,33   | 249,14   | 344,42   | 255,37   | 353,03   |
| 522242801156218  | ECALTA (PFIZER)                                       | 100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 01 FA VD INC   | 339,71   | 469,63   | 386,03   | 533,66   | 409,29   | 565,82   | 411,77     | 569,25   | 414,28   | 572,72   | 424,64   | 587,04   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B</b> |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545318040001507  | VACINA ADSORVIDA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (BUTANTAN) | 20 MCG/ML SUS INJ IM CT 50 FA VD TRANS X 10 ML (*)   | 26671,63 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ANTIMONIATO DE MEGLUMINA</b>             |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502805502155311  | GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS)                           | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML  | 278,65   | 385,22   | 316,65   | 437,75   | 335,73   | 464,13   | 337,76     | 466,93   | 339,82   | 469,78   | 348,32   | 481,53   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ANTITROMBINA III</b>                     |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502601001158411  | KYBERNIN P (CSL BEHRING)                              | 50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA + DIL X 20 ML+ DISPOSITIVO DE TRANSFERÊNCIA (*)   | 1699,38  |          | 1.931,11 |          | 2.047,44 |          | 2.059,85   |          | 2.072,41 |          | 2.124,22 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: APIXABANA</b>                            |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552817120062917  | ELIQUIS (PFIZER)                                      | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 28,6     | 39,54    | 32,50    | 44,93    | 34,46    | 47,64    | 34,67      | 47,93    | 34,88    | 48,22    | 35,75    | 49,42    |
| 552817120063017  | ELIQUIS (PFIZER)                                      | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 57,23    | 79,12    | 65,03    | 89,90    | 68,95    | 95,32    | 69,37      | 95,90    | 69,79    | 96,48    | 71,53    | 98,89    |
| 552817120063117  | ELIQUIS (PFIZER)                                      | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 171,69   | 237,35   | 195,10   | 269,71   | 206,86   | 285,97   | 208,11     | 287,70   | 209,38   | 289,46   | 214,61   | 296,69   |
| 552817120063217  | ELIQUIS (PFIZER)                                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 57,23    | 79,12    | 65,03    | 89,90    | 68,95    | 95,32    | 69,37      | 95,90    | 69,79    | 96,48    | 71,53    | 98,89    |
| 552817120063317  | ELIQUIS (PFIZER)                                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 171,69   | 237,35   | 195,10   | 269,71   | 206,86   | 285,97   | 208,11     | 287,70   | 209,38   | 289,46   | 214,61   | 296,69   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: APREMILASTE</b>                          |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 562418090000602  | OTEZLA (CELGENE)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 19 | 1252,44  | 1.680,10 | 1.447,30 | 1.933,28 | 1.547,67 | 2.062,93 | 1.558,48   | 2.076,86 | 1.569,44 | 2.090,98 | 1.614,88 | 2.149,46 |
| 562418090000502  | OTEZLA (CELGENE)                                      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56   | 2597,64  | 3.484,64 | 3.001,80 | 4.009,76 | 3.209,97 | 4.278,65 | 3.232,39   | 4.307,54 | 3.255,13 | 4.336,84 | 3.349,37 | 4.458,12 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: APREPITANTO</b>                          |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525503201119219  | EMEND (MERCK SHARP & DOHME)                           | 80MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 + 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 1  | 465,79   | 643,93   | 529,31   | 731,74   | 561,20   | 775,83   | 564,60     | 780,53   | 568,04   | 785,28   | 582,24   | 804,91   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ARGIPRESSINA</b>                         |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504111103155319  | ENCRISE (BIOLAB SANUS)                                | 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML (*)  | 170,47   |          | 193,72   |          | 205,39   |          | 206,63     |          | 207,89   |          | 213,09   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ARIPIRAZOL</b>                           |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532718100030604  | TOARIP (TORRENT)                                      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10   | 150,13   | 207,55   | 170,61   | 235,86   | 180,88   | 250,06   | 181,98     | 251,58   | 183,09   | 253,11   | 187,67   | 259,44   |
| 538616030001606  | ARIPIRAZOL (UNICHEM)                                  | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10   | 93,13    | 128,75   | 105,83   | 146,30   | 112,20   | 155,11   | 112,88     | 156,05   | 113,57   | 157,00   | 116,41   | 160,93   |
| 536217080008403  | KAVIUM (ZYDUS)  | 10 MG COM CT BL AL X AL X 10   | 100,32   | 138,69   | 114,00   | 157,60   | 120,87   | 167,10   | 121,60     | 168,10   | 122,34   | 169,13   | 125,40   | 173,36   |
| 536217060007306  | ARIPIRAZOL (ZYDUS)                                    | 10 MG COM CT BL AL X AL X 10   | 100,32   | 138,69   | 114,00   | 157,60   | 120,87   | 167,10   | 121,60     | 168,10   | 122,34   | 169,13   | 125,40   | 173,36   |
| 506717080071704  | SENSAZ (CRISTÁLIA)                                    | 10 MG COM CT BL AL X AL X 10   | 39,14    | 54,11    | 44,48    | 61,49    | 47,15    | 65,18    | 47,44      | 65,58    | 47,73    | 65,98    | 48,92    | 67,63    |
| 521113060057906  | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA)                             | 10 MG COM CT BL AL/AL X10  | 100,34   | 138,71   | 114,02   | 157,63   | 120,89   | 167,12   | 121,62     | 168,13   | 122,36   | 169,16   | 125,42   | 173,39   |
| 505100106113218  | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)                              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10   | 154,34   | 213,37   | 175,39   | 242,47   | 185,95   | 257,06   | 187,08     | 258,63   | 188,22   | 260,20   | 192,93   | 266,71   |
| 500512050042204  | ARISTAB (ACHÉ)  | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10   | 154,35   | 213,38   | 175,40   | 242,48   | 185,96   | 257,08   | 187,09     | 258,64   | 188,23   | 260,22   | 192,94   | 266,73   |
| 500513060050106  | ARIPIRAZOL (ACHÉ)                                     | 10MG COM CT BL AL/AL X 10  | 100,34   | 138,71   | 114,02   | 157,63   | 120,89   | 167,12   | 121,62     | 168,13   | 122,36   | 169,16   | 125,42   | 173,39   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |  |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                    |                           |                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ARIPIRAZOL</b> |                           |                                   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |  |
| 511516090063103                    | CONFILIFY (SANDOZ)        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 154,34  | 213,37   | 175,39   | 242,47   | 185,95   | 257,06   | 187,08     | 258,63   | 188,22   | 260,20   | 192,93   | 266,71   |  |
| 511516080062704                    | CONFILIFY (SANDOZ)        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 463,04  | 640,13   | 526,18   | 727,41   | 557,88   | 771,24   | 561,26     | 775,91   | 564,68   | 780,64   | 578,80   | 800,16   |  |
| 506717080071904                    | SENSAZ (CRISTÁLIA)        | 10 MG COM CT BL AL X AL X 30      | 117,42  | 162,33   | 133,43   | 184,46   | 141,46   | 195,56   | 142,32     | 196,75   | 143,19   | 197,95   | 146,77   | 202,90   |  |
| 511516100063706                    | ARIPIRAZOL (SANDOZ)       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 114,69  | 158,55   | 130,33   | 180,17   | 138,18   | 191,03   | 139,02     | 192,19   | 139,87   | 193,36   | 143,37   | 198,20   |  |
| 500512050042304                    | ARISTAB (ACHÉ)            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 463,04  | 640,13   | 526,18   | 727,41   | 557,88   | 771,24   | 561,26     | 775,91   | 564,68   | 780,64   | 578,80   | 800,16   |  |
| 538616110002606                    | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 279,37  | 386,21   | 317,46   | 438,87   | 336,59   | 465,32   | 338,63     | 468,14   | 340,69   | 470,98   | 349,21   | 482,76   |  |
| 536217060007406                    | ARIPIRAZOL (ZYDUS)        | 10 MG COM CT BL AL X AL X 30      | 300,97  | 416,07   | 342,01   | 472,81   | 362,62   | 501,30   | 364,82     | 504,34   | 367,04   | 507,41   | 376,22   | 520,10   |  |
| 536217080008303                    | KAVIUM (ZYDUS)            | 10 MG COM CT BL AL X AL X 30      | 300,97  | 416,07   | 342,01   | 472,81   | 362,62   | 501,30   | 364,82     | 504,34   | 367,04   | 507,41   | 376,22   | 520,10   |  |
| 532718100030704                    | TOARIP (TORRENT)          | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 450,4   | 622,65   | 511,82   | 707,56   | 542,65   | 750,18   | 545,94     | 754,73   | 549,27   | 759,33   | 563,00   | 778,31   |  |
| 506717080072004                    | SENSAZ (CRISTÁLIA)        | 10 MG COM CT BL AL X AL X 500 (*) | 1956,85 |          | 2.223,69 |          | 2.357,65 |          | 2.371,94   |          | 2.386,40 |          | 2.446,06 |          |  |
| 500513060050206                    | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 15MG COM CT BL AL/AL X 10         | 150,49  | 208,04   | 171,02   | 236,43   | 181,32   | 250,66   | 182,42     | 252,18   | 183,53   | 253,72   | 188,12   | 260,06   |  |
| 511516090063203                    | CONFILIFY (SANDOZ)        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 231,53  | 320,08   | 263,10   | 363,72   | 278,95   | 385,63   | 280,64     | 387,97   | 282,35   | 390,33   | 289,41   | 400,09   |  |
| 500512050042404                    | ARISTAB (ACHÉ)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 231,54  | 320,09   | 263,11   | 363,73   | 278,96   | 385,65   | 280,65     | 387,98   | 282,36   | 390,35   | 289,42   | 400,11   |  |
| 521113060058006                    | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA) | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 150,49  | 208,04   | 171,02   | 236,43   | 181,32   | 250,66   | 182,42     | 252,18   | 183,53   | 253,72   | 188,12   | 260,06   |  |
| 532718100030804                    | TOARIP (TORRENT)          | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 222,51  | 307,61   | 252,85   | 349,55   | 268,08   | 370,60   | 269,71     | 372,86   | 271,35   | 375,13   | 278,13   | 384,50   |  |
| 538616030001706                    | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 139,69  | 193,11   | 158,74   | 219,45   | 168,30   | 232,66   | 169,32     | 234,07   | 170,35   | 235,50   | 174,61   | 241,39   |  |
| 536217080008503                    | KAVIUM (ZYDUS)            | 15 MG COM CT BL AL X AL X 10      | 150,49  | 208,04   | 171,01   | 236,41   | 181,31   | 250,65   | 182,41     | 252,17   | 183,52   | 253,71   | 188,11   | 260,05   |  |
| 536217070007806                    | ARIPIRAZOL (ZYDUS)        | 15 MG COM CT BL AL X AL X 10      | 150,49  | 208,04   | 171,01   | 236,41   | 181,31   | 250,65   | 182,41     | 252,17   | 183,52   | 253,71   | 188,11   | 260,05   |  |
| 506717080072104                    | SENSAZ (CRISTÁLIA)        | 15 MG COM CT BL AL X AL X 10      | 58,47   | 80,83    | 66,44    | 91,85    | 70,44    | 97,38    | 70,87      | 97,97    | 71,30    | 98,57    | 73,08    | 101,03   |  |
| 538616030001806                    | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 417,2   | 576,75   | 474,09   | 655,40   | 502,65   | 694,88   | 505,70     | 699,10   | 508,78   | 703,36   | 521,50   | 720,94   |  |
| 511516100063606                    | ARIPIRAZOL (SANDOZ)       | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 168,11  | 232,40   | 191,03   | 264,09   | 202,54   | 280,00   | 203,77     | 281,70   | 205,01   | 283,41   | 210,14   | 290,51   |  |
| 511516080062804                    | CONFILIFY (SANDOZ)        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 694,57  | 960,20   | 789,29   | 1.091,15 | 836,83   | 1.156,87 | 841,91     | 1.163,89 | 847,04   | 1.170,98 | 868,22   | 1.200,26 |  |
| 500512050042504                    | ARISTAB (ACHÉ)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 694,58  | 960,22   | 789,30   | 1.091,16 | 836,84   | 1.156,88 | 841,92     | 1.163,91 | 847,05   | 1.171,00 | 868,23   | 1.200,28 |  |
| 505100102118215                    | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 694,56  | 960,19   | 789,27   | 1.091,12 | 836,82   | 1.156,85 | 841,89     | 1.163,86 | 847,02   | 1.170,96 | 868,20   | 1.200,24 |  |
| 536217060007506                    | ARIPIRAZOL (ZYDUS)        | 15 MG COM CT BL AL X AL X 30      | 451,47  | 624,13   | 513,03   | 709,23   | 543,94   | 751,97   | 547,23     | 756,51   | 550,57   | 761,13   | 564,33   | 780,15   |  |
| 532718100030904                    | TOARIP (TORRENT)          | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 667,52  | 922,81   | 758,55   | 1.048,65 | 804,24   | 1.111,81 | 809,12     | 1.118,56 | 814,05   | 1.125,38 | 834,40   | 1.153,51 |  |
| 536217080008603                    | KAVIUM (ZYDUS)            | 15 MG COM CT BL AL X AL X 30      | 451,48  | 624,14   | 513,04   | 709,25   | 543,95   | 751,98   | 547,24     | 756,53   | 550,58   | 761,14   | 564,34   | 780,17   |  |
| 506717080071804                    | SENSAZ (CRISTÁLIA)        | 15 MG COM CT BL AL X AL X 30      | 175,4   | 242,48   | 199,32   | 275,55   | 211,32   | 292,14   | 212,60     | 293,91   | 213,90   | 295,70   | 219,25   | 303,10   |  |
| 506717080072204                    | SENSAZ (CRISTÁLIA)        | 15 MG COM CT BL AL X AL X 500 (*) | 2923,26 |          | 3.321,88 |          | 3.522,00 |          | 3.543,34   |          | 3.564,95 |          | 3.654,07 |          |  |
| 500513060050306                    | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 20MG COM CT BL AL/AL X 10         | 200,65  | 277,39   | 228,01   | 315,21   | 241,74   | 334,19   | 243,21     | 336,22   | 244,69   | 338,27   | 250,81   | 346,73   |  |
| 521113060058106                    | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 200,65  | 277,39   | 228,01   | 315,21   | 241,74   | 334,19   | 243,21     | 336,22   | 244,69   | 338,27   | 250,81   | 346,73   |  |
| 532718100031004                    | TOARIP (TORRENT)          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 294,49  | 407,12   | 334,64   | 462,62   | 354,80   | 490,49   | 356,95     | 493,46   | 359,13   | 496,48   | 368,11   | 508,89   |  |
| 511516090063303                    | CONFILIFY (SANDOZ)        | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 308,69  | 426,75   | 350,78   | 484,93   | 371,91   | 514,14   | 374,17     | 517,27   | 376,45   | 520,42   | 385,86   | 533,43   |  |
| 538616030001906                    | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 186,24  | 257,47   | 211,63   | 292,57   | 224,38   | 310,19   | 225,74     | 312,07   | 227,12   | 313,98   | 232,80   | 321,83   |  |
| 538616030002006                    | ARIPIRAZOL (UNICHEM)      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 558,74  | 772,43   | 634,93   | 877,75   | 673,18   | 930,63   | 677,26     | 936,27   | 681,39   | 941,98   | 698,42   | 965,52   |  |
| 532718100031104                    | TOARIP (TORRENT)          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 883,46  | 1.221,33 | 1.003,93 | 1.387,87 | 1.064,41 | 1.471,48 | 1.070,86   | 1.480,40 | 1.077,39 | 1.489,43 | 1.104,32 | 1.526,66 |  |
| 500512050042604                    | ARISTAB (ACHÉ)            | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 926,1   | 1.280,28 | 1.052,39 | 1.454,87 | 1.115,78 | 1.542,50 | 1.122,54   | 1.551,85 | 1.129,39 | 1.561,32 | 1.157,62 | 1.600,34 |  |
| 511516080062904                    | CONFILIFY (SANDOZ)        | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 926,09  | 1.280,27 | 1.052,38 | 1.454,85 | 1.115,77 | 1.542,49 | 1.122,53   | 1.551,83 | 1.129,38 | 1.561,30 | 1.157,61 | 1.600,33 |  |
| 511516100063806                    | ARIPIRAZOL (SANDOZ)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 601,96  | 832,17   | 684,05   | 945,66   | 725,26   | 1.002,63 | 729,65     | 1.008,70 | 734,10   | 1.014,85 | 752,45   | 1.040,22 |  |
| 500513060050406                    | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 30MG COM CT BL AL/AL X 10         | 300,99  | 416,10   | 342,03   | 472,84   | 362,64   | 501,33   | 364,84     | 504,37   | 367,06   | 507,44   | 376,24   | 520,13   |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|----------------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                            |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ARIPIRAZOL</b>              |                            |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511516090063403                                 | CONFILIFY (SANDOZ)         | 30 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 463,05   | 640,14   | 526,19   | 727,43   | 557,89   | 771,25   | 561,27     | 775,92   | 564,69   | 780,65   | 578,81   | 800,17   |
| 521113060058206                                 | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA)  | 30 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 300,99   | 416,10   | 342,03   | 472,84   | 362,64   | 501,33   | 364,84     | 504,37   | 367,06   | 507,44   | 376,24   | 520,13   |
| 532718100031204                                 | TOARIP (TORRENT)           | 30 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 447,33   | 618,41   | 508,33   | 702,74   | 538,95   | 745,07   | 542,21     | 749,57   | 545,52   | 754,15   | 559,16   | 773,01   |
| 538616110002706                                 | ARIPIRAZOL (UNICHEM)       | 30 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 279,37   | 386,21   | 317,46   | 438,87   | 336,59   | 465,32   | 338,63     | 468,14   | 340,69   | 470,98   | 349,21   | 482,76   |
| 532718100031304                                 | TOARIP (TORRENT)           | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 1341,99  | 1.855,22 | 1.524,99 | 2.108,21 | 1.616,85 | 2.235,20 | 1.626,65   | 2.248,75 | 1.636,57 | 2.262,46 | 1.677,48 | 2.319,02 |
| 500512050042704                                 | ARISTAB (ACHÉ)             | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 1389,15  | 1.920,42 | 1.578,57 | 2.182,28 | 1.673,67 | 2.313,75 | 1.683,81   | 2.327,77 | 1.694,08 | 2.341,97 | 1.736,43 | 2.400,51 |
| 511516080063004                                 | CONFILIFY (SANDOZ)         | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 1389,15  | 1.920,42 | 1.578,57 | 2.182,28 | 1.673,67 | 2.313,75 | 1.683,81   | 2.327,77 | 1.694,08 | 2.341,97 | 1.736,43 | 2.400,51 |
| 511517040064506                                 | ARIPIRAZOL (SANDOZ)        | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 803,92   | 1.111,37 | 913,55   | 1.262,93 | 968,58   | 1.339,01 | 974,45     | 1.347,12 | 980,39   | 1.355,33 | 1.004,90 | 1.389,22 |
| 538616030002106                                 | ARIPIRAZOL (UNICHEM)       | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 838,11   | 1.158,64 | 952,39   | 1.316,62 | 1.009,77 | 1.395,95 | 1.015,89   | 1.404,41 | 1.022,08 | 1.412,97 | 1.047,63 | 1.448,29 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ASPARTATO DE ARGININA</b>   |                            |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540917050030917                                 | FORVITAL (COSMED)          | 1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15         | 58,62    | 78,64    | 67,74    | 90,49    | 72,44    | 96,56    | 72,95      | 97,21    | 73,46    | 97,87    | 75,59    | 100,61   |
| 540917050030817                                 | FORVITAL (COSMED)          | 1 G COM REV CT FRAS PLAS OPC X 30            | 117,23   | 157,26   | 135,47   | 180,96   | 144,86   | 193,09   | 145,87     | 194,39   | 146,90   | 195,72   | 151,15   | 201,19   |
| 540917050031017                                 | FORVITAL (COSMED)          | 1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 117,23   | 157,26   | 135,47   | 180,96   | 144,86   | 193,09   | 145,87     | 194,39   | 146,90   | 195,72   | 151,15   | 201,19   |
| 502812201114317                                 | TARGIFOR (SANOFI-AVENTIS)  | 1500 MG COM EFEV CT 5 STR AL/AL X 4          | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502412080020604                                 | ARGIX (ATIVUS)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60        | 38,46    | 51,59    | 44,44    | 59,36    | 47,52    | 63,34    | 47,85      | 63,77    | 48,19    | 64,20    | 49,59    | 66,01    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ASPARTATO DE L-ARGININA</b> |                            |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536214070005614                                 | REFORGAN (ZYDUS)           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 32,59    | 43,72    | 37,66    | 50,31    | 40,27    | 53,68    | 40,55      | 54,04    | 40,84    | 54,41    | 42,02    | 55,93    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ASPARTATO DE ORNITINA</b>   |                            |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504109201153319                                 | HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS)   | 0,5 G/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML (*) | 182,26   |          | 210,62   |          | 225,22   |          | 226,79     |          | 228,39   |          | 235,00   |          |
| 504109202117316                                 | HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS)   | 0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G       | 61,22    | 82,12    | 70,75    | 94,51    | 75,66    | 100,85   | 76,18      | 101,52   | 76,72    | 102,21   | 78,94    | 105,07   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATENOLOL</b>                |                            |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527916030024306                                 | ATENOLOL (PHARLAB)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14            | 8,91     | 12,32    | 10,12    | 13,99    | 10,73    | 14,83    | 10,79      | 14,92    | 10,86    | 15,01    | 11,13    | 15,39    |
| 520702401117111                                 | ATENOLOL (TEUTO)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 17,38    | 24,03    | 19,75    | 27,30    | 20,93    | 28,93    | 21,06      | 29,11    | 21,19    | 29,29    | 21,72    | 30,03    |
| 502300501119319                                 | ATENOL (ASTRAZENECA)       | 100 MG COM CT BL PLAS INC X 28               | 53,1     | 73,41    | 60,34    | 83,42    | 63,97    | 88,43    | 64,36      | 88,97    | 64,75    | 89,51    | 66,37    | 91,75    |
| 521100801115417                                 | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 47,57    | 65,76    | 54,05    | 74,72    | 57,31    | 79,23    | 57,66      | 79,71    | 58,01    | 80,20    | 59,46    | 82,20    |
| 520702501111415                                 | ATEPRESS (TEUTO)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 28,18    | 38,96    | 32,03    | 44,28    | 33,96    | 46,95    | 34,16      | 47,22    | 34,37    | 47,51    | 35,23    | 48,70    |
| 527916030024406                                 | ATENOLOL (PHARLAB)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28            | 17,2     | 23,78    | 19,55    | 27,03    | 20,73    | 28,66    | 20,85      | 28,82    | 20,98    | 29,00    | 21,50    | 29,72    |
| 506716401119116                                 | ATENOLOL (CRISTÁLIA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 23,48    | 32,46    | 26,69    | 36,90    | 28,29    | 39,11    | 28,47      | 39,36    | 28,64    | 39,59    | 29,36    | 40,59    |
| 526113602117117                                 | ATENOLOL (GERMED)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 20,89    | 28,88    | 23,74    | 32,82    | 25,17    | 34,80    | 25,33      | 35,02    | 25,48    | 35,22    | 26,12    | 36,11    |
| 526117030098106                                 | ATENOLOL (GERMED)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30            | 20,89    | 28,88    | 23,74    | 32,82    | 25,17    | 34,80    | 25,33      | 35,02    | 25,48    | 35,22    | 26,12    | 36,11    |
| 504100101113419                                 | ABLOK (BIOLAB SANUS)       | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 24,65    | 34,08    | 28,01    | 38,72    | 29,70    | 41,06    | 29,88      | 41,31    | 30,06    | 41,56    | 30,81    | 42,59    |
| 521101101117113                                 | ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 27,95    | 38,64    | 31,77    | 43,92    | 33,68    | 46,56    | 33,88      | 46,84    | 34,09    | 47,13    | 34,94    | 48,30    |
| 533509302112115                                 | ATENOLOL (VITAMEDIC)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 10,46    | 14,46    | 11,89    | 16,44    | 12,61    | 17,43    | 12,68      | 17,53    | 12,76    | 17,64    | 13,08    | 18,08    |
| 529913004111112                                 | ATENOLOL (RANBAXY)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 19,29    | 26,67    | 21,92    | 30,30    | 23,24    | 32,13    | 23,38      | 32,32    | 23,52    | 32,52    | 24,11    | 33,33    |
| 528526308119114                                 | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 22,56    | 31,19    | 25,63    | 35,43    | 27,18    | 37,57    | 27,34      | 37,80    | 27,51    | 38,03    | 28,20    | 38,98    |
| 525912040014403                                 | ATENOLAB (MULTILAB)        | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 10,52    | 14,54    | 11,96    | 16,53    | 12,68    | 17,53    | 12,75      | 17,63    | 12,83    | 17,74    | 13,15    | 18,18    |
| 521112040053203                                 | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 37,29    | 51,55    | 42,37    | 58,57    | 44,92    | 62,10    | 45,19      | 62,47    | 45,47    | 62,86    | 46,61    | 64,44    |
| 507703002111115                                 | ATENOLOL (EMS S/A)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 26,26    | 36,30    | 29,84    | 41,25    | 31,63    | 43,73    | 31,83      | 44,00    | 32,02    | 44,27    | 32,82    | 45,37    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------|----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                            |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATENOLOL</b> |                            |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502315030024303                  | ATENOL (ASTRAZENECA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 56,89   | 78,65  | 64,65    | 89,37  | 68,54    | 94,75  | 68,96      | 95,33  | 69,38    | 95,91  | 71,11    | 98,31  |
| 521000301110411                  | ATENOBAL (BALDACCI)        | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 24,09   | 33,30  | 27,38    | 37,85  | 29,03    | 40,13  | 29,20      | 40,37  | 29,38    | 40,62  | 30,11    | 41,63  |
| 511500804114412                  | ATENOPRESS (SANDOZ)        | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 30                     | 28,27   | 39,08  | 32,13    | 44,42  | 34,06    | 47,09  | 34,27      | 47,38  | 34,48    | 47,67  | 35,34    | 48,86  |
| 525307601118112                  | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 34,51   | 47,71  | 39,21    | 54,21  | 41,57    | 57,47  | 41,82      | 57,81  | 42,08    | 58,17  | 43,13    | 59,62  |
| 511500701110112                  | ATENOLOL (SANDOZ)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 22,53   | 31,15  | 25,61    | 35,40  | 27,15    | 37,53  | 27,31      | 37,75  | 27,48    | 37,99  | 28,17    | 38,94  |
| 525913050018106                  | ATENOLOL (MULTILAB)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 14,51   | 20,06  | 16,49    | 22,80  | 17,49    | 24,18  | 17,59      | 24,32  | 17,70    | 24,47  | 18,14    | 25,08  |
| 519028301113116                  | ATENOLOL (NEO QUÍMICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 26,25   | 36,29  | 29,83    | 41,24  | 31,62    | 43,71  | 31,82      | 43,99  | 32,01    | 44,25  | 32,81    | 45,36  |
| 510418020167403                  | TELOL (GEOLAB)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30            | 18,72   | 25,88  | 21,27    | 29,40  | 22,55    | 31,17  | 22,69      | 31,37  | 22,83    | 31,56  | 23,40    | 32,35  |
| 538807601119111                  | ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 20,2    | 27,93  | 22,95    | 31,73  | 24,33    | 33,63  | 24,48      | 33,84  | 24,63    | 34,05  | 25,25    | 34,91  |
| 504616030037406                  | ATENOLOL (BRAINFARMA)      | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 36,99   | 51,14  | 42,03    | 58,10  | 44,57    | 61,62  | 44,84      | 61,99  | 45,11    | 62,36  | 46,24    | 63,92  |
| 504616090043917                  | ATENEUM (BRAINFARMA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 20,5    | 28,34  | 23,30    | 32,21  | 24,70    | 34,15  | 24,85      | 34,35  | 25,00    | 34,56  | 25,63    | 35,43  |
| 525000901110110                  | ATENOLOL (MEDLEY)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 26,25   | 36,29  | 29,83    | 41,24  | 31,62    | 43,71  | 31,82      | 43,99  | 32,01    | 44,25  | 32,81    | 45,36  |
| 517606901112419                  | ANGITENS (GLOBO)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 15,01   | 20,75  | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,01  | 18,20      | 25,16  | 18,31    | 25,31  | 18,77    | 25,95  |
| 511500704111111                  | ATENOLOL (SANDOZ)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 33,8    | 46,73  | 38,41    | 53,10  | 40,72    | 56,29  | 40,97      | 56,64  | 41,22    | 56,98  | 42,25    | 58,41  |
| 520712080083506                  | ATENOLOL (TEUTO)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 37,24   | 51,48  | 42,32    | 58,50  | 44,87    | 62,03  | 45,14      | 62,40  | 45,42    | 62,79  | 46,56    | 64,37  |
| 507703007113116                  | ATENOLOL (EMS S/A)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 48,08   | 66,47  | 54,63    | 75,52  | 57,92    | 80,07  | 58,27      | 80,55  | 58,63    | 81,05  | 60,10    | 83,08  |
| 502315030024403                  | ATENOL (ASTRAZENECA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 113,78  | 157,29 | 129,30   | 178,75 | 137,09   | 189,52 | 137,92     | 190,67 | 138,76   | 191,83 | 142,23   | 196,62 |
| 527916030024506                  | ATENOLOL (PHARLAB)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 38,2    | 52,81  | 43,41    | 60,01  | 46,03    | 63,63  | 46,31      | 64,02  | 46,59    | 64,41  | 47,75    | 66,01  |
| 504114100052603                  | ABLOK (BIOLAB SANUS)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 49,31   | 68,17  | 56,04    | 77,47  | 59,42    | 82,14  | 59,78      | 82,64  | 60,14    | 83,14  | 61,64    | 85,21  |
| 504114070052203                  | ABLOK (BIOLAB SANUS)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                  | 73,96   | 102,25 | 84,05    | 116,19 | 89,11    | 123,19 | 89,65      | 123,94 | 90,20    | 124,70 | 92,46    | 127,82 |
| 533506805113419                  | TENOLON (VITAMEDIC)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280                 | 60,72   | 83,94  | 69,00    | 95,39  | 73,16    | 101,14 | 73,60      | 101,75 | 74,05    | 102,37 | 75,90    | 104,93 |
| 525916010032506                  | ATENOLOL (MULTILAB)        | 100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*) | 203,7   |        | 231,47   |        | 245,42   |        | 246,90     |        | 248,41   |        | 254,62   |        |
| 525916010032606                  | ATENOLOL (MULTILAB)        | 100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP) (*) | 244,43  |        | 277,77   |        | 294,50   |        | 296,28     |        | 298,09   |        | 305,54   |        |
| 533515110029003                  | TENOLON (VITAMEDIC)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP) (*)  | 198,58  |        | 225,66   |        | 239,25   |        | 240,70     |        | 242,17   |        | 248,22   |        |
| 528526306116118                  | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)  | 212,35  |        | 241,30   |        | 255,84   |        | 257,39     |        | 258,96   |        | 265,43   |        |
| 525916010032706                  | ATENOLOL (MULTILAB)        | 100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 700 (EMB HOSP) (*) | 407,38  |        | 462,94   |        | 490,82   |        | 493,80     |        | 496,81   |        | 509,23   |        |
| 527916030023506                  | ATENOLOL (PHARLAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                   | 3,36    | 4,65   | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,08       | 5,64   | 4,10     | 5,67   | 4,20     | 5,81   |
| 536501001118417                  | PLENACOR (PHARLAC)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 14,05   | 19,42  | 15,97    | 22,08  | 16,93    | 23,40  | 17,04      | 23,56  | 17,14    | 23,70  | 17,57    | 24,29  |
| 500103204115115                  | ATENOLOL (AUROBINDO)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 5,82    | 8,05   | 6,62     | 9,15   | 7,01     | 9,69   | 7,06       | 9,76   | 7,10     | 9,82   | 7,28     | 10,06  |
| 533506804117410                  | TENOLON (VITAMEDIC)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 7,37    | 10,19  | 8,38     | 11,58  | 8,88     | 12,28  | 8,94       | 12,36  | 8,99     | 12,43  | 9,21     | 12,73  |
| 502300502115317                  | ATENOL (ASTRAZENECA)       | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 19,96   | 27,59  | 22,68    | 31,35  | 24,05    | 33,25  | 24,19      | 33,44  | 24,34    | 33,65  | 24,95    | 34,49  |
| 527916030023806                  | ATENOLOL (PHARLAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 5,83    | 8,06   | 6,63     | 9,17   | 7,02     | 9,70   | 7,07       | 9,77   | 7,11     | 9,83   | 7,29     | 10,08  |
| 521100802111415                  | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 18,25   | 25,23  | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,13      | 30,59  | 22,26    | 30,77  | 22,82    | 31,55  |
| 521000302117418                  | ATENOBAL (BALDACCI)        | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 7,8     | 10,78  | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,45       | 13,06  | 9,51     | 13,15  | 9,75     | 13,48  |
| 533514090027503                  | TENOLON (VITAMEDIC)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 4,44    | 6,14   | 5,05     | 6,98   | 5,35     | 7,40   | 5,39       | 7,45   | 5,42     | 7,49   | 5,56     | 7,69   |
| 526216060012206                  | ATENOLOL (ONEFARMA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 13,89   | 19,20  | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,84      | 23,28  | 16,94    | 23,42  | 17,36    | 24,00  |
| 504100102111411                  | ABLOK (BIOLAB SANUS)       | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 9,6     | 13,27  | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,64      | 16,09  | 11,71    | 16,19  | 12,00    | 16,59  |
| 521101102113111                  | ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10,39   | 14,36  | 11,81    | 16,33  | 12,52    | 17,31  | 12,59      | 17,40  | 12,67    | 17,52  | 12,99    | 17,96  |
| 521112040053003                  | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 14,16   | 19,58  | 16,09    | 22,24  | 17,06    | 23,58  | 17,17      | 23,74  | 17,27    | 23,87  | 17,70    | 24,47  |
| 517606902119417                  | ANGITENS (GLOBO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,75      | 14,86  | 10,82    | 14,96  | 11,09    | 15,33  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATENOLOL</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502315030023903                  | ATENOL (ASTRAZENECA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 21,38   | 29,56  | 24,29    | 33,58  | 25,76    | 35,61  | 25,91      | 35,82  | 26,07    | 36,04  | 26,72    | 36,94  |
| 533509303119113                  | ATENOLOL (VITAMEDIC)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 4,26    | 5,89   | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,11   | 5,17       | 7,15   | 5,20     | 7,19   | 5,33     | 7,37   |
| 511500805110410                  | ATENOPRESS (SANDOZ)           | 25 MG COM BL AL PLAS INC X 30                      | 6,11    | 8,45   | 6,94     | 9,59   | 7,36     | 10,17  | 7,40       | 10,23  | 7,45     | 10,30  | 7,64     | 10,56  |
| 525307603110119                  | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 12,96   | 17,92  | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,70      | 21,70  | 15,80    | 21,84  | 16,20    | 22,40  |
| 525317100049706                  | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 12,96   | 17,92  | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,70      | 21,70  | 15,80    | 21,84  | 16,20    | 22,40  |
| 529913005118110                  | ATENOLOL (RANBAXY)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7,84    | 10,84  | 8,91     | 12,32  | 9,44     | 13,05  | 9,50       | 13,13  | 9,56     | 13,22  | 9,80     | 13,55  |
| 528526311111110                  | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 11,07   | 15,30  | 12,58    | 17,39  | 13,34    | 18,44  | 13,42      | 18,55  | 13,50    | 18,66  | 13,84    | 19,13  |
| 525912040014203                  | ATENOLAB (MULTILAB)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 7,67    | 10,60  | 8,71     | 12,04  | 9,24     | 12,77  | 9,29       | 12,84  | 9,35     | 12,93  | 9,58     | 13,24  |
| 507703004114111                  | ATENOLOL (EMS S/A)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9,25    | 12,79  | 10,51    | 14,53  | 11,14    | 15,40  | 11,21      | 15,50  | 11,28    | 15,59  | 11,56    | 15,98  |
| 510402807110412                  | TELOL (GEOLAB)                | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 11,55   | 15,97  | 13,13    | 18,15  | 13,92    | 19,24  | 14,00      | 19,35  | 14,09    | 19,48  | 14,44    | 19,96  |
| 526113601110119                  | ATENOLOL (GERMED)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 8,51    | 11,76  | 9,67     | 13,37  | 10,25    | 14,17  | 10,32      | 14,27  | 10,38    | 14,35  | 10,64    | 14,71  |
| 525000902117119                  | ATENOLOL (MEDLEY)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9,23    | 12,76  | 10,48    | 14,49  | 11,11    | 15,36  | 11,18      | 15,46  | 11,25    | 15,55  | 11,53    | 15,94  |
| 506415100029406                  | ATENOLOL (CIMED)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9,11    | 12,59  | 10,35    | 14,31  | 10,98    | 15,18  | 11,04      | 15,26  | 11,11    | 15,36  | 11,39    | 15,75  |
| 525912040014806                  | ATENOLOL (MULTILAB)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 7,67    | 10,60  | 8,71     | 12,04  | 9,24     | 12,77  | 9,29       | 12,84  | 9,35     | 12,93  | 9,58     | 13,24  |
| 500113030013106                  | ATENOLOL (AUROBINDO)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7,19    | 9,94   | 8,17     | 11,29  | 8,66     | 11,97  | 8,72       | 12,05  | 8,77     | 12,12  | 8,99     | 12,43  |
| 536513080007403                  | PLENACOR (BAGÓ)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 15,06   | 20,82  | 17,11    | 23,65  | 18,14    | 25,08  | 18,25      | 25,23  | 18,36    | 25,38  | 18,82    | 26,02  |
| 538807602115111                  | ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 8,47    | 11,71  | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,11  | 10,27      | 14,20  | 10,33    | 14,28  | 10,59    | 14,64  |
| 504616030037206                  | ATENOLOL (BRAINFARMA)         | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 13,89   | 19,20  | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,84      | 23,28  | 16,94    | 23,42  | 17,36    | 24,00  |
| 504616090044017                  | ATENEUM (BRAINFARMA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10,26   | 14,18  | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,09  | 12,43      | 17,18  | 12,51    | 17,29  | 12,82    | 17,72  |
| 511500702117110                  | ATENOLOL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 9,13    | 12,62  | 10,38    | 14,35  | 11,01    | 15,22  | 11,07      | 15,30  | 11,14    | 15,40  | 11,42    | 15,79  |
| 504114100052403                  | ABLOK (BIOLAB SANUS)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 19,21   | 26,56  | 21,83    | 30,18  | 23,15    | 32,00  | 23,29      | 32,20  | 23,43    | 32,39  | 24,02    | 33,21  |
| 511500705116115                  | ATENOLOL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               | 13,92   | 19,24  | 15,82    | 21,87  | 16,78    | 23,20  | 16,88      | 23,34  | 16,98    | 23,47  | 17,40    | 24,05  |
| 527916030023906                  | ATENOLOL (PHARLAB)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 14,4    | 19,91  | 16,36    | 22,62  | 17,35    | 23,99  | 17,45      | 24,12  | 17,56    | 24,28  | 18,00    | 24,88  |
| 502315030024003                  | ATENOL (ASTRAZENECA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 42,75   | 59,10  | 48,58    | 67,16  | 51,51    | 71,21  | 51,82      | 71,64  | 52,14    | 72,08  | 53,44    | 73,88  |
| 507703003118113                  | ATENOLOL (EMS S/A)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 17,64   | 24,39  | 20,04    | 27,70  | 21,25    | 29,38  | 21,38      | 29,56  | 21,51    | 29,74  | 22,05    | 30,48  |
| 504114070052003                  | ABLOK (BIOLAB SANUS)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                   | 28,81   | 39,83  | 32,74    | 45,26  | 34,72    | 48,00  | 34,93      | 48,29  | 35,14    | 48,58  | 36,02    | 49,80  |
| 528512040116806                  | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)     | 103,48  | 143,06 | 117,60   | 162,58 | 124,68   | 172,36 | 125,44     | 173,41 | 126,20   | 174,46 | 129,36   | 178,83 |
| 525916010032106                  | ATENOLOL (MULTILAB)           | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*) | 104,18  |        | 118,39   |        | 125,52   |        | 126,28     |        | 127,05   |        | 130,23   |        |
| 525916010032206                  | ATENOLOL (MULTILAB)           | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP) (*) | 125,03  |        | 142,07   |        | 150,63   |        | 151,55     |        | 152,47   |        | 156,28   |        |
| 533506806111411                  | TENOLON (VITAMEDIC)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (*)              | 44,92   |        | 51,04    |        | 54,12    |        | 54,45      |        | 54,78    |        | 56,15    |        |
| 528526309115112                  | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 91      |        | 103,41   |        | 109,64   |        | 110,31     |        | 110,98   |        | 113,75   |        |
| 527916030024006                  | ATENOLOL (PHARLAB)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                   | 4,66    | 6,44   | 5,29     | 7,31   | 5,61     | 7,76   | 5,65       | 7,81   | 5,68     | 7,85   | 5,82     | 8,05   |
| 500103206118111                  | ATENOLOL (AUROBINDO)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 10,18   | 14,07  | 11,57    | 15,99  | 12,27    | 16,96  | 12,34      | 17,06  | 12,42    | 17,17  | 12,73    | 17,60  |
| 527916030024106                  | ATENOLOL (PHARLAB)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 9,32    | 12,88  | 10,59    | 14,64  | 11,23    | 15,52  | 11,30      | 15,62  | 11,37    | 15,72  | 11,65    | 16,11  |
| 520702502118413                  | ATEPRESS (TEUTO)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 17,91   | 24,76  | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,71      | 30,01  | 21,84    | 30,19  | 22,39    | 30,95  |
| 536501003110413                  | PLENACOR (BAGÓ)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 21,48   | 29,69  | 24,40    | 33,73  | 25,87    | 35,76  | 26,03      | 35,98  | 26,19    | 36,21  | 26,84    | 37,10  |
| 522714020038106                  | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28         | 20,05   | 27,72  | 22,78    | 31,49  | 24,16    | 33,40  | 24,30      | 33,59  | 24,45    | 33,80  | 25,06    | 34,64  |
| 522714020037606                  | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH) | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28          | 32,51   | 44,94  | 36,95    | 51,08  | 39,17    | 54,15  | 39,41      | 54,48  | 39,65    | 54,81  | 40,64    | 56,18  |
| 502300503111315                  | ATENOL (ASTRAZENECA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS IN X 28                    | 30,68   | 42,41  | 34,86    | 48,19  | 36,96    | 51,10  | 37,18      | 51,40  | 37,41    | 51,72  | 38,35    | 53,02  |
| 521100803118413                  | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 27,53   | 38,06  | 31,28    | 43,24  | 33,17    | 45,86  | 33,37      | 46,13  | 33,57    | 46,41  | 34,41    | 47,57  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------|-------------------------------|--|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                               |  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATENOLOL</b> |                               |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533514050025303                  | TENOLON (VITAMEDIC)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     | 10,46   | 14,46 | 11,88    | 16,42  | 12,60    | 17,42  | 12,67      | 17,52  | 12,75    | 17,63  | 13,07    | 18,07  |
| 525912040014303                  | ATENOLAB (MULTILAB)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 10,65   | 14,72 | 12,10    | 16,73  | 12,83    | 17,74  | 12,91      | 17,85  | 12,99    | 17,96  | 13,31    | 18,40  |
| 511500806117419                  | ATENOPRESS (SANDOZ)           | 50 MG COM BL AL PLAS INC X 30                        | 18,46   | 25,52 | 20,98    | 29,00  | 22,24    | 30,75  | 22,37      | 30,93  | 22,51    | 31,12  | 23,07    | 31,89  |
| 522714020037706                  | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH) | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 34,83   | 48,15 | 39,58    | 54,72  | 41,97    | 58,02  | 42,22      | 58,37  | 42,48    | 58,73  | 43,54    | 60,19  |
| 522714030039104                  | ATEPLUS (WYETH)               | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 18,51   | 25,59 | 21,03    | 29,07  | 22,30    | 30,83  | 22,43      | 31,01  | 22,57    | 31,20  | 23,13    | 31,98  |
| 521000303113416                  | ATENOBAL (BALDACCI)           | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 15,02   | 20,76 | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,21      | 25,17  | 18,32    | 25,33  | 18,78    | 25,96  |
| 502315030024103                  | ATENOL (ASTRAZENECA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 32,87   | 45,44 | 37,35    | 51,63  | 39,60    | 54,74  | 39,84      | 55,08  | 40,08    | 55,41  | 41,08    | 56,79  |
| 525307602114110                  | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 19,92   | 27,54 | 22,63    | 31,28  | 24,00    | 33,18  | 24,14      | 33,37  | 24,29    | 33,58  | 24,90    | 34,42  |
| 525317040047206                  | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 19,92   | 27,54 | 22,63    | 31,28  | 24,00    | 33,18  | 24,14      | 33,37  | 24,29    | 33,58  | 24,90    | 34,42  |
| 507703006117118                  | ATENOLOL (EMS S/A)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 15      | 20,74 | 17,04    | 23,56  | 18,07    | 24,98  | 18,18      | 25,13  | 18,29    | 25,28  | 18,75    | 25,92  |
| 528526303117113                  | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 15,01   | 20,75 | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,01  | 18,20      | 25,16  | 18,31    | 25,31  | 18,77    | 25,95  |
| 522714020038206                  | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 21,47   | 29,68 | 24,39    | 33,72  | 25,86    | 35,75  | 26,02      | 35,97  | 26,18    | 36,19  | 26,83    | 37,09  |
| 525912040015006                  | ATENOLOL (MULTILAB)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 10,65   | 14,72 | 12,10    | 16,73  | 12,83    | 17,74  | 12,91      | 17,85  | 12,99    | 17,96  | 13,31    | 18,40  |
| 511500703113119                  | ATENOLOL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 10,71   | 14,81 | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,83  | 12,98      | 17,94  | 13,06    | 18,05  | 13,39    | 18,51  |
| 529913006114119                  | ATENOLOL (RANBAXY)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 11,05   | 15,28 | 12,56    | 17,36  | 13,32    | 18,41  | 13,40      | 18,52  | 13,48    | 18,64  | 13,82    | 19,11  |
| 517606903115415                  | ANGITENS (GLOBO)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 10,47   | 14,47 | 11,90    | 16,45  | 12,62    | 17,45  | 12,69      | 17,54  | 12,77    | 17,65  | 13,09    | 18,10  |
| 536513080007503                  | PLENACOR (BAGÓ)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 23,01   | 31,81 | 26,15    | 36,15  | 27,72    | 38,32  | 27,89      | 38,56  | 28,06    | 38,79  | 28,76    | 39,76  |
| 500113030013306                  | ATENOLOL (AUROBINDO)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 9,98    | 13,80 | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,10      | 16,73  | 12,17    | 16,82  | 12,47    | 17,24  |
| 510402809113419                  | TELOL (GEOLAB)                | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 13,99   | 19,34 | 15,90    | 21,98  | 16,85    | 23,29  | 16,96      | 23,45  | 17,06    | 23,58  | 17,49    | 24,18  |
| 522714030039304                  | ATEPLUS (WYETH)               | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 30,28   | 41,86 | 34,41    | 47,57  | 36,49    | 50,45  | 36,71      | 50,75  | 36,93    | 51,05  | 37,85    | 52,33  |
| 506415100029506                  | ATENOLOL (CIMED)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 14,6    | 20,18 | 16,60    | 22,95  | 17,60    | 24,33  | 17,70      | 24,47  | 17,81    | 24,62  | 18,26    | 25,24  |
| 521112040053103                  | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 20,72   | 28,64 | 23,55    | 32,56  | 24,97    | 34,52  | 25,12      | 34,73  | 25,27    | 34,93  | 25,90    | 35,81  |
| 538807603111118                  | ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 11,63   | 16,08 | 13,21    | 18,26  | 14,01    | 19,37  | 14,09      | 19,48  | 14,18    | 19,60  | 14,53    | 20,09  |
| 504616030037306                  | ATENOLOL (BRAINFARMA)         | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 21,35   | 29,52 | 24,26    | 33,54  | 25,73    | 35,57  | 25,88      | 35,78  | 26,04    | 36,00  | 26,69    | 36,90  |
| 525000903113117                  | ATENOLOL (MEDLEY)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 15,34   | 21,21 | 17,43    | 24,10  | 18,48    | 25,55  | 18,60      | 25,71  | 18,71    | 25,87  | 19,18    | 26,52  |
| 520702402113118                  | ATENOLOL (TEUTO)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 11,85   | 16,38 | 13,46    | 18,61  | 14,28    | 19,74  | 14,36      | 19,85  | 14,45    | 19,98  | 14,81    | 20,47  |
| 519028302111117                  | ATENOLOL (NEO QUÍMICA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 14,98   | 20,71 | 17,02    | 23,53  | 18,05    | 24,95  | 18,16      | 25,11  | 18,27    | 25,26  | 18,73    | 25,89  |
| 533509301116117                  | ATENOLOL (VITAMEDIC)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 10,09   | 13,95 | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,80  | 12,23      | 16,91  | 12,30    | 17,00  | 12,61    | 17,43  |
| 533514100027603                  | TENOLON (VITAMEDIC)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 9,59    | 13,26 | 10,89    | 15,05  | 11,55    | 15,97  | 11,62      | 16,06  | 11,69    | 16,16  | 11,98    | 16,56  |
| 506716405114119                  | ATENOLOL (CRISTÁLIA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 14,73   | 20,36 | 16,74    | 23,14  | 17,74    | 24,52  | 17,85      | 24,68  | 17,96    | 24,83  | 18,41    | 25,45  |
| 526113603113115                  | ATENOLOL (GERMED)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 12      | 16,59 | 13,64    | 18,86  | 14,46    | 19,99  | 14,55      | 20,11  | 14,64    | 20,24  | 15,01    | 20,75  |
| 526216060012306                  | ATENOLOL (ONEFARMA)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 21,36   | 29,53 | 24,27    | 33,55  | 25,74    | 35,58  | 25,89      | 35,79  | 26,05    | 36,01  | 26,70    | 36,91  |
| 504100103116415                  | ABLOK (BIOLAB SANUS)          | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 15,06   | 20,82 | 17,12    | 23,67  | 18,15    | 25,09  | 18,26      | 25,24  | 18,37    | 25,40  | 18,83    | 26,03  |
| 521101105112116                  | ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 14,36   | 19,85 | 16,32    | 22,56  | 17,30    | 23,92  | 17,40      | 24,05  | 17,51    | 24,21  | 17,95    | 24,81  |
| 504616090044117                  | ATENEUM (BRAINFARMA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 11,28   | 15,59 | 12,82    | 17,72  | 13,59    | 18,79  | 13,68      | 18,91  | 13,76    | 19,02  | 14,10    | 19,49  |
| 520712080083406                  | ATENOLOL (TEUTO)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 23,71   | 32,78 | 26,95    | 37,26  | 28,57    | 39,50  | 28,74      | 39,73  | 28,92    | 39,98  | 29,64    | 40,98  |
| 522714030039404                  | ATEPLUS (WYETH)               | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 60,55   | 83,71 | 68,81    | 95,13  | 72,95    | 100,85 | 73,39      | 101,46 | 73,84    | 102,08 | 75,69    | 104,64 |
| 511500706112113                  | ATENOLOL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 19,57   | 27,05 | 22,24    | 30,75  | 23,58    | 32,60  | 23,73      | 32,81  | 23,87    | 33,00  | 24,47    | 33,83  |
| 522714030039204                  | ATEPLUS (WYETH)               | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 37,01   | 51,16 | 42,06    | 58,15  | 44,60    | 61,66  | 44,87      | 62,03  | 45,14    | 62,40  | 46,27    | 63,97  |
| 522714020037806                  | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH) | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) | 69,68   | 96,33 | 79,18    | 109,46 | 83,95    | 116,06 | 84,45      | 116,75 | 84,97    | 117,47 | 87,09    | 120,40 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|---|---|---|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|   |   |   | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATENOLOL</b>              |   |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 522714020037506                               | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)                       | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) | 42,94    | 59,36  | 48,80     | 67,46  | 51,74     | 71,53  | 52,05      | 71,96  | 52,37     | 72,40  | 53,68     | 74,21  |
| 502315030024203                               | ATENOL (ASTRAZENECA)                                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 65,72    | 90,85  | 74,69     | 103,25 | 79,18     | 109,46 | 79,66      | 110,13 | 80,15     | 110,80 | 82,15     | 113,57 |
| 504114100052503                               | ABLOK (BIOLAB SANUS)                                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 30,16    | 41,69  | 34,27     | 47,38  | 36,34     | 50,24  | 36,56      | 50,54  | 36,78     | 50,85  | 37,70     | 52,12  |
| 527916030024206                               | ATENOLOL (PHARLAB)                                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 19,98    | 27,62  | 22,70     | 31,38  | 24,07     | 33,28  | 24,21      | 33,47  | 24,36     | 33,68  | 24,97     | 34,52  |
| 507703008111117                               | ATENOLOL (EMS S/A)                                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 27,05    | 37,40  | 30,74     | 42,50  | 32,59     | 45,05  | 32,79      | 45,33  | 32,99     | 45,61  | 33,81     | 46,74  |
| 504114070052103                               | ABLOK (BIOLAB SANUS)                                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                      | 45,22    | 62,51  | 51,39     | 71,04  | 54,49     | 75,33  | 54,82      | 75,79  | 55,15     | 76,24  | 56,53     | 78,15  |
| 522714020037906                               | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)                       | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 64,4     | 89,03  | 73,18     | 101,17 | 77,59     | 107,26 | 78,06      | 107,91 | 78,54     | 108,58 | 80,50     | 111,29 |
| 522714020038006                               | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)                       | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)  | 104,49   | 144,45 | 118,74    | 164,15 | 125,89    | 174,04 | 126,66     | 175,10 | 127,43    | 176,16 | 130,62    | 180,57 |
| 525916010032306                               | ATENOLOL (MULTILAB)                                 | 50 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*)    | 128,67   |        | 146,21    |        | 155,02    |        | 155,96     |        | 156,91    |        | 160,83    |        |
| 510402805118416                               | TELOL (GEOLAB)                                      | 50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) (*)    | 254,32   |        | 289,00    |        | 306,41    |        | 308,27     |        | 310,15    |        | 317,90    |        |
| 525916010032406                               | ATENOLOL (MULTILAB)                                 | 50 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP) (*)    | 154,41   |        | 175,46    |        | 186,03    |        | 187,16     |        | 188,30    |        | 193,01    |        |
| 533506803110412                               | TENOLON (VITAMEDIC)                                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP) (*)      | 60,54    |        | 68,80     |        | 72,94     |        | 73,38      |        | 73,83     |        | 75,68     |        |
| 528526304113111                               | ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)                          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 103,13   |        | 117,19    |        | 124,25    |        | 125,01     |        | 125,77    |        | 128,91    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATEZOLIZUMABE</b>         |   |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 529218020027002                               | TECENTRIQ (ROCHE)                                   | 1200 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML (*)   | 19446,11 |        | 22.471,68 |        | 24.030,10 |        | 24.197,92  |        | 24.368,13 |        | 25.073,64 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATORVASTATINA CÁLCICA</b> |   |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 542615060004403                               | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 12,69    | 17,54  | 14,42     | 19,93  | 15,28     | 21,12  | 15,38      | 21,26  | 15,47     | 21,39  | 15,86     | 21,93  |
| 522718030077017                               | LIPITOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 43,57    | 60,23  | 49,52     | 68,46  | 52,50     | 72,58  | 52,82      | 73,02  | 53,14     | 73,46  | 54,47     | 75,30  |
| 543516020004604                               | TORVARIS (MOMENTA)                                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 12,41    | 17,16  | 14,11     | 19,51  | 14,96     | 20,68  | 15,05      | 20,81  | 15,14     | 20,93  | 15,52     | 21,46  |
| 510417020147603                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                        | 13,2     | 18,25  | 15,00     | 20,74  | 15,91     | 21,99  | 16,00      | 22,12  | 16,10     | 22,26  | 16,50     | 22,81  |
| 510416020116706                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 13,2     | 18,25  | 15,00     | 20,74  | 15,91     | 21,99  | 16,00      | 22,12  | 16,10     | 22,26  | 16,50     | 22,81  |
| 502812030062704                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 19,17    | 26,50  | 21,79     | 30,12  | 23,10     | 31,93  | 23,24      | 32,13  | 23,38     | 32,32  | 23,96     | 33,12  |
| 508013100099303                               | VAST (EUROFARMA)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 12,41    | 17,16  | 14,11     | 19,51  | 14,96     | 20,68  | 15,05      | 20,81  | 15,14     | 20,93  | 15,52     | 21,46  |
| 522718040078213                               | CITALOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 40,62    | 56,15  | 46,16     | 63,81  | 48,94     | 67,66  | 49,24      | 68,07  | 49,54     | 68,49  | 50,78     | 70,20  |
| 522711303110412                               | ZARATOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 60,94    | 84,25  | 69,25     | 95,73  | 73,42     | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32     | 102,74 | 76,18     | 105,31 |
| 522200802111212                               | CITALOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 60,94    | 84,25  | 69,25     | 95,73  | 73,42     | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32     | 102,74 | 76,18     | 105,31 |
| 522202102117214                               | LIPITOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 121,89   | 168,51 | 138,51    | 191,48 | 146,86    | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65    | 205,50 | 152,37    | 210,64 |
| 526216040011206                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (ONEFARMA)                    | 10 MG COM REV CT STR AL X 30                          | 35,22    | 48,69  | 40,02     | 55,33  | 42,43     | 58,66  | 42,69      | 59,02  | 42,95     | 59,38  | 44,02     | 60,86  |
| 526518070093706                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS)                    | 10 MG COM REV CT AL/AL X 30                           | 27,41    | 37,89  | 31,15     | 43,06  | 33,03     | 45,66  | 33,23      | 45,94  | 33,43     | 46,22  | 34,27     | 47,38  |
| 507743203118418                               | KOLEVAS (EMS S/A)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 121,89   | 168,51 | 138,51    | 191,48 | 146,86    | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65    | 205,50 | 152,37    | 210,64 |
| 507743401114117                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                        | 79,22    | 109,52 | 90,02     | 124,45 | 95,45     | 131,95 | 96,02      | 132,74 | 96,61     | 133,56 | 99,03     | 136,90 |
| 522718030076217                               | LIPITOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 121,89   | 168,51 | 138,51    | 191,48 | 146,86    | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65    | 205,50 | 152,37    | 210,64 |
| 522718040078113                               | CITALOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 60,94    | 84,25  | 69,25     | 95,73  | 73,42     | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32     | 102,74 | 76,18     | 105,31 |
| 508013050096904                               | VAST (EUROFARMA)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 37,27    | 51,52  | 42,35     | 58,55  | 44,90     | 62,07  | 45,17      | 62,44  | 45,45     | 62,83  | 46,59     | 64,41  |
| 508013090099006                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 39,61    | 54,76  | 45,01     | 62,22  | 47,72     | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30     | 66,77  | 49,51     | 68,44  |
| 511515100060506                               | ATORVASTATINA CALCICA (SANDOZ)                      | 10 MG COM REV CT AL/AL X 30                           | 39,61    | 54,76  | 45,01     | 62,22  | 47,72     | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30     | 66,77  | 49,51     | 68,44  |
| 526134701114410                               | ATORLESS (GERMED)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (*)                  | 121,89   |        | 138,51    |        | 146,86    |        | 147,75     |        | 148,65    |        | 152,37    |        |
| 525314060043003                               | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 10MG COM REV CT BL AL AL X 30                         | 39,61    | 54,76  | 45,01     | 62,22  | 47,72     | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30     | 66,77  | 49,51     | 68,44  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATORVASTATINA CÁLCICA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525309501110116                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 511518010065803                               | LUMIRARTE (SANDOZ)                                  | 10 MG COM REV CT AL/AL X 30                     | 28,18   | 38,96  | 32,03    | 44,28  | 33,96    | 46,95  | 34,16      | 47,22  | 34,37    | 47,51  | 35,23    | 48,70  |
| 531622802110416                               | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 526133202114115                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)                      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 79,22   | 109,52 | 90,02    | 124,45 | 95,45    | 131,95 | 96,02      | 132,74 | 96,61    | 133,56 | 99,03    | 136,90 |
| 502812030062804                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 57,51   | 79,50  | 65,35    | 90,34  | 69,29    | 95,79  | 69,70      | 96,36  | 70,13    | 96,95  | 71,88    | 99,37  |
| 506415120030406                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)                       | 10 MG COM REV CT STR AL X 30                    | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 510416020116806                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 510417020147703                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 538805202111412                               | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 538805602118112                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 504614050021806                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 525073504111116                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 78,93   | 109,12 | 89,70    | 124,00 | 95,10    | 131,47 | 95,68      | 132,27 | 96,26    | 133,07 | 98,67    | 136,41 |
| 525073803119410                               | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 57,51   | 79,50  | 65,35    | 90,34  | 69,29    | 95,79  | 69,70      | 96,36  | 70,13    | 96,95  | 71,88    | 99,37  |
| 543516020004704                               | TORVARIS (MOMENTA)                                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 37,27   | 51,52  | 42,35    | 58,55  | 44,90    | 62,07  | 45,17      | 62,44  | 45,45    | 62,83  | 46,59    | 64,41  |
| 520733301114119                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 542614040001804                               | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 57,66   | 79,71  | 65,53    | 90,59  | 69,47    | 96,04  | 69,89      | 96,62  | 70,32    | 97,21  | 72,08    | 99,65  |
| 520733501113418                               | LIPHTAL (TEUTO)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 60,94   | 84,25  | 69,25    | 95,73  | 73,42    | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32    | 102,74 | 76,18    | 105,31 |
| 504614030020304                               | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 60,94   | 84,25  | 69,25    | 95,73  | 73,42    | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32    | 102,74 | 76,18    | 105,31 |
| 510417020147803                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 525314060043103                               | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 10MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 71,3    | 98,57  | 81,02    | 112,01 | 85,90    | 118,75 | 86,42      | 119,47 | 86,95    | 120,20 | 89,12    | 123,20 |
| 525309502117114                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 71,3    | 98,57  | 81,02    | 112,01 | 85,90    | 118,75 | 86,42      | 119,47 | 86,95    | 120,20 | 89,12    | 123,20 |
| 522718040078313                               | CITALOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 507743402110115                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                     | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                | 158,46  | 219,06 | 180,06   | 248,92 | 190,91   | 263,92 | 192,07     | 265,53 | 193,24   | 267,14 | 198,07   | 273,82 |
| 522212050053503                               | CITALOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 520733503116414                               | LIPHTAL (TEUTO)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 100,56  | 139,02 | 114,28   | 157,99 | 121,16   | 167,50 | 121,90     | 168,52 | 122,64   | 169,54 | 125,71   | 173,79 |
| 520733303117115                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 504614030020404                               | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 121,9   | 168,52 | 138,52   | 191,50 | 146,87   | 203,04 | 147,76     | 204,27 | 148,66   | 205,51 | 152,38   | 210,66 |
| 510416020116906                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 531622803117414                               | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 243,78  | 337,01 | 277,02   | 382,96 | 293,71   | 406,04 | 295,49     | 408,50 | 297,29   | 410,99 | 304,72   | 421,26 |
| 504614050021906                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 522718040078413                               | CITALOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 182,84  | 252,77 | 207,77   | 287,23 | 220,28   | 304,52 | 221,62     | 306,38 | 222,97   | 308,24 | 228,54   | 315,94 |
| 506417070033006                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)                       | 10 MG COM REV CT STR AL X 90 (EMB HOSP) (*)     | 118,84  |        | 135,05   |        | 143,18   |        | 144,05     |        | 144,93   |        | 148,55   |        |
| 522718030076317                               | LIPITOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 365,68  | 505,53 | 415,54   | 574,46 | 440,58   | 609,08 | 443,25     | 612,77 | 445,95   | 616,50 | 457,10   | 631,91 |
| 522202106112411                               | LIPITOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 365,68  | 505,53 | 415,54   | 574,46 | 440,58   | 609,08 | 443,25     | 612,77 | 445,95   | 616,50 | 457,10   | 631,91 |
| 510016070044806                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (FURP)                        | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 (EMB HOSP) (*) | 118,84  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416020117006                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 264,1   |        | 300,11   |        | 318,19   |        | 320,12     |        | 322,07   |        | 330,12   |        |
| 510417020147903                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 264,11  |        | 300,12   |        | 318,20   |        | 320,13     |        | 322,08   |        | 330,13   |        |
| 510416020117106                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 660,22  |        | 750,25   |        | 795,45   |        | 800,27     |        | 805,15   |        | 825,28   |        |
| 510417020148003                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 660,28  |        | 750,32   |        | 795,52   |        | 800,34     |        | 805,22   |        | 825,35   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATORVASTATINA CÁLCICA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542615060004503                               | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 12,69   | 17,54  | 14,42    | 19,93  | 15,28    | 21,12  | 15,38      | 21,26  | 15,47    | 21,39  | 15,86    | 21,93  |
| 522718030076617                               | LIPITOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 49,84   | 68,90  | 56,64    | 78,30  | 60,05    | 83,02  | 60,41      | 83,51  | 60,78    | 84,02  | 62,30    | 86,13  |
| 543516020004804                               | TORVARIS (MOMENTA)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 12,41   | 17,16  | 14,11    | 19,51  | 14,96    | 20,68  | 15,05      | 20,81  | 15,14    | 20,93  | 15,52    | 21,46  |
| 510417020148103                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 10         | 13,2    | 18,25  | 15,00    | 20,74  | 15,91    | 21,99  | 16,00      | 22,12  | 16,10    | 22,26  | 16,50    | 22,81  |
| 510416020117206                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 13,2    | 18,25  | 15,00    | 20,74  | 15,91    | 21,99  | 16,00      | 22,12  | 16,10    | 22,26  | 16,50    | 22,81  |
| 508013100099403                               | VAST (EUROFARMA)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 12,41   | 17,16  | 14,11    | 19,51  | 14,96    | 20,68  | 15,05      | 20,81  | 15,14    | 20,93  | 15,52    | 21,46  |
| 522718040078613                               | CITALOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 40,62   | 56,15  | 46,16    | 63,81  | 48,94    | 67,66  | 49,24      | 68,07  | 49,54    | 68,49  | 50,78    | 70,20  |
| 525309503113112                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 507743407112116                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                     | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30       | 138,81  | 191,90 | 157,74   | 218,07 | 167,24   | 231,20 | 168,25     | 232,60 | 169,28   | 234,02 | 173,51   | 239,87 |
| 522202103113212                               | LIPITOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 149,48  | 206,65 | 169,86   | 234,82 | 180,09   | 248,96 | 181,19     | 250,48 | 182,29   | 252,01 | 186,85   | 258,31 |
| 522200804114219                               | CITALOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 60,94   | 84,25  | 69,25    | 95,73  | 73,42    | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32    | 102,74 | 76,18    | 105,31 |
| 526216040011306                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (ONEFARMA)                    | 20 MG COM REV CT STR AL X 30           | 35,22   | 48,69  | 40,02    | 55,33  | 42,43    | 58,66  | 42,69      | 59,02  | 42,95    | 59,38  | 44,02    | 60,86  |
| 526518070093806                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS)                    | 20 MG COM REV CT AL/AL X 30            | 27,41   | 37,89  | 31,15    | 43,06  | 33,03    | 45,66  | 33,23      | 45,94  | 33,43    | 46,22  | 34,27    | 47,38  |
| 507743202111411                               | KOLEVAS (EMS S/A)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30       | 213,54  | 295,21 | 242,66   | 335,46 | 257,28   | 355,67 | 258,84     | 357,83 | 260,42   | 360,02 | 266,93   | 369,02 |
| 522711308112413                               | ZARATOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 60,94   | 84,25  | 69,25    | 95,73  | 73,42    | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32    | 102,74 | 76,18    | 105,31 |
| 522718030076417                               | LIPITOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 149,48  | 206,65 | 169,86   | 234,82 | 180,09   | 248,96 | 181,19     | 250,48 | 182,29   | 252,01 | 186,85   | 258,31 |
| 522718040078513                               | CITALOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 60,94   | 84,25  | 69,25    | 95,73  | 73,42    | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32    | 102,74 | 76,18    | 105,31 |
| 508013050097004                               | VAST (EUROFARMA)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 37,27   | 51,52  | 42,35    | 58,55  | 44,90    | 62,07  | 45,17      | 62,44  | 45,45    | 62,83  | 46,59    | 64,41  |
| 508013090099106                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 511518010065903                               | LUMIRARTE (SANDOZ)                                  | 20 MG COM REV CT AL/AL X 30            | 28,18   | 38,96  | 32,03    | 44,28  | 33,96    | 46,95  | 34,16      | 47,22  | 34,37    | 47,51  | 35,23    | 48,70  |
| 526134702110419                               | ATORLESS (GERMED)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (*)   | 213,54  |        | 242,66   |        | 257,28   |        | 258,84     |        | 260,42   |        | 266,93   |        |
| 511515100060606                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)                      | 20 MG COM REV CT AL/AL X 30            | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 510417020148203                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 526133203110113                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 138,81  | 191,90 | 157,74   | 218,07 | 167,24   | 231,20 | 168,25     | 232,60 | 169,28   | 234,02 | 173,51   | 239,87 |
| 525314060043203                               | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 20MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 531622804113412                               | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 213,54  | 295,21 | 242,66   | 335,46 | 257,28   | 355,67 | 258,84     | 357,83 | 260,42   | 360,02 | 266,93   | 369,02 |
| 502812030062904                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 20MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 57,51   | 79,50  | 65,35    | 90,34  | 69,29    | 95,79  | 69,70      | 96,36  | 70,13    | 96,95  | 71,88    | 99,37  |
| 510416020117306                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 538805203116418                               | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 213,54  | 295,21 | 242,66   | 335,46 | 257,28   | 355,67 | 258,84     | 357,83 | 260,42   | 360,02 | 266,93   | 369,02 |
| 538805603114110                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 520733302110117                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 542614040001904                               | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 57,66   | 79,71  | 65,53    | 90,59  | 69,47    | 96,04  | 69,89      | 96,62  | 70,32    | 97,21  | 72,08    | 99,65  |
| 506415120030506                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)                       | 20 MG COM REV CT STR AL X 30           | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 520733502111419                               | LIPHTAL (TEUTO)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 60,94   | 84,25  | 69,25    | 95,73  | 73,42    | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32    | 102,74 | 76,18    | 105,31 |
| 504614030020504                               | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 60,94   | 84,25  | 69,25    | 95,73  | 73,42    | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32    | 102,74 | 76,18    | 105,31 |
| 543516020004904                               | TORVARIS (MOMENTA)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 37,27   | 51,52  | 42,35    | 58,55  | 44,90    | 62,07  | 45,17      | 62,44  | 45,45    | 62,83  | 46,59    | 64,41  |
| 525073809117411                               | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 57,51   | 79,50  | 65,35    | 90,34  | 69,29    | 95,79  | 69,70      | 96,36  | 70,13    | 96,95  | 71,88    | 99,37  |
| 525073509113117                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 77,15   | 106,66 | 87,67    | 121,20 | 92,96    | 128,51 | 93,52      | 129,29 | 94,09    | 130,07 | 96,44    | 133,32 |
| 504614050021706                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                      |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATORVASTATINA CÁLCICA</b> |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520733504112412                               | LIPHTAL (TEUTO)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 100,56  | 139,02 | 114,28   | 157,99 | 121,16   | 167,50 | 121,90     | 168,52 | 122,64   | 169,54 | 125,71   | 173,79 |
| 538805204112416                               | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 427,09  | 590,43 | 485,33   | 670,94 | 514,56   | 711,35 | 517,68     | 715,66 | 520,84   | 720,03 | 533,86   | 738,03 |
| 525309504111113                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 71,3    | 98,57  | 81,02    | 112,01 | 85,90    | 118,75 | 86,42      | 119,47 | 86,95    | 120,20 | 89,12    | 123,20 |
| 522718040078713                               | CITALOR (WYETH)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 507743403117113                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)      | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                    | 277,62  | 383,79 | 315,48   | 436,13 | 334,48   | 462,40 | 336,51     | 465,21 | 338,56   | 468,04 | 347,02   | 479,73 |
| 522212050053803                               | CITALOR (PFIZER)                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 525314060043303                               | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)              | 20MG COM REV CT BL AL AL X 60                       | 71,3    | 98,57  | 81,02    | 112,01 | 85,90    | 118,75 | 86,42      | 119,47 | 86,95    | 120,20 | 89,12    | 123,20 |
| 504614030020604                               | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 121,9   | 168,52 | 138,52   | 191,50 | 146,87   | 203,04 | 147,76     | 204,27 | 148,66   | 205,51 | 152,38   | 210,66 |
| 510417020148303                               | AT-LOR (GEOLAB)                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 510416020117406                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 531622805111413                               | LIPISTAT (EMS SIGMA)                 | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 427,09  | 590,43 | 485,33   | 670,94 | 514,56   | 711,35 | 517,68     | 715,66 | 520,84   | 720,03 | 533,86   | 738,03 |
| 504614050021606                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 520733304113113                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 510016070044706                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (FURP)         | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 (EMB HOSP) (*)     | 118,84  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718040078813                               | CITALOR (WYETH)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                      | 182,84  | 252,77 | 207,77   | 287,23 | 220,28   | 304,52 | 221,62     | 306,38 | 222,97   | 308,24 | 228,54   | 315,94 |
| 522202107119411                               | LIPITOR (PFIZER)                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                      | 448,43  | 619,93 | 509,57   | 704,45 | 540,27   | 746,89 | 543,55     | 751,43 | 546,86   | 756,00 | 560,53   | 774,90 |
| 506418030034506                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)        | 20 MG COM REV CT STR AL X 90 (EMB HOSP) (*)         | 115,55  |        | 131,30   |        | 139,21   |        | 140,06     |        | 140,91   |        | 144,43   |        |
| 506417080033706                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) (*) | 118,83  |        | 135,03   |        | 143,16   |        | 144,03     |        | 144,91   |        | 148,53   |        |
| 522718030076517                               | LIPITOR (WYETH)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                      | 448,43  | 619,93 | 509,57   | 704,45 | 540,27   | 746,89 | 543,55     | 751,43 | 546,86   | 756,00 | 560,53   | 774,90 |
| 510416020117506                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)      | 264,1   |        | 300,11   |        | 318,19   |        | 320,12     |        | 322,07   |        | 330,12   |        |
| 510417020148403                               | AT-LOR (GEOLAB)                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)      | 264,11  |        | 300,12   |        | 318,20   |        | 320,13     |        | 322,08   |        | 330,13   |        |
| 510416020117606                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)      | 660,22  |        | 750,25   |        | 795,45   |        | 800,27     |        | 805,15   |        | 825,28   |        |
| 510417020148503                               | AT-LOR (GEOLAB)                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)      | 660,28  |        | 750,32   |        | 795,52   |        | 800,34     |        | 805,22   |        | 825,35   |        |
| 522718030076817                               | LIPITOR (WYETH)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 73,28   | 101,31 | 83,27    | 115,12 | 88,28    | 122,04 | 88,82      | 122,79 | 89,36    | 123,53 | 91,59    | 126,62 |
| 522718040079013                               | CITALOR (WYETH)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 40,62   | 56,15  | 46,16    | 63,81  | 48,94    | 67,66  | 49,24      | 68,07  | 49,54    | 68,49  | 50,78    | 70,20  |
| 510417020148603                               | AT-LOR (GEOLAB)                      | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 10                      | 26,4    | 36,50  | 30,00    | 41,47  | 31,81    | 43,98  | 32,00      | 44,24  | 32,20    | 44,51  | 33,01    | 45,63  |
| 510416020117706                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)       | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 10                      | 26,4    | 36,50  | 30,00    | 41,47  | 31,81    | 43,98  | 32,00      | 44,24  | 32,20    | 44,51  | 33,01    | 45,63  |
| 542615060004603                               | ATEROMA (SUPERA FARMA)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 25,36   | 35,06  | 28,82    | 39,84  | 30,56    | 42,25  | 30,74      | 42,50  | 30,93    | 42,76  | 31,70    | 43,82  |
| 522718040079113                               | CITALOR (WYETH)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                      | 81,26   | 112,34 | 92,34    | 127,65 | 97,91    | 135,35 | 98,50      | 136,17 | 99,10    | 137,00 | 101,58   | 140,43 |
| 522202104111213                               | LIPITOR (PFIZER)                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 219,8   | 303,86 | 249,77   | 345,29 | 264,82   | 366,10 | 266,43     | 368,32 | 268,05   | 370,56 | 274,75   | 379,83 |
| 522200805110217                               | CITALOR (PFIZER)                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 526134703117417                               | ATORLESS (GERMED)                    | 40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (*)                | 219,78  |        | 249,76   |        | 264,80   |        | 266,41     |        | 268,03   |        | 274,73   |        |
| 526133204117111                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)       | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 142,88  | 197,52 | 162,36   | 224,45 | 172,14   | 237,97 | 173,18     | 239,41 | 174,24   | 240,88 | 178,60   | 246,90 |
| 542614040002004                               | ATEROMA (SUPERA FARMA)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 115,34  | 159,45 | 131,07   | 181,20 | 138,97   | 192,12 | 139,81     | 193,28 | 140,66   | 194,45 | 144,18   | 199,32 |
| 525073515113115                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 142,5   | 197,00 | 161,93   | 223,86 | 171,69   | 237,35 | 172,73     | 238,79 | 173,78   | 240,24 | 178,12   | 246,24 |
| 525073815117418                               | VOLUNTA (MEDLEY)                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 114,96  | 158,93 | 130,64   | 180,60 | 138,51   | 191,48 | 139,35     | 192,64 | 140,20   | 193,82 | 143,71   | 198,67 |
| 507743404113111                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)      | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 142,88  | 197,52 | 162,36   | 224,45 | 172,14   | 237,97 | 173,18     | 239,41 | 174,24   | 240,88 | 178,60   | 246,90 |
| 525314060043403                               | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)              | 40MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 79,23   | 109,53 | 90,03    | 124,46 | 95,46    | 131,97 | 96,03      | 132,76 | 96,62    | 133,57 | 99,04    | 136,92 |
| 525309505116119                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 79,23   | 109,53 | 90,03    | 124,46 | 95,46    | 131,97 | 96,03      | 132,76 | 96,62    | 133,57 | 99,04    | 136,92 |
| 504614050021506                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATORVASTATINA CÁLCICA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617010049003                               | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 100,57  | 139,03 | 114,29   | 158,00 | 121,17   | 167,51 | 121,91     | 168,53 | 122,65   | 169,56 | 125,72   | 173,80 |
| 543516020005004                               | TORVARIS (MOMENTA)                                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 74,52   | 103,02 | 84,68    | 117,07 | 89,79    | 124,13 | 90,33      | 124,88 | 90,88    | 125,64 | 93,15    | 128,77 |
| 507743201115411                               | KOLEVAS (EMS S/A)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                | 219,78  | 303,83 | 249,76   | 345,28 | 264,80   | 366,07 | 266,41     | 368,30 | 268,03   | 370,54 | 274,73   | 379,80 |
| 522718030076717                               | LIPITOR (WYETH)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 219,8   | 303,86 | 249,77   | 345,29 | 264,82   | 366,10 | 266,43     | 368,32 | 268,05   | 370,56 | 274,75   | 379,83 |
| 522718040078913                               | CITALOR (WYETH)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 508013050097104                               | VAST (EUROFARMA)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 74,52   | 103,02 | 84,68    | 117,07 | 89,79    | 124,13 | 90,33      | 124,88 | 90,88    | 125,64 | 93,15    | 128,77 |
| 508013090099206                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 79,23   | 109,53 | 90,03    | 124,46 | 95,46    | 131,97 | 96,03      | 132,76 | 96,62    | 133,57 | 99,04    | 136,92 |
| 538805604110119                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 78,28   | 108,22 | 88,95    | 122,97 | 94,31    | 130,38 | 94,88      | 131,17 | 95,46    | 131,97 | 97,85    | 135,27 |
| 538805205119414                               | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 219,78  | 303,83 | 249,76   | 345,28 | 264,80   | 366,07 | 266,41     | 368,30 | 268,03   | 370,54 | 274,73   | 379,80 |
| 510417020148703                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 79,23   | 109,53 | 90,03    | 124,46 | 95,46    | 131,97 | 96,03      | 132,76 | 96,62    | 133,57 | 99,04    | 136,92 |
| 510416020117806                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 506415120030606                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)                       | 40 MG COM REV CT STR AL X 30                    | 79,23   | 109,53 | 90,03    | 124,46 | 95,46    | 131,97 | 96,03      | 132,76 | 96,62    | 133,57 | 99,04    | 136,92 |
| 502812030063004                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 40MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 114,96  | 158,93 | 130,64   | 180,60 | 138,51   | 191,48 | 139,35     | 192,64 | 140,20   | 193,82 | 143,71   | 198,67 |
| 531622806116419                               | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 219,78  | 303,83 | 249,76   | 345,28 | 264,80   | 366,07 | 266,41     | 368,30 | 268,03   | 370,54 | 274,73   | 379,80 |
| 511515100060706                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)                      | 40 MG COM REV CT AL/AL X 30                     | 79,22   | 109,52 | 90,02    | 124,45 | 95,45    | 131,95 | 96,02      | 132,74 | 96,61    | 133,56 | 99,03    | 136,90 |
| 526216040011406                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (ONEFARMA)                    | 40 MG COM REV CT STR AL X 30                    | 70,42   | 97,35  | 80,02    | 110,62 | 84,85    | 117,30 | 85,36      | 118,01 | 85,88    | 118,72 | 88,03    | 121,70 |
| 507743405111112                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)                     | 40 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                | 285,75  | 395,03 | 324,71   | 448,89 | 344,27   | 475,93 | 346,36     | 478,82 | 348,47   | 481,74 | 357,18   | 493,78 |
| 531622807112417                               | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 439,6   | 607,72 | 499,55   | 690,60 | 529,64   | 732,20 | 532,85     | 736,63 | 536,10   | 741,13 | 549,50   | 759,65 |
| 510416020117906                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 158,47  | 219,08 | 180,07   | 248,94 | 190,92   | 263,94 | 192,08     | 265,54 | 193,25   | 267,16 | 198,08   | 273,83 |
| 504614030020704                               | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 243,79  | 337,03 | 277,04   | 382,99 | 293,73   | 406,06 | 295,51     | 408,53 | 297,31   | 411,01 | 304,74   | 421,29 |
| 522718040079213                               | CITALOR (WYETH)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 243,79  | 337,03 | 277,04   | 382,99 | 293,73   | 406,06 | 295,51     | 408,53 | 297,31   | 411,01 | 304,74   | 421,29 |
| 525314060043503                               | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 40MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 158,47  | 219,08 | 180,07   | 248,94 | 190,92   | 263,94 | 192,08     | 265,54 | 193,25   | 267,16 | 198,08   | 273,83 |
| 510417020148803                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 158,47  | 219,08 | 180,07   | 248,94 | 190,92   | 263,94 | 192,08     | 265,54 | 193,25   | 267,16 | 198,08   | 273,83 |
| 510016070044606                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (FURP)                        | 40 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 (EMB HOSP) (*) | 237,71  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718040079313                               | CITALOR (WYETH)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                  | 365,71  | 505,57 | 415,58   | 574,51 | 440,62   | 609,13 | 443,29     | 612,82 | 445,99   | 616,56 | 457,14   | 631,97 |
| 510416020118006                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 528,2   |        | 600,23   |        | 636,39   |        | 640,25     |        | 644,15   |        | 660,25   |        |
| 510417020148903                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 528,19  |        | 600,22   |        | 636,38   |        | 640,24     |        | 644,14   |        | 660,24   |        |
| 510416020118106                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 1320,5  |        | 1.500,57 |        | 1.590,97 |        | 1.600,61   |        | 1.610,37 |        | 1.650,63 |        |
| 510417020149003                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 1320,48 |        | 1.500,54 |        | 1.590,94 |        | 1.600,58   |        | 1.610,34 |        | 1.650,60 |        |
| 510416020118206                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 26,4    | 36,50  | 30,00    | 41,47  | 31,81    | 43,98  | 32,00      | 44,24  | 32,20    | 44,51  | 33,01    | 45,63  |
| 510417020149103                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 10                  | 26,4    | 36,50  | 30,00    | 41,47  | 31,81    | 43,98  | 32,00      | 44,24  | 32,20    | 44,51  | 33,01    | 45,63  |
| 531622808119415                               | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 219,78  | 303,83 | 249,76   | 345,28 | 264,80   | 366,07 | 266,41     | 368,30 | 268,03   | 370,54 | 274,73   | 379,80 |
| 526118090100403                               | ATORLESS (GERMED)                                   | 80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 522200806117215                               | CITALOR (PFIZER)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 504614030020804                               | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 121,9   | 168,52 | 138,52   | 191,50 | 146,87   | 203,04 | 147,76     | 204,27 | 148,66   | 205,51 | 152,38   | 210,66 |
| 510417020149203                               | AT-LOR (GEOLAB)                                     | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 79,23   | 109,53 | 90,03    | 124,46 | 95,46    | 131,97 | 96,03      | 132,76 | 96,62    | 133,57 | 99,04    | 136,92 |
| 502812030062604                               | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 80MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 114,96  | 158,93 | 130,64   | 180,60 | 138,51   | 191,48 | 139,35     | 192,64 | 140,20   | 193,82 | 143,71   | 198,67 |
| 538805201113411                               | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 219,78  | 303,83 | 249,76   | 345,28 | 264,80   | 366,07 | 266,41     | 368,30 | 268,03   | 370,54 | 274,73   | 379,80 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATORVASTATINA CÁLCICA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538805601111114                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA) | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 113,83  | 157,36 | 129,35   | 178,82 | 137,15   | 189,60 | 137,98     | 190,75 | 138,82   | 191,91 | 142,29   | 196,71 |
| 504614050021406                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 510416020118306                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 79,24   | 109,54 | 90,04    | 124,48 | 95,47    | 131,98 | 96,04      | 132,77 | 96,63    | 133,59 | 99,05    | 136,93 |
| 526133201118117                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)         | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 142,88  | 197,52 | 162,36   | 224,45 | 172,14   | 237,97 | 173,18     | 239,41 | 174,24   | 240,88 | 178,60   | 246,90 |
| 525073521113113                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 142,5   | 197,00 | 161,93   | 223,86 | 171,69   | 237,35 | 172,73     | 238,79 | 173,78   | 240,24 | 178,12   | 246,24 |
| 525073821117416                               | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 114,96  | 158,93 | 130,64   | 180,60 | 138,51   | 191,48 | 139,35     | 192,64 | 140,20   | 193,82 | 143,71   | 198,67 |
| 507743406116118                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)        | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 142,88  | 197,52 | 162,36   | 224,45 | 172,14   | 237,97 | 173,18     | 239,41 | 174,24   | 240,88 | 178,60   | 246,90 |
| 522718030076917                               | LIPITOR (WYETH)                        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 219,8   | 303,86 | 249,77   | 345,29 | 264,82   | 366,10 | 266,43     | 368,32 | 268,05   | 370,56 | 274,75   | 379,83 |
| 522718040079413                               | CITALOR (WYETH)                        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 121,89  | 168,51 | 138,51   | 191,48 | 146,86   | 203,03 | 147,75     | 204,26 | 148,65   | 205,50 | 152,37   | 210,64 |
| 522202105116219                               | LIPITOR (PFIZER)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 219,8   | 303,86 | 249,77   | 345,29 | 264,82   | 366,10 | 266,43     | 368,32 | 268,05   | 370,56 | 274,75   | 379,83 |
| 510416020118406                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                       | 158,47  | 219,08 | 180,07   | 248,94 | 190,92   | 263,94 | 192,08     | 265,54 | 193,25   | 267,16 | 198,08   | 273,83 |
| 510417020149303                               | AT-LOR (GEOLAB)                        | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 60                       | 158,47  | 219,08 | 180,07   | 248,94 | 190,92   | 263,94 | 192,08     | 265,54 | 193,25   | 267,16 | 198,08   | 273,83 |
| 510017070045306                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (FURP)           | 80 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                     | 158,46  | 219,06 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718040079513                               | CITALOR (WYETH)                        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                       | 243,78  | 337,01 | 277,02   | 382,96 | 293,71   | 406,04 | 295,49     | 408,50 | 297,29   | 410,99 | 304,72   | 421,26 |
| 522718040079613                               | CITALOR (WYETH)                        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                       | 365,68  | 505,53 | 415,54   | 574,46 | 440,58   | 609,08 | 443,25     | 612,77 | 445,95   | 616,50 | 457,10   | 631,91 |
| 510416020118506                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200( EMB HOSP) (*)       | 528,2   |        | 600,23   |        | 636,39   |        | 640,25     |        | 644,15   |        | 660,25   |        |
| 510417020149403                               | AT-LOR (GEOLAB)                        | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 200( EMB HOSP) (*)       | 528,19  |        | 600,22   |        | 636,38   |        | 640,24     |        | 644,14   |        | 660,24   |        |
| 510416020118606                               | ATORVASTATINA CÁLCICA (GEOLAB)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 1320,5  |        | 1.500,57 |        | 1.590,97 |        | 1.600,61   |        | 1.610,37 |        | 1.650,63 |        |
| 510417020149503                               | AT-LOR (GEOLAB)                        | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 1320,48 |        | 1.500,54 |        | 1.590,94 |        | 1.600,58   |        | 1.610,34 |        | 1.650,60 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ATOSIBANA</b>             |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521401101155316                               | TRACTOCILE (FERRING)                   | 7,5 MG/ML SOL CONC. INFUS. CT FR VD INC X 5 ML (*)   | 579,97  |        | 659,06   |        | 698,76   |        | 702,99     |        | 707,28   |        | 724,96   |        |
| 521401102151314                               | TRACTOCILE (FERRING)                   | 7,5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 0,9 ML (*)          | 186,52  |        | 211,95   |        | 224,72   |        | 226,08     |        | 227,46   |        | 233,15   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AVELUMABE</b>             |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525418100050401                               | BAVENCIO (MERCK S/A)                   | 20 MG/ML SOL DIL INF CT FA VD TRANS X 10 ML (*)      | 4443,8  |        | 5.135,20 |        | 5.491,32 |        | 5.529,67   |        | 5.568,57 |        | 5.729,79 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AXETILCEFUROXIMA</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510609104119319                               | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)               | 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 74,99   | 103,67 | 85,21    | 117,80 | 90,35    | 124,90 | 90,90      | 125,66 | 91,45    | 126,42 | 93,74    | 129,59 |
| 529900702117114                               | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)             | 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                     | 43,57   | 60,23  | 49,51    | 68,44  | 52,49    | 72,56  | 52,81      | 73,01  | 53,13    | 73,45  | 54,46    | 75,29  |
| 529915120050706                               | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)             | 250 MG COM REV CT STR AL X 10                        | 43,57   | 60,23  | 49,51    | 68,44  | 52,49    | 72,56  | 52,81      | 73,01  | 53,13    | 73,45  | 54,46    | 75,29  |
| 529915120051006                               | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 43,57   | 60,23  | 49,51    | 68,44  | 52,49    | 72,56  | 52,81      | 73,01  | 53,13    | 73,45  | 54,46    | 75,29  |
| 510609109137315                               | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)               | 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 14                 | 112,69  | 155,79 | 128,06   | 177,04 | 135,77   | 187,69 | 136,60     | 188,84 | 137,43   | 189,99 | 140,87   | 194,74 |
| 510615020053103                               | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)               | 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 104,98  | 145,13 | 119,30   | 164,93 | 126,49   | 174,87 | 127,25     | 175,92 | 128,03   | 176,99 | 131,23   | 181,42 |
| 529915120050806                               | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)             | 250 MG COM REV CT STR AL X 14                        | 60,98   | 84,30  | 69,30    | 95,80  | 73,47    | 101,57 | 73,92      | 102,19 | 74,37    | 102,81 | 76,23    | 105,38 |
| 529915120051106                               | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 60,98   | 84,30  | 69,30    | 95,80  | 73,47    | 101,57 | 73,92      | 102,19 | 74,37    | 102,81 | 76,23    | 105,38 |
| 510609111131310                               | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)               | 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 20                 | 151,88  | 209,97 | 172,59   | 238,60 | 182,99   | 252,97 | 184,10     | 254,51 | 185,22   | 256,06 | 189,85   | 262,46 |
| 529915120050906                               | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)             | 250 MG COM REV CT STR AL X 20                        | 87,13   | 120,45 | 99,01    | 136,88 | 104,98   | 145,13 | 105,62     | 146,01 | 106,26   | 146,90 | 108,92   | 150,58 |
| 529915120051206                               | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 87,13   | 120,45 | 99,01    | 136,88 | 104,98   | 145,13 | 105,62     | 146,01 | 106,26   | 146,90 | 108,92   | 150,58 |
| 510609102132318                               | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)               | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML            | 83,7    | 115,71 | 95,11    | 131,48 | 100,84   | 139,41 | 101,45     | 140,25 | 102,07   | 141,11 | 104,62   | 144,63 |
| 525304703130117                               | AXETILCEFUROXIMA (NOVA QUÍMICA)        | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML          | 50,45   | 69,74  | 57,33    | 79,26  | 60,78    | 84,02  | 61,15      | 84,54  | 61,52    | 85,05  | 63,06    | 87,18  |
| 529900705132114                               | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)             | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED | 44,51   | 61,53  | 50,58    | 69,92  | 53,63    | 74,14  | 53,95      | 74,58  | 54,28    | 75,04  | 55,64    | 76,92  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |   |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AXETILCEFUROXIMA</b>                 |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510609103139316  | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)                  | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML            | 112,69   | 155,79    | 128,06    | 177,04    | 135,77    | 187,69    | 136,60     | 188,84    | 137,43    | 189,99    | 140,87    | 194,74    |
| 529900706139112  | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + CP MED | 62,3     | 86,13     | 70,80     | 97,88     | 75,06     | 103,77    | 75,52      | 104,40    | 75,98     | 105,04    | 77,88     | 107,66    |
| 529915120051306  | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT STR AL X 10                        | 59,44    | 82,17     | 67,55     | 93,38     | 71,62     | 99,01     | 72,05      | 99,60     | 72,49     | 100,21    | 74,30     | 102,72    |
| 529900704111113  | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                     | 59,44    | 82,17     | 67,55     | 93,38     | 71,62     | 99,01     | 72,05      | 99,60     | 72,49     | 100,21    | 74,30     | 102,72    |
| 529915120051606  | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 59,44    | 82,17     | 67,55     | 93,38     | 71,62     | 99,01     | 72,05      | 99,60     | 72,49     | 100,21    | 74,30     | 102,72    |
| 500112030012506  | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)              | 500 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 55,01    | 76,05     | 62,51     | 86,42     | 66,27     | 91,61     | 66,67      | 92,17     | 67,08     | 92,73     | 68,76     | 95,06     |
| 525304705117118  | AXETILCEFUROXIMA (NOVA QUÍMICA)           | 500 MG COM REV CT STR AL X 10                        | 63,12    | 87,26     | 71,73     | 99,16     | 76,05     | 105,13    | 76,51      | 105,77    | 76,98     | 106,42    | 78,90     | 109,07    |
| 511516060062006  | AXETILCEFUROXIMA (SANDOZ)                 | 500 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 61,11    | 84,48     | 69,45     | 96,01     | 73,63     | 101,79    | 74,08      | 102,41    | 74,53     | 103,03    | 76,39     | 105,60    |
| 510609105115317  | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)                  | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 140,24   | 193,87    | 159,37    | 220,32    | 168,97    | 233,59    | 169,99     | 235,00    | 171,03    | 236,44    | 175,31    | 242,36    |
| 529915120051706  | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 91,01    | 125,82    | 103,42    | 142,97    | 109,65    | 151,58    | 110,32     | 152,51    | 110,99    | 153,44    | 113,76    | 157,27    |
| 529915120051406  | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT STR AL X 14                        | 91,01    | 125,82    | 103,42    | 142,97    | 109,65    | 151,58    | 110,32     | 152,51    | 110,99    | 153,44    | 113,76    | 157,27    |
| 500116060021906  | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)              | 500 MG COM CT BL AL/AL X 14                          | 77,74    | 107,47    | 88,34     | 122,12    | 93,66     | 129,48    | 94,23      | 130,27    | 94,80     | 131,06    | 97,17     | 134,33    |
| 546717100111306  | AXETILCEFUROXIMA (MEDLEY)                 | 500 MG COM CT BL AL/AL X 14                          | 74,32    | 102,74    | 84,46     | 116,76    | 89,55     | 123,80    | 90,09      | 124,54    | 90,64     | 125,30    | 92,91     | 128,44    |
| 529915120051806  | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 118,88   | 164,34    | 135,09    | 186,75    | 143,22    | 197,99    | 144,09     | 199,20    | 144,97    | 200,41    | 148,59    | 205,42    |
| 510609106111315  | ZINNAT (GLAXOSMITHKLINE)                  | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                      | 188,08   | 260,01    | 213,72    | 295,46    | 226,60    | 313,26    | 227,97     | 315,16    | 229,36    | 317,08    | 235,09    | 325,00    |
| 529915120051506  | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT STR AL X 20                        | 118,88   | 164,34    | 135,09    | 186,75    | 143,22    | 197,99    | 144,09     | 199,20    | 144,97    | 200,41    | 148,59    | 205,42    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AXITINIBE</b>                        |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522216030058601  | INLYTA (PFIZER)                           | 1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                    | 9197,08  | 12.714,42 | 10.451,22 | 14.448,20 | 11.080,82 | 15.318,58 | 11.147,97  | 15.411,41 | 11.215,95 | 15.505,39 | 11.496,35 | 15.893,03 |
| 522216030058701  | INLYTA (PFIZER)                           | 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     | 15322,41 | 21.182,33 | 17.411,82 | 24.070,82 | 18.460,73 | 25.520,88 | 18.572,61  | 25.675,54 | 18.685,86 | 25.832,11 | 19.153,01 | 26.477,91 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZACITIDINA</b>                      |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533200701159317  | VIDAZA (UNITED MEDICAL)                   | 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG     | 1354,43  | 1.816,92  | 1.565,16  | 2.090,72  | 1.673,71  | 2.230,93  | 1.685,39   | 2.245,98  | 1.697,25  | 2.261,26  | 1.746,39  | 2.324,50  |
| 533217020002206  | AZACITIDINA (UNITED MEDICAL)              | 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG (*) | 880,38   |           | 1.017,35  |           | 1.087,91  |           | 1.095,50   |           | 1.103,21  |           | 1.135,15  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZATIOPRINA</b>                      |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505612040035714  | IMURAN (ASPEN PHARMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50              | 117,25   | 162,09    | 133,24    | 184,20    | 141,27    | 195,30    | 142,12     | 196,47    | 142,99    | 197,68    | 146,56    | 202,61    |
| 526115010094703  | IMUSSUPREX (GERMED)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                 | 64,89    | 89,71     | 73,74     | 101,94    | 78,19     | 108,09    | 78,66      | 108,74    | 79,14     | 109,41    | 81,12     | 112,14    |
| 505613110039803  | IMURAN (ASPEN PHARMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 100             | 234,5    | 324,18    | 266,48    | 368,39    | 282,53    | 390,58    | 284,25     | 392,96    | 285,98    | 395,35    | 293,13    | 405,24    |
| 506713050050703  | IMUNEN (CRISTÁLIA)                        | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 370,2    |           | 420,68    |           | 446,02    |           | 448,72     |           | 451,46    |           | 462,75    |           |
| 510000701113416  | FURP-AZATIOPRINA (FURP)                   | 50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)    | 229,16   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA</b> |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501114090022701  | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                    | 40 MG COM CT BL AL AL X 10                           | 20,27    | 27,19     | 23,42     | 31,28     | 25,05     | 33,39     | 25,22      | 33,61     | 25,40     | 33,84     | 26,14     | 34,79     |
| 501114090022801  | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                    | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 60,8     | 81,56     | 70,26     | 93,85     | 75,13     | 100,14    | 75,66      | 100,83    | 76,19     | 101,51    | 78,40     | 104,35    |
| 501114090022901  | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                    | 40 MG COM CT BL AL AL X 60                           | 121,61   | 163,14    | 140,53    | 187,72    | 150,28    | 200,31    | 151,33     | 201,67    | 152,39    | 203,03    | 156,80    | 208,71    |
| 501114090023001  | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                    | 80 MG COM CT BL AL AL X 10                           | 25,69    | 34,46     | 29,68     | 39,65     | 31,74     | 42,31     | 31,97      | 42,60     | 32,19     | 42,89     | 33,12     | 44,08     |
| 501114090023101  | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                    | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 77,06    | 103,37    | 89,05     | 118,95    | 95,23     | 126,93    | 95,90      | 127,80    | 96,57     | 128,66    | 99,37     | 132,26    |
| 501114090023201  | EDARBI (TAKEDA PHARMA)                    | 80 MG COM CT BL AL AL X 60                           | 154,1    | 206,72    | 178,07    | 237,86    | 190,42    | 253,82    | 191,75     | 255,53    | 193,10    | 257,27    | 198,69    | 264,46    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA</b>                     |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 528531501118112  | AZITROMICINA DIIDRATADA (PRATI DONADUZZI) | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB FRAC)      | 674,11   | 931,92    | 766,04    | 1.059,01  | 812,19    | 1.122,81  | 817,11     | 1.129,61  | 822,09    | 1.136,49  | 842,64    | 1.164,90  |
| 526125201112118  | AZITROMICINA (GERMED)                     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1               | 15,01    | 20,75     | 17,06     | 23,58     | 18,09     | 25,01     | 18,20      | 25,16     | 18,31     | 25,31     | 18,77     | 25,95     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|--------------------------------------|--|---|---------|----------|----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                      |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA</b> |  |   |         |          |          |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 507703303138111                      | AZITROMICINA (EMS S/A)                                   | 40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER PLAS    | 31,11   | 43,01    | 35,35    | 48,87    | 37,48     | 51,81    | 37,71      | 52,13    | 37,94     | 52,45    | 38,89     | 53,76    |
| 507703304134118                      | AZITROMICINA (EMS S/A)                                   | 40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER PLAS | 38,3    | 52,95    | 43,53    | 60,18    | 46,15     | 63,80    | 46,43      | 64,19    | 46,71     | 64,57    | 47,88     | 66,19    |
| 541817100082706                      | AZITROMICINA (EMS S/A)                                   | 40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + FR PLAS DIL X 20 ML + SER DOS     | 18,89   | 26,11    | 21,47    | 29,68    | 22,76     | 31,46    | 22,90      | 31,66    | 23,04     | 31,85    | 23,62     | 32,65    |
| 501315070019606                      | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 5 FA VD TRANS  | 433,7   | 599,56   | 492,84   | 681,32   | 522,53    | 722,37   | 525,69     | 726,74   | 528,90    | 731,17   | 542,12    | 749,45   |
| 501315070019906                      | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                        | 4337,05 |          | 4.928,47 |          | 5.225,37  |          | 5.257,03   |          | 5.289,09  |          | 5.421,32  |          |
| 501315070019506                      | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CT FA VD TRANS  | 86,74   | 119,91   | 98,57    | 136,27   | 104,51    | 144,48   | 105,14     | 145,35   | 105,78    | 146,23   | 108,42    | 149,88   |
| 501315070020006                      | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                       | 8674,13 |          | 9.856,97 |          | 10.450,76 |          | 10.514,10  |          | 10.578,21 |          | 10.842,67 |          |
| 501315070019706                      | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS                                       | 867,4   | 1.199,13 | 985,69   | 1.362,66 | 1.045,07  | 1.444,75 | 1.051,40   | 1.453,50 | 1.057,81  | 1.462,36 | 1.084,26  | 1.498,93 |
| 501315070019806                      | AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 25 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                        | 2168,53 |          | 2.464,24 |          | 2.612,69  |          | 2.628,52   |          | 2.644,55  |          | 2.710,66  |          |
| 507703301119118                      | AZITROMICINA (EMS S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 17,76   | 24,55    | 20,18    | 27,90    | 21,40     | 29,58    | 21,53      | 29,76    | 21,66     | 29,94    | 22,20     | 30,69    |
| 525402403115414                      | CLINDAL AZ (MERCK S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 13,22   | 18,28    | 15,02    | 20,76    | 15,93     | 22,02    | 16,02      | 22,15    | 16,12     | 22,28    | 16,52     | 22,84    |
| 504614060022108                      | AZITROMICINA (BRAIN FARMA)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 26,86   | 37,13    | 30,52    | 42,19    | 32,36     | 44,74    | 32,55      | 45,00    | 32,75     | 45,27    | 33,57     | 46,41    |
| 511516001113115                      | AZITROMICINA (SANDOZ)                                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2  | 13,84   | 19,13    | 15,73    | 21,75    | 16,68     | 23,06    | 16,78      | 23,20    | 16,88     | 23,34    | 17,30     | 23,92    |
| 529900802111118                      | AZITROMICINA (RANBAXY)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 37,14   | 51,34    | 42,20    | 58,34    | 44,74     | 61,85    | 45,02      | 62,24    | 45,29     | 62,61    | 46,42     | 64,17    |
| 525402404111412                      | CLINDAL AZ (MERCK S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 19,03   | 26,31    | 21,63    | 29,90    | 22,93     | 31,70    | 23,07      | 31,89    | 23,21     | 32,09    | 23,79     | 32,89    |
| 506406703117411                      | AZIMED (CIMED)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                                       | 20,03   | 27,69    | 22,76    | 31,46    | 24,14     | 33,37    | 24,28      | 33,57    | 24,43     | 33,77    | 25,04     | 34,62    |
| 525300405119112                      | AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 41,97   | 58,02    | 47,69    | 65,93    | 50,56     | 69,90    | 50,87      | 70,32    | 51,18     | 70,75    | 52,46     | 72,52    |
| 516706901116415                      | ZITROMIL (NEOLATINA)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 33,14   | 45,81    | 37,66    | 52,06    | 39,93     | 55,20    | 40,18      | 55,55    | 40,42     | 55,88    | 41,43     | 57,27    |
| 511516002111116                      | AZITROMICINA (SANDOZ)                                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3  | 14,46   | 19,99    | 16,44    | 22,73    | 17,43     | 24,10    | 17,53      | 24,23    | 17,64     | 24,39    | 18,08     | 24,99    |
| 511510102112417                      | ZIMICINA (SANDOZ)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 11,09   | 15,33    | 12,60    | 17,42    | 13,36     | 18,47    | 13,44      | 18,58    | 13,52     | 18,69    | 13,86     | 19,16    |
| 507703302115116                      | AZITROMICINA (EMS S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 40,93   | 56,58    | 46,52    | 64,31    | 49,32     | 68,18    | 49,62      | 68,60    | 49,92     | 69,01    | 51,17     | 70,74    |
| 520716040101503                      | TEUTRAZI (TEUTO)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 16      | 22,12    | 18,18    | 25,13    | 19,27     | 26,64    | 19,39      | 26,81    | 19,51     | 26,97    | 20,00     | 27,65    |
| 517610001112119                      | AZITROMICINA (GLOBO)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 12,23   | 16,91    | 13,90    | 19,22    | 14,74     | 20,38    | 14,83      | 20,50    | 14,92     | 20,63    | 15,29     | 21,14    |
| 517606601119418                      | ZOLPROX (GLOBO)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 19,11   | 26,42    | 21,71    | 30,01    | 23,02     | 31,82    | 23,16      | 32,02    | 23,30     | 32,21    | 23,88     | 33,01    |
| 504614060022208                      | AZITROMICINA (BRAIN FARMA)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 40,95   | 56,61    | 46,53    | 64,32    | 49,34     | 68,21    | 49,64      | 68,62    | 49,94     | 69,04    | 51,19     | 70,77    |
| 507712101119415                      | EMS-MAX (EMS S/A)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3  | 30,65   | 42,37    | 34,83    | 48,15    | 36,93     | 51,05    | 37,15      | 51,36    | 37,38     | 51,68    | 38,31     | 52,96    |
| 533007701118410                      | MAZITRON (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                                       | 26,6    | 36,77    | 30,23    | 41,79    | 32,05     | 44,31    | 32,24      | 44,57    | 32,44     | 44,85    | 33,25     | 45,97    |
| 508018901112113                      | AZITROMICINA (EUROFARMA)                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 22,05   | 30,48    | 25,06    | 34,64    | 26,57     | 36,73    | 26,73      | 36,95    | 26,89     | 37,17    | 27,56     | 38,10    |
| 508018904111118                      | AZITROMICINA (EUROFARMA)                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  | 31,41   | 43,42    | 35,70    | 49,35    | 37,85     | 52,33    | 38,08      | 52,64    | 38,31     | 52,96    | 39,27     | 54,29    |
| 520716040101403                      | TEUTRAZI (TEUTO)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  | 26,67   | 36,87    | 30,30    | 41,89    | 32,13     | 44,42    | 32,32      | 44,68    | 32,52     | 44,96    | 33,33     | 46,08    |
| 504614070022306                      | AZITROMICINA (BRAIN FARMA)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  | 24,6    | 34,01    | 27,95    | 38,64    | 29,64     | 40,98    | 29,82      | 41,22    | 30,00     | 41,47    | 30,75     | 42,51    |
| 517610002119117                      | AZITROMICINA (GLOBO)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  | 21,48   | 29,69    | 24,40    | 33,73    | 25,87     | 35,76    | 26,03      | 35,98    | 26,19     | 36,21    | 26,84     | 37,10    |
| 525402406114419                      | CLINDAL AZ (MERCK S/A)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  | 28,54   | 39,45    | 32,44    | 44,85    | 34,39     | 47,54    | 34,60      | 47,83    | 34,81     | 48,12    | 35,68     | 49,33    |
| 506406704113411                      | AZIMED (CIMED)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                                       | 25,06   | 34,64    | 28,48    | 39,37    | 30,19     | 41,74    | 30,37      | 41,98    | 30,56     | 42,25    | 31,32     | 43,30    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA</b>              |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511510105111411                                   | ZIMICINA (SANDOZ)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5   | 15,64   | 21,62  | 17,77    | 24,57  | 18,84    | 26,05  | 18,95      | 26,20  | 19,07    | 26,36  | 19,55    | 27,03  |
| 511516003116111                                   | AZITROMICINA (SANDOZ)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5   | 24,46   | 33,81  | 27,80    | 38,43  | 29,47    | 40,74  | 29,65      | 40,99  | 29,83    | 41,24  | 30,58    | 42,28  |
| 528514110126506                                   | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5   | 24,59   | 33,99  | 27,95    | 38,64  | 29,63    | 40,96  | 29,81      | 41,21  | 29,99    | 41,46  | 30,74    | 42,50  |
| 523704705118410                                   | SELIMAX (LIBBS)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 09  | 33,85   | 46,80  | 38,47    | 53,18  | 40,78    | 56,38  | 41,03      | 56,72  | 41,28    | 57,07  | 42,31    | 58,49  |
| 508018903115111                                   | AZITROMICINA (EUROFARMA)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)   | 235,91  | 326,13 | 268,08   | 370,60 | 284,23   | 392,93 | 285,96     | 395,32 | 287,70   | 397,73 | 294,89   | 407,67 |
| 516706902139419                                   | ZITROMIL (NEOLATINA)                   | 600 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 11 ML + MED   | 26,18   | 36,19  | 29,75    | 41,13  | 31,55    | 43,62  | 31,74      | 43,88  | 31,93    | 44,14  | 32,73    | 45,25  |
| 516706903135417                                   | ZITROMIL (NEOLATINA)                   | 900 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 17 ML + MED   | 27,13   | 37,51  | 30,83    | 42,62  | 32,69    | 45,19  | 32,89      | 45,47  | 33,09    | 45,74  | 33,92    | 46,89  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DI-HIDRATADA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528528511116112                                   | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1   | 11,16   | 15,43  | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,53      | 18,70  | 13,61    | 18,82  | 13,95    | 19,29  |
| 506315301113112                                   | AZITROMICINA DIIDRATADA (CIFARMA)      | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1  | 11,14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,50      | 18,66  | 13,58    | 18,77  | 13,92    | 19,24  |
| 525903301137419                                   | AZITROLAB (MULTILAB)                   | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1  | 15,47   | 21,39  | 17,58    | 24,30  | 18,64    | 25,77  | 18,76      | 25,93  | 18,87    | 26,09  | 19,34    | 26,74  |
| 508015060107506                                   | AZITROMICINA (EUROFARMA)               | 1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS                                       | 57,22   | 79,10  | 65,02    | 89,89  | 68,94    | 95,31  | 69,36      | 95,89  | 69,78    | 96,47  | 71,52    | 98,87  |
| 510416120141106                                   | AZITROMICINA (GEOLAB)                  | 1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER DOS  | 20,83   | 28,80  | 23,67    | 32,72  | 25,09    | 34,69  | 25,25      | 34,91  | 25,40    | 35,11  | 26,04    | 36,00  |
| 510416120141206                                   | AZITROMICINA (GEOLAB)                  | 1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS                                    | 20,83   | 28,80  | 23,67    | 32,72  | 25,09    | 34,69  | 25,25      | 34,91  | 25,40    | 35,11  | 26,04    | 36,00  |
| 527900307130412                                   | AZITROPHAR (PHARLAB)                   | 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML   | 18,73   | 25,89  | 21,28    | 29,42  | 22,56    | 31,19  | 22,70      | 31,38  | 22,84    | 31,57  | 23,41    | 32,36  |
| 527900309133419                                   | AZITROPHAR (PHARLAB)                   | 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 842,85  |        | 957,79   |        | 1.015,49 |        | 1.021,64   |        | 1.027,87 |        | 1.053,57 |        |
| 527900314137419                                   | AZITROPHAR (PHARLAB)                   | 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                    | 1153,76 |        | 1.311,09 |        | 1.390,07 |        | 1.398,49   |        | 1.407,02 |        | 1.442,20 |        |
| 527900311138414                                   | AZITROPHAR (PHARLAB)                   | 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML   | 25,64   | 35,45  | 29,14    | 40,28  | 30,89    | 42,70  | 31,08      | 42,97  | 31,27    | 43,23  | 32,05    | 44,31  |
| 541718090021006                                   | AZITROMICINA (CELLERA)                 | 600 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS  | 14,63   | 20,23  | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,73      | 24,51  | 17,84    | 24,66  | 18,29    | 25,28  |
| 522717080056617                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM   | 42,93   | 59,35  | 48,78    | 67,44  | 51,72    | 71,50  | 52,03      | 71,93  | 52,35    | 72,37  | 53,66    | 74,18  |
| 528512030112506                                   | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 707,6   |        | 804,09   |        | 852,53   |        | 857,70     |        | 862,93   |        | 884,50   |        |
| 528512030112306                                   | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD                         | 26,31   | 36,37  | 29,89    | 41,32  | 31,69    | 43,81  | 31,89      | 44,09  | 32,08    | 44,35  | 32,88    | 45,45  |
| 527916030027706                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML   | 18,73   | 25,89  | 21,28    | 29,42  | 22,56    | 31,19  | 22,70      | 31,38  | 22,84    | 31,57  | 23,41    | 32,36  |
| 527916030027806                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 842,85  |        | 957,79   |        | 1.015,49 |        | 1.021,64   |        | 1.027,87 |        | 1.053,57 |        |
| 504617030059317                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA) | 600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML  | 27,89   | 38,56  | 31,69    | 43,81  | 33,60    | 46,45  | 33,80      | 46,73  | 34,01    | 47,02  | 34,86    | 48,19  |
| 527916030027906                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML   | 25,64   | 35,45  | 29,14    | 40,28  | 30,89    | 42,70  | 31,08      | 42,97  | 31,27    | 43,23  | 32,05    | 44,31  |
| 527916030028006                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                    | 1153,76 |        | 1.311,09 |        | 1.390,07 |        | 1.398,49   |        | 1.407,02 |        | 1.442,20 |        |
| 541718090021106                                   | AZITROMICINA (CELLERA)                 | 900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS   | 20,83   | 28,80  | 23,67    | 32,72  | 25,09    | 34,69  | 25,25      | 34,91  | 25,40    | 35,11  | 26,04    | 36,00  |
| 522717080056717                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 900 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM   | 51,35   | 70,99  | 58,35    | 80,67  | 61,87    | 85,53  | 62,24      | 86,04  | 62,62    | 86,57  | 64,19    | 88,74  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

## PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

### PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES) PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DI-HIDRATADA</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504617030059217                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (BRAINFARMA) | 900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML   | 34,33   | 47,46    | 39,02    | 53,94    | 41,37    | 57,19    | 41,62      | 57,54    | 41,87    | 57,88    | 42,92    | 59,33    |
| 528512030112206                                   | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOSAD                         | 32,41   | 44,80    | 36,83    | 50,92    | 39,04    | 53,97    | 39,28      | 54,30    | 39,52    | 54,63    | 40,51    | 56,00    |
| 528512030112406                                   | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 877,45  |          | 997,10   |          | 1.057,17 |          | 1.063,57   |          | 1.070,06 |          | 1.096,81 |          |
| 541718090021206                                   | AZITROMICINA (CELLERA)                 | 1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS                                       | 20,83   | 28,80    | 23,67    | 32,72    | 25,09    | 34,69    | 25,25      | 34,91    | 25,40    | 35,11    | 26,04    | 36,00    |
| 527918030032406                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML  | 14,21   | 19,64    | 16,15    | 22,33    | 17,12    | 23,67    | 17,22      | 23,81    | 17,33    | 23,96    | 17,76    | 24,55    |
| 527918030032506                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML  | 695,41  | 961,36   | 790,24   | 1.092,46 | 837,84   | 1.158,26 | 842,92     | 1.165,29 | 848,06   | 1.172,39 | 869,26   | 1.201,70 |
| 527918030032706                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML                                      | 951,92  | 1.315,97 | 1.081,73 | 1.495,43 | 1.146,89 | 1.585,51 | 1.153,84   | 1.595,12 | 1.160,88 | 1.604,85 | 1.189,90 | 1.644,97 |
| 527918030032606                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML  | 20,25   | 27,99    | 23,01    | 31,81    | 24,39    | 33,72    | 24,54      | 33,93    | 24,69    | 34,13    | 25,31    | 34,99    |
| 508000707136417                                   | ASTRO (EUROFARMA)                      | 900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS   | 32,05   | 44,31    | 36,42    | 50,35    | 38,61    | 53,38    | 38,84      | 53,69    | 39,08    | 54,03    | 40,06    | 55,38    |
| 508000709139413                                   | ASTRO (EUROFARMA)                      | 1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS   | 32,05   | 44,31    | 36,42    | 50,35    | 38,61    | 53,38    | 38,84      | 53,69    | 39,08    | 54,03    | 40,06    | 55,38    |
| 506716080064304                                   | AZICIN (CRISTÁLIA)                     | 500 MG PO LIOF SOL INFUS CT 1 FA VD TRANS   | 133,44  | 184,47   | 151,63   | 209,62   | 160,77   | 222,26   | 161,74     | 223,60   | 162,73   | 224,96   | 166,80   | 230,59   |
| 506716080064404                                   | AZICIN (CRISTÁLIA)                     | 500 MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS (*)  | 1334,45 |          | 1.516,42 |          | 1.607,77 |          | 1.617,52   |          | 1.627,38 |          | 1.668,06 |          |
| 506716110064906                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (CRISTÁLIA)  | 500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS   | 867,41  | 1.199,14 | 985,70   | 1.362,67 | 1.045,08 | 1.444,76 | 1.051,41   | 1.453,51 | 1.057,82 | 1.462,37 | 1.084,27 | 1.498,94 |
| 506716110065006                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (CRISTÁLIA)  | 500MG PO LIOF SOL INFUS CT 1 FA VD TRANS  | 86,73   | 119,90   | 98,56    | 136,25   | 104,50   | 144,47   | 105,13     | 145,34   | 105,77   | 146,22   | 108,41   | 149,87   |
| 531618070082504                                   | AZI IV (EMS SIGMA)                     | 500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS   | 1219,69 | 1.686,15 | 1.386,01 | 1.916,08 | 1.469,51 | 2.031,51 | 1.478,41   | 2.043,82 | 1.487,43 | 2.056,28 | 1.524,62 | 2.107,70 |
| 537518100007504                                   | TEVAZI (TEVA)                          | 500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 (*)   | 1048,39 |          | 1.191,36 |          | 1.263,13 |          | 1.270,78   |          | 1.278,53 |          | 1.310,49 |          |
| 522717080056517                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC  | 133,44  | 184,47   | 151,63   | 209,62   | 160,77   | 222,26   | 161,74     | 223,60   | 162,73   | 224,96   | 166,80   | 230,59   |
| 522717080057317                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 10 FA VD INC   | 1334,48 | 1.844,84 | 1.516,45 | 2.096,40 | 1.607,80 | 2.222,69 | 1.617,55   | 2.236,17 | 1.627,41 | 2.249,80 | 1.668,10 | 2.306,05 |
| 508017060117604                                   | ASTRO IV (EUROFARMA)                   | 500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS   | 1227,8  | 1.697,36 | 1.395,23 | 1.928,82 | 1.479,28 | 2.045,02 | 1.488,24   | 2.057,40 | 1.497,32 | 2.069,96 | 1.534,75 | 2.121,70 |
| 527918030032206                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3  | 6,63    | 9,17     | 7,53     | 10,41    | 7,98     | 11,03    | 8,03       | 11,10    | 8,08     | 11,17    | 8,28     | 11,45    |
| 525069501111117                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 17,76   | 24,55    | 20,18    | 27,90    | 21,40    | 29,58    | 21,53      | 29,76    | 21,66    | 29,94    | 22,20    | 30,69    |
| 525115090028406                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 7,99    | 11,05    | 9,08     | 12,55    | 9,62     | 13,30    | 9,68       | 13,38    | 9,74     | 13,46    | 9,98     | 13,80    |
| 525420903116116                                   | AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)    | 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 2  | 14,28   | 19,74    | 16,22    | 22,42    | 17,20    | 23,78    | 17,30      | 23,92    | 17,41    | 24,07    | 17,85    | 24,68    |
| 543815080008406                                   | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 11,48   | 15,87    | 13,05    | 18,04    | 13,83    | 19,12    | 13,92      | 19,24    | 14,00    | 19,35    | 14,35    | 19,84    |
| 522717080056817                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 17,67   | 24,43    | 20,08    | 27,76    | 21,29    | 29,43    | 21,42      | 29,61    | 21,55    | 29,79    | 22,09    | 30,54    |
| 508000701111412                                   | ASTRO (EUROFARMA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 6,73    | 9,30     | 7,65     | 10,58    | 8,11     | 11,21    | 8,16       | 11,28    | 8,21     | 11,35    | 8,42     | 11,64    |
| 538811401110410                                   | AZITROGRAN (LEGRAND PHARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3  | 15,42   | 21,32    | 17,52    | 24,22    | 18,57    | 25,67    | 18,69      | 25,84    | 18,80    | 25,99    | 19,27    | 26,64    |
| 525115090028506                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 11,99   | 16,58    | 13,62    | 18,83    | 14,44    | 19,96    | 14,53      | 20,09    | 14,62    | 20,21    | 14,99    | 20,72    |
| 522717080056417                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 18,89   | 26,11    | 21,47    | 29,68    | 22,76    | 31,46    | 22,90      | 31,66    | 23,04    | 31,85    | 23,62    | 32,65    |
| 517616020022803                                   | ZOLPROX (GLOBO)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3  | 15,59   | 21,55    | 17,71    | 24,48    | 18,78    | 25,96    | 18,89      | 26,11    | 19,01    | 26,28    | 19,49    | 26,94    |
| 541718080020206                                   | AZITROMICINA (CELLERA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3  | 22,12   | 30,58    | 25,14    | 34,75    | 26,65    | 36,84    | 26,82      | 37,08    | 26,98    | 37,30    | 27,65    | 38,22    |
| 525420902111110                                   | AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)    | 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 3  | 19,98   | 27,62    | 22,71    | 31,40    | 24,08    | 33,29    | 24,22      | 33,48    | 24,37    | 33,69    | 24,98    | 34,53    |
| 528105401112118                                   | AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 11,58   | 16,01    | 13,16    | 18,19    | 13,95    | 19,29    | 14,03      | 19,40    | 14,12    | 19,52    | 14,47    | 20,00    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DI-HIDRATADA</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525903302117411                                   | AZITROLAB (MULTILAB)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 17,58   | 24,30    | 19,98    | 27,62    | 21,18    | 29,28    | 21,31      | 29,46    | 21,44    | 29,64    | 21,98    | 30,39    |
| 503406003110418                                   | TROMIZIR (BELFAR)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 16,86   | 23,31    | 19,16    | 26,49    | 20,31    | 28,08    | 20,44      | 28,26    | 20,56    | 28,42    | 21,07    | 29,13    |
| 525316100046606                                   | AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3                    | 12,28   | 16,98    | 13,95    | 19,29    | 14,79    | 20,45    | 14,88      | 20,57    | 14,97    | 20,70    | 15,34    | 21,21    |
| 525100501114417                                   | AZITROMED (MEDQUÍMICA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 11,99   | 16,58    | 13,62    | 18,83    | 14,44    | 19,96    | 14,53      | 20,09    | 14,62    | 20,21    | 14,99    | 20,72    |
| 525069502118115                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 26,63   | 36,81    | 30,26    | 41,83    | 32,08    | 44,35    | 32,27      | 44,61    | 32,47    | 44,89    | 33,28    | 46,01    |
| 510414902113117                                   | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)       | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                     | 11,57   | 15,99    | 13,15    | 18,18    | 13,94    | 19,27    | 14,02      | 19,38    | 14,11    | 19,51    | 14,46    | 19,99    |
| 510414401114412                                   | ZITROBIOL (GEOLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                     | 23,53   | 32,53    | 26,74    | 36,97    | 28,35    | 39,19    | 28,53      | 39,44    | 28,70    | 39,68    | 29,42    | 40,67    |
| 506418110036306                                   | AZITROMICINA (CIMED)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3                  | 12,28   | 16,98    | 13,96    | 19,30    | 14,80    | 20,46    | 14,89      | 20,58    | 14,98    | 20,71    | 15,35    | 21,22    |
| 527916030027506                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 6,56    | 9,07     | 7,45     | 10,30    | 7,90     | 10,92    | 7,95       | 10,99    | 8,00     | 11,06    | 8,20     | 11,34    |
| 511616080043206                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (HIPOLABOR)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 12,22   | 16,89    | 13,88    | 19,19    | 14,72    | 20,35    | 14,81      | 20,47    | 14,90    | 20,60    | 15,27    | 21,11    |
| 543815080008506                                   | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 12,28   | 16,98    | 13,95    | 19,29    | 14,79    | 20,45    | 14,88      | 20,57    | 14,97    | 20,70    | 15,34    | 21,21    |
| 525069503114113                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 43,84   | 60,61    | 49,81    | 68,86    | 52,82    | 73,02    | 53,14      | 73,46    | 53,46    | 73,91    | 54,80    | 75,76    |
| 531600405119416                                   | AZI (EMS SIGMA)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 5                   | 33,25   | 45,97    | 37,79    | 52,24    | 40,06    | 55,38    | 40,30      | 55,71    | 40,55    | 56,06    | 41,56    | 57,45    |
| 504615030028103                                   | ZITRONEO (BRAINFARMA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 37,83   | 52,30    | 42,99    | 59,43    | 45,58    | 63,01    | 45,86      | 63,40    | 46,14    | 63,79    | 47,29    | 65,38    |
| 517616020022703                                   | ZOLPROX (GLOBO)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5                  | 28,26   | 39,07    | 32,11    | 44,39    | 34,04    | 47,06    | 34,25      | 47,35    | 34,46    | 47,64    | 35,32    | 48,83    |
| 528105402119116                                   | AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 23,2    | 32,07    | 26,36    | 36,44    | 27,95    | 38,64    | 28,12      | 38,87    | 28,29    | 39,11    | 29,00    | 40,09    |
| 525420901113111                                   | AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)    | 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 5                  | 29,59   | 40,91    | 33,63    | 46,49    | 35,66    | 49,30    | 35,87      | 49,59    | 36,09    | 49,89    | 36,99    | 51,14    |
| 541718080020306                                   | AZITROMICINA (CELLERA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5                  | 31,41   | 43,42    | 35,70    | 49,35    | 37,85    | 52,33    | 38,08      | 52,64    | 38,31    | 52,96    | 39,27    | 54,29    |
| 522717080056917                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 37,83   | 52,30    | 42,98    | 59,42    | 45,57    | 63,00    | 45,85      | 63,38    | 46,13    | 63,77    | 47,28    | 65,36    |
| 508000704110417                                   | ASTRO (EUROFARMA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 16,83   | 23,27    | 19,13    | 26,45    | 20,28    | 28,04    | 20,41      | 28,22    | 20,53    | 28,38    | 21,04    | 29,09    |
| 525915070024403                                   | AZITROLAB (MULTILAB)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 27,7    | 38,29    | 31,48    | 43,52    | 33,37    | 46,13    | 33,58      | 46,42    | 33,78    | 46,70    | 34,62    | 47,86    |
| 543815080008606                                   | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 20,45   | 28,27    | 23,24    | 32,13    | 24,64    | 34,06    | 24,79      | 34,27    | 24,94    | 34,48    | 25,56    | 35,34    |
| 506418110036206                                   | AZITROMICINA (CIMED)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5                  | 24,58   | 33,98    | 27,94    | 38,63    | 29,62    | 40,95    | 29,80      | 41,20    | 29,98    | 41,45    | 30,73    | 42,48    |
| 522717080057017                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9                    | 68,08   | 94,12    | 77,36    | 106,95   | 82,02    | 113,39   | 82,52      | 114,08   | 83,02    | 114,77   | 85,10    | 117,65   |
| 543815080008706                                   | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB FRAC)        | 40,93   | 56,58    | 46,51    | 64,30    | 49,31    | 68,17    | 49,61      | 68,58    | 49,91    | 69,00    | 51,16    | 70,73    |
| 543815080008806                                   | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (EMB FRAC)        | 81,86   | 113,17   | 93,02    | 128,59   | 98,63    | 136,35   | 99,22      | 137,17   | 99,83    | 138,01   | 102,33   | 141,47   |
| 522717080057117                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB HOSP) (*)    | 226,96  |          | 257,91   |          | 273,45   |          | 275,10     |          | 276,78   |          | 283,70   |          |
| 543815080008906                                   | AZITROMICINA (ALTHAIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 245,61  | 339,54   | 279,10   | 385,84   | 295,91   | 409,08   | 297,70     | 411,55   | 299,52   | 414,07   | 307,01   | 424,42   |
| 508000706113413                                   | ASTRO (EUROFARMA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 198,04  | 273,78   | 225,04   | 311,10   | 238,60   | 329,85   | 240,05     | 331,86   | 241,51   | 333,87   | 247,55   | 342,22   |
| 522717080057217                                   | ZITROMAX (WYETH)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)    | 453,91  |          | 515,81   |          | 546,88   |          | 550,19     |          | 553,55   |          | 567,39   |          |
| 510412040070306                                   | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)       | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)  | 737,61  |          | 838,20   |          | 888,69   |          | 894,08     |          | 899,53   |          | 922,02   |          |
| 525115110029103                                   | AZITROMED (MEDQUÍMICA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | 839,02  |          | 953,43   |          | 1.010,86 |          | 1.016,99   |          | 1.023,19 |          | 1.048,77 |          |
| 525115090028606                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | 839,02  |          | 953,43   |          | 1.010,86 |          | 1.016,99   |          | 1.023,19 |          | 1.048,77 |          |
| 527916030027606                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                  | 1177,22 | 1.627,44 | 1.337,76 | 1.849,37 | 1.418,34 | 1.960,77 | 1.426,94   | 1.972,66 | 1.435,64 | 1.984,69 | 1.471,53 | 2.034,30 |
| 527918030032306                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (PHARLAB)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500                | 1103,99 | 1.526,20 | 1.254,53 | 1.734,31 | 1.330,11 | 1.838,80 | 1.338,17   | 1.849,94 | 1.346,33 | 1.861,22 | 1.379,99 | 1.907,76 |
| 525115090028706                                   | AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1398,36 |          | 1.589,05 |          | 1.684,77 |          | 1.694,98   |          | 1.705,32 |          | 1.747,95 |          |
| 525115110029203                                   | AZITROMED (MEDQUÍMICA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1398,36 |          | 1.589,05 |          | 1.684,77 |          | 1.694,98   |          | 1.705,32 |          | 1.747,95 |          |
| 528528505116114                                   | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 20,89   | 28,88    | 23,73    | 32,81    | 25,16    | 34,78    | 25,32      | 35,00    | 25,47    | 35,21    | 26,11    | 36,10    |
| 520727503118110                                   | AZITROMICINA (TEUTO)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 20,88   | 28,87    | 23,72    | 32,79    | 25,15    | 34,77    | 25,31      | 34,99    | 25,46    | 35,20    | 26,10    | 36,08    |
| 528528518110111                                   | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)       | 477,34  | 659,89   | 542,43   | 749,88   | 575,11   | 795,06   | 578,59     | 799,87   | 582,12   | 804,75   | 596,67   | 824,86   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|----------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DI-HIDRATADA</b> |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528528507119110                                   | AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)                    | 1198,44 |          | 1.361,86 |          | 1.443,90 |          | 1.452,65   |          | 1.461,51 |          | 1.498,05 |          |
| 527900304115412                                   | AZITROPHAR (PHARLAB)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                                   | 2428,93 | 3.357,85 | 2.760,15 | 3.815,75 | 2.926,42 | 4.045,60 | 2.944,16   | 4.070,13 | 2.962,11 | 4.094,94 | 3.036,16 | 4.197,31 |
| 508000703114419                                   | ASTRO (EUROFARMA)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     | 10,09   | 13,95    | 11,47    | 15,86    | 12,16    | 16,81    | 12,24      | 16,92    | 12,31    | 17,02    | 12,62    | 17,45    |
| 508000702134416                                   | ASTRO (EUROFARMA)                | 600 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS             | 22,5    | 31,10    | 25,57    | 35,35    | 27,11    | 37,48    | 27,27      | 37,70    | 27,44    | 37,93    | 28,13    | 38,89    |
| 510417010142806                                   | AZITROMICINA (GEOLAB)            | 600 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS          | 14,63   | 20,23    | 16,62    | 22,98    | 17,63    | 24,37    | 17,73      | 24,51    | 17,84    | 24,66    | 18,29    | 25,28    |
| 510416120141006                                   | AZITROMICINA (GEOLAB)            | 900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS         | 20,83   | 28,80    | 23,67    | 32,72    | 25,09    | 34,69    | 25,25      | 34,91    | 25,40    | 35,11    | 26,04    | 36,00    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DIIDRATADA</b>   |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508014050104406                                   | AZITROMICINA (EUROFARMA)         | 1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER DOS           | 57,22   | 79,10    | 65,02    | 89,89    | 68,94    | 95,31    | 69,36      | 95,89    | 69,78    | 96,47    | 71,52    | 98,87    |
| 504614110025617                                   | ZITRONEO (BRAINFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     | 18,9    | 26,13    | 21,48    | 29,69    | 22,77    | 31,48    | 22,91      | 31,67    | 23,05    | 31,87    | 23,63    | 32,67    |
| 525912050015903                                   | AZITROLAB (MULTILAB)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 31,34   | 43,33    | 35,61    | 49,23    | 37,76    | 52,20    | 37,99      | 52,52    | 38,22    | 52,84    | 39,18    | 54,16    |
| 504614110025717                                   | ZITRONEO (BRAINFARMA)            | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)                    | 3631,36 |          | 4.126,55 |          | 4.375,14 |          | 4.401,65   |          | 4.428,49 |          | 4.539,20 |          |
| 504614110025817                                   | ZITRONEO (BRAINFARMA)            | 600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML              | 30,83   | 42,62    | 35,04    | 48,44    | 37,15    | 51,36    | 37,37      | 51,66    | 37,60    | 51,98    | 38,54    | 53,28    |
| 508014050104206                                   | AZITROMICINA (EUROFARMA)         | 600 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS             | 27,9    | 38,57    | 31,70    | 43,82    | 33,61    | 46,46    | 33,81      | 46,74    | 34,02    | 47,03    | 34,87    | 48,21    |
| 504614110025917                                   | ZITRONEO (BRAINFARMA)            | 900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML              | 32,67   | 45,16    | 37,12    | 51,32    | 39,36    | 54,41    | 39,60      | 54,74    | 39,84    | 55,08    | 40,84    | 56,46    |
| 508014050104306                                   | AZITROMICINA (EUROFARMA)         | 900 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS            | 34,33   | 47,46    | 39,02    | 53,94    | 41,37    | 57,19    | 41,62      | 57,54    | 41,87    | 57,88    | 42,92    | 59,33    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZTREONAM</b>                 |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526304501153413                                   | AZEUS (NOVAFARMA)                | 1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                       | 108,52  |          | 123,32   |          | 130,75   |          | 131,54     |          | 132,34   |          | 135,65   |          |
| 513413100021103                                   | AZANEM (INSTITUTO BIOQUIMICO)    | 1,0 G PO INJ CX 10 FA VD INC   | 1085,39 | 1.500,49 | 1.233,40 | 1.705,10 | 1.307,70 | 1.807,82 | 1.315,63   | 1.818,78 | 1.323,65 | 1.829,87 | 1.356,74 | 1.875,61 |
| 513415090024306                                   | AZTREONAM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)                           | 70,54   |          | 80,16    |          | 84,99    |          | 85,51      |          | 86,03    |          | 88,18    |          |
| 513415090024406                                   | AZTREONAM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CX FA VD INC (*)  | 70,54   |          | 80,16    |          | 84,99    |          | 85,51      |          | 86,03    |          | 88,18    |          |
| 513415090024506                                   | AZTREONAM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CX 10 FA VD INC (*)   | 705,48  |          | 801,68   |          | 849,97   |          | 855,13     |          | 860,34   |          | 881,85   |          |
| 513415090024606                                   | AZTREONAM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CX 25 FA VD INC (*)   | 1763,71 |          | 2.004,22 |          | 2.124,96 |          | 2.137,83   |          | 2.150,87 |          | 2.204,64 |          |
| 513415090024706                                   | AZTREONAM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC (*)   | 3527,43 |          | 4.008,44 |          | 4.249,91 |          | 4.275,67   |          | 4.301,74 |          | 4.409,28 |          |
| 513415090024806                                   | AZTREONAM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)       | 67,17   |          | 76,33    |          | 80,93    |          | 81,42      |          | 81,92    |          | 83,97    |          |
| 513415090024906                                   | AZTREONAM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 671,91  |          | 763,53   |          | 809,53   |          | 814,43     |          | 819,40   |          | 839,89   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BACITRACINA ZÍNCICA</b>       |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525913090018303                                   | NEBACIDERME (MULTILAB)           | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)             | 147,99  |          | 171,02   |          | 182,88   |          | 184,15     |          | 185,45   |          | 190,82   |          |
| 532313090007204                                   | NEOCETHEO (THEODORO)             | 5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 10G (EMB HOSP) (*)                 | 226,68  |          | 257,59   |          | 273,11   |          | 274,76     |          | 276,44   |          | 283,35   |          |
| 532313090007104                                   | NEOCETHEO (THEODORO)             | 5MG + 250UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                                    | 8,27    | 11,43    | 9,40     | 12,99    | 9,97     | 13,78    | 10,03      | 13,87    | 10,09    | 13,95    | 10,34    | 14,29    |
| 532313090007304                                   | NEOCETHEO (THEODORO)             | 5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 15G (EMB HOSP) (*)                 | 286,22  |          | 325,25   |          | 344,84   |          | 346,93     |          | 349,05   |          | 357,78   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BACLOFENO</b>                 |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520702701110412                                   | BACLOFEN (TEUTO)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 11,93   | 16,49    | 13,56    | 18,75    | 14,37    | 19,87    | 14,46      | 19,99    | 14,55    | 20,11    | 14,91    | 20,61    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|--|--|---|---------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|  |  |   | PF      | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BACLOFENO</b>                  |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 520715060094306                                    | BACLOFENO (TEUTO)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 15,21   | 21,03    | 17,29     | 23,90    | 18,33     | 25,34    | 18,44      | 25,49    | 18,55     | 25,64    | 19,01     | 26,28    |
| 526508601113419                                    | LIRESAL (NOVARTIS)                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 24,58   | 33,98    | 27,93     | 38,61    | 29,61     | 40,93    | 29,79      | 41,18    | 29,97     | 41,43    | 30,72     | 42,47    |
| 533000901111412                                    | BACLON (UNIÃO QUÍMICA)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 13,01   | 17,99    | 14,78     | 20,43    | 15,67     | 21,66    | 15,76      | 21,79    | 15,86     | 21,93    | 16,26     | 22,48    |
| 533015080061906                                    | BACLOFENO (UNIÃO QUÍMICA)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 11,93   | 16,49    | 13,56     | 18,75    | 14,37     | 19,87    | 14,46      | 19,99    | 14,55     | 20,11    | 14,91     | 20,61    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BASILIXIMABE</b>               |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 526513901154419                                    | SIMULECT (NOVARTIS)                    | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML (*)              | 5110,92 |          | 5.807,86  |          | 6.157,74  |          | 6.195,05   |          | 6.232,83  |          | 6.388,65  |          |
| 526518070093607                                    | SIMULECT (NOVARTIS)                    | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                      | 5110,92 |          | 5.807,86  |          | 6.157,74  |          | 6.195,05   |          | 6.232,83  |          | 6.388,65  |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BELIMUMABE</b>                 |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 510613030050002                                    | BENLYSTA (GLAXOSMITHKLINE)             | 120 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC   | 534,46  | 722,03   | 614,96    | 828,11   | 656,15    | 882,14   | 660,58     | 887,95   | 665,06    | 893,81   | 683,63    | 918,10   |
| 510613030050102                                    | BENLYSTA (GLAXOSMITHKLINE)             | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC   | 1781,54 | 2.406,79 | 2.049,87  | 2.760,38 | 2.187,16  | 2.940,47 | 2.201,91   | 2.959,79 | 2.216,86  | 2.979,36 | 2.278,75  | 3.060,31 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BEMIPARINA SÓDICA</b>          |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 541815070012902                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 10000 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,4 ML                              | 309,85  | 415,65   | 358,06    | 478,29   | 382,89    | 510,36   | 385,57     | 513,82   | 388,28    | 517,31   | 399,52    | 531,77   |
| 541815070012802                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 10000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,4 ML                               | 61,97   | 83,13    | 71,62     | 95,67    | 76,58     | 102,08   | 77,12      | 102,77   | 77,66     | 103,47   | 79,91     | 106,36   |
| 541815070012002                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 2500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML                                | 11,69   | 15,68    | 13,51     | 18,05    | 14,45     | 19,26    | 14,55      | 19,39    | 14,65     | 19,52    | 15,07     | 20,06    |
| 541815070012102                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 2500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML                               | 58,48   | 78,45    | 67,58     | 90,27    | 72,26     | 96,32    | 72,77      | 96,97    | 73,28     | 97,63    | 75,40     | 100,36   |
| 541815070012202                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 3500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML                                | 22,36   | 30,00    | 25,84     | 34,52    | 27,63     | 36,83    | 27,82      | 37,07    | 28,02     | 37,33    | 28,83     | 38,37    |
| 541815070012302                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 3500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML                               | 111,8   | 149,98   | 129,20    | 172,58   | 138,16    | 184,16   | 139,12     | 185,39   | 140,10    | 186,66   | 144,16    | 191,88   |
| 541815070012402                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 5000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML                                | 28,43   | 38,14    | 32,86     | 43,89    | 35,14     | 46,84    | 35,38      | 47,15    | 35,63     | 47,47    | 36,66     | 48,80    |
| 541815070012502                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 5000 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML                               | 142,13  | 190,66   | 164,25    | 219,40   | 175,64    | 234,11   | 176,87     | 235,70   | 178,11    | 237,30   | 183,27    | 243,94   |
| 541815070012602                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 7500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,3 ML                                | 42,62   | 57,17    | 49,25     | 65,79    | 52,67     | 70,21    | 53,04      | 70,68    | 53,41     | 71,16    | 54,96     | 73,15    |
| 541815070012702                                    | HIBOR (EMS S/A)                        | 7500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,3 ML                               | 213,12  | 285,89   | 246,28    | 328,98   | 263,36    | 351,04   | 265,19     | 353,40   | 267,06    | 355,81   | 274,79    | 365,75   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENDAMUSTINA</b>               |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 514517090033402                                    | RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG)             | 100 MG PO LIOF SOL INJ INFUS CT FA VD AMB (*)                           | 1957,91 |          | 2.224,90  |          | 2.358,93  |          | 2.373,23   |          | 2.387,70  |          | 2.447,39  |          |
| 514517090033302                                    | RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG)             | 25 MG PO LIOF SOL INJ INFUS CT FA VD AMB (*)                            | 513,9   |          | 583,98    |          | 619,16    |          | 622,91     |          | 626,71    |          | 642,38    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENFOTIAMINA</b>               |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 540917020026317                                    | MILGAMMA (COSMED)                      | 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 39,99   | 53,65    | 46,21     | 61,73    | 49,41     | 65,86    | 49,76      | 66,31    | 50,11     | 66,76    | 51,56     | 68,63    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENRALIZUMABE</b>              |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 502318100033702                                    | FASENRA (ASTRAZENECA)                  | 30 MG/ML SOL INJ CT SER PREECH VD TRANS X 1ML (*)                       | 8884,29 |          | 10.266,57 |          | 10.978,56 |          | 11.055,24  |          | 11.133,00 |          | 11.455,32 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZBROMARONA</b>              |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 504917100010613                                    | NARCARICINA (BRASTERÁPICA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                     | 15,37   | 21,25    | 17,46     | 24,14    | 18,51     | 25,59    | 18,63      | 25,75    | 18,74     | 25,91    | 19,21     | 26,56    |
| 504917100010713                                    | NARCARICINA (BRASTERÁPICA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                     | 23,06   | 31,88    | 26,20     | 36,22    | 27,78     | 38,40    | 27,95      | 38,64    | 28,12     | 38,87    | 28,82     | 39,84    |
| 520602002113416                                    | NARCARICINA (SINTERÁPICO)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 22,5    | 31,10    | 25,57     | 35,35    | 27,11     | 37,48    | 27,27      | 37,70    | 27,44     | 37,93    | 28,13     | 38,89    |
| 504917100010813                                    | NARCARICINA (BRASTERÁPICA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                     | 46,12   | 63,76    | 52,41     | 72,45    | 55,56     | 76,81    | 55,90      | 77,28    | 56,24     | 77,75    | 57,65     | 79,70    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA</b> |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 520703503150416                                    | BEPEBEN (TEUTO)                        | 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) (*)                         | 435,41  |          | 494,79    |          | 524,59    |          | 527,77     |          | 530,99    |          | 544,26    |          |
| 510000801150410                                    | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 271,58  |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 510015010024803                                    | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS ( EMB HOSP) (*)                     | 271,58  |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526302901154410                                    | BIOZATIN (NOVAFARMA)                   | 1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC (*)                             | 195,96  |        | 222,68   |        | 236,09   |        | 237,52     |        | 238,97   |        | 244,94   |        |
| 520703501158411                                    | BEPEBEN (TEUTO)                        | 1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) (*)           | 435,41  |        | 494,79   |        | 524,59   |        | 527,77     |        | 530,99   |        | 544,26   |        |
| 508012050091603                                    | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 300.000 U/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML                             | 8,72    | 12,05  | 9,91     | 13,70  | 10,50    | 14,52  | 10,57      | 14,61  | 10,63    | 14,70  | 10,90    | 15,07  |
| 508000906155314                                    | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 300.000 U/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML                            | 435,41  | 601,93 | 494,79   | 684,02 | 524,59   | 725,21 | 527,77     | 729,61 | 530,99   | 734,06 | 544,26   | 752,41 |
| 508000904152415                                    | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 300.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)                 | 87,08   | 120,38 | 98,95    | 136,79 | 104,91   | 145,03 | 105,55     | 145,92 | 106,19   | 146,80 | 108,84   | 150,46 |
| 520703504157414                                    | BEPEBEN (TEUTO)                        | 600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) (*)                          | 369,23  |        | 419,58   |        | 444,86   |        | 447,55     |        | 450,28   |        | 461,54   |        |
| 526302902150419                                    | BIOZATIN (NOVAFARMA)                   | 600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC (*)                              | 145,57  |        | 165,43   |        | 175,39   |        | 176,45     |        | 177,53   |        | 181,97   |        |
| 510015010024703                                    | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                      | 213,31  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510000802157419                                    | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 600000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 213,31  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520703502154418                                    | BEPEBEN (TEUTO)                        | 600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) (*)             | 369,23  |        | 419,58   |        | 444,86   |        | 447,55     |        | 450,28   |        | 461,54   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526303003151410                                    | CRISTACILINA (NOVAFARMA)               | 1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                 | 201,03  |        | 228,44   |        | 242,21   |        | 243,67     |        | 245,16   |        | 251,29   |        |
| 504414010040418                                    | ARICILINA (BLAU)                       | 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA   | 298,33  | 412,42 | 339,01   | 468,66 | 359,44   | 496,90 | 361,61     | 499,90 | 363,82   | 502,96 | 372,92   | 515,54 |
| 526303002153411                                    | CRISTACILINA (NOVAFARMA)               | 5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                 | 483,72  |        | 549,68   |        | 582,79   |        | 586,32     |        | 589,90   |        | 604,65   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZNIDAZOL</b>                |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517006102111316                                    | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)            | 100 MG COM CT BL AL PVC X 100  | 56,97   | 78,76  | 64,73    | 89,49  | 68,63    | 94,88  | 69,05      | 95,46  | 69,47    | 96,04  | 71,21    | 98,44  |
| 517015010008803                                    | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)            | 12,5 MG COM CX 24 BL AL PVC CRISTAL X 10                               | 17,09   | 23,63  | 19,42    | 26,85  | 20,59    | 28,46  | 20,71      | 28,63  | 20,84    | 28,81  | 21,36    | 29,53  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE ALOGLIPTINA</b>    |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501114030022002                                    | NESINA (TAKEDA PHARMA)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                       | 22,59   | 30,30  | 26,11    | 34,88  | 27,92    | 37,22  | 28,11      | 37,46  | 28,31    | 37,72  | 29,13    | 38,77  |
| 501114030022102                                    | NESINA (TAKEDA PHARMA)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                       | 67,81   | 90,96  | 78,36    | 104,67 | 83,79    | 111,69 | 84,38      | 112,45 | 84,97    | 113,21 | 87,43    | 116,37 |
| 501114030022202                                    | NESINA (TAKEDA PHARMA)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                       | 135,63  | 181,94 | 156,73   | 209,36 | 167,60   | 223,40 | 168,77     | 224,91 | 169,96   | 226,44 | 174,88   | 232,77 |
| 501114030022302                                    | NESINA (TAKEDA PHARMA)                 | 25MG COM REV CT BL AL AL X 10  | 43,95   | 58,96  | 50,78    | 67,83  | 54,31    | 72,39  | 54,69      | 72,88  | 55,07    | 73,37  | 56,66    | 75,42  |
| 501114030022402                                    | NESINA (TAKEDA PHARMA)                 | 25MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 131,86  | 176,89 | 152,37   | 203,53 | 162,94   | 217,19 | 164,08     | 218,66 | 165,23   | 220,14 | 170,01   | 226,29 |
| 501114030022502                                    | NESINA (TAKEDA PHARMA)                 | 25MG COM REV CT BL AL AL X 60  | 263,74  | 353,80 | 304,78   | 407,12 | 325,92   | 434,43 | 328,19     | 437,35 | 330,50   | 440,33 | 340,07   | 452,64 |
| 501114030021702                                    | NESINA (TAKEDA PHARMA)                 | 6,25 MG COM REV CT BL AL X 10  | 11,31   | 15,17  | 13,07    | 17,46  | 13,97    | 18,62  | 14,07      | 18,75  | 14,17    | 18,88  | 14,58    | 19,41  |
| 501114030021802                                    | NESINA (TAKEDA PHARMA)                 | 6,25 MG COM REV CT BL AL X 30  | 33,91   | 45,49  | 39,18    | 52,34  | 41,90    | 55,85  | 42,19      | 56,22  | 42,49    | 56,61  | 43,72    | 58,19  |
| 501114030021902                                    | NESINA (TAKEDA PHARMA)                 | 6,25 MG COM REV CT BL AL X 60  | 67,81   | 90,96  | 78,36    | 104,67 | 83,79    | 111,69 | 84,38      | 112,45 | 84,97    | 113,21 | 87,43    | 116,37 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE BENZILA</b>        |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102502171416                                    | SANASAR (KLEY HERTZ)                   | 0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G                                   | 8,51    | 11,42  | 9,84     | 13,14  | 10,52    | 14,02  | 10,60      | 14,13  | 10,67    | 14,22  | 10,98    | 14,61  |
| 517601601171419                                    | BENZIN (GLOBO)                         | 0,1 G/G SAB CT PLAS INC X 60 G   | 9,81    | 13,16  | 11,33    | 15,13  | 12,12    | 16,16  | 12,20      | 16,26  | 12,29    | 16,37  | 12,65    | 16,84  |
| 503412100015604                                    | SARNERICO (BELFAR)                     | 0,2 ML/ML EMU TOP CT FR PLAS AMB X 100 ML                              | 7,49    | 10,05  | 8,65     | 11,55  | 9,25     | 12,33  | 9,31       | 12,41  | 9,38     | 12,50  | 9,65     | 12,84  |
| 528112060013603                                    | BENZODERM (PHARMASCIENCE)              | 0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100 ML                               | 9,37    | 12,57  | 10,83    | 14,47  | 11,58    | 15,44  | 11,66      | 15,54  | 11,74    | 15,64  | 12,08    | 16,08  |
| 512800501174413                                    | BENZOCID (SANTA TEREZINHA)             | 0,25 G /ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                             | 8,32    | 11,16  | 9,61     | 12,84  | 10,28    | 13,70  | 10,35      | 13,79  | 10,42    | 13,88  | 10,72    | 14,27  |
| 528113010015403                                    | BENZODERM (PHARMASCIENCE)              | 100 MG/G SAB CT FILME POLIEST X 60 G                                   | 5,38    | 7,22   | 6,22     | 8,31   | 6,65     | 8,86   | 6,69       | 8,92   | 6,74     | 8,98   | 6,94     | 9,24   |
| 500509702130412                                    | MITICOÇAN (ACHÉ)                       | 200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML                               | 7,71    | 10,34  | 8,91     | 11,90  | 9,53     | 12,70  | 9,59       | 12,78  | 9,66     | 12,87  | 9,94     | 13,23  |
| 532312020004803                                    | BENZOBEN (THEODORO)                    | 250 MG/ML EMU TOP CX 100 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)              | 134,19  |        | 155,07   |        | 165,83   |        | 166,99     |        | 168,16   |        | 173,03   |        |
| 562717070001204                                    | ES CAB-IFAL (IFAL)                     | 250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 60 ML                                      | 5,47    | 7,34   | 6,33     | 8,46   | 6,76     | 9,01   | 6,81       | 9,08   | 6,86     | 9,14   | 7,06     | 9,40   |
| 562717070001004                                    | ES CAB-IFAL (IFAL)                     | 250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML                              | 5,47    | 7,34   | 6,33     | 8,46   | 6,76     | 9,01   | 6,81       | 9,08   | 6,86     | 9,14   | 7,06     | 9,40   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|---------------------------------------|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |                                       |  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE BENZILA</b>      |                                       |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532312020004703                                  | BENZOBEN (THEODORO)                   | 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                                   | 2,79     | 3,74  | 3,22     | 4,30  | 3,44     | 4,59  | 3,47       | 4,62  | 3,49     | 4,65  | 3,59     | 4,78  |
| 521100101172418                                  | ACARSAN (BIOSINTÉTICA)                | 250 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 80                                     | 7,18     | 9,63  | 8,30     | 11,09 | 8,88     | 11,84 | 8,94       | 11,91 | 9,00     | 11,99 | 9,26     | 12,33 |
| 562717070001104                                  | ESCAB-IFAL (IFAL)                     | 250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 100 ML                                       | 8,82     | 11,83 | 10,19    | 13,61 | 10,90    | 14,53 | 10,97      | 14,62 | 11,05    | 14,72 | 11,37    | 15,13 |
| 562717070000904                                  | ESCAB-IFAL (IFAL)                     | 250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                               | 8,86     | 11,89 | 10,24    | 13,68 | 10,95    | 14,60 | 11,02      | 14,69 | 11,10    | 14,79 | 11,42    | 15,20 |
| 515112020010903                                  | SANASAR (KLEY HERTZ)                  | 250 MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML                              | 8,42     | 11,30 | 9,73     | 13,00 | 10,40    | 13,86 | 10,48      | 13,97 | 10,55    | 14,06 | 10,86    | 14,46 |
| 505508301176410                                  | PRURIDOL (CAZI QUÍMICA)               | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 11,34    | 15,21 | 13,10    | 17,50 | 14,01    | 18,67 | 14,11      | 18,80 | 14,21    | 18,93 | 14,62    | 19,46 |
| 500509701177415                                  | MITICOÇAN (ACHÉ)                      | 100 MG/G SAB CT FILME PLAS TRANSP X 80 G                                 | 8,24     | 11,05 | 9,53     | 12,73 | 10,19    | 13,58 | 10,26      | 13,67 | 10,33    | 13,76 | 10,63    | 14,15 |
| 528100602179413                                  | BENZODERM (PHARMASCIENCE)             | 9,0 G SAB CT FILME POLIEST X 60 G  | 8,27     | 11,43 | 9,40     | 12,99 | 9,97     | 13,78 | 10,03      | 13,87 | 10,09    | 13,95 | 10,34    | 14,29 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE RIZATRIPTANA</b> |                                       |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525501401110219                                  | MAXALT (MERCK SHARP & DOHME)          | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 2  | 15,44    | 21,34 | 17,55    | 24,26 | 18,60    | 25,71 | 18,72      | 25,88 | 18,83    | 26,03 | 19,30    | 26,68 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE SÓDIO</b>        |                                       |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540912100008114                                  | TIRATOSSE (COSMED)                    | (0,165 + 5,00 + 5,00 + 2,00) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 536214100006117                                  | EACA BALSÂMICO (ZYDUS)                | XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 25,22    | 33,83 | 29,14    | 38,92 | 31,16    | 41,53 | 31,38      | 41,82 | 31,60    | 42,10 | 32,51    | 43,27 |
| 540912100008214                                  | TIRATOSSE (COSMED)                    | (0,332 + 6,66 + 6,66 + 6,66) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZOCAÍNA</b>               |                                       |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507200301178411                                  | BENZOTOP (DFL)                        | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR MENTA)                                | 3,7      | 5,12  | 4,20     | 5,81  | 4,46     | 6,17  | 4,48       | 6,19  | 4,51     | 6,23  | 4,62     | 6,39  |
| 507200302174418                                  | BENZOTOP (DFL)                        | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR PINA COLADA)                          | 3,7      | 5,12  | 4,20     | 5,81  | 4,46     | 6,17  | 4,48       | 6,19  | 4,51     | 6,23  | 4,62     | 6,39  |
| 507200303170416                                  | BENZOTOP (DFL)                        | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)                         | 3,7      | 5,12  | 4,20     | 5,81  | 4,46     | 6,17  | 4,48       | 6,19  | 4,51     | 6,23  | 4,62     | 6,39  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZOILMETRONIDAZOL</b>      |                                       |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504616090043706                                  | BENZOILMETRONIDAZOL (BRAINFARMA)      | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + COP                               | 5,63     | 7,78  | 6,40     | 8,85  | 6,79     | 9,39  | 6,83       | 9,44  | 6,87     | 9,50  | 7,04     | 9,73  |
| 519021701132110                                  | BENZOILMETRONIDAZOL (NEO QUÍMICA)     | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                                     | 5,2      | 7,19  | 5,91     | 8,17  | 6,26     | 8,65  | 6,30       | 8,71  | 6,34     | 8,76  | 6,50     | 8,99  |
| 528528304137114                                  | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 188,48   |       | 214,18   |       | 227,08   |       | 228,46     |       | 229,85   |       | 235,60   |       |
| 503402905136418                                  | FLAGIMAX (BELFAR)                     | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED                        | 9,77     | 13,51 | 11,11    | 15,36 | 11,78    | 16,29 | 11,85      | 16,38 | 11,92    | 16,48 | 12,22    | 16,89 |
| 528528302134118                                  | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                         | 8,17     | 11,29 | 9,28     | 12,83 | 9,84     | 13,60 | 9,90       | 13,69 | 9,96     | 13,77 | 10,21    | 14,11 |
| 510004202138416                                  | FURP-METRONIDAZOL (FURP)              | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                  | 282,83   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520724001138110                                  | BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)           | 40 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                | 6,94     | 9,59  | 7,88     | 10,89 | 8,36     | 11,56 | 8,41       | 11,63 | 8,46     | 11,70 | 8,67     | 11,99 |
| 520712100083906                                  | BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)           | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 346,8    |       | 394,09   |       | 417,83   |       | 420,37     |       | 422,93   |       | 433,50   |       |
| 502804502135312                                  | FLAGYL PEDIÁTRICO (SANOFI-AVENTIS)    | 40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 100 ML                                | 10,82    | 14,96 | 12,30    | 17,00 | 13,04    | 18,03 | 13,12      | 18,14 | 13,20    | 18,25 | 13,53    | 18,70 |
| 528528301138111                                  | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 240,69   |       | 273,52   |       | 289,99   |       | 291,75     |       | 293,53   |       | 300,87   |       |
| 507733701131117                                  | BENZOILMETRONIDAZOL (EMS S/A)         | 40 MG/ML SUS OR CT FA VD AMB X 120 ML                                    | 7,58     | 10,48 | 8,61     | 11,90 | 9,13     | 12,62 | 9,18       | 12,69 | 9,24     | 12,77 | 9,47     | 13,09 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BERACTANTO</b>               |                                       |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543714090000117                                  | SURVANTA (ABBVIE)                     | 25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML (*)                                     | 888,73   |       | 1.009,92 |       | 1.070,76 |       | 1.077,25   |       | 1.083,82 |       | 1.110,92 |       |
| 543714090000017                                  | SURVANTA (ABBVIE)                     | 25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML (*)                                     | 1777,57  |       | 2.019,97 |       | 2.141,65 |       | 2.154,63   |       | 2.167,77 |       | 2.221,96 |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO</b>   |                                       |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 552817060000506                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10   | 15,3     | 21,15 | 17,39    | 24,04 | 18,44    | 25,49 | 18,55      | 25,64 | 18,66    | 25,80 | 19,13    | 26,45 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                       |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO</b> |                                       |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533514060026203                                | AMLODIL (VITAMEDIC)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20       | 23,21   | 32,09  | 26,38    | 36,47  | 27,97    | 38,67  | 28,14      | 38,90  | 28,31    | 39,14  | 29,02    | 40,12  |
| 522717110065517                                | NORVASC (WYETH)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20       | 47,83   | 66,12  | 54,35    | 75,14  | 57,63    | 79,67  | 57,98      | 80,15  | 58,33    | 80,64  | 59,79    | 82,66  |
| 524801701111419                                | NICORD (MARJAN)                       | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10 | 48,62   | 65,22  | 56,19    | 75,06  | 60,08    | 80,08  | 60,50      | 80,62  | 60,93    | 81,18  | 62,69    | 83,44  |
| 521104801111414                                | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20       | 120,7   | 166,86 | 137,16   | 189,62 | 145,43   | 201,05 | 146,31     | 202,26 | 147,20   | 203,50 | 150,88   | 208,58 |
| 521000201116416                                | ANLODIBAL (BALDACCI)                  | 10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10   | 70,45   | 97,39  | 80,05    | 110,66 | 84,87    | 117,33 | 85,39      | 118,05 | 85,91    | 118,77 | 88,06    | 121,74 |
| 521101203114113                                | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20       | 43,89   | 60,68  | 49,88    | 68,96  | 52,89    | 73,12  | 53,21      | 73,56  | 53,53    | 74,00  | 54,87    | 75,85  |
| 506716501113111                                | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20       | 45,31   | 62,64  | 51,48    | 71,17  | 54,58    | 75,45  | 54,92      | 75,92  | 55,25    | 76,38  | 56,63    | 78,29  |
| 533500501112413                                | AMLODIL (VITAMEDIC)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20       | 23,81   | 32,92  | 27,06    | 37,41  | 28,69    | 39,66  | 28,86      | 39,90  | 29,04    | 40,15  | 29,77    | 41,16  |
| 504617090065918                                | TENSALIV (BRAINFARMA)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20       | 32,05   | 44,31  | 36,42    | 50,35  | 38,62    | 53,39  | 38,85      | 53,71  | 39,09    | 54,04  | 40,07    | 55,39  |
| 510414010102206                                | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20       | 30,11   | 41,63  | 34,22    | 47,31  | 36,28    | 50,15  | 36,50      | 50,46  | 36,72    | 50,76  | 37,64    | 52,04  |
| 552817060000606                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20       | 31,09   | 42,98  | 35,33    | 48,84  | 37,46    | 51,79  | 37,69      | 52,10  | 37,92    | 52,42  | 38,87    | 53,74  |
| 504118050062403                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20       | 47,51   | 65,68  | 53,99    | 74,64  | 57,24    | 79,13  | 57,59      | 79,61  | 57,94    | 80,10  | 59,39    | 82,10  |
| 507730502111111                                | BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30       | 76,76   | 106,12 | 87,23    | 120,59 | 92,48    | 127,85 | 93,04      | 128,62 | 93,61    | 129,41 | 95,95    | 132,65 |
| 506905105118116                                | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30       | 55,43   | 76,63  | 62,99    | 87,08  | 66,79    | 92,33  | 67,19      | 92,89  | 67,60    | 93,45  | 69,29    | 95,79  |
| 507301103118415                                | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30       | 45,4    | 62,76  | 51,59    | 71,32  | 54,69    | 75,61  | 55,02      | 76,06  | 55,36    | 76,53  | 56,74    | 78,44  |
| 506716503116116                                | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30       | 59,57   | 82,35  | 67,70    | 93,59  | 71,77    | 99,22  | 72,21      | 99,83  | 72,65    | 100,43 | 74,47    | 102,95 |
| 522203002116311                                | NORVASC (PFIZER)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 69,49   | 96,07  | 78,96    | 109,16 | 83,72    | 115,74 | 84,23      | 116,44 | 84,74    | 117,15 | 86,86    | 120,08 |
| 552817060001006                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 45,17   | 62,44  | 51,32    | 70,95  | 54,42    | 75,23  | 54,75      | 75,69  | 55,08    | 76,14  | 56,46    | 78,05  |
| 526216030010906                                | BESILATO DE ANLODIPINO (ONEFARMA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 37,66   | 52,06  | 42,80    | 59,17  | 45,38    | 62,74  | 45,65      | 63,11  | 45,93    | 63,50  | 47,08    | 65,09  |
| 504104603113418                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 63,25   | 87,44  | 71,88    | 99,37  | 76,21    | 105,36 | 76,67      | 105,99 | 77,14    | 106,64 | 79,07    | 109,31 |
| 504118050062703                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30       | 63,25   | 87,44  | 71,88    | 99,37  | 76,21    | 105,36 | 76,67      | 105,99 | 77,14    | 106,64 | 79,07    | 109,31 |
| 521101201111117                                | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30       | 88,84   | 122,82 | 100,95   | 139,56 | 107,03   | 147,96 | 107,68     | 148,86 | 108,34   | 149,77 | 111,05   | 153,52 |
| 525407803111417                                | ROXFLAN (MERCK S/A)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 24,35   | 33,66  | 27,67    | 38,25  | 29,33    | 40,55  | 29,51      | 40,80  | 29,69    | 41,04  | 30,43    | 42,07  |
| 526518050092906                                | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVARTIS)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 12,29   | 16,99  | 13,97    | 19,31  | 14,81    | 20,47  | 14,90      | 20,60  | 14,99    | 20,72  | 15,36    | 21,23  |
| 541818030084906                                | BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30       | 45,17   | 62,44  | 51,32    | 70,95  | 54,42    | 75,23  | 54,75      | 75,69  | 55,08    | 76,14  | 56,46    | 78,05  |
| 522717110065617                                | NORVASC (WYETH)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 69,49   | 96,07  | 78,96    | 109,16 | 83,72    | 115,74 | 84,23      | 116,44 | 84,74    | 117,15 | 86,86    | 120,08 |
| 511500406119414                                | AMLOVASC (SANDOZ)                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30      | 24,3    | 33,59  | 27,61    | 38,17  | 29,27    | 40,46  | 29,45      | 40,71  | 29,63    | 40,96  | 30,37    | 41,98  |
| 511512004118115                                | BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 29,49   | 40,77  | 33,51    | 46,33  | 35,53    | 49,12  | 35,74      | 49,41  | 35,96    | 49,71  | 36,86    | 50,96  |
| 525300503110111                                | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10  | 100,24  | 138,58 | 113,91   | 157,47 | 120,77   | 166,96 | 121,50     | 167,97 | 122,24   | 168,99 | 125,30   | 173,22 |
| 525317070048206                                | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30       | 45,17   | 62,44  | 51,32    | 70,95  | 54,42    | 75,23  | 54,75      | 75,69  | 55,08    | 76,14  | 56,46    | 78,05  |
| 529900901111116                                | BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)      | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10     | 47,47   | 65,62  | 53,94    | 74,57  | 57,19    | 79,06  | 57,54      | 79,55  | 57,89    | 80,03  | 59,34    | 82,03  |
| 521104805115317                                | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30       | 170,99  | 236,38 | 194,31   | 268,62 | 206,02   | 284,81 | 207,27     | 286,54 | 208,53   | 288,28 | 213,74   | 295,48 |
| 504618030069517                                | TENSALIV (BRAINFARMA)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30       | 45,42   | 62,79  | 51,61    | 71,35  | 54,72    | 75,65  | 55,05      | 76,10  | 55,39    | 76,57  | 56,77    | 78,48  |
| 531605505111418                                | ANLO (EMS SIGMA)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30   | 35,82   | 49,52  | 40,70    | 56,27  | 43,15    | 59,65  | 43,42      | 60,03  | 43,68    | 60,39  | 44,77    | 61,89  |
| 527917060031106                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PHARLAB)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 45,16   | 62,43  | 51,32    | 70,95  | 54,41    | 75,22  | 54,74      | 75,67  | 55,07    | 76,13  | 56,45    | 78,04  |
| 506414060028306                                | BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 37,66   | 52,06  | 42,80    | 59,17  | 45,38    | 62,74  | 45,65      | 63,11  | 45,93    | 63,50  | 47,08    | 65,09  |
| 506414060028503                                | ALIVPRESS (CIMED)                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 28,02   | 38,74  | 31,84    | 44,02  | 33,76    | 46,67  | 33,96      | 46,95  | 34,17    | 47,24  | 35,02    | 48,41  |
| 538512030020703                                | TENSALIV (HYPERA)                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30       | 45,42   | 62,79  | 51,61    | 71,35  | 54,72    | 75,65  | 55,05      | 76,10  | 55,39    | 76,57  | 56,77    | 78,48  |
| 510412100077903                                | BESILAPIN (GEOLAB)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 45,17   | 62,44  | 51,32    | 70,95  | 54,42    | 75,23  | 54,75      | 75,69  | 55,08    | 76,14  | 56,46    | 78,05  |
| 510414010102306                                | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30       | 45,17   | 62,44  | 51,32    | 70,95  | 54,42    | 75,23  | 54,75      | 75,69  | 55,08    | 76,14  | 56,46    | 78,05  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617070063917                                | BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30             | 59,58   | 82,37  | 67,71    | 93,61  | 71,78    | 99,23  | 72,22      | 99,84  | 72,66    | 100,45 | 74,48    | 102,96 |
| 525401001110118                                | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 29,36   | 40,59  | 33,37    | 46,13  | 35,38    | 48,91  | 35,59      | 49,20  | 35,81    | 49,51  | 36,71    | 50,75  |
| 525001202119117                                | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 69,45   | 96,01  | 78,92    | 109,10 | 83,67    | 115,67 | 84,18      | 116,37 | 84,69    | 117,08 | 86,81    | 120,01 |
| 520703703117110                                | BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                 | 39,16   | 54,14  | 44,50    | 61,52  | 47,18    | 65,22  | 47,47      | 65,62  | 47,76    | 66,03  | 48,95    | 67,67  |
| 520716090105003                                | TENLOPIN (TEUTO)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                 | 39,16   | 54,14  | 44,50    | 61,52  | 47,18    | 65,22  | 47,47      | 65,62  | 47,76    | 66,03  | 48,95    | 67,67  |
| 533516090029703                                | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                 | 14,95   | 20,67  | 16,99    | 23,49  | 18,01    | 24,90  | 18,12      | 25,05  | 18,23    | 25,20  | 18,69    | 25,84  |
| 528529003114113                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 48,56   | 67,13  | 55,18    | 76,28  | 58,51    | 80,89  | 58,86      | 81,37  | 59,22    | 81,87  | 60,70    | 83,91  |
| 500103303113110                                | BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 27,17   | 37,56  | 30,88    | 42,69  | 32,74    | 45,26  | 32,94      | 45,54  | 33,14    | 45,81  | 33,97    | 46,96  |
| 552817060001206                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 91,8    | 126,91 | 104,32   | 144,22 | 110,60   | 152,90 | 111,27     | 153,82 | 111,95   | 154,76 | 114,75   | 158,64 |
| 522717110065717                                | NORVASC (WYETH)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 141,24  | 195,26 | 160,50   | 221,88 | 170,16   | 235,24 | 171,20     | 236,67 | 172,24   | 238,11 | 176,55   | 244,07 |
| 521101204110111                                | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                 | 111,41  | 154,02 | 126,61   | 175,03 | 134,23   | 185,57 | 135,05     | 186,70 | 135,87   | 187,83 | 139,27   | 192,53 |
| 504118050062503                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                 | 126,47  | 174,84 | 143,71   | 198,67 | 152,37   | 210,64 | 153,30     | 211,93 | 154,23   | 213,21 | 158,09   | 218,55 |
| 522212050053103                                | NORVASC (PFIZER)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 141,24  | 195,26 | 160,50   | 221,88 | 170,16   | 235,24 | 171,20     | 236,67 | 172,24   | 238,11 | 176,55   | 244,07 |
| 511518070067706                                | BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 42,9    | 59,31  | 48,75    | 67,39  | 51,69    | 71,46  | 52,00      | 71,89  | 52,32    | 72,33  | 53,63    | 74,14  |
| 510414010102406                                | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 90,34   | 124,89 | 102,66   | 141,92 | 108,84   | 150,46 | 109,50     | 151,38 | 110,17   | 152,30 | 112,92   | 156,11 |
| 504104608115419                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 126,47  | 174,84 | 143,71   | 198,67 | 152,37   | 210,64 | 153,30     | 211,93 | 154,23   | 213,21 | 158,09   | 218,55 |
| 533514060026303                                | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*) | 107,99  |        | 122,72   |        | 130,11   |        | 130,90     |        | 131,70   |        | 134,99   |        |
| 533500503115411                                | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 110,77  |        | 125,88   |        | 133,46   |        | 134,27     |        | 135,09   |        | 138,47   |        |
| 510401305111414                                | BESILAPIN (GEOLAB)                       | 10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 752,79  |        | 855,45   |        | 906,98   |        | 912,48     |        | 918,04   |        | 940,99   |        |
| 510414010102506                                | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 752,79  |        | 855,45   |        | 906,98   |        | 912,48     |        | 918,04   |        | 940,99   |        |
| 521104808114311                                | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7                 | 12,64   | 17,47  | 14,36    | 19,85  | 15,22    | 21,04  | 15,32      | 21,18  | 15,41    | 21,30  | 15,80    | 21,84  |
| 524801702118417                                | NICORD (MARJAN)                          | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10          | 14,67   | 19,68  | 16,95    | 22,64  | 18,13    | 24,17  | 18,25      | 24,32  | 18,38    | 24,49  | 18,91    | 25,17  |
| 521104806111315                                | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                | 52,78   | 72,97  | 59,98    | 82,92  | 63,59    | 87,91  | 63,98      | 88,45  | 64,37    | 88,99  | 65,98    | 91,21  |
| 504104605116414                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 16,59   | 22,93  | 18,85    | 26,06  | 19,99    | 27,64  | 20,11      | 27,80  | 20,23    | 27,97  | 20,74    | 28,67  |
| 504118050062603                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                | 16,59   | 22,93  | 18,85    | 26,06  | 19,99    | 27,64  | 20,11      | 27,80  | 20,23    | 27,97  | 20,74    | 28,67  |
| 504118050062803                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                | 33,2    | 45,90  | 37,73    | 52,16  | 40,00    | 55,30  | 40,24      | 55,63  | 40,49    | 55,98  | 41,50    | 57,37  |
| 521116120065103                                | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                | 108,56  | 150,08 | 123,36   | 170,54 | 130,79   | 180,81 | 131,59     | 181,92 | 132,39   | 183,02 | 135,70   | 187,60 |
| 504104610111417                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 33,2    | 45,90  | 37,73    | 52,16  | 40,00    | 55,30  | 40,24      | 55,63  | 40,49    | 55,98  | 41,50    | 57,37  |
| 521104802116411                                | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                | 37,28   | 51,54  | 42,36    | 58,56  | 44,91    | 62,09  | 45,18      | 62,46  | 45,46    | 62,85  | 46,60    | 64,42  |
| 521104809110417                                | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7                   | 19,38   | 26,79  | 22,02    | 30,44  | 23,35    | 32,28  | 23,49      | 32,47  | 23,63    | 32,67  | 24,22    | 33,48  |
| 522203005115316                                | NORVASC (PFIZER)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 11,94   | 16,51  | 13,57    | 18,76  | 14,38    | 19,88  | 14,47      | 20,00  | 14,56    | 20,13  | 14,92    | 20,63  |
| 552817060000306                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 7,76    | 10,73  | 8,81     | 12,18  | 9,35     | 12,93  | 9,40       | 12,99  | 9,46     | 13,08  | 9,70     | 13,41  |
| 522717110066017                                | NORVASC (WYETH)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 11,94   | 16,51  | 13,57    | 18,76  | 14,38    | 19,88  | 14,47      | 20,00  | 14,56    | 20,13  | 14,92    | 20,63  |
| 521101205117111                                | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 21,93   | 30,32  | 24,92    | 34,45  | 26,42    | 36,52  | 26,58      | 36,75  | 26,74    | 36,97  | 27,41    | 37,89  |
| 521104803112418                                | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 64,23   | 88,79  | 72,99    | 100,90 | 77,39    | 106,99 | 77,86      | 107,64 | 78,33    | 108,29 | 80,29    | 111,00 |
| 524801704110413                                | NICORD (MARJAN)                          | 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10          | 27,17   | 36,45  | 31,40    | 41,94  | 33,58    | 44,76  | 33,81      | 45,06  | 34,05    | 45,37  | 35,04    | 46,64  |
| 510414010101806                                | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 15,31   | 21,17  | 17,40    | 24,05  | 18,45    | 25,51  | 18,56      | 25,66  | 18,67    | 25,81  | 19,14    | 26,46  |
| 552817060000406                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 15,75   | 21,77  | 17,90    | 24,75  | 18,98    | 26,24  | 19,09      | 26,39  | 19,21    | 26,56  | 19,69    | 27,22  |
| 504118050062103                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 25,16   | 34,78  | 28,59    | 39,52  | 30,31    | 41,90  | 30,49      | 42,15  | 30,68    | 42,41  | 31,45    | 43,48  |
| 504104602117411                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 25,16   | 34,78  | 28,59    | 39,52  | 30,31    | 41,90  | 30,49      | 42,15  | 30,68    | 42,41  | 31,45    | 43,48  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|--|--|-------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|  |  |                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO</b> |  |                                     |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 522717110065817                                | NORVASC (WYETH)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20     | 24,24   | 33,51  | 27,54    | 38,07  | 29,20    | 40,37  | 29,38      | 40,62  | 29,56    | 40,86  | 30,30    | 41,89  |  |
| 525407802115419                                | ROXFLAN (MERCK S/A)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20     | 8,22    | 11,36  | 9,34     | 12,91  | 9,90     | 13,69  | 9,96       | 13,77  | 10,02    | 13,85  | 10,27    | 14,20  |  |
| 504617090066018                                | TENSALIV (BRAINFARMA)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20     | 18,32   | 25,33  | 20,82    | 28,78  | 22,07    | 30,51  | 22,20      | 30,69  | 22,34    | 30,88  | 22,90    | 31,66  |  |
| 533514060026003                                | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20     | 14      | 19,35  | 15,91    | 21,99  | 16,86    | 23,31  | 16,97      | 23,46  | 17,07    | 23,60  | 17,50    | 24,19  |  |
| 533500502119411                                | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20     | 14,36   | 19,85  | 16,32    | 22,56  | 17,30    | 23,92  | 17,40      | 24,05  | 17,51    | 24,21  | 17,95    | 24,81  |  |
| 552817060000706                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 21     | 16,3    | 22,53  | 18,52    | 25,60  | 19,64    | 27,15  | 19,76      | 27,32  | 19,88    | 27,48  | 20,38    | 28,17  |  |
| 552817060000806                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28     | 21,74   | 30,05  | 24,70    | 34,15  | 26,19    | 36,21  | 26,35      | 36,43  | 26,51    | 36,65  | 27,17    | 37,56  |  |
| 511500408111410                                | AMLOVASC (SANDOZ)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30    | 14,46   | 19,99  | 16,44    | 22,73  | 17,43    | 24,10  | 17,53      | 24,23  | 17,64    | 24,39  | 18,08    | 24,99  |  |
| 525401003113114                                | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 18,4    | 25,44  | 20,91    | 28,91  | 22,17    | 30,65  | 22,30      | 30,83  | 22,44    | 31,02  | 23,00    | 31,80  |  |
| 525407804118415                                | ROXFLAN (MERCK S/A)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 12,32   | 17,03  | 14,00    | 19,35  | 14,84    | 20,52  | 14,93      | 20,64  | 15,02    | 20,76  | 15,40    | 21,29  |  |
| 532700203117414                                | AMLOCOR (TORRENT)                        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30           | 24,64   | 34,06  | 28,00    | 38,71  | 29,69    | 41,04  | 29,87      | 41,29  | 30,05    | 41,54  | 30,80    | 42,58  |  |
| 506905101112113                                | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30     | 27,7    | 38,29  | 31,48    | 43,52  | 33,37    | 46,13  | 33,58      | 46,42  | 33,78    | 46,70  | 34,62    | 47,86  |  |
| 507301104114413                                | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30     | 25,88   | 35,78  | 29,41    | 40,66  | 31,18    | 43,10  | 31,37      | 43,37  | 31,56    | 43,63  | 32,35    | 44,72  |  |
| 506716506115110                                | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30     | 29,8    | 41,20  | 33,86    | 46,81  | 35,90    | 49,63  | 36,12      | 49,93  | 36,34    | 50,24  | 37,25    | 51,50  |  |
| 522203004119318                                | NORVASC (PFIZER)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 35,32   | 48,83  | 40,13    | 55,48  | 42,55    | 58,82  | 42,81      | 59,18  | 43,07    | 59,54  | 44,15    | 61,03  |  |
| 526518050092806                                | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVARTIS)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 7,37    | 10,19  | 8,38     | 11,58  | 8,88     | 12,28  | 8,94       | 12,36  | 8,99     | 12,43  | 9,21     | 12,73  |  |
| 507730504114118                                | BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30     | 35,28   | 48,77  | 40,10    | 55,44  | 42,51    | 58,77  | 42,77      | 59,13  | 43,03    | 59,49  | 44,11    | 60,98  |  |
| 521000202112414                                | ANLODIBAL (BALDACCI)                     | 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 34,11   | 47,16  | 38,76    | 53,58  | 41,10    | 56,82  | 41,35      | 57,16  | 41,60    | 57,51  | 42,64    | 58,95  |  |
| 511512002115119                                | BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 15,19   | 21,00  | 17,27    | 23,87  | 18,31    | 25,31  | 18,42      | 25,46  | 18,53    | 25,62  | 18,99    | 26,25  |  |
| 525300508112110                                | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLA BCO OPC X 30  | 54,53   | 75,38  | 61,97    | 85,67  | 65,70    | 90,83  | 66,10      | 91,38  | 66,50    | 91,93  | 68,16    | 94,23  |  |
| 525317070048106                                | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30     | 22,95   | 31,73  | 26,08    | 36,05  | 27,65    | 38,22  | 27,82      | 38,46  | 27,99    | 38,69  | 28,69    | 39,66  |  |
| 529900902116111                                | BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)         | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10   | 23,72   | 32,79  | 26,96    | 37,27  | 28,58    | 39,51  | 28,75      | 39,75  | 28,93    | 39,99  | 29,65    | 40,99  |  |
| 528529006113118                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30           | 29,66   | 41,00  | 33,70    | 46,59  | 35,73    | 49,39  | 35,95      | 49,70  | 36,17    | 50,00  | 37,07    | 51,25  |  |
| 536200101113118                                | BESILATO DE ANLODIPINO (ZYDUS)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 20,46   | 28,28  | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,08  | 24,80      | 34,28  | 24,95    | 34,49  | 25,57    | 35,35  |  |
| 520703702110112                                | BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)           | 5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30        | 18,43   | 25,48  | 20,95    | 28,96  | 22,21    | 30,70  | 22,34      | 30,88  | 22,48    | 31,08  | 23,04    | 31,85  |  |
| 522717110065917                                | NORVASC (WYETH)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 35,32   | 48,83  | 40,13    | 55,48  | 42,55    | 58,82  | 42,81      | 59,18  | 43,07    | 59,54  | 44,15    | 61,03  |  |
| 531605506118416                                | ANLO (EMS SIGMA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30     | 19,66   | 27,18  | 22,34    | 30,88  | 23,68    | 32,74  | 23,82      | 32,93  | 23,97    | 33,14  | 24,57    | 33,97  |  |
| 552817060000906                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 22,95   | 31,73  | 26,08    | 36,05  | 27,65    | 38,22  | 27,82      | 38,46  | 27,99    | 38,69  | 28,69    | 39,66  |  |
| 526216030011006                                | BESILATO DE ANLODIPINO (ONEFARMA)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 20,89   | 28,88  | 23,74    | 32,82  | 25,17    | 34,80  | 25,33      | 35,02  | 25,48    | 35,22  | 26,12    | 36,11  |  |
| 504104601110411                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 31,95   | 44,17  | 36,30    | 50,18  | 38,49    | 53,21  | 38,72      | 53,53  | 38,96    | 53,86  | 39,93    | 55,20  |  |
| 504118050062203                                | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30     | 31,95   | 44,17  | 36,30    | 50,18  | 38,49    | 53,21  | 38,72      | 53,53  | 38,96    | 53,86  | 39,93    | 55,20  |  |
| 520716090105103                                | TENLOPIN (TEUTO)                         | 5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30        | 18,43   | 25,48  | 20,95    | 28,96  | 22,21    | 30,70  | 22,34      | 30,88  | 22,48    | 31,08  | 23,04    | 31,85  |  |
| 521104807118410                                | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30     | 91,02   | 125,83 | 103,43   | 142,99 | 109,66   | 151,60 | 110,33     | 152,52 | 111,00   | 153,45 | 113,78   | 157,29 |  |
| 527917060031006                                | BESILATO DE ANLODIPINO (PHARLAB)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 22,95   | 31,73  | 26,08    | 36,05  | 27,65    | 38,22  | 27,82      | 38,46  | 27,99    | 38,69  | 28,69    | 39,66  |  |
| 506414040028206                                | BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 20,89   | 28,88  | 23,74    | 32,82  | 25,17    | 34,80  | 25,33      | 35,02  | 25,48    | 35,22  | 26,12    | 36,11  |  |
| 506414060028403                                | ALIVPRESS (CIMED)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 15,98   | 22,09  | 18,16    | 25,11  | 19,26    | 26,63  | 19,37      | 26,78  | 19,49    | 26,94  | 19,98    | 27,62  |  |
| 510412100077803                                | BESILAPIN (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 22,96   | 31,74  | 26,09    | 36,07  | 27,66    | 38,24  | 27,83      | 38,47  | 28,00    | 38,71  | 28,70    | 39,68  |  |
| 510414010101906                                | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30     | 22,96   | 31,74  | 26,09    | 36,07  | 27,66    | 38,24  | 27,83      | 38,47  | 28,00    | 38,71  | 28,70    | 39,68  |  |
| 500103304111111                                | BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 13,91   | 19,23  | 15,80    | 21,84  | 16,76    | 23,17  | 16,86      | 23,31  | 16,96    | 23,45  | 17,38    | 24,03  |  |
| 504617070064017                                | BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30 | 29,8    | 41,20  | 33,86    | 46,81  | 35,90    | 49,63  | 36,12      | 49,93  | 36,34    | 50,24  | 37,25    | 51,50  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504618030069617                                  | TENSALIV (BRAINFARMA)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 25,96   | 35,89  | 29,50    | 40,78  | 31,28    | 43,24  | 31,47      | 43,51  | 31,66    | 43,77  | 32,45    | 44,86  |
| 525001204111113                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)          | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 35,28   | 48,77  | 40,10    | 55,44  | 42,51    | 58,77  | 42,77      | 59,13  | 43,03    | 59,49  | 44,11    | 60,98  |
| 533516090029603                                  | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 11,82   | 16,34  | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,33      | 19,81  | 14,42    | 19,93  | 14,78    | 20,43  |
| 521101202118115                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 45,16   | 62,43  | 51,32    | 70,95  | 54,41    | 75,22  | 54,74      | 75,67  | 55,07    | 76,13  | 56,45    | 78,04  |
| 524715070008104                                  | LFM - ANLODIPINO (MARINHA)               | 5 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10                                | 110,81  | 153,19 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522212050053003                                  | NORVASC (PFIZER)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 71,68   | 99,09  | 81,46    | 112,61 | 86,37    | 119,40 | 86,89      | 120,12 | 87,42    | 120,85 | 89,61    | 123,88 |
| 528518100139906                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (*)                                | 40,89   |        | 46,46    |        | 49,26    |        | 49,56      |        | 49,86    |        | 51,11    |        |
| 511518070067606                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 25,05   | 34,63  | 28,47    | 39,36  | 30,18    | 41,72  | 30,36      | 41,97  | 30,55    | 42,23  | 31,31    | 43,28  |
| 522717110066117                                  | NORVASC (WYETH)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 71,68   | 99,09  | 81,46    | 112,61 | 86,37    | 119,40 | 86,89      | 120,12 | 87,42    | 120,85 | 89,61    | 123,88 |
| 521116120065203                                  | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                              | 71,68   | 99,09  | 81,46    | 112,61 | 86,37    | 119,40 | 86,89      | 120,12 | 87,42    | 120,85 | 89,61    | 123,88 |
| 525401004111115                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 36,8    | 50,87  | 41,82    | 57,81  | 44,34    | 61,30  | 44,61      | 61,67  | 44,88    | 62,04  | 46,00    | 63,59  |
| 504118050062303                                  | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                              | 63,92   | 88,37  | 72,64    | 100,42 | 77,01    | 106,46 | 77,48      | 107,11 | 77,95    | 107,76 | 79,90    | 110,46 |
| 510414010102006                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 45,93   | 63,50  | 52,19    | 72,15  | 55,34    | 76,50  | 55,67      | 76,96  | 56,01    | 77,43  | 57,41    | 79,37  |
| 504104612112410                                  | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              | 63,92   | 88,37  | 72,64    | 100,42 | 77,01    | 106,46 | 77,48      | 107,11 | 77,95    | 107,76 | 79,90    | 110,46 |
| 521101206113118                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                              | 60,75   | 83,98  | 69,04    | 95,44  | 73,20    | 101,19 | 73,64      | 101,80 | 74,09    | 102,43 | 75,94    | 104,98 |
| 552817060001106                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (PFIZER)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 46,6    | 64,42  | 52,96    | 73,21  | 56,15    | 77,62  | 56,49      | 78,09  | 56,83    | 78,56  | 58,25    | 80,53  |
| 506714060053006                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)       | 10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 (EMB FRAC)                 | 150,55  | 208,13 | 171,08   | 236,51 | 181,39   | 250,76 | 182,49     | 252,28 | 183,60   | 253,82 | 188,19   | 260,16 |
| 510401306118412                                  | BESILAPIN (GEOLAB)                       | 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)              | 382,72  |        | 434,91   |        | 461,11   |        | 463,90     |        | 466,73   |        | 478,40   |        |
| 510414010102106                                  | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)          | 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)              | 382,72  |        | 434,91   |        | 461,11   |        | 463,90     |        | 466,73   |        | 478,40   |        |
| 533500504111418                                  | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)              | 65,14   |        | 74,02    |        | 78,48    |        | 78,96      |        | 79,44    |        | 81,43    |        |
| 533514060026103                                  | AMLODIL (VITAMEDIC)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)              | 63,51   |        | 72,17    |        | 76,52    |        | 76,98      |        | 77,45    |        | 79,39    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ATRACÚRIO</b>    |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607902158315                                  | TRACRIUM (GLAXOSMITHKLINE)               | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                  | 160,65  |        | 182,55   |        | 193,55   |        | 194,72     |        | 195,91   |        | 200,81   |        |
| 506714502155413                                  | TRACUR (CRISTÁLIA)                       | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)                 | 897,16  |        | 1.019,50 |        | 1.080,92 |        | 1.087,47   |        | 1.094,10 |        | 1.121,45 |        |
| 505618010042517                                  | TRACRIUM (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML (*)                | 160,65  |        | 182,55   |        | 193,55   |        | 194,72     |        | 195,91   |        | 200,81   |        |
| 526305401152111                                  | BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)        | 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 499,86  |        | 568,03   |        | 602,25   |        | 605,90     |        | 609,59   |        | 624,83   |        |
| 505618010042417                                  | TRACRIUM (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2,5 ML (*)              | 84,02   |        | 95,47    |        | 101,23   |        | 101,84     |        | 102,46   |        | 105,02   |        |
| 526305402159111                                  | BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)        | 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 261,42  |        | 297,07   |        | 314,97   |        | 316,88     |        | 318,81   |        | 326,78   |        |
| 506714501159415                                  | TRACUR (CRISTÁLIA)                       | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (*)               | 472,66  |        | 537,12   |        | 569,48   |        | 572,93     |        | 576,42   |        | 590,83   |        |
| 510607901151317                                  | TRACRIUM (GLAXOSMITHKLINE)               | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML (*)                | 84,02   |        | 95,47    |        | 101,23   |        | 101,84     |        | 102,46   |        | 105,02   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE CISATRACÚRIO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 571618080000306                                  | BESILATO DE CISATRACÚRIO (VOLPHARMA)     | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML (*)                  | 83,53   |        | 94,91    |        | 100,63   |        | 101,24     |        | 101,86   |        | 104,41   |        |
| 506714010052204                                  | CIS (CRISTÁLIA)                          | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML (*)              | 126,83  |        | 144,12   |        | 152,81   |        | 153,73     |        | 154,67   |        | 158,54   |        |
| 521118060068004                                  | NOSINT (BIOSINTÉTICA)                    | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                       | 126,99  | 175,56 | 144,31   | 199,50 | 153,00   | 211,51 | 153,93     | 212,80 | 154,87   | 214,10 | 158,74   | 219,45 |
| 510605301157318                                  | NIMBIUM (GLAXOSMITHKLINE)                | 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( REST HOSP) (*)       | 128,51  |        | 146,03   |        | 154,83   |        | 155,77     |        | 156,72   |        | 160,64   |        |
| 571618080000206                                  | BESILATO DE CISATRACÚRIO (VOLPHARMA)     | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)                    | 16,7    |        | 18,98    |        | 20,12    |        | 20,25      |        | 20,37    |        | 20,88    |        |
| 505618030042917                                  | NIMBIUM (ASPEN PHARMA)                   | 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML (*)                  | 128,51  |        | 146,03   |        | 154,83   |        | 155,77     |        | 156,72   |        | 160,64   |        |
| 541817110083504                                  | BEDECI (EMS S/A)                         | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML                  | 126,87  | 175,39 | 144,17   | 199,31 | 152,86   | 211,32 | 153,78     | 212,59 | 154,72   | 213,89 | 158,59   | 219,24 |
| 505618030043017                                  | NIMBIUM (ASPEN PHARMA)                   | 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML (*)                 | 249,99  |        | 284,08   |        | 301,20   |        | 303,02     |        | 304,87   |        | 312,49   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|----------------------------|---|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                            |   | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE CISATRACÚRIO</b>  |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510605303151317                                   | NIMBIUM (GLAXOSMITHKLINE)  | 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)  | 249,99  |           | 284,08    |           | 301,20    |           | 303,02     |           | 304,87    |           | 312,49    |           |
| 506714010052404                                   | CIS (CRISTÁLIA)            | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML (*)  | 248,57  |           | 282,47    |           | 299,49    |           | 301,30     |           | 303,14    |           | 310,72    |           |
| 521118060067904                                   | NOSINT (BIOSINTÉTICA)      | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML   | 248,97  | 344,19    | 282,92    | 391,12    | 299,96    | 414,68    | 301,78     | 417,19    | 303,62    | 419,74    | 311,21    | 430,23    |
| 541817110083604                                   | BEDECI (EMS S/A)           | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML  | 249,99  | 345,60    | 284,08    | 392,72    | 301,20    | 416,39    | 303,02     | 418,91    | 304,87    | 421,46    | 312,49    | 432,00    |
| 506714010052304                                   | CIS (CRISTÁLIA)            | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP VD TRANS X 5 ML (*)  | 507,28  |           | 576,46    |           | 611,19    |           | 614,89     |           | 618,64    |           | 634,11    |           |
| 506714010052504                                   | CIS (CRISTÁLIA)            | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP VD TRANS X 10 ML (*)   | 994,32  |           | 1.129,90  |           | 1.197,97  |           | 1.205,23   |           | 1.212,58  |           | 1.242,89  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE LEVANLODIPINO</b> |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541818100090904                                   | ATELOP (EMS S/A)           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20   | 21,24   | 28,49     | 24,54     | 32,78     | 26,24     | 34,98     | 26,42      | 35,21     | 26,61     | 35,45     | 27,38     | 36,44     |
| 504112070049602                                   | NOVANLO (BIOLAB SANUS)     | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30   | 31,86   | 42,74     | 36,81     | 49,17     | 39,37     | 52,48     | 39,64      | 52,83     | 39,92     | 53,19     | 41,08     | 54,68     |
| 504118040060117                                   | COR-SELECT (BIOLAB SANUS)  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30   | 30,98   | 41,56     | 35,80     | 47,82     | 38,28     | 51,02     | 38,55      | 51,37     | 38,82     | 51,72     | 39,94     | 53,16     |
| 541818100091004                                   | ATELOP (EMS S/A)           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 31,86   | 42,74     | 36,81     | 49,17     | 39,37     | 52,48     | 39,64      | 52,83     | 39,92     | 53,19     | 41,08     | 54,68     |
| 534316060002004                                   | COR-SELECT (AVERT)         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30   | 31,86   | 42,74     | 36,81     | 49,17     | 39,37     | 52,48     | 39,64      | 52,83     | 39,92     | 53,19     | 41,08     | 54,68     |
| 504112070049702                                   | NOVANLO (BIOLAB SANUS)     | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60   | 63,73   | 85,49     | 73,64     | 98,37     | 78,75     | 104,97    | 79,30      | 105,68    | 79,86     | 106,40    | 82,17     | 109,37    |
| 504118040060207                                   | COR-SELECT (BIOLAB SANUS)  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60   | 61,97   | 83,13     | 71,61     | 95,66     | 76,57     | 102,06    | 77,11      | 102,76    | 77,65     | 103,45    | 79,90     | 106,35    |
| 541818100091104                                   | ATELOP (EMS S/A)           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60   | 63,71   | 85,46     | 73,63     | 98,35     | 78,73     | 104,94    | 79,28      | 105,65    | 79,84     | 106,37    | 82,15     | 109,34    |
| 504112070049802                                   | NOVANLO (BIOLAB SANUS)     | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90   | 95,56   | 128,19    | 110,43    | 147,51    | 118,09    | 157,41    | 118,91     | 158,46    | 119,75    | 159,54    | 123,22    | 164,01    |
| 541818100091204                                   | ATELOP (EMS S/A)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20   | 41,26   | 55,35     | 47,68     | 63,69     | 50,98     | 67,95     | 51,34      | 68,42     | 51,70     | 68,88     | 53,20     | 70,81     |
| 541818100091304                                   | ATELOP (EMS S/A)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 61,9    | 83,04     | 71,53     | 95,55     | 76,49     | 101,96    | 77,03      | 102,65    | 77,57     | 103,35    | 79,82     | 106,24    |
| 534316060001904                                   | COR-SELECT (AVERT)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30   | 61,9    | 83,04     | 71,53     | 95,55     | 76,49     | 101,96    | 77,03      | 102,65    | 77,57     | 103,35    | 79,82     | 106,24    |
| 504112070050102                                   | NOVANLO (BIOLAB SANUS)     | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30   | 61,9    | 83,04     | 71,53     | 95,55     | 76,49     | 101,96    | 77,03      | 102,65    | 77,57     | 103,35    | 79,82     | 106,24    |
| 504118040060317                                   | COR-SELECT (BIOLAB SANUS)  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30   | 60,19   | 80,74     | 69,56     | 92,92     | 74,38     | 99,14     | 74,90      | 99,81     | 75,43     | 100,50    | 77,61     | 103,30    |
| 541818100091404                                   | ATELOP (EMS S/A)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60   | 123,78  | 166,05    | 143,04    | 191,07    | 152,96    | 203,88    | 154,03     | 205,26    | 155,11    | 206,65    | 159,60    | 212,43    |
| 504118040060407                                   | COR-SELECT (BIOLAB SANUS)  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60   | 120,36  | 161,46    | 139,09    | 185,79    | 148,74    | 198,26    | 149,78     | 199,60    | 150,83    | 200,95    | 155,20    | 206,58    |
| 504112070050202                                   | NOVANLO (BIOLAB SANUS)     | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60   | 123,78  | 166,05    | 143,04    | 191,07    | 152,96    | 203,88    | 154,03     | 205,26    | 155,11    | 206,65    | 159,60    | 212,43    |
| 504112070050302                                   | NOVANLO (BIOLAB SANUS)     | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90   | 185,69  | 249,10    | 214,58    | 286,63    | 229,46    | 305,85    | 231,06     | 307,91    | 232,69    | 310,01    | 239,43    | 318,69    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BETA-AGALSIDASE</b>           |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502818090077517                                   | FABRAZYME (SANOFI-AVENTIS) | 35 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML  | 9918,63 | 13.711,92 | 11.271,17 | 15.581,73 | 11.950,16 | 16.520,40 | 12.022,58  | 16.620,51 | 12.095,89 | 16.721,86 | 12.398,29 | 17.139,91 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BETAEOETINA</b>               |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529204402158212                                   | RECORMON (ROCHE)           | 10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,6 ML + 6 AGULHAS                                   | 1604,88 | 2.218,65  | 1.823,73  | 2.521,20  | 1.933,59  | 2.673,07  | 1.945,31   | 2.689,28  | 1.957,17  | 2.705,67  | 2.006,10  | 2.773,32  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BETAINTERFERONA 1A</b>        |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525420402151415                                   | REBIF (MERCK S/A)          | 22 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML   | 7354,99 | 10.167,84 | 8.357,94  | 11.554,36 | 8.861,44  | 12.250,42 | 8.915,14   | 12.324,66 | 8.969,50  | 12.399,81 | 9.193,74  | 12.709,81 |
| 525420401153414                                   | REBIF (MERCK S/A)          | 44 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML   | 8367,56 | 11.567,66 | 9.508,59  | 13.145,07 | 10.081,40 | 13.936,94 | 10.142,49  | 14.021,40 | 10.204,34 | 14.106,90 | 10.459,45 | 14.459,58 |
| 538300101154318                                   | AVONEX (BIOGEN)            | 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 BL C/ SER PREENCH X 0,5 ML + AGU                                       | 4408,21 | 6.094,09  | 5.009,33  | 6.925,10  | 5.311,10  | 7.342,28  | 5.343,29   | 7.386,78  | 5.375,87  | 7.431,82  | 5.510,27  | 7.617,63  |
| 538300102150413                                   | AVONEX (BIOGEN)            | 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 CT C/ SER PREENCH X 0,5 ML EM APLIC + AGU + CAPA PROTETORA P/ DESCARTE | 4408,21 | 6.094,09  | 5.009,33  | 6.925,10  | 5.311,10  | 7.342,28  | 5.343,29   | 7.386,78  | 5.375,87  | 7.431,82  | 5.510,27  | 7.617,63  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BETAINTERFERONA 1B</b>        |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526514120080003                                   | EXTAVIA (NOVARTIS)         | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 SER (2,25 ML) VD INC DIL X 1,2 ML                      | 1549,47 | 2.142,05  | 1.760,76  | 2.434,15  | 1.866,83  | 2.580,78  | 1.878,15   | 2.596,43  | 1.889,60  | 2.612,26  | 1.936,84  | 2.677,57  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BETAINTERFERONA 1B</b>    |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526514120080103                               | EXTAVIA (NOVARTIS)  | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 15 FA VD INC + 15 SER (2,25 ML) VD INC DIL X 1,2 ML  | 4648,45 | 6.426,21 | 5.282,33 | 7.302,51 | 5.600,54 | 7.742,42 | 5.634,48   | 7.789,34 | 5.668,84 | 7.836,84 | 5.810,56 | 8.032,76 |
| 538912040011712                               | BETAIFERON (BAYER)  | 9,6 MUI PO LIOF INJ CT 15 CT 1 FA VD INC + 1 SER VD INC DIL X 1,2 ML + ADAP COM AGULHA + 2 ENV LENÇO                      | 4648,46 | 6.426,22 | 5.282,34 | 7.302,53 | 5.600,55 | 7.742,43 | 5.634,49   | 7.789,35 | 5.668,85 | 7.836,85 | 5.810,57 | 8.032,77 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BETAISTINA</b>            |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501601201116413                               | LABIRIN (APSEN)   | 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15  | 19,89   | 26,68    | 22,99    | 30,71    | 24,58    | 32,76    | 24,76      | 33,00    | 24,93    | 33,21    | 25,65    | 34,14    |
| 501601205111319                               | LABIRIN (APSEN)   | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 26,63   | 35,72    | 30,77    | 41,10    | 32,91    | 43,87    | 33,14      | 44,16    | 33,37    | 44,46    | 34,34    | 45,71    |
| 501601206118317                               | LABIRIN (APSEN)   | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60  | 52,75   | 70,76    | 60,96    | 81,43    | 65,18    | 86,88    | 65,64      | 87,47    | 66,10    | 88,07    | 68,01    | 90,52    |
| 501601202112411                               | LABIRIN (APSEN)   | 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15   | 16,48   | 22,11    | 19,04    | 25,43    | 20,36    | 27,14    | 20,51      | 27,33    | 20,65    | 27,51    | 21,25    | 28,28    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BETAMETASONA</b>          |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528500506134116                               | BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI)                                | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 12,88   | 17,81    | 14,64    | 20,24    | 15,52    | 21,46    | 15,61      | 21,58    | 15,71    | 21,72    | 16,10    | 22,26    |
| 543518030009017                               | KOIDE (MOMENTA)   | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP   | 10,46   | 14,46    | 11,88    | 16,42    | 12,60    | 17,42    | 12,67      | 17,52    | 12,75    | 17,63    | 13,07    | 18,07    |
| 525001301133118                               | BETAMETASONA (MEDLEY)   | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML  | 11,21   | 15,50    | 12,74    | 17,61    | 13,51    | 18,68    | 13,59      | 18,79    | 13,67    | 18,90    | 14,01    | 19,37    |
| 540917030026617                               | CELESTONE (COSMED)  | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML   | 19,82   | 27,40    | 22,52    | 31,13    | 23,88    | 33,01    | 24,02      | 33,21    | 24,17    | 33,41    | 24,77    | 34,24    |
| 526113504131115                               | BETAMETASONA (GERMED)   | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED   | 12,88   | 17,81    | 14,64    | 20,24    | 15,52    | 21,46    | 15,61      | 21,58    | 15,71    | 21,72    | 16,10    | 22,26    |
| 508022003131419                               | KOIDE (EUROFARMA)   | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 10,46   | 14,46    | 11,88    | 16,42    | 12,60    | 17,42    | 12,67      | 17,52    | 12,75    | 17,63    | 13,07    | 18,07    |
| 507726503133110                               | BETAMETASONA (EMS S/A)  | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML   | 11,09   | 15,33    | 12,60    | 17,42    | 13,36    | 18,47    | 13,44      | 18,58    | 13,52    | 18,69    | 13,86    | 19,16    |
| 540917030026717                               | CELESTONE (COSMED)  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20   | 9,09    | 12,57    | 10,32    | 14,27    | 10,95    | 15,14    | 11,01      | 15,22    | 11,08    | 15,32    | 11,36    | 15,70    |
| 507726501114119                               | BETAMETASONA (EMS S/A)  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20  | 5,84    | 8,07     | 6,63     | 9,17     | 7,03     | 9,72     | 7,08       | 9,79     | 7,12     | 9,84     | 7,30     | 10,09    |
| 540917030026817                               | CELESTONE (COSMED)  | 0,5 MG/ML SOL OR GTS CT FR VD AMB X 15 ML   | 8,52    | 11,78    | 9,68     | 13,38    | 10,26    | 14,18    | 10,33      | 14,28    | 10,39    | 14,36    | 10,65    | 14,72    |
| 528514050125806                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP  | 16,81   | 22,55    | 19,43    | 25,95    | 20,78    | 27,70    | 20,92      | 27,88    | 21,07    | 28,07    | 21,68    | 28,86    |
| 528514050125906                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)   | 240,13  |          | 277,49   |          | 296,74   |          | 298,81     |          | 300,91   |          | 309,62   |          |
| 506314070028604                               | DEXTAMINE (CIFARMA)   | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20   | 11,99   | 16,08    | 13,86    | 18,51    | 14,82    | 19,75    | 14,93      | 19,90    | 15,03    | 20,02    | 15,47    | 20,59    |
| 517614080021704                               | LERGIDRIN (GLOBO)   | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED   | 13,35   | 17,91    | 15,43    | 20,61    | 16,50    | 21,99    | 16,61      | 22,13    | 16,73    | 22,29    | 17,21    | 22,91    |
| 506412060026004                               | DEXMINE (CIMED)   | 0,05 MG/ML + 0,40 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML  | 19,56   | 26,24    | 22,60    | 30,19    | 24,17    | 32,22    | 24,34      | 32,44    | 24,51    | 32,65    | 25,22    | 33,57    |
| 520721202132115                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (TEUTO)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED  | 15,7    | 21,06    | 18,14    | 24,23    | 19,40    | 25,86    | 19,53      | 26,03    | 19,67    | 26,21    | 20,24    | 26,94    |
| 540917030026917                               | CELESTONE (COSMED)  | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10   | 12,31   | 17,02    | 13,99    | 19,34    | 14,83    | 20,50    | 14,92      | 20,63    | 15,01    | 20,75    | 15,39    | 21,28    |
| 507726502110117                               | BETAMETASONA (EMS S/A)  | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10   | 7,96    | 11,00    | 9,05     | 12,51    | 9,59     | 13,26    | 9,65       | 13,34    | 9,71     | 13,42    | 9,95     | 13,76    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BETAPEGINTERFERONA 1A</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538317050002007                               | PLEGRIDY (BIOGEN)   | 125 MCG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML EM CAN APLIC  | 2438,24 | 3.270,81 | 2.817,60 | 3.763,71 | 3.013,00 | 4.016,10 | 3.034,04   | 4.043,22 | 3.055,38 | 4.070,71 | 3.143,84 | 4.184,56 |
| 538317050001907                               | PLEGRIDY (BIOGEN)   | 125 MCG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML   | 2304,88 | 3.091,91 | 2.663,49 | 3.557,85 | 2.848,20 | 3.796,44 | 2.868,10   | 3.822,08 | 2.888,27 | 3.848,07 | 2.971,89 | 3.955,68 |
| 538317050001807                               | PLEGRIDY (BIOGEN)   | 63 MCG SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML EM CAN APLIC + 94 MCG SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML EM CAN APLIC | 2438,24 | 3.270,81 | 2.817,60 | 3.763,71 | 3.013,00 | 4.016,10 | 3.034,04   | 4.043,22 | 3.055,38 | 4.070,71 | 3.143,84 | 4.184,56 |
| 538317050001707                               | PLEGRIDY (BIOGEN)   | 63 MCG SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 94 MCG SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML                           | 2074,04 | 2.782,25 | 2.396,73 | 3.201,51 | 2.562,95 | 3.416,22 | 2.580,85   | 3.439,29 | 2.599,00 | 3.462,67 | 2.674,25 | 3.559,52 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BEVACIZUMABE</b>          |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BEVACIZUMABE</b>         |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529207901139218                              | AVASTIN (ROCHE)  | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML (*)                   | 1339,76  |          | 1.522,45 |          | 1.614,17 |          | 1.623,95   |          | 1.633,85 |          | 1.674,70 |          |
| 529207902151211                              | AVASTIN (ROCHE)  | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML (*)                  | 5187,39  |          | 5.894,76 |          | 6.249,86 |          | 6.287,74   |          | 6.326,08 |          | 6.484,23 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BEZAFIBRATO</b>          |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538807701113115                              | BEZAFIBRATO (LEGRAND PHARMA)                                   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                               | 14,95    | 20,67    | 16,99    | 23,49    | 18,01    | 24,90    | 18,12      | 25,05    | 18,23    | 25,20    | 18,69    | 25,84    |
| 521912120018514                              | CEDUR (GLENMARK)   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 17,81    | 24,62    | 20,24    | 27,98    | 21,46    | 29,67    | 21,59      | 29,85    | 21,72    | 30,03    | 22,26    | 30,77    |
| 526114301110111                              | BEZAFIBRATO (GERMED)   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                                | 15,83    | 21,88    | 17,99    | 24,87    | 19,08    | 26,38    | 19,19      | 26,53    | 19,31    | 26,69    | 19,79    | 27,36    |
| 507726801118111                              | BEZAFIBRATO (EMS S/A)  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO X 20                             | 16,65    | 23,02    | 18,93    | 26,17    | 20,07    | 27,75    | 20,19      | 27,91    | 20,31    | 28,08    | 20,82    | 28,78    |
| 510016020043606                              | BEZAFIBRATO (FURP)   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                            | 16,53    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521912120018614                              | CEDUR (GLENMARK)   | 400 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 84,16    | 116,35   | 95,63    | 132,20   | 101,39   | 140,17   | 102,01     | 141,02   | 102,63   | 141,88   | 105,20   | 145,43   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BICALUTAMIDA</b>         |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538017120024206                              | BYCAL (ACCORD)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                               | 430,75   | 595,49   | 489,49   | 676,69   | 518,98   | 717,46   | 522,13     | 721,81   | 525,31   | 726,21   | 538,44   | 744,36   |
| 538001701117110                              | BICALUTAMIDA (ACCORD)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 430,75   | 595,49   | 489,49   | 676,69   | 518,98   | 717,46   | 522,13     | 721,81   | 525,31   | 726,21   | 538,44   | 744,36   |
| 502301101114318                              | CASODEX (ASTRAZENECA)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 662,71   | 916,16   | 753,08   | 1.041,09 | 798,44   | 1.103,80 | 803,28     | 1.110,49 | 808,18   | 1.117,26 | 828,38   | 1.145,19 |
| 538017100023906                              | BICALUTAMIDA (ACCORD)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                               | 461,52   | 638,02   | 524,46   | 725,04   | 556,05   | 768,71   | 559,42     | 773,37   | 562,83   | 778,08   | 576,90   | 797,53   |
| 538017120024306                              | BYCAL (ACCORD)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                               | 461,52   | 638,02   | 524,46   | 725,04   | 556,05   | 768,71   | 559,42     | 773,37   | 562,83   | 778,08   | 576,90   | 797,53   |
| 508012050091706                              | BICALUTAMIDA (EUROFARMA)                                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 461,53   | 638,04   | 524,46   | 725,04   | 556,06   | 768,72   | 559,43     | 773,38   | 562,84   | 778,09   | 576,91   | 797,54   |
| 538017120024406                              | BYCAL (ACCORD)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56                               | 861,52   | 1.191,00 | 979,00   | 1.353,41 | 1.037,97 | 1.434,93 | 1.044,26   | 1.443,63 | 1.050,63 | 1.452,43 | 1.076,90 | 1.488,75 |
| 538017120024506                              | BYCAL (ACCORD)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                               | 923,05   | 1.276,06 | 1.048,92 | 1.450,07 | 1.112,11 | 1.537,43 | 1.118,85   | 1.546,74 | 1.125,67 | 1.556,17 | 1.153,81 | 1.595,07 |
| 538017120024606                              | BYCAL (ACCORD)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84                               | 1.292,26 | 1.786,47 | 1.468,48 | 2.030,09 | 1.556,94 | 2.152,38 | 1.566,38   | 2.165,43 | 1.575,93 | 2.178,63 | 1.615,33 | 2.233,10 |
| 538017120024706                              | BYCAL (ACCORD)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90                               | 1.384,58 | 1.914,10 | 1.573,38 | 2.175,11 | 1.668,17 | 2.306,15 | 1.678,28   | 2.320,12 | 1.688,51 | 2.334,27 | 1.730,72 | 2.392,62 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BICARBONATO DE SÓDIO</b> |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508600801176417                              | CPHD FARMARIN (FARMARIN)                                       | 0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L                         | 32,8     | 45,34    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511216020031003                              | SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 0,084 G/ML SOL INFUS CX 45 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 1.267,21 |          | 1.440,01 |          | 1.526,76 |          | 1.536,01   |          | 1.545,38 |          | 1.584,01 |          |
| 508600802172415                              | CPHD FARMARIN (FARMARIN)                                       | 0,084 G/ML SOL HEMO CX 04 FR PLAS TRANS X 6 L (*)                    | 39,4     |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509603901153419                              | CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (FRESENIUS)                     | 8,4 G/100 ML SOL HD BAS CX BOMB PLAS TRANS X 5000 ML (*)             | 14,91    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508302403156413                              | BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)                                 | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                       | 74,61    | 103,14   | 84,79    | 117,22   | 89,89    | 124,27   | 90,44      | 125,03   | 90,99    | 125,79   | 93,26    | 128,93   |
| 520912090013304                              | SOL-CART B (B. BRAUN)  | PO HEMO CX 10 CT PLAS X 650 G  | 89,96    | 124,36   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509614030014103                              | BIBAG (FRESENIUS)  | 650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*) | 8,49     |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509614030014003                              | BIBAG (FRESENIUS)  | 650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                      | 8,49     |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509600102152417                              | BIBAG (FRESENIUS)  | 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                      | 9,09     |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509612040011503                              | BIBAG (FRESENIUS)  | 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*) | 9,11     |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508601902170412                              | FARMACART (FARMARIN)   | PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 720 G (*)                                   | 10,51    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520912090013504                              | SOL-CART B (B. BRAUN)  | PO HEMO CX 10 CT PLAS X 760 G  | 105,19   | 145,42   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530300401179411                              | CPHD 35 BA (SALBEGO)   | 8,4% SOL HD BAS BOMB PLAST X 5L (*)                                  | 7,09     |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539000201151414                              | BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)                                  | 84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                  | 376,92   | 521,07   | 428,32   | 592,13   | 454,12   | 627,79   | 456,87     | 631,60   | 459,66   | 635,45   | 471,15   | 651,34   |
| 539016110005203                              | BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)                                  | 84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML                        | 23,55    | 32,56    | 26,76    | 36,99    | 28,37    | 39,22    | 28,55      | 39,47    | 28,72    | 39,70    | 29,44    | 40,70    |
| 539016110005303                              | BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)                                  | 84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                       | 47,12    | 65,14    | 53,54    | 74,02    | 56,77    | 78,48    | 57,11      | 78,95    | 57,46    | 79,44    | 58,90    | 81,43    |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--------------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                      |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BICARBONATO DE SÓDIO</b> |                                      |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539016110005403                              | BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)        | 84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                | 94,23   | 130,27   | 107,08   | 148,03   | 113,53   | 156,95   | 114,21     | 157,89   | 114,91   | 158,86   | 117,78   | 162,82   |
| 508302401153417                              | BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)       | 84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                 | 75,6    | 104,51   | 85,91    | 118,77   | 91,09    | 125,93   | 91,64      | 126,69   | 92,20    | 127,46   | 94,51    | 130,65   |
| 511800206158415                              | BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)     | 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                | 745,96  |          | 847,68   |          | 898,75   |          | 904,20     |          | 909,71   |          | 932,45   |          |
| 509506801158417                              | BICARBONATO DE SÓDIO (FRESENIUS)     | 84 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML (*)                                       | 47,4    |          | 53,87    |          | 57,11    |          | 57,46      |          | 57,81    |          | 59,26    |          |
| 508317070021603                              | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FARMACE) | 84 MG/ML SOL HD BOMB PLAS TRANSL X 5000 ML (*)                                | 19,63   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508317100021703                              | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FARMACE) | 84 MG/ML SOL HD BOMB PLAS TRANSL X 6000 ML (*)                                | 23,55   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508601903177410                              | FARMACART (FARMARIN)                 | PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 900 G (*)  | 13,15   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509612040011303                              | BIBAG (FRESENIUS)                    | 900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                               | 11,78   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509612040011403                              | BIBAG (FRESENIUS)                    | 900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*)          | 11,78   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509612040011203                              | BIBAG (FRESENIUS)                    | 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*)          | 12,47   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509600103159415                              | BIBAG (FRESENIUS)                    | 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                               | 12,47   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BIFONAZOL</b>            |                                      |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538912060016813                              | MYCOSPOR (BAYER)                     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G   | 24,83   | 33,31    | 28,69    | 38,32    | 30,68    | 40,89    | 30,89      | 41,16    | 31,11    | 41,45    | 32,01    | 42,61    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BILASTINA</b>            |                                      |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501105301116319                              | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 4   | 7,61    | 10,21    | 8,79     | 11,74    | 9,40     | 12,53    | 9,46       | 12,61    | 9,53     | 12,70    | 9,81     | 13,06    |
| 501105306118311                              | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 8   | 15,24   | 20,44    | 17,61    | 23,52    | 18,84    | 25,11    | 18,97      | 25,28    | 19,10    | 25,45    | 19,65    | 26,15    |
| 501105302112317                              | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10  | 19,05   | 25,55    | 22,01    | 29,40    | 23,54    | 31,38    | 23,70      | 31,58    | 23,87    | 31,80    | 24,56    | 32,69    |
| 501105303119315                              | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 15  | 28,56   | 38,31    | 33,00    | 44,08    | 35,29    | 47,04    | 35,54      | 47,36    | 35,79    | 47,68    | 36,83    | 49,02    |
| 501105304115313                              | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 20  | 38,1    | 51,11    | 44,02    | 58,80    | 47,08    | 62,75    | 47,41      | 63,18    | 47,74    | 63,60    | 49,12    | 65,38    |
| 501105305111311                              | ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 57,15   | 76,66    | 66,04    | 88,22    | 70,62    | 94,13    | 71,11      | 94,76    | 71,61    | 95,41    | 73,68    | 98,07    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BIMATOPROSTA</b>         |                                      |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501006601138311                              | LUMIGAN RC (ALLERGAN)                | 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 65,86   | 91,05    | 74,84    | 103,46   | 79,35    | 109,70   | 79,83      | 110,36   | 80,32    | 111,04   | 82,33    | 113,82   |
| 501006602134318                              | LUMIGAN RC (ALLERGAN)                | 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 109,75  | 151,72   | 124,71   | 172,40   | 132,23   | 182,80   | 133,03     | 183,91   | 133,84   | 185,03   | 137,19   | 189,66   |
| 501003601171312                              | LUMIGAN (ALLERGAN)                   | 0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 81,53   | 112,71   | 92,65    | 128,08   | 98,23    | 135,80   | 98,83      | 136,63   | 99,43    | 137,46   | 101,92   | 140,90   |
| 526132602178414                              | GLAMIGAN (GERMED)                    | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 52,99   | 73,26    | 60,21    | 83,24    | 63,84    | 88,26    | 64,23      | 88,79    | 64,62    | 89,33    | 66,24    | 91,57    |
| 525013090103206                              | BIMATOPROSTA (MEDLEY)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 53      | 73,27    | 60,22    | 83,25    | 63,85    | 88,27    | 64,24      | 88,81    | 64,63    | 89,35    | 66,25    | 91,59    |
| 506718030075204                              | TOPGANT (CRISTÁLIA)                  | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 60,87   | 84,15    | 69,17    | 95,62    | 73,34    | 101,39   | 73,78      | 102,00   | 74,23    | 102,62   | 76,09    | 105,19   |
| 507740201173115                              | BIMATOPROSTA (EMS S/A)               | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 52,99   | 73,26    | 60,21    | 83,24    | 63,84    | 88,26    | 64,23      | 88,79    | 64,62    | 89,33    | 66,24    | 91,57    |
| 525014060104603                              | LUPTAS (MEDLEY)                      | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 53      | 73,27    | 60,22    | 83,25    | 63,85    | 88,27    | 64,24      | 88,81    | 64,63    | 89,35    | 66,25    | 91,59    |
| 510414030103804                              | BIMAGAN (GEOLAB)                     | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML                                | 3180,85 | 4.397,34 | 3.614,60 | 4.996,97 | 3.832,34 | 5.297,99 | 3.855,57   | 5.330,10 | 3.879,08 | 5.362,60 | 3.976,06 | 5.496,67 |
| 510414030103704                              | BIMAGAN (GEOLAB)                     | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML                                   | 63,62   | 87,95    | 72,29    | 99,94    | 76,65    | 105,96   | 77,11      | 106,60   | 77,58    | 107,25   | 79,52    | 109,93   |
| 531613090070306                              | BIMATOPROSTA (EMS SIGMA)             | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 53      | 73,27    | 60,22    | 83,25    | 63,85    | 88,27    | 64,24      | 88,81    | 64,63    | 89,35    | 66,25    | 91,59    |
| 526131201171119                              | BIMATOPROSTA (GERMED)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 52,99   | 73,26    | 60,21    | 83,24    | 63,84    | 88,26    | 64,23      | 88,79    | 64,62    | 89,33    | 66,24    | 91,57    |
| 538804301173116                              | BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA)        | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 52,99   | 73,26    | 60,21    | 83,24    | 63,84    | 88,26    | 64,23      | 88,79    | 64,62    | 89,33    | 66,24    | 91,57    |
| 507740202171116                              | BIMATOPROSTA (EMS S/A)               | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 79,49   | 109,89   | 90,33    | 124,88   | 95,77    | 132,40   | 96,35      | 133,20   | 96,94    | 134,01   | 99,36    | 137,36   |
| 501006901131310                              | LATISSE (ALLERGAN)                   | 0,3 MG/ML SOL TOP 01 FR PLAS OPC GOT X 5 ML + 10 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX | 117,33  | 162,20   | 133,32   | 184,31   | 141,36   | 195,42   | 142,21     | 196,60   | 143,08   | 197,80   | 146,66   | 202,75   |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                      | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|--|---------------------------------|---|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|  |                                 |   | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BIMATOPROSTA</b>         |                                 |   |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 531613120072406                              | BIMATOPROSTA (EMS SIGMA)        | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 79,5    | 109,90    | 90,34    | 124,89    | 95,78    | 132,41    | 96,36      | 133,21    | 96,95    | 134,03    | 99,37    | 137,37    |
| 510414030103904                              | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML       | 106,04  | 146,59    | 120,50   | 166,58    | 127,76   | 176,62    | 128,54     | 177,70    | 129,32   | 178,78    | 132,55   | 183,24    |
| 510414030104004                              | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML    | 5301,41 | 7.328,89  | 6.024,33 | 8.328,28  | 6.387,25 | 8.830,00  | 6.425,95   | 8.883,50  | 6.465,14 | 8.937,68  | 6.626,77 | 9.161,12  |
| 538804302171117                              | BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA)   | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 79,49   | 109,89    | 90,33    | 124,88    | 95,77    | 132,40    | 96,35      | 133,20    | 96,94    | 134,01    | 99,36    | 137,36    |
| 501003602176318                              | LUMIGAN (ALLERGAN)              | 0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 122,31  | 169,09    | 138,99   | 192,15    | 147,36   | 203,72    | 148,26     | 204,96    | 149,16   | 206,20    | 152,89   | 211,36    |
| 526131202176114                              | BIMATOPROSTA (GERMED)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 79,49   | 109,89    | 90,33    | 124,88    | 95,77    | 132,40    | 96,35      | 133,20    | 96,94    | 134,01    | 99,36    | 137,36    |
| 526132601171416                              | GLAMIGAN (GERMED)               | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)   | 79,49   |           | 90,33    |           | 95,77    |           | 96,35      |           | 96,94    |           | 99,36    |           |
| 510414030103504                              | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML  | 2650,72 | 3.664,46  | 3.012,18 | 4.164,16  | 3.193,63 | 4.415,01  | 3.212,99   | 4.441,77  | 3.232,58 | 4.468,85  | 3.313,39 | 4.580,57  |
| 510414030103604                              | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML     | 53,01   | 73,28     | 60,24    | 83,28     | 63,87    | 88,30     | 64,26      | 88,84     | 64,65    | 89,37     | 66,27    | 91,61     |
| 510414030104104                              | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML     | 159,06  | 219,89    | 180,74   | 249,86    | 191,63   | 264,92    | 192,79     | 266,52    | 193,97   | 268,15    | 198,82   | 274,86    |
| 510414030104204                              | BIMAGAN (GEOLAB)                | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML  | 7952,13 | 10.993,35 | 9.036,51 | 12.492,44 | 9.580,88 | 13.245,00 | 9.638,94   | 13.325,27 | 9.697,72 | 13.406,53 | 9.940,16 | 13.741,69 |
| 510414060106806                              | BIMATOPROSTA (GEOLAB)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML     | 41,95   | 57,99     | 47,67    | 65,90     | 50,54    | 69,87     | 50,85      | 70,30     | 51,16    | 70,73     | 52,44    | 72,50     |
| 510414060106906                              | BIMATOPROSTA (GEOLAB)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML  | 2097,8  | 2.900,09  | 2.383,86 | 3.295,55  | 2.527,47 | 3.494,08  | 2.542,78   | 3.515,24  | 2.558,29 | 3.536,69  | 2.622,25 | 3.625,11  |
| 510414060107006                              | BIMATOPROSTA (GEOLAB)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML       | 53      | 73,27     | 60,22    | 83,25     | 63,85    | 88,27     | 64,24      | 88,81     | 64,63    | 89,35     | 66,25    | 91,59     |
| 510414060107106                              | BIMATOPROSTA (GEOLAB)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML    | 2517,35 | 3.480,09  | 2.860,63 | 3.954,65  | 3.032,95 | 4.192,88  | 3.051,33   | 4.218,28  | 3.069,94 | 4.244,01  | 3.146,69 | 4.350,11  |
| 510414060107206                              | BIMATOPROSTA (GEOLAB)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML       | 79,5    | 109,90    | 90,34    | 124,89    | 95,78    | 132,41    | 96,36      | 133,21    | 96,95    | 134,03    | 99,37    | 137,37    |
| 510414060107306                              | BIMATOPROSTA (GEOLAB)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML    | 4195,58 | 5.800,14  | 4.767,70 | 6.591,07  | 5.054,92 | 6.988,13  | 5.085,55   | 7.030,47  | 5.116,56 | 7.073,34  | 5.244,47 | 7.250,17  |
| 510414060107406                              | BIMATOPROSTA (GEOLAB)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML     | 125,87  | 174,01    | 143,03   | 197,73    | 151,65   | 209,65    | 152,57     | 210,92    | 153,50   | 212,20    | 157,34   | 217,51    |
| 510414060107506                              | BIMATOPROSTA (GEOLAB)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML  | 6293,37 | 8.700,21  | 7.151,55 | 9.886,60  | 7.582,37 | 10.482,18 | 7.628,32   | 10.545,70 | 7.674,84 | 10.610,02 | 7.866,71 | 10.875,27 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BIOTINA</b>              |                                 |   |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 552916080064207                              | UNTRAL (ACHÉ)                   | 2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 127,06  | 170,45    | 146,83   | 196,13    | 157,01   | 209,28    | 158,11     | 210,70    | 159,22   | 212,13    | 163,83   | 218,06    |
| 552916080064307                              | UNTRAL (ACHÉ)                   | 2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 254,11  | 340,88    | 293,65   | 392,25    | 314,01   | 418,55    | 316,21     | 421,39    | 318,43   | 424,25    | 327,65   | 436,11    |
| 552916080064407                              | UNTRAL (ACHÉ)                   | 2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90          | 381,16  | 511,31    | 440,47   | 588,37    | 471,01   | 627,82    | 474,30     | 632,06    | 477,64   | 636,36    | 491,47   | 654,16    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BISACODIL</b>            |                                 |   |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 540912050005803                              | LACTO PURGA (COSMED)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16               | 3,14    | 4,21      | 3,63     | 4,85      | 3,89     | 5,19      | 3,91       | 5,21      | 3,94     | 5,25      | 4,05     | 5,39      |
| 506411301110419                              | DUCODIL (CIMED)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 4,29    | 5,75      | 4,95     | 6,61      | 5,30     | 7,06      | 5,33       | 7,10      | 5,37     | 7,15      | 5,53     | 7,36      |
| 504617030054407                              | PLESONAX (BRAINFARMA)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 3,95    | 5,30      | 4,56     | 6,09      | 4,88     | 6,50      | 4,92       | 6,56      | 4,95     | 6,59      | 5,09     | 6,77      |
| 504501702118311                              | DULCOLAX (BOEHRINGER INGELHEIM) | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,95    | 5,30      | 4,56     | 6,09      | 4,88     | 6,50      | 4,92       | 6,56      | 4,95     | 6,59      | 5,09     | 6,77      |
| 502818030075817                              | DULCOLAX (SANOFI-AVENTIS)       | 5 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 3,95    | 5,30      | 4,56     | 6,09      | 4,88     | 6,50      | 4,92       | 6,56      | 4,95     | 6,59      | 5,09     | 6,77      |
| 533019501119417                              | BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)         | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,73    | 5,00      | 4,31     | 5,76      | 4,61     | 6,14      | 4,64       | 6,18      | 4,67     | 6,22      | 4,81     | 6,40      |
| 532312110006504                              | LACTON (THEODORO)               | 5 MG COM REV CT 25 BL AL/PLAS INC X 04            | 19,57   | 26,25     | 22,61    | 30,20     | 24,18    | 32,23     | 24,35      | 32,45     | 24,52    | 32,67     | 25,23    | 33,58     |
| 504617030054507                              | PLESONAX (BRAINFARMA)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100              | 19,77   | 26,52     | 22,85    | 30,52     | 24,44    | 32,58     | 24,61      | 32,80     | 24,78    | 33,01     | 25,50    | 33,94     |
| 533019502115415                              | BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)         | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150                  | 27,99   | 37,55     | 32,35    | 43,21     | 34,59    | 46,11     | 34,83      | 46,42     | 35,08    | 46,74     | 36,10    | 48,05     |
| 540912030005414                              | LACTO PURGA (COSMED)            | 5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT) | 49,87   | 66,90     | 57,63    | 76,98     | 61,62    | 82,13     | 62,05      | 82,69     | 62,49    | 83,26     | 64,30    | 85,59     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BISGLICINATO FERROSO</b> |                                 |   |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 560818020002504                              | FOLIFER FERRO (ARESE)           | 250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT      | 26,86   | 36,03     | 31,04    | 41,46     | 33,19    | 44,24     | 33,42      | 44,54     | 33,66    | 44,85     | 34,63    | 46,09     |
| 560818020002204                              | FOLIFER FERRO (ARESE)           | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 8               | 6,63    | 8,89      | 7,66     | 10,23     | 8,19     | 10,92     | 8,25       | 10,99     | 8,31     | 11,07     | 8,55     | 11,38     |
| 560818020002304                              | FOLIFER FERRO (ARESE)           | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30              | 24,87   | 33,36     | 28,74    | 38,39     | 30,74    | 40,97     | 30,95      | 41,24     | 31,17    | 41,53     | 32,07    | 42,69     |
| 560818020002404                              | FOLIFER FERRO (ARESE)           | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 60              | 49,76   | 66,75     | 57,50    | 76,81     | 61,49    | 81,96     | 61,91      | 82,50     | 62,35    | 83,07     | 64,16    | 85,40     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BISOPROLOL</b>                |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525403005113411                                   | CONCOR (MERCK S/A)                       | 1,25 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 | 48,18   | 66,61  | 54,74    | 75,67  | 58,04    | 80,24  | 58,39      | 80,72  | 58,75    | 81,22  | 60,22    | 83,25  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531614080075404                                   | CUORE (EMS SIGMA)                        | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 59,86   | 82,75  | 68,02    | 94,03  | 72,12    | 99,70  | 72,56      | 100,31 | 73,00    | 100,92 | 74,83    | 103,45 |
| 531614080075504                                   | CUORE (EMS SIGMA)                        | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 119,7   | 165,48 | 136,03   | 188,05 | 144,22   | 199,38 | 145,10     | 200,59 | 145,98   | 201,81 | 149,63   | 206,85 |
| 500514401119416                                   | CLOPIN (ACHÉ)                            | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 88,49   | 122,33 | 100,55   | 139,00 | 106,61   | 147,38 | 107,26     | 148,28 | 107,91   | 149,18 | 110,61   | 152,91 |
| 521126602111113                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 15                 | 103,53  | 143,12 | 117,65   | 162,64 | 124,74   | 172,45 | 125,49     | 173,48 | 126,26   | 174,55 | 129,42   | 178,92 |
| 500514501113118                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 103,53  | 143,12 | 117,65   | 162,64 | 124,74   | 172,45 | 125,49     | 173,48 | 126,26   | 174,55 | 129,42   | 178,92 |
| 507745202119417                                   | PLAQUEVIX (EMS S/A)                      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 123,21  | 170,33 | 140,01   | 193,56 | 148,45   | 205,22 | 149,35     | 206,47 | 150,26   | 207,73 | 154,02   | 212,92 |
| 538812201115417                                   | CLOPIDO-GRAN (LEGRAND PHARMA)            | 75 MG COM REV CT AL AL X 28                    | 113,64  | 157,10 | 129,14   | 178,53 | 136,92   | 189,28 | 137,75     | 190,43 | 138,59   | 191,59 | 142,05   | 196,38 |
| 508030001118114                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)    | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 104,86  | 144,96 | 119,16   | 164,73 | 126,34   | 174,66 | 127,10     | 175,71 | 127,88   | 176,79 | 131,08   | 181,21 |
| 500514502111119                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 202,4   | 279,81 | 230,00   | 317,96 | 243,86   | 337,12 | 245,33     | 339,15 | 246,83   | 341,23 | 253,00   | 349,76 |
| 500514402115414                                   | CLOPIN (ACHÉ)                            | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 176,98  | 244,66 | 201,11   | 278,02 | 213,23   | 294,78 | 214,52     | 296,56 | 215,83   | 298,37 | 221,23   | 305,84 |
| 521126601113112                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 202,4   | 279,81 | 230,00   | 317,96 | 243,86   | 337,12 | 245,33     | 339,15 | 246,83   | 341,23 | 253,00   | 349,76 |
| 504114602111419                                   | ATEROGREL (BIOLAB SANUS)                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 166,44  | 230,09 | 189,14   | 261,47 | 200,53   | 277,22 | 201,75     | 278,91 | 202,98   | 280,61 | 208,05   | 287,62 |
| 504114603116414                                   | ATEROGREL (BIOLAB SANUS)                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           | 332,9   | 460,21 | 378,30   | 522,98 | 401,09   | 554,48 | 403,52     | 557,84 | 405,98   | 561,24 | 416,13   | 575,28 |
| 500116030020406                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)    | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 7                  | 28,6    | 39,54  | 32,50    | 44,93  | 34,46    | 47,64  | 34,67      | 47,93  | 34,88    | 48,22  | 35,75    | 49,42  |
| 510417100160103                                   | VIXGREL (GEOLAB)                         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 28,59   | 39,52  | 32,49    | 44,92  | 34,45    | 47,63  | 34,66      | 47,92  | 34,87    | 48,21  | 35,74    | 49,41  |
| 510416070132806                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 28,59   | 39,52  | 32,49    | 44,92  | 34,45    | 47,63  | 34,66      | 47,92  | 34,87    | 48,21  | 35,74    | 49,41  |
| 525070005114417                                   | LOPIGREL (MEDLEY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 20,45   | 28,27  | 23,24    | 32,13  | 24,64    | 34,06  | 24,79      | 34,27  | 24,94    | 34,48  | 25,56    | 35,34  |
| 542615030003104                                   | PAQUETÁ (SUPERA FARMA)                   | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10           | 16,62   | 22,98  | 18,89    | 26,11  | 20,03    | 27,69  | 20,15      | 27,86  | 20,27    | 28,02  | 20,78    | 28,73  |
| 500116030020506                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)    | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 40,85   | 56,47  | 46,42    | 64,17  | 49,22    | 68,04  | 49,52      | 68,46  | 49,82    | 68,87  | 51,07    | 70,60  |
| 508028501117417                                   | PLAQ (EUROFARMA)                         | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10           | 15,11   | 20,89  | 17,17    | 23,74  | 18,21    | 25,17  | 18,32      | 25,33  | 18,43    | 25,48  | 18,89    | 26,11  |
| 525070002115412                                   | LOPIGREL (MEDLEY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 41,68   | 57,62  | 47,36    | 65,47  | 50,22    | 69,43  | 50,52      | 69,84  | 50,83    | 70,27  | 52,10    | 72,03  |
| 510417100160203                                   | VIXGREL (GEOLAB)                         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 57,2    | 79,08  | 65,00    | 89,86  | 68,92    | 95,28  | 69,34      | 95,86  | 69,76    | 96,44  | 71,50    | 98,84  |
| 507517060006806                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (DR. REDDY'S)  | 75MG COM REV CT BL AL AL X 14                  | 64,48   | 89,14  | 73,27    | 101,29 | 77,68    | 107,39 | 78,15      | 108,04 | 78,63    | 108,70 | 80,60    | 111,42 |
| 500116030020606                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)    | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 50,85   | 70,30  | 57,78    | 79,88  | 61,26    | 84,69  | 61,63      | 85,20  | 62,01    | 85,73  | 63,56    | 87,87  |
| 504616080042806                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)   | 75MG COM REV CT BL ALU PLAS INC X 14           | 64,48   | 89,14  | 73,28    | 101,31 | 77,69    | 107,40 | 78,16      | 108,05 | 78,64    | 108,72 | 80,61    | 111,44 |
| 525069901111114                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 56,66   | 78,33  | 64,39    | 89,02  | 68,27    | 94,38  | 68,68      | 94,95  | 69,10    | 95,53  | 70,83    | 97,92  |
| 506913070027506                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)      | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14            | 45,94   | 63,51  | 52,20    | 72,16  | 55,35    | 76,52  | 55,68      | 76,97  | 56,02    | 77,44  | 57,42    | 79,38  |
| 525417110049217                                   | CUORE (MERCK S/A)                        | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 59,86   | 82,75  | 68,02    | 94,03  | 72,12    | 99,70  | 72,56      | 100,31 | 73,00    | 100,92 | 74,83    | 103,45 |
| 526114060092803                                   | CLOPIPLAX (GERMED)                       | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 63,05   | 87,16  | 71,65    | 99,05  | 75,96    | 105,01 | 76,42      | 105,65 | 76,89    | 106,30 | 78,81    | 108,95 |
| 507745201112419                                   | PLAQUEVIX (EMS S/A)                      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 (*)             | 63,07   | 87,16  | 71,67    | 99,05  | 75,98    | 105,01 | 76,44      | 105,65 | 76,91    | 106,30 | 78,83    | 108,95 |
| 511511601112119                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)       | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                | 22,47   | 31,06  | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,42  | 27,23      | 37,64  | 27,40    | 37,88  | 28,09    | 38,83  |
| 511511801111418                                   | PLAGREL (SANDOZ)                         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 16,13   | 22,30  | 18,33    | 25,34  | 19,43    | 26,86  | 19,55      | 27,03  | 19,67    | 27,19  | 20,16    | 27,87  |
| 504616080043006                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)   | 75MG COM REV CT BL ALU ALU X 14                | 64,48   | 89,14  | 73,28    | 101,31 | 77,69    | 107,40 | 78,16      | 108,05 | 78,64    | 108,72 | 80,61    | 111,44 |
| 507744601117118                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 64,48   | 89,14  | 73,27    | 101,29 | 77,68    | 107,39 | 78,15      | 108,04 | 78,63    | 108,70 | 80,60    | 111,42 |
| 529915030048503                                   | PLAQUETEL (RANBAXY)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 47,08   | 65,09  | 53,50    | 73,96  | 56,72    | 78,41  | 57,06      | 78,88  | 57,41    | 79,37  | 58,85    | 81,36  |
| 510416070132706                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 57,2    | 79,08  | 65,00    | 89,86  | 68,92    | 95,28  | 69,34      | 95,86  | 69,76    | 96,44  | 71,50    | 98,84  |
| 529915030048403                                   | PLAQUETEL (RANBAXY)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 50,44   | 69,73  | 57,32    | 79,24  | 60,77    | 84,01  | 61,14      | 84,52  | 61,51    | 85,03  | 63,05    | 87,16  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL</b> |  |                                       |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500116030020706                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 15        | 61,29   | 84,73  | 69,64    | 96,27  | 73,84    | 102,08 | 74,29      | 102,70 | 74,74    | 103,32 | 76,61    | 105,91 |
| 506418020034406                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)          | 75 MG COM REV CT STR AL X 15          | 57,2    | 79,08  | 65,00    | 89,86  | 68,92    | 95,28  | 69,34      | 95,86  | 69,76    | 96,44  | 71,50    | 98,84  |
| 500116030020806                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 20        | 81,72   | 112,97 | 92,86    | 128,37 | 98,46    | 136,12 | 99,06      | 136,94 | 99,66    | 137,77 | 102,15   | 141,22 |
| 525070003111410                                   | LOPIGREL (MEDLEY)                          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 82,26   | 113,72 | 93,48    | 129,23 | 99,11    | 137,01 | 99,71      | 137,84 | 100,32   | 138,69 | 102,83   | 142,16 |
| 500116030020906                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28        | 71,18   | 98,40  | 80,88    | 111,81 | 85,75    | 118,54 | 86,27      | 119,26 | 86,80    | 120,00 | 88,97    | 123,00 |
| 538808301119114                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (LEGRAND PHARMA) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28        | 123,21  | 170,33 | 140,01   | 193,56 | 148,45   | 205,22 | 149,35     | 206,47 | 150,26   | 207,73 | 154,02   | 212,92 |
| 504616080042706                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)     | 75MG COM REV CT BL ALU PLAS INC X 28  | 114,4   | 158,15 | 130,00   | 179,72 | 137,83   | 190,54 | 138,66     | 191,69 | 139,51   | 192,86 | 143,00   | 197,69 |
| 507517060006706                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (DR. REDDY'S)    | 75MG COM REV CT BL AL AL X 28         | 114,39  | 158,14 | 129,99   | 179,70 | 137,82   | 190,53 | 138,65     | 191,68 | 139,50   | 192,85 | 142,99   | 197,68 |
| 525069905115114                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 105,39  | 145,70 | 119,77   | 165,57 | 126,98   | 175,54 | 127,75     | 176,61 | 128,53   | 177,69 | 131,74   | 182,12 |
| 502817305112311                                   | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 176     | 243,31 | 200,01   | 276,50 | 212,05   | 293,15 | 213,34     | 294,93 | 214,64   | 296,73 | 220,01   | 304,15 |
| 525417110049117                                   | CUORE (MERCK S/A)                          | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28        | 119,7   | 165,48 | 136,03   | 188,05 | 144,22   | 199,38 | 145,10     | 200,59 | 145,98   | 201,81 | 149,63   | 206,85 |
| 506913070027606                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)        | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 83,4    | 115,30 | 94,78    | 131,03 | 100,48   | 138,91 | 101,09     | 139,75 | 101,71   | 140,61 | 104,25   | 144,12 |
| 510014120018406                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)           | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 (*)    | 123,18  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526114060092903                                   | CLOPIPLAX (GERMED)                         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28        | 123,21  | 170,33 | 140,01   | 193,56 | 148,45   | 205,22 | 149,35     | 206,47 | 150,26   | 207,73 | 154,02   | 212,92 |
| 526135502115113                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED)         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28        | 123,21  | 170,33 | 140,01   | 193,56 | 148,45   | 205,22 | 149,35     | 206,47 | 150,26   | 207,73 | 154,02   | 212,92 |
| 526517040088606                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (NOVARTIS)       | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28       | 40,01   | 55,31  | 45,46    | 62,85  | 48,20    | 66,63  | 48,49      | 67,03  | 48,79    | 67,45  | 50,01    | 69,14  |
| 507744602113116                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)        | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28        | 123,21  | 170,33 | 140,01   | 193,56 | 148,45   | 205,22 | 149,35     | 206,47 | 150,26   | 207,73 | 154,02   | 212,92 |
| 504616080042906                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)     | 75MG COM REV CT BL ALU ALU X 28       | 114,4   | 158,15 | 130,00   | 179,72 | 137,83   | 190,54 | 138,66     | 191,69 | 139,51   | 192,86 | 143,00   | 197,69 |
| 511511802118416                                   | PLAGREL (SANDOZ)                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 24,62   | 34,04  | 27,97    | 38,67  | 29,66    | 41,00  | 29,84      | 41,25  | 30,02    | 41,50  | 30,77    | 42,54  |
| 510417100160303                                   | VIXGREL (GEOLAB)                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 114,4   | 158,15 | 130,00   | 179,72 | 137,83   | 190,54 | 138,66     | 191,69 | 139,51   | 192,86 | 143,00   | 197,69 |
| 506416080031906                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)          | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X28 | 114,4   | 158,15 | 130,00   | 179,72 | 137,83   | 190,54 | 138,66     | 191,69 | 139,51   | 192,86 | 143,00   | 197,69 |
| 525315100045506                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (NOVA QUÍMICA)   | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28        | 114,4   | 158,15 | 130,00   | 179,72 | 137,83   | 190,54 | 138,66     | 191,69 | 139,51   | 192,86 | 143,00   | 197,69 |
| 529914802119119                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 93,87   | 129,77 | 106,67   | 147,47 | 113,10   | 156,35 | 113,79     | 157,31 | 114,48   | 158,26 | 117,34   | 162,22 |
| 511511602119117                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28       | 78,56   | 108,60 | 89,27    | 123,41 | 94,65    | 130,85 | 95,22      | 131,64 | 95,80    | 132,44 | 98,20    | 135,76 |
| 507501004113418                                   | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 91,01   | 125,82 | 103,42   | 142,97 | 109,65   | 151,58 | 110,32     | 152,51 | 110,99   | 153,44 | 113,76   | 157,27 |
| 529915030048603                                   | PLAQUETEL (RANBAXY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 93,87   | 129,77 | 106,67   | 147,47 | 113,10   | 156,35 | 113,79     | 157,31 | 114,48   | 158,26 | 117,34   | 162,22 |
| 510416070132606                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 114,4   | 158,15 | 130,00   | 179,72 | 137,83   | 190,54 | 138,66     | 191,69 | 139,51   | 192,86 | 143,00   | 197,69 |
| 540816080002004                                   | VASOLEN (MELCON)                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X30         | 28,63   | 39,58  | 32,53    | 44,97  | 34,49    | 47,68  | 34,70      | 47,97  | 34,91    | 48,26  | 35,78    | 49,46  |
| 508028502113415                                   | PLAQ (EUROFARMA)                           | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 45,4    | 62,76  | 51,59    | 71,32  | 54,69    | 75,61  | 55,02      | 76,06  | 55,36    | 76,53  | 56,74    | 78,44  |
| 526217060014106                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ONEFARMA)       | 75 MG COM REV CT STR AL X 30          | 122,57  | 169,45 | 139,29   | 192,56 | 147,68   | 204,16 | 148,57     | 205,39 | 149,48   | 206,65 | 153,22   | 211,82 |
| 500116030021006                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30        | 42,33   | 58,52  | 48,10    | 66,50  | 51,00    | 70,50  | 51,31      | 70,93  | 51,62    | 71,36  | 52,91    | 73,14  |
| 506416110032306                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)          | 75 MG COM REV CT STR AL X 30          | 114,4   | 158,15 | 130,00   | 179,72 | 137,83   | 190,54 | 138,66     | 191,69 | 139,51   | 192,86 | 143,00   | 197,69 |
| 506416090032006                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)          | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X30 | 114,4   | 158,15 | 130,00   | 179,72 | 137,83   | 190,54 | 138,66     | 191,69 | 139,51   | 192,86 | 143,00   | 197,69 |
| 506906002118111                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 89,9    | 124,28 | 102,16   | 141,23 | 108,32   | 149,75 | 108,98     | 150,66 | 109,64   | 151,57 | 112,38   | 155,36 |
| 542615030003204                                   | PAQUETÁ (SUPERA FARMA)                     | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 49,92   | 69,01  | 56,73    | 78,43  | 60,15    | 83,15  | 60,51      | 83,65  | 60,88    | 84,16  | 62,40    | 86,26  |
| 529915030048703                                   | PLAQUETEL (RANBAXY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 100,59  | 139,06 | 114,31   | 158,03 | 121,19   | 167,54 | 121,93     | 168,56 | 122,67   | 169,58 | 125,74   | 173,83 |
| 511518030066306                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 56       | 85,92   | 118,78 | 97,64    | 134,98 | 103,52   | 143,11 | 104,14     | 143,97 | 104,78   | 144,85 | 107,40   | 148,47 |
| 525070004118419                                   | LOPIGREL (MEDLEY)                          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56        | 162,33  | 224,41 | 184,46   | 255,01 | 195,57   | 270,36 | 196,76     | 272,01 | 197,96   | 273,67 | 202,91   | 280,51 |
| 510416070132506                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56        | 228,81  | 316,32 | 260,01   | 359,45 | 275,68   | 381,11 | 277,35     | 383,42 | 279,04   | 385,76 | 286,02   | 395,41 |
| 510417100160403                                   | VIXGREL (GEOLAB)                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56        | 228,81  | 316,32 | 260,01   | 359,45 | 275,68   | 381,11 | 277,35     | 383,42 | 279,04   | 385,76 | 286,02   | 395,41 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|---------------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                       |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL</b> |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500116030021106                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 60   | 245,16   | 338,92    | 278,59    | 385,13    | 295,38    | 408,35    | 297,17     | 410,82    | 298,98    | 413,32    | 306,45    | 423,65    |
| 529915030048803                                   | PLAQUETEL (RANBAXY)                   | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP) (*)                          | 301,78   |           | 342,93    |           | 363,59    |           | 365,79     |           | 368,02    |           | 377,22    |           |
| 529915030048903                                   | PLAQUETEL (RANBAXY)                   | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP) (*)                          | 328,59   |           | 373,40    |           | 395,89    |           | 398,29     |           | 400,72    |           | 410,74    |           |
| 510014120018506                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)      | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 98 (*)                                     | 431,21   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506913070027706                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)   | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                    | 281,87   |           | 320,30    |           | 339,60    |           | 341,66     |           | 343,74    |           | 352,33    |           |
| 500116030021206                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)                         | 408,6    |           | 464,32    |           | 492,29    |           | 495,27     |           | 498,29    |           | 510,75    |           |
| 510416070132406                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 140 (EMB HOSP) (*)                         | 572,02   |           | 650,02    |           | 689,18    |           | 693,35     |           | 697,58    |           | 715,02    |           |
| 510417100160503                                   | VIXGREL (GEOLAB)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 140 (EMB HOSP) (*)                         | 572,02   |           | 650,02    |           | 689,18    |           | 693,35     |           | 697,58    |           | 715,02    |           |
| 510416070132306                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150 (EMB HOSP) (*)                         | 612,88   |           | 696,45    |           | 738,41    |           | 742,88     |           | 747,41    |           | 766,10    |           |
| 508014050104503                                   | PLAQ (EUROFARMA)                      | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)                       | 226,8    | 313,54    | 257,72    | 356,28    | 273,25    | 377,75    | 274,90     | 380,03    | 276,58    | 382,36    | 283,49    | 391,91    |
| 508014040104006                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA) | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)                        | 524,31   | 724,83    | 595,80    | 823,66    | 631,70    | 873,29    | 635,52     | 878,57    | 639,40    | 883,93    | 655,39    | 906,04    |
| 510417100160603                                   | VIXGREL (GEOLAB)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150 (EMB HOSP) (*)                         | 612,88   |           | 696,45    |           | 738,41    |           | 742,88     |           | 747,41    |           | 766,10    |           |
| 500116030021306                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP) (*)                         | 612,9    |           | 696,48    |           | 738,43    |           | 742,91     |           | 747,44    |           | 766,13    |           |
| 500116030021406                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)                         | 817,2    |           | 928,63    |           | 984,57    |           | 990,54     |           | 996,58    |           | 1.021,49  |           |
| 510416070132206                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 420 (EMB HOSP) (*)                         | 1716,05  |           | 1.950,05  |           | 2.067,53  |           | 2.080,06   |           | 2.092,74  |           | 2.145,06  |           |
| 510417100160703                                   | VIXGREL (GEOLAB)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 420 (EMB HOSP) (*)                         | 1716,05  |           | 1.950,05  |           | 2.067,53  |           | 2.080,06   |           | 2.092,74  |           | 2.145,06  |           |
| 510416070132106                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)                         | 1838,63  |           | 2.089,35  |           | 2.215,22  |           | 2.228,64   |           | 2.242,23  |           | 2.298,29  |           |
| 510417100160803                                   | VIXGREL (GEOLAB)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)                         | 1838,63  |           | 2.089,35  |           | 2.215,22  |           | 2.228,64   |           | 2.242,23  |           | 2.298,29  |           |
| 529918070058506                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)   | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (*)                                    | 1681,44  |           | 1.910,73  |           | 2.025,84  |           | 2.038,11   |           | 2.050,54  |           | 2.101,80  |           |
| 529918070058606                                   | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)   | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 1000 (*)                                   | 3362,88  |           | 3.821,45  |           | 4.051,66  |           | 4.076,21   |           | 4.101,07  |           | 4.203,60  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BLINATUMOMABE</b>             |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 544117080004101                                   | BLINCYTO (AMGEN BIOTECNOLOGIA)        | 38,5 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + 1 FA SOL ESTABIL X 10 ML (*) | 8256,36  |           | 9.540,94  |           | 10.202,61 |           | 10.273,86  |           | 10.346,13 |           | 10.645,67 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BOCEPREVIR</b>                |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525505001117219                                   | VICTRELIS (MERCK SHARP & DOHME)       | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 336                            | 7560,68  | 10.452,20 | 8.591,68  | 11.877,49 | 9.109,25  | 12.593,00 | 9.164,46   | 12.669,33 | 9.220,34  | 12.746,58 | 9.450,85  | 13.065,25 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BORTEZOMIBE</b>               |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538015020016403                                   | BORTYZ (ACCORD)                       | 3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)                                  | 2225,05  |           | 2.528,47  |           | 2.680,79  |           | 2.697,03   |           | 2.713,48  |           | 2.781,32  |           |
| 538014010014106                                   | BORTEZOMIBE (ACCORD)                  | 3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VC INC (*)                                    | 2225,05  |           | 2.528,47  |           | 2.680,79  |           | 2.697,03   |           | 2.713,48  |           | 2.781,32  |           |
| 507517090008004                                   | BOZORED (DR. REDDY'S)                 | 3,5 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)                              | 2824,04  |           | 3.209,13  |           | 3.402,46  |           | 3.423,08   |           | 3.443,95  |           | 3.530,05  |           |
| 507517100008106                                   | BORTEZOMIBE (DR. REDDY'S)             | 3,5 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)                              | 2224,96  |           | 2.528,37  |           | 2.680,68  |           | 2.696,92   |           | 2.713,37  |           | 2.781,20  |           |
| 519518080027504                                   | MIELOCADE (BERGAMO)                   | 3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)                              | 2753,87  |           | 3.129,40  |           | 3.317,92  |           | 3.338,02   |           | 3.358,38  |           | 3.442,34  |           |
| 514506401156317                                   | VELCADE (JANSSEN-CILAG)               | 3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                    | 3423,09  |           | 3.889,87  |           | 4.124,21  |           | 4.149,20   |           | 4.174,50  |           | 4.278,86  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BOSENTANA</b>                 |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500600101111211                                   | TRACLEER (ACTELION)                   | 125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60 (*)                                 | 13380,14 |           | 15.204,70 |           | 16.120,65 |           | 16.218,34  |           | 16.317,24 |           | 16.725,17 |           |
| 506917030030106                                   | BOSENTANA (ACTAVIS)                   | 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                     | 2808,17  | 3.882,13  | 3.191,10  | 4.411,51  | 3.383,34  | 4.677,27  | 3.403,84   | 4.705,61  | 3.424,60  | 4.734,31  | 3.510,22  | 4.852,67  |
| 506918100035103                                   | HAGIVAN (ACTAVIS)                     | 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                     | 2808,16  | 3.882,12  | 3.191,09  | 4.411,49  | 3.383,33  | 4.677,26  | 3.403,83   | 4.705,60  | 3.424,59  | 4.734,29  | 3.510,20  | 4.852,65  |
| 534213020009406                                   | BOSENTANA (ZODIAC)                    | 125MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                 | 8697,44  | 12.023,70 | 9.883,45  | 13.663,29 | 10.478,84 | 14.486,38 | 10.542,34  | 14.574,17 | 10.606,63 | 14.663,04 | 10.871,80 | 15.029,63 |
| 500612040000406                                   | BOSENTANA (ACTELION)                  | 125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60                                     | 2808,16  | 3.882,12  | 3.191,09  | 4.411,49  | 3.383,33  | 4.677,26  | 3.403,83   | 4.705,60  | 3.424,59  | 4.734,29  | 3.510,20  | 4.852,65  |
| 500600102116217                                   | TRACLEER (ACTELION)                   | 62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60 (*)                                | 13373,04 |           | 15.196,63 |           | 16.112,09 |           | 16.209,73  |           | 16.308,58 |           | 16.716,29 |           |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|---|--|--|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|   |  |  | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BOSENTANA</b>             |  |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 506917030030006                               | BOSENTANA (ACTAVIS)                                  | 62,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                  | 1404,08  | 1.941,06 | 1.595,54  | 2.205,74 | 1.691,66  | 2.338,62 | 1.701,91   | 2.352,79 | 1.712,29  | 2.367,14 | 1.755,10  | 2.426,32 |
| 506918100035003                               | HAGIVAN (ACTAVIS)                                    | 62,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                  | 1404,08  | 1.941,06 | 1.595,54  | 2.205,74 | 1.691,66  | 2.338,62 | 1.701,91   | 2.352,79 | 1.712,29  | 2.367,14 | 1.755,10  | 2.426,32 |
| 500612040000306                               | BOSENTANA (ACTELION)                                 | 62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60                  | 1404,08  | 1.941,06 | 1.595,54  | 2.205,74 | 1.691,66  | 2.338,62 | 1.701,91   | 2.352,79 | 1.712,29  | 2.367,14 | 1.755,10  | 2.426,32 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BRENTUXIMABE VEDOTINA</b> |  |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 501115010024502                               | ADCETRIS (TAKEDA PHARMA)                             | 50 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS (*)               | 13088,58 |          | 15.125,00 |          | 16.173,92 |          | 16.286,88  |          | 16.401,44 |          | 16.876,29 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BRIMONIDINA</b>           |  |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 510116080006003                               | MIRVASO - GEL (GALDERMA)                             | 5 MG/G GEL DERM CT BG AL PLAS OPC X 10 G             | 47,43    | 65,57    | 53,90     | 74,51    | 57,14     | 78,99    | 57,49      | 79,48    | 57,84     | 79,96    | 59,29     | 81,96    |
| 510115010005805                               | MIRVASO - GEL (GALDERMA)                             | 5 MG/G GEL DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G             | 142,3    | 196,72   | 161,71    | 223,55   | 171,45    | 237,02   | 172,49     | 238,46   | 173,54    | 239,91   | 177,88    | 245,91   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BRINZOLAMIDA</b>          |  |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 500900401178310                               | AZOPT (NOVARTIS)                                     | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML         | 44,05    | 60,90    | 50,06     | 69,21    | 53,07     | 73,37    | 53,39      | 73,81    | 53,72     | 74,26    | 55,06     | 76,12    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMAZEPAM</b>            |  |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 526120005137110                               | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML            | 7,13     | 9,86     | 8,10      | 11,20    | 8,59      | 11,88    | 8,64       | 11,94    | 8,69      | 12,01    | 8,91      | 12,32    |
| 500506604138406                               | SOMALIUM (ACHÉ)                                      | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 10,96    | 15,15    | 12,46     | 17,23    | 13,21     | 18,26    | 13,29      | 18,37    | 13,37     | 18,48    | 13,70     | 18,94    |
| 520727403113117                               | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,36     | 10,17    | 8,37      | 11,57    | 8,87      | 12,26    | 8,93       | 12,35    | 8,98      | 12,41    | 9,20      | 12,72    |
| 504617050062417                               | LEZEPAN (BRAINFARMA)                                 | 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 8,73     | 12,07    | 9,92      | 13,71    | 10,52     | 14,54    | 10,59      | 14,64    | 10,65     | 14,72    | 10,92     | 15,10    |
| 526120001115112                               | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,48     | 10,34    | 8,50      | 11,75    | 9,01      | 12,46    | 9,06       | 12,52    | 9,12      | 12,61    | 9,35      | 12,93    |
| 529203001117312                               | LEXOTAN (ROCHE)                                      | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 14,15    | 19,56    | 16,07     | 22,22    | 17,04     | 23,56    | 17,15      | 23,71    | 17,25     | 23,85    | 17,68     | 24,44    |
| 525418401117114                               | BROMAZEPAM (MERCK S/A)                               | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,62     | 9,15     | 7,52      | 10,40    | 7,97      | 11,02    | 8,02       | 11,09    | 8,07      | 11,16    | 8,27      | 11,43    |
| 521121602111112                               | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)                            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,91     | 9,55     | 7,86      | 10,87    | 8,33      | 11,52    | 8,38       | 11,58    | 8,43      | 11,65    | 8,64      | 11,94    |
| 508001101118112                               | BROMAZEPAM (EUROFARMA)                               | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,01     | 9,69     | 7,97      | 11,02    | 8,45      | 11,68    | 8,50       | 11,75    | 8,55      | 11,82    | 8,76      | 12,11    |
| 504616020033917                               | BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,67     | 11,99    | 9,85      | 13,62    | 10,44     | 14,43    | 10,51      | 14,53    | 10,57     | 14,61    | 10,83     | 14,97    |
| 500506601112414                               | SOMALIUM (ACHÉ)                                      | 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 9,28     | 12,83    | 10,55     | 14,58    | 11,18     | 15,46    | 11,25      | 15,55    | 11,32     | 15,65    | 11,60     | 16,04    |
| 521121603118110                               | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)                            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 10,68    | 14,76    | 12,13     | 16,77    | 12,86     | 17,78    | 12,94      | 17,89    | 13,02     | 18,00    | 13,35     | 18,46    |
| 508001102114110                               | BROMAZEPAM (EUROFARMA)                               | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 10,73    | 14,83    | 12,19     | 16,85    | 12,92     | 17,86    | 13,00      | 17,97    | 13,08     | 18,08    | 13,41     | 18,54    |
| 533001203116115                               | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 11,46    | 15,84    | 13,02     | 18,00    | 13,80     | 19,08    | 13,89      | 19,20    | 13,97     | 19,31    | 14,32     | 19,80    |
| 507725203111113                               | BROMAZEPAM (EMS S/A)                                 | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 11,3     | 15,62    | 12,84     | 17,75    | 13,61     | 18,82    | 13,70      | 18,94    | 13,78     | 19,05    | 14,12     | 19,52    |
| 526120003118119                               | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 9,92     | 13,71    | 11,27     | 15,58    | 11,95     | 16,52    | 12,03      | 16,63    | 12,10     | 16,73    | 12,40     | 17,14    |
| 529203002113310                               | LEXOTAN (ROCHE)                                      | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC 30                      | 21,68    | 29,97    | 24,64     | 34,06    | 26,12     | 36,11    | 26,28      | 36,33    | 26,44     | 36,55    | 27,10     | 37,46    |
| 520727401110110                               | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 11,24    | 15,54    | 12,78     | 17,67    | 13,54     | 18,72    | 13,63      | 18,84    | 13,71     | 18,95    | 14,05     | 19,42    |
| 525001402118114                               | BROMAZEPAM (MEDLEY)                                  | 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 12,74    | 17,61    | 14,48     | 20,02    | 15,35     | 21,22    | 15,45      | 21,36    | 15,54     | 21,48    | 15,93     | 22,02    |
| 504616010032617                               | BROMAZEPAM (BRAINFARMA)                              | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 13,29    | 18,37    | 15,10     | 20,87    | 16,01     | 22,13    | 16,11      | 22,27    | 16,21     | 22,41    | 16,62     | 22,98    |
| 500506605118417                               | SOMALIUM (ACHÉ)                                      | 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 13,92    | 19,24    | 15,82     | 21,87    | 16,78     | 23,20    | 16,88      | 23,34    | 16,98     | 23,47    | 17,40     | 24,05    |
| 507301802113412                               | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                      | 3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30 | 19,48    | 26,93    | 22,14     | 30,61    | 23,47     | 32,45    | 23,62      | 32,65    | 23,76     | 32,85    | 24,35     | 33,66    |
| 520727402117119                               | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 36,04    |          | 40,95     |          | 43,42     |          | 43,68      |          | 43,95     |          | 45,05     |          |
| 530801404111417                               | BROMOXON (SANVAL)                                    | 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)      | 214,02   |          | 243,20    |          | 257,86    |          | 259,42     |          | 261,00    |          | 267,53    |          |
| 504616020033717                               | BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 14,63    | 20,23    | 16,62     | 22,98    | 17,63     | 24,37    | 17,73      | 24,51    | 17,84     | 24,66    | 18,29     | 25,28    |
| 500506602119412                               | SOMALIUM (ACHÉ)                                      | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 14,83    | 20,50    | 16,86     | 23,31    | 17,87     | 24,70    | 17,98      | 24,86    | 18,09     | 25,01    | 18,54     | 25,63    |
| 521121604114119                               | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)                            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 10,71    | 14,81    | 12,17     | 16,82    | 12,90     | 17,83    | 12,98      | 17,94    | 13,06     | 18,05    | 13,39     | 18,51    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMAZEPAM</b>               |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526120002111110                                  | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 11,38   | 15,73  | 12,93    | 17,87  | 13,71    | 18,95  | 13,80      | 19,08  | 13,88    | 19,19  | 14,23    | 19,67  |
| 525418402113112                                  | BROMAZEPAM (MERCK S/A)                               | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10,19   | 14,09  | 11,58    | 16,01  | 12,28    | 16,98  | 12,35      | 17,07  | 12,43    | 17,18  | 12,74    | 17,61  |
| 529203003111311                                  | LEXOTAN (ROCHE)                                      | 6,0 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 23,88   | 33,01  | 27,13    | 37,51  | 28,77    | 39,77  | 28,94      | 40,01  | 29,12    | 40,26  | 29,85    | 41,27  |
| 504616010033117                                  | LEZEPAN (BRAINFARMA)                                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                 | 13,23   | 18,29  | 15,03    | 20,78  | 15,94    | 22,04  | 16,03      | 22,16  | 16,13    | 22,30  | 16,53    | 22,85  |
| 520727405116113                                  | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 11,71   | 16,19  | 13,31    | 18,40  | 14,11    | 19,51  | 14,19      | 19,62  | 14,28    | 19,74  | 14,64    | 20,24  |
| 507725202113112                                  | BROMAZEPAM (EMS S/A)                                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 18,15   | 25,09  | 20,63    | 28,52  | 21,87    | 30,23  | 22,01      | 30,43  | 22,14    | 30,61  | 22,69    | 31,37  |
| 521121601115114                                  | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)                            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 16,3    | 22,53  | 18,52    | 25,60  | 19,64    | 27,15  | 19,76      | 27,32  | 19,88    | 27,48  | 20,38    | 28,17  |
| 508001104117117                                  | BROMAZEPAM (EUROFARMA)                               | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 16,38   | 22,64  | 18,61    | 25,73  | 19,73    | 27,28  | 19,85      | 27,44  | 19,97    | 27,61  | 20,47    | 28,30  |
| 526120004114117                                  | BROMAZEPAM (GERMED)                                  | 6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 15,73   | 21,75  | 17,87    | 24,70  | 18,95    | 26,20  | 19,06      | 26,35  | 19,18    | 26,52  | 19,66    | 27,18  |
| 500506606114415                                  | SOMALIAM (ACHÉ)                                      | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                 | 22,25   | 30,76  | 25,28    | 34,95  | 26,80    | 37,05  | 26,97      | 37,28  | 27,13    | 37,51  | 27,81    | 38,45  |
| 529203004116317                                  | LEXOTAN (ROCHE)                                      | 6,0 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 36,39   | 50,31  | 41,35    | 57,16  | 43,85    | 60,62  | 44,11      | 60,98  | 44,38    | 61,35  | 45,49    | 62,89  |
| 520727406112111                                  | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 18,04   | 24,94  | 20,50    | 28,34  | 21,73    | 30,04  | 21,87      | 30,23  | 22,00    | 30,41  | 22,55    | 31,17  |
| 525001404110110                                  | BROMAZEPAM (MEDLEY)                                  | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                 | 21,62   | 29,89  | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 36,00  | 26,20      | 36,22  | 26,36    | 36,44  | 27,02    | 37,35  |
| 533001206115111                                  | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                 | 16,69   | 23,07  | 18,96    | 26,21  | 20,10    | 27,79  | 20,23      | 27,97  | 20,35    | 28,13  | 20,86    | 28,84  |
| 507301804116419                                  | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                      | 6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30              | 26,55   | 36,70  | 30,17    | 41,71  | 31,99    | 44,22  | 32,18      | 44,49  | 32,38    | 44,76  | 33,19    | 45,88  |
| 504616020033817                                  | BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 22,29   | 30,81  | 25,33    | 35,02  | 26,85    | 37,12  | 27,02      | 37,35  | 27,18    | 37,57  | 27,86    | 38,51  |
| 520727404111118                                  | BROMAZEPAM (TEUTO)                                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                   | 57,97   |        | 65,88    |        | 69,85    |        | 70,27      |        | 70,70    |        | 72,47    |        |
| 530801403115419                                  | BROMOXON (SANVAL)                                    | 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 340,79  |        | 387,26   |        | 410,59   |        | 413,08     |        | 415,60   |        | 425,99   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526515030080802                                  | SEEBRI (NOVARTIS)                                    | 50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR                | 125,79  | 168,74 | 145,36   | 194,17 | 155,44   | 207,19 | 156,53     | 208,59 | 157,63   | 210,01 | 162,19   | 215,88 |
| 526516120087902                                  | SEEBRI (NOVARTIS)                                    | 50 MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR               | 34      | 45,61  | 39,29    | 52,48  | 42,02    | 56,01  | 42,31      | 56,38  | 42,61    | 56,77  | 43,84    | 58,35  |
| 526515030080702                                  | SEEBRI (NOVARTIS)                                    | 50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 12 + 1 INALADOR                | 50,31   | 67,49  | 58,14    | 77,66  | 62,18    | 82,88  | 62,61      | 83,44  | 63,05    | 84,00  | 64,88    | 86,36  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE IPRATRÓPIO</b>    |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504616020035417                                  | IPRANEO (BRAINFARMA)                                 | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                        | 12,13   | 16,77  | 13,78    | 19,05  | 14,61    | 20,20  | 14,70      | 20,32  | 14,79    | 20,45  | 15,16    | 20,96  |
| 528500701174113                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI DONADUZZI)              | 0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 679,97  |        | 772,69   |        | 819,24   |        | 824,20     |        | 829,23   |        | 849,96   |        |
| 527916030026006                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (PHARLAB)                      | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                         | 8,11    | 11,21  | 9,22     | 12,75  | 9,77     | 13,51  | 9,83       | 13,59  | 9,89     | 13,67  | 10,14    | 14,02  |
| 504616090044317                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (BRAINFARMA)                   | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 7,9     | 10,92  | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15  | 9,57       | 13,23  | 9,63     | 13,31  | 9,87     | 13,64  |
| 520715110096603                                  | AERODIVENT (TEUTO)                                   | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 5,6     | 7,74   | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,33   | 6,79       | 9,39   | 6,83     | 9,44   | 7,00     | 9,68   |
| 521123601171118                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (BIOSINTÉTICA)                 | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 8,6     | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,32  | 10,43      | 14,42  | 10,49    | 14,50  | 10,75    | 14,86  |
| 504500501178319                                  | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)                      | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 13,01   | 17,99  | 14,79    | 20,45  | 15,68    | 21,68  | 15,77      | 21,80  | 15,87    | 21,94  | 16,27    | 22,49  |
| 538800501178410                                  | ASMALIV (LEGRAND PHARMA)                             | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 5,6     | 7,74   | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,33   | 6,79       | 9,39   | 6,83     | 9,44   | 7,00     | 9,68   |
| 517609101176115                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (GLOBO)                        | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                         | 6,45    | 8,92   | 7,33     | 10,13  | 7,78     | 10,76  | 7,82       | 10,81  | 7,87     | 10,88  | 8,07     | 11,16  |
| 520724901171114                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)                        | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 5,6     | 7,74   | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,33   | 6,79       | 9,39   | 6,83     | 9,44   | 7,00     | 9,68   |
| 520724902178112                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)                        | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 860,67  |        | 978,04   |        | 1.036,95 |        | 1.043,24   |        | 1.049,60 |        | 1.075,84 |        |
| 511611201175111                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)                    | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 8,59    | 11,88  | 9,76     | 13,49  | 10,34    | 14,29  | 10,41      | 14,39  | 10,47    | 14,47  | 10,73    | 14,83  |
| 538801401177119                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (LEGRAND PHARMA)               | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 8,61    | 11,90  | 9,78     | 13,52  | 10,37    | 14,34  | 10,44      | 14,43  | 10,50    | 14,52  | 10,76    | 14,88  |
| 526130401175111                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (GERMED)                       | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 8,59    | 11,88  | 9,76     | 13,49  | 10,34    | 14,29  | 10,41      | 14,39  | 10,47    | 14,47  | 10,73    | 14,83  |
| 525308701175116                                  | BROMETO DE IPRATRÓPIO (NOVA QUÍMICA)                 | 0,25 MG/ ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                     | 8,59    | 11,88  | 9,76     | 13,49  | 10,34    | 14,29  | 10,41      | 14,39  | 10,47    | 14,47  | 10,73    | 14,83  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE IPRATRÓPIO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507739601171116                               | BROMETO DE IPRATRÓPIO (EMS S/A)             | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 8,4     | 11,61  | 9,54     | 13,19  | 10,12    | 13,99  | 10,18      | 14,07  | 10,24    | 14,16  | 10,50    | 14,52  |
| 533000501172414                               | ARES (UNIÃO QUÍMICA)                        | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 12,41   | 17,16  | 14,11    | 19,51  | 14,96    | 20,68  | 15,05      | 20,81  | 15,14    | 20,93  | 15,52    | 21,46  |
| 533001301177119                               | BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG (UNIÃO QUÍMICA) | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 6,97    | 9,64   | 7,92     | 10,95  | 8,40     | 11,61  | 8,45       | 11,68  | 8,50     | 11,75  | 8,71     | 12,04  |
| 528500702170111                               | BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI DONADUZZI)     | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7,68    | 10,62  | 8,72     | 12,05  | 9,25     | 12,79  | 9,30       | 12,86  | 9,36     | 12,94  | 9,59     | 13,26  |
| 511611202171118                               | BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)           | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 679,97  |        | 772,69   |        | 819,24   |        | 824,20     |        | 829,23   |        | 849,96   |        |
| 531614060074304                               | IPRAVENT (EMS SIGMA)                        | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 10,26   | 14,18  | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,09  | 12,43      | 17,18  | 12,51    | 17,29  | 12,82    | 17,72  |
| 504500504177313                               | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL              | 17,45   | 24,12  | 19,83    | 27,41  | 21,02    | 29,06  | 21,15      | 29,24  | 21,28    | 29,42  | 21,81    | 30,15  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE OTILÔNIO</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501616070016203                               | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10                          | 10,81   | 14,50  | 12,50    | 16,70  | 13,36    | 17,81  | 13,46      | 17,94  | 13,55    | 18,05  | 13,94    | 18,55  |
| 501604102119311                               | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              | 34,71   | 46,56  | 40,11    | 53,58  | 42,90    | 57,18  | 43,20      | 57,57  | 43,50    | 57,96  | 44,76    | 59,58  |
| 501616070016403                               | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30                          | 34,71   | 46,56  | 40,11    | 53,58  | 42,90    | 57,18  | 43,20      | 57,57  | 43,50    | 57,96  | 44,76    | 59,58  |
| 501604103115311                               | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                              | 60,35   | 80,96  | 69,74    | 93,16  | 74,58    | 99,41  | 75,10      | 100,08 | 75,63    | 100,76 | 77,82    | 103,58 |
| 501616070016303                               | LONIUM (APSEN)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 60                          | 60,35   | 80,96  | 69,74    | 93,16  | 74,58    | 99,41  | 75,10      | 100,08 | 75,63    | 100,76 | 77,82    | 103,58 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE PANCURÔNIO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020056803                               | PANCURON (CRISTÁLIA)                        | 2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 140,2   |        | 159,32   |        | 168,92   |        | 169,94     |        | 170,98   |        | 175,25   |        |
| 526305701156112                               | BROMETO DE PANCURÔNIO (NOVAFARMA)           | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 194,72  |        | 221,27   |        | 234,60   |        | 236,02     |        | 237,46   |        | 243,40   |        |
| 506712501151418                               | PANCURON (CRISTÁLIA)                        | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML EMB.HOSP. (*)             | 362,33  |        | 411,74   |        | 436,55   |        | 439,19     |        | 441,87   |        | 452,92   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE PINAVÉRIO</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915080024904                               | SINDROTIC (MULTILAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 14,18   | 19,02  | 16,39    | 21,89  | 17,52    | 23,35  | 17,65      | 23,52  | 17,77    | 23,68  | 18,28    | 24,33  |
| 525915080026306                               | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 17,62   | 23,64  | 20,36    | 27,20  | 21,77    | 29,02  | 21,93      | 29,22  | 22,08    | 29,42  | 22,72    | 30,24  |
| 501104802111419                               | SIILIF (TAKEDA PHARMA)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                         | 15,19   |        | 17,55    |        | 18,77    |        | 18,90      |        | 19,03    |        | 19,58    |        |
| 500218040041303                               | NOIBS (ABBOTT)                              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 52,91   | 70,98  | 61,14    | 81,67  | 65,38    | 87,15  | 65,84      | 87,74  | 66,30    | 88,33  | 68,22    | 90,80  |
| 525915080025004                               | SINDROTIC (MULTILAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 28,38   | 38,07  | 32,79    | 43,80  | 35,07    | 46,75  | 35,31      | 47,05  | 35,56    | 47,38  | 36,59    | 48,70  |
| 525915080026406                               | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 35,25   | 47,29  | 40,73    | 54,41  | 43,56    | 58,06  | 43,86      | 58,45  | 44,17    | 58,85  | 45,45    | 60,50  |
| 500214110033517                               | DICETEL (ABBOTT)                            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 54,22   | 72,73  | 62,65    | 83,69  | 67,00    | 89,31  | 67,47      | 89,91  | 67,94    | 90,52  | 69,91    | 93,05  |
| 500216050034603                               | DICETEL (ABBOTT)                            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 81,33   | 109,10 | 93,99    | 125,55 | 100,51   | 133,97 | 101,21     | 134,87 | 101,92   | 135,79 | 104,87   | 139,59 |
| 500216080035106                               | BROMETO DE PINAVÉRIO (ABBOTT)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 52,85   | 70,90  | 61,08    | 81,59  | 65,31    | 87,05  | 65,77      | 87,65  | 66,23    | 88,24  | 68,15    | 90,71  |
| 525915080026506                               | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 52,87   | 70,92  | 61,09    | 81,60  | 65,33    | 87,08  | 65,79      | 87,67  | 66,25    | 88,27  | 68,17    | 90,74  |
| 525915080025104                               | SINDROTIC (MULTILAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 42,57   | 57,11  | 49,19    | 65,71  | 52,60    | 70,11  | 52,97      | 70,59  | 53,34    | 71,07  | 54,88    | 73,05  |
| 501104803118417                               | SIILIF (TAKEDA PHARMA)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                         | 45,57   |        | 52,67    |        | 56,32    |        | 56,71      |        | 57,11    |        | 58,76    |        |
| 541812080003506                               | BROMETO DE PINAVÉRIO (EMS S/A)              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 52,89   | 70,95  | 61,12    | 81,64  | 65,36    | 87,12  | 65,82      | 87,71  | 66,28    | 88,31  | 68,20    | 90,78  |
| 531612090067804                               | SINAVEL (EMS SIGMA)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 50,66   | 67,96  | 58,54    | 78,20  | 62,60    | 83,44  | 63,04      | 84,01  | 63,48    | 84,57  | 65,32    | 86,94  |
| 526113050089103                               | BROMEPIA (GERMED)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 52,88   | 70,94  | 61,11    | 81,63  | 65,35    | 87,11  | 65,81      | 87,70  | 66,27    | 88,29  | 68,19    | 90,76  |
| 526112120087806                               | BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 52,89   | 70,95  | 61,12    | 81,64  | 65,36    | 87,12  | 65,82      | 87,71  | 66,28    | 88,31  | 68,20    | 90,78  |
| 520714120093306                               | BROMETO DE PINAVÉRIO (TEUTO)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30                         | 52,88   | 70,94  | 61,10    | 81,62  | 65,34    | 87,09  | 65,80      | 87,69  | 66,26    | 88,28  | 68,18    | 90,75  |
| 538813050046306                               | BROMETO DE PINAVÉRIO (LEGRAND PHARMA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 52,89   | 70,95  | 61,12    | 81,64  | 65,36    | 87,12  | 65,82      | 87,71  | 66,28    | 88,31  | 68,20    | 90,78  |
| 500218040041403                               | NOIBS (ABBOTT)                              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 79,37   | 106,47 | 91,72    | 122,52 | 98,08    | 130,73 | 98,77      | 131,62 | 99,46    | 132,51 | 102,34   | 136,22 |
| 500216050034703                               | DICETEL (ABBOTT)                            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                             | 162,67  | 218,22 | 187,98   | 251,10 | 201,01   | 267,93 | 202,42     | 269,75 | 203,84   | 271,58 | 209,74   | 279,17 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE PINAVÉRIO</b>      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915080026606                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 105,73  | 141,83 | 122,18   | 163,21 | 130,65   | 174,15 | 131,56     | 175,32 | 132,49   | 176,52 | 136,33   | 181,46 |
| 525915080025204                                   | SINDROTIC (MULTILAB)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 85,12   | 114,19 | 98,36    | 131,39 | 105,18   | 140,20 | 105,91     | 141,14 | 106,66   | 142,10 | 109,75   | 146,08 |
| 501104804114415                                   | SIILIF (TAKEDA PHARMA)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 82,82   | 111,10 | 95,70    | 127,83 | 102,34   | 136,41 | 103,06     | 137,34 | 103,78   | 138,27 | 106,78   | 142,13 |
| 541812080003606                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (EMS S/A)              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60            | 105,79  | 141,91 | 122,25   | 163,30 | 130,73   | 174,25 | 131,64     | 175,43 | 132,57   | 176,62 | 136,41   | 181,57 |
| 500216080035206                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (ABBOTT)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 105,71  | 141,81 | 122,16   | 163,18 | 130,63   | 174,12 | 131,54     | 175,29 | 132,47   | 176,49 | 136,31   | 181,43 |
| 526113050089203                                   | BROMEPINA (GERMED)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60            | 105,78  | 141,90 | 122,24   | 163,29 | 130,72   | 174,24 | 131,63     | 175,41 | 132,56   | 176,61 | 136,40   | 181,55 |
| 526112120087906                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60            | 105,79  | 141,91 | 122,25   | 163,30 | 130,73   | 174,25 | 131,64     | 175,43 | 132,57   | 176,62 | 136,41   | 181,57 |
| 520714120093406                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (TEUTO)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60        | 105,74  | 141,85 | 122,19   | 163,22 | 130,66   | 174,16 | 131,57     | 175,33 | 132,50   | 176,53 | 136,34   | 181,47 |
| 531612090067904                                   | SINAVEL (EMS SIGMA)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60            | 101,31  | 135,90 | 117,07   | 156,38 | 125,19   | 166,87 | 126,06     | 167,99 | 126,95   | 169,14 | 130,63   | 173,87 |
| 500218040041503                                   | NOIBS (ABBOTT)                              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            | 158,74  | 212,94 | 183,44   | 245,04 | 196,16   | 261,47 | 197,53     | 263,23 | 198,92   | 265,02 | 204,68   | 272,44 |
| 520712120086006                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (TEUTO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10       | 11,75   | 15,76  | 13,58    | 18,14  | 14,53    | 19,37  | 14,63      | 19,50  | 14,73    | 19,62  | 15,16    | 20,18  |
| 525915080024504                                   | SINDROTIC (MULTILAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 13,2    | 17,71  | 15,25    | 20,37  | 16,31    | 21,74  | 16,42      | 21,88  | 16,54    | 22,04  | 17,02    | 22,65  |
| 525915080025906                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 11,75   | 15,76  | 13,57    | 18,13  | 14,52    | 19,35  | 14,62      | 19,48  | 14,72    | 19,61  | 15,15    | 20,17  |
| 525915080024604                                   | SINDROTIC (MULTILAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 26,41   | 35,43  | 30,51    | 40,75  | 32,63    | 43,49  | 32,86      | 43,79  | 33,09    | 44,09  | 34,05    | 45,32  |
| 525915080026006                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 23,48   | 31,50  | 27,13    | 36,24  | 29,01    | 38,67  | 29,21      | 38,93  | 29,42    | 39,20  | 30,27    | 40,29  |
| 520712120086106                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (TEUTO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20       | 23,5    | 31,52  | 27,16    | 36,28  | 29,04    | 38,71  | 29,24      | 38,97  | 29,45    | 39,24  | 30,30    | 40,33  |
| 500214110033417                                   | DICETEL (ABBOTT)                            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 36,11   | 48,44  | 41,73    | 55,74  | 44,62    | 59,48  | 44,93      | 59,87  | 45,25    | 60,29  | 46,56    | 61,97  |
| 500218040041003                                   | NOIBS (ABBOTT)                              | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 35,24   | 47,27  | 40,72    | 54,39  | 43,55    | 58,05  | 43,85      | 58,44  | 44,16    | 58,83  | 45,44    | 60,48  |
| 520712120086206                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (TEUTO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30       | 35,25   | 47,29  | 40,73    | 54,41  | 43,56    | 58,06  | 43,86      | 58,45  | 44,17    | 58,85  | 45,45    | 60,50  |
| 500216050034403                                   | DICETEL (ABBOTT)                            | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 54,18   | 72,68  | 62,61    | 83,63  | 66,95    | 89,24  | 67,42      | 89,85  | 67,89    | 90,45  | 69,86    | 92,99  |
| 500216080035306                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (ABBOTT)               | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 35,19   | 47,21  | 40,67    | 54,33  | 43,49    | 57,97  | 43,79      | 58,36  | 44,10    | 58,75  | 45,38    | 60,40  |
| 500218040041103                                   | NOIBS (ABBOTT)                              | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 52,86   | 70,91  | 61,08    | 81,59  | 65,32    | 87,07  | 65,78      | 87,66  | 66,24    | 88,25  | 68,16    | 90,72  |
| 501104801115410                                   | SIILIF (TAKEDA PHARMA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)         | 39,87   |        | 46,07    |        | 49,27    |        | 49,61      |        | 49,96    |        | 51,41    |        |
| 525915080024704                                   | SINDROTIC (MULTILAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 39,61   | 53,14  | 45,77    | 61,14  | 48,94    | 65,23  | 49,28      | 65,67  | 49,63    | 66,12  | 51,07    | 67,98  |
| 525915080026106                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 35,21   | 47,23  | 40,69    | 54,35  | 43,51    | 58,00  | 43,81      | 58,38  | 44,12    | 58,78  | 45,40    | 60,43  |
| 520712120086306                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (TEUTO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60       | 70,5    | 94,57  | 81,47    | 108,83 | 87,12    | 116,12 | 87,73      | 116,91 | 88,35    | 117,71 | 90,91    | 121,00 |
| 525915080026206                                   | BROMETO DE PINAVÉRIO (MULTILAB)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60             | 70,42   | 94,47  | 81,38    | 108,71 | 87,03    | 116,00 | 87,63      | 116,78 | 88,25    | 117,58 | 90,81    | 120,87 |
| 525915080024804                                   | SINDROTIC (MULTILAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60             | 79,2    | 106,24 | 91,53    | 122,26 | 97,87    | 130,45 | 98,56      | 131,34 | 99,25    | 132,23 | 102,12   | 135,93 |
| 500216050034503                                   | DICETEL (ABBOTT)                            | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 108,33  | 145,32 | 125,19   | 167,23 | 133,87   | 178,44 | 134,80     | 179,64 | 135,75   | 180,86 | 139,68   | 185,92 |
| 500218040041203                                   | NOIBS (ABBOTT)                              | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 105,72  | 141,82 | 122,17   | 163,19 | 130,64   | 174,13 | 131,55     | 175,31 | 132,48   | 176,50 | 136,32   | 181,45 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE PIRIDOSTIGMINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541718030017817                                   | MESTINON (CELLERA)                          | 60 MG COM CT FR VD AMB X 60                      | 23,05   | 31,87  | 26,19    | 36,21  | 27,77    | 38,39  | 27,94      | 38,63  | 28,11    | 38,86  | 28,81    | 39,83  |
| 512000901119311                                   | MESTINON (VALEANT)                          | 60 MG COM CT FR VD AMB X 60                      | 23,05   | 31,87  | 26,19    | 36,21  | 27,77    | 38,39  | 27,94      | 38,63  | 28,11    | 38,86  | 28,81    | 39,83  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE ROCURÔNIO</b>      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715010055003                                   | ROCURON (CRISTÁLIA)                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 5 ML (*)    | 975,31  |        | 1.108,30 |        | 1.175,07 |        | 1.182,19   |        | 1.189,40 |        | 1.219,14 |        |
| 541518110012406                                   | BROMETO DE ROCURÔNIO (MYLAN)                | 10 MG/ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 5 ML (*) | 1106,18 |        | 1.257,02 |        | 1.332,75 |        | 1.340,82   |        | 1.349,00 |        | 1.382,73 |        |
| 506717501151419                                   | ROCURON (CRISTÁLIA)                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML (*)      | 468,15  |        | 531,98   |        | 564,03   |        | 567,45     |        | 570,91   |        | 585,18   |        |
| 513415110025006                                   | BROMETO DE ROCURÔNIO (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML (*)      | 331,85  |        | 377,10   |        | 399,81   |        | 402,24     |        | 404,69   |        | 414,81   |        |
| 508026001151113                                   | BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA)            | 10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML (*)   | 331,87  |        | 377,13   |        | 399,84   |        | 402,27     |        | 404,72   |        | 414,84   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE ROCURÔNIO</b>     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541518110012506                                  | BROMETO DE ROCURÔNIO (MYLAN)                     | 10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X 5 ML (*)            | 663,71  |        | 754,21   |        | 799,65   |        | 804,49     |        | 809,40   |        | 829,64   |        |
| 526312030013306                                  | BROMETO DE ROCURÔNIO (NOVAFARMA)                 | 10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 277,23  |        | 315,03   |        | 334,01   |        | 336,03     |        | 338,08   |        | 346,53   |        |
| 501318050025506                                  | BROMETO DE ROCURONIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 10 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD TRANS X 5 ML (*)               | 663,72  |        | 754,22   |        | 799,66   |        | 804,50     |        | 809,41   |        | 829,65   |        |
| 501318050025406                                  | BROMETO DE ROCURONIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 5 ML (*)               | 553,1   |        | 628,52   |        | 666,38   |        | 670,42     |        | 674,51   |        | 691,37   |        |
| 527316010017803                                  | ESMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                 | 850,91  |        | 966,95   |        | 1.025,20 |        | 1.031,41   |        | 1.037,70 |        | 1.063,64 |        |
| 513403801153416                                  | ROMERAN (INSTITUTO BIOQUIMICO)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML (*)                  | 583,22  |        | 662,75   |        | 702,67   |        | 706,93     |        | 711,24   |        | 729,02   |        |
| 541518110012306                                  | BROMETO DE ROCURÔNIO (MYLAN)                     | 10 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML (*)            | 553,09  |        | 628,51   |        | 666,37   |        | 670,41     |        | 674,50   |        | 691,36   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE TIOTRÓPIO</b>     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504504204135219                                  | SPIRIVA RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT  | 212,95  | 294,39 | 241,98   | 334,52 | 256,56   | 354,68 | 258,12     | 356,84 | 259,69   | 359,01 | 266,18   | 367,98 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE UMECLIDÍNIO</b>   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510616120056507                                  | VANISTO (GLAXOSMITHKLINE)                        | 62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 7 + DISP INAL               | 22,68   | 30,42  | 26,21    | 35,01  | 28,03    | 37,36  | 28,22      | 37,61  | 28,42    | 37,86  | 29,24    | 38,92  |
| 510616120056407                                  | VANISTO (GLAXOSMITHKLINE)                        | 62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 + DISP INAL              | 97,22   | 130,42 | 112,35   | 150,08 | 120,14   | 160,14 | 120,98     | 161,22 | 121,83   | 162,32 | 125,36   | 166,86 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE VECURÔNIO</b>     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 513404202156416                                  | VERÔNIO (INSTITUTO BIOQUIMICO)                   | 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                       | 510,09  |        | 579,65   |        | 614,57   |        | 618,29     |        | 622,06   |        | 637,61   |        |
| 506715001151413                                  | VECURON (CRISTÁLIA)                              | 10 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC (*)                       | 612,42  |        | 695,93   |        | 737,85   |        | 742,32     |        | 746,85   |        | 765,52   |        |
| 513404201151410                                  | VERÔNIO (INSTITUTO BIOQUIMICO)                   | 4MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1ML (*)             | 300,7   |        | 341,71   |        | 362,29   |        | 364,49     |        | 366,71   |        | 375,88   |        |
| 506715002156419                                  | VECURON (CRISTÁLIA)                              | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1 ML (*) | 361,05  |        | 410,28   |        | 435,00   |        | 437,63     |        | 440,30   |        | 451,31   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE CITALOPRAM</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543517100007014                                  | CITTÀ (MOMENTA)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                         | 13,27   | 18,34  | 15,08    | 20,85  | 15,99    | 22,11  | 16,08      | 22,23  | 16,18    | 22,37  | 16,58    | 22,92  |
| 508018703116414                                  | CITTÀ (EUROFARMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                         | 17,01   | 23,52  | 19,33    | 26,72  | 20,49    | 28,33  | 20,61      | 28,49  | 20,74    | 28,67  | 21,26    | 29,39  |
| 524214120002603                                  | CIPRAMIL (LUNDBECK)                              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                         | 38,24   | 52,86  | 43,45    | 60,07  | 46,07    | 63,69  | 46,35      | 64,08  | 46,63    | 64,46  | 47,80    | 66,08  |
| 532715120021606                                  | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TORRENT)               | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                              | 49,61   | 68,58  | 56,37    | 77,93  | 59,77    | 82,63  | 60,13      | 83,13  | 60,50    | 83,64  | 62,01    | 85,73  |
| 522717020053704                                  | PLACITAM (WYETH)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14                         | 28,55   | 39,47  | 32,45    | 44,86  | 34,40    | 47,56  | 34,61      | 47,85  | 34,82    | 48,14  | 35,69    | 49,34  |
| 508019002111112                                  | CITALOPRAM (EUROFARMA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 34,05   | 47,07  | 38,70    | 53,50  | 41,03    | 56,72  | 41,28      | 57,07  | 41,53    | 57,41  | 42,57    | 58,85  |
| 525071401110412                                  | ZOXIPAN (MEDLEY)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                        | 19,94   | 27,57  | 22,66    | 31,33  | 24,03    | 33,22  | 24,17      | 33,41  | 24,32    | 33,62  | 24,93    | 34,46  |
| 522717020053804                                  | PLACITAM (WYETH)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15                         | 30,59   | 42,29  | 34,77    | 48,07  | 36,86    | 50,96  | 37,08      | 51,26  | 37,31    | 51,58  | 38,24    | 52,86  |
| 507740802118119                                  | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS S/A)               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                        | 61,59   | 85,14  | 69,99    | 96,76  | 74,21    | 102,59 | 74,65      | 103,20 | 75,11    | 103,84 | 76,99    | 106,43 |
| 508019001115114                                  | CITALOPRAM (EUROFARMA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 68,11   | 94,16  | 77,40    | 107,00 | 82,06    | 113,44 | 82,56      | 114,13 | 83,06    | 114,83 | 85,14    | 117,70 |
| 508018702111419                                  | CITTÀ (EUROFARMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 522717020053904                                  | PLACITAM (WYETH)                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 28                         | 57,11   | 78,95  | 64,90    | 89,72  | 68,81    | 95,13  | 69,23      | 95,71  | 69,65    | 96,29  | 71,39    | 98,69  |
| 543517100007114                                  | CITTÀ (MOMENTA)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 538807801118119                                  | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (LEGRAND PHARMA)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                        | 93,82   | 129,70 | 106,61   | 147,38 | 113,03   | 156,26 | 113,72     | 157,21 | 114,41   | 158,17 | 117,27   | 162,12 |
| 500102202119115                                  | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28                    | 32,56   | 45,01  | 37,00    | 51,15  | 39,23    | 54,23  | 39,47      | 54,56  | 39,71    | 54,90  | 40,70    | 56,27  |
| 527916030027106                                  | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PHARLAB)               | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28                    | 36,65   | 50,67  | 41,64    | 57,56  | 44,15    | 61,03  | 44,42      | 61,41  | 44,69    | 61,78  | 45,81    | 63,33  |
| 532715120021706                                  | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TORRENT)               | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                              | 99,23   | 137,18 | 112,76   | 155,88 | 119,55   | 165,27 | 120,28     | 166,28 | 121,01   | 167,29 | 124,04   | 171,48 |
| 520715090095906                                  | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TEUTO)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                         | 106,53  | 147,27 | 121,06   | 167,36 | 128,35   | 177,44 | 129,13     | 178,51 | 129,92   | 179,61 | 133,17   | 184,10 |
| 525317030047106                                  | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 106,53  | 147,27 | 121,06   | 167,36 | 128,35   | 177,44 | 129,13     | 178,51 | 129,92   | 179,61 | 133,17   | 184,10 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                      |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE CITALOPRAM</b>   |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522717020054004                                    | PLACITAM (WYETH)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30               | 61,19   | 84,59  | 69,53    | 96,12  | 73,72    | 101,91 | 74,17      | 102,54 | 74,62    | 103,16 | 76,49    | 105,74 |
| 507740803114117                                    | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS S/A)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              | 81,8    | 113,08 | 92,95    | 128,50 | 98,55    | 136,24 | 99,15      | 137,07 | 99,75    | 137,90 | 102,24   | 141,34 |
| 526517120091906                                    | CITALOPRAM (NOVARTIS)                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 31,55   | 43,62  | 35,86    | 49,57  | 38,02    | 52,56  | 38,25      | 52,88  | 38,48    | 53,20  | 39,44    | 54,52  |
| 526131901112115                                    | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (GERMED)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              | 106,55  | 147,30 | 121,08   | 167,39 | 128,37   | 177,46 | 129,15     | 178,54 | 129,94   | 179,63 | 133,19   | 184,13 |
| 525071402117410                                    | ZOXIPAN (MEDLEY)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 39,88   | 55,13  | 45,32    | 62,65  | 48,05    | 66,43  | 48,35      | 66,84  | 48,64    | 67,24  | 49,86    | 68,93  |
| 536201101117413                                    | ZYCITAPRAM (ZYDUS)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                   | 50,43   | 69,72  | 57,31    | 79,23  | 60,76    | 84,00  | 61,13      | 84,51  | 61,50    | 85,02  | 63,04    | 87,15  |
| 538819301115416                                    | CITAFORIN (LEGRAND PHARMA)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              | 100,52  | 138,96 | 114,22   | 157,90 | 121,10   | 167,41 | 121,84     | 168,44 | 122,58   | 169,46 | 125,64   | 173,69 |
| 500116050021706                                    | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30        | 37,97   | 52,49  | 43,15    | 59,65  | 45,75    | 63,25  | 46,03      | 63,63  | 46,31    | 64,02  | 47,47    | 65,62  |
| 526134201111412                                    | CITAGRAN (GERMED)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              | 72,8    | 100,64 | 82,73    | 114,37 | 87,71    | 121,25 | 88,24      | 121,99 | 88,78    | 122,73 | 91,00    | 125,80 |
| 522717020054104                                    | PLACITAM (WYETH)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 70 EMB HOSP (*)  | 105,95  |        | 120,40   |        | 127,65   |        | 128,43     |        | 129,21   |        | 132,44   |        |
| 522717020054204                                    | PLACITAM (WYETH)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 EMB HOSP (*) | 151,36  |        | 172,00   |        | 182,37   |        | 183,47     |        | 184,59   |        | 189,20   |        |
| 522717020054304                                    | PLACITAM (WYETH)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 140 EMB HOSP (*) | 211,91  |        | 240,81   |        | 255,32   |        | 256,86     |        | 258,43   |        | 264,89   |        |
| 522717020054404                                    | PLACITAM (WYETH)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 200 EMB HOSP (*) | 302,74  |        | 344,03   |        | 364,75   |        | 366,96     |        | 369,20   |        | 378,43   |        |
| 522717020054504                                    | PLACITAM (WYETH)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 210 EMB HOSP (*) | 317,87  |        | 361,22   |        | 382,98   |        | 385,30     |        | 387,65   |        | 397,34   |        |
| 520715090095806                                    | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TEUTO)     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 240 EMB HOSP (*) | 852,27  |        | 968,49   |        | 1.026,83 |        | 1.033,05   |        | 1.039,35 |        | 1.065,33 |        |
| 522717020054604                                    | PLACITAM (WYETH)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 240 EMB HOSP (*) | 363,28  |        | 412,81   |        | 437,68   |        | 440,33     |        | 443,02   |        | 454,10   |        |
| 522717020054704                                    | PLACITAM (WYETH)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 500 EMB HOSP (*) | 756,84  |        | 860,04   |        | 911,85   |        | 917,38     |        | 922,97   |        | 946,04   |        |
| 524214120002703                                    | CIPRAMIL (LUNDBECK)                  | 40 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7              | 76,48   | 105,73 | 86,91    | 120,15 | 92,15    | 127,39 | 92,70      | 128,15 | 93,27    | 128,94 | 95,60    | 132,16 |
| 524214120002803                                    | CIPRAMIL (LUNDBECK)                  | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14           | 305,93  | 422,93 | 347,64   | 480,59 | 368,59   | 509,55 | 370,82     | 512,64 | 373,08   | 515,76 | 382,41   | 528,66 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE DARIFENACINA</b> |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534217010012504                                    | FENAZIC (ZODIAC)                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07           | 38,55   | 51,71  | 44,55    | 59,51  | 47,64    | 63,50  | 47,97      | 63,93  | 48,31    | 64,36  | 49,71    | 66,17  |
| 534218030014406                                    | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)  | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07           | 25,06   | 33,62  | 28,96    | 38,68  | 30,96    | 41,27  | 31,18      | 41,55  | 31,40    | 41,83  | 32,31    | 43,01  |
| 534217010012604                                    | FENAZIC (ZODIAC)                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14           | 77,1    | 103,43 | 89,09    | 119,01 | 95,27    | 126,99 | 95,94      | 127,85 | 96,61    | 128,71 | 99,41    | 132,32 |
| 534218030014506                                    | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)  | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14           | 50,12   | 67,23  | 57,91    | 77,36  | 61,93    | 82,55  | 62,36      | 83,10  | 62,80    | 83,67  | 64,62    | 86,01  |
| 505614120040513                                    | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14           | 75,52   | 101,31 | 87,27    | 116,57 | 93,32    | 124,39 | 93,97      | 125,23 | 94,63    | 126,08 | 97,37    | 129,60 |
| 505614120040613                                    | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28           | 154,22  | 206,88 | 178,21   | 238,05 | 190,57   | 254,02 | 191,90     | 255,73 | 193,25   | 257,47 | 198,84   | 264,66 |
| 534217010012704                                    | FENAZIC (ZODIAC)                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28           | 154,2   | 206,85 | 178,19   | 238,02 | 190,55   | 253,99 | 191,88     | 255,70 | 193,23   | 257,44 | 198,82   | 264,64 |
| 534218030014606                                    | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)  | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28           | 100,23  | 134,45 | 115,83   | 154,72 | 123,86   | 165,10 | 124,72     | 166,20 | 125,60   | 167,34 | 129,24   | 172,02 |
| 534218030014706                                    | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)  | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56           | 200,46  | 268,91 | 231,65   | 309,43 | 247,72   | 330,19 | 249,45     | 332,42 | 251,20   | 334,68 | 258,47   | 344,03 |
| 505614120040703                                    | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 56           | 302,1   | 405,26 | 349,10   | 466,32 | 373,31   | 497,59 | 375,92     | 500,96 | 378,56   | 504,36 | 389,52   | 518,46 |
| 534217010012804                                    | FENAZIC (ZODIAC)                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56           | 308,4   | 413,71 | 356,38   | 476,05 | 381,10   | 507,98 | 383,76     | 511,41 | 386,46   | 514,88 | 397,65   | 529,29 |
| 505614120040803                                    | ENABLEX (ASPEN PHARMA)               | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 98           | 528,67  | 709,19 | 610,92   | 816,06 | 653,29   | 870,79 | 657,85     | 876,66 | 662,48   | 882,63 | 681,66   | 907,31 |
| 534217010012904                                    | FENAZIC (ZODIAC)                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98           | 539,71  | 724,00 | 623,69   | 833,12 | 666,94   | 888,98 | 671,60     | 894,99 | 676,32   | 901,07 | 695,90   | 926,27 |
| 534218030014806                                    | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)  | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98           | 350,81  | 470,60 | 405,40   | 541,53 | 433,51   | 577,84 | 436,54     | 581,74 | 439,61   | 585,70 | 452,34   | 602,08 |
| 534217010012004                                    | FENAZIC (ZODIAC)                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07          | 38,55   | 51,71  | 44,55    | 59,51  | 47,64    | 63,50  | 47,97      | 63,93  | 48,31    | 64,36  | 49,71    | 66,17  |
| 534218030013906                                    | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)  | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07          | 25,05   | 33,60  | 28,95    | 38,67  | 30,95    | 41,25  | 31,17      | 41,54  | 31,39    | 41,82  | 32,30    | 42,99  |
| 534217010012104                                    | FENAZIC (ZODIAC)                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14          | 77,1    | 103,43 | 89,09    | 119,01 | 95,27    | 126,99 | 95,94      | 127,85 | 96,61    | 128,71 | 99,41    | 132,32 |
| 534218030014006                                    | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)  | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14          | 50,12   | 67,23  | 57,91    | 77,36  | 61,93    | 82,55  | 62,36      | 83,10  | 62,80    | 83,67  | 64,62    | 86,01  |
| 534217010012204                                    | FENAZIC (ZODIAC)                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28          | 154,21  | 206,87 | 178,20   | 238,04 | 190,56   | 254,00 | 191,89     | 255,72 | 193,24   | 257,46 | 198,83   | 264,65 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE DARIFENACINA</b>    |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534218030014106                                       | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)         | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28                            | 100,22  | 134,44 | 115,82   | 154,71 | 123,85   | 165,08 | 124,71     | 166,19 | 125,59   | 167,32 | 129,23   | 172,01 |
| 534217010012304                                       | FENAZIC (ZODIAC)                            | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56                            | 308,4   | 413,71 | 356,38   | 476,05 | 381,10   | 507,98 | 383,76     | 511,41 | 386,46   | 514,88 | 397,65   | 529,29 |
| 534218030014206                                       | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)         | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56                            | 200,45  | 268,90 | 231,64   | 309,42 | 247,71   | 330,18 | 249,44     | 332,41 | 251,19   | 334,66 | 258,46   | 344,02 |
| 534217010012404                                       | FENAZIC (ZODIAC)                            | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98                            | 539,71  | 724,00 | 623,69   | 833,12 | 666,94   | 888,98 | 671,60     | 894,99 | 676,32   | 901,07 | 695,90   | 926,27 |
| 534218030014306                                       | BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)         | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98                            | 350,79  | 470,57 | 405,37   | 541,49 | 433,48   | 577,80 | 436,51     | 581,70 | 439,58   | 585,66 | 452,31   | 602,04 |
| 505614120039903                                       | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                      | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 07                            | 37,75   | 50,64  | 43,63    | 58,28  | 46,65    | 62,18  | 46,98      | 62,61  | 47,31    | 63,03  | 48,68    | 64,79  |
| 505614120040403                                       | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                      | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 07                             | 37,76   | 50,65  | 43,64    | 58,29  | 46,66    | 62,19  | 46,99      | 62,62  | 47,32    | 63,04  | 48,69    | 64,81  |
| 505614120040013                                       | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                      | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                            | 75,52   | 101,31 | 87,27    | 116,57 | 93,32    | 124,39 | 93,97      | 125,23 | 94,63    | 126,08 | 97,37    | 129,60 |
| 505614120040113                                       | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                      | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                            | 154,21  | 206,87 | 178,20   | 238,04 | 190,56   | 254,00 | 191,89     | 255,72 | 193,24   | 257,46 | 198,83   | 264,65 |
| 505614120040203                                       | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                      | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 56                            | 302,09  | 405,24 | 349,09   | 466,31 | 373,30   | 497,58 | 375,91     | 500,94 | 378,55   | 504,35 | 389,51   | 518,45 |
| 505614120040303                                       | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                      | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 98                            | 528,67  | 709,19 | 610,92   | 816,06 | 653,29   | 870,79 | 657,85     | 876,66 | 662,48   | 882,63 | 681,66   | 907,31 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502818030075917                                       | BISOLTUSSIN (SANOFI-AVENTIS)                | 2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                  | 8,05    | 10,80  | 9,30     | 12,42  | 9,95     | 13,26  | 10,02      | 13,35  | 10,09    | 13,44  | 10,38    | 13,82  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE FENOTEROL</b>       |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504500606174313                                       | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL                | 14,42   | 19,93  | 16,39    | 22,66  | 17,38    | 24,03  | 17,48      | 24,17  | 17,59    | 24,32  | 18,03    | 24,93  |
| 504500605135314                                       | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                 | 4,27    | 5,90   | 4,85     | 6,70   | 5,15     | 7,12   | 5,18       | 7,16   | 5,21     | 7,20   | 5,34     | 7,38   |
| 504616010032717                                       | BROMIFEN (BRAINFARMA)                       | 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP) (*) | 213,36  |        | 242,46   |        | 257,07   |        | 258,62     |        | 260,20   |        | 266,71   |        |
| 528524201139111                                       | BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI)   | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 2,74    | 3,79   | 3,11     | 4,30   | 3,30     | 4,56   | 3,32       | 4,59   | 3,34     | 4,62   | 3,42     | 4,73   |
| 511611502132118                                       | BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)         | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) (*)         | 524,76  |        | 596,32   |        | 632,24   |        | 636,07     |        | 639,95   |        | 655,95   |        |
| 503412030014704                                       | FENATEC (BELFAR)                            | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                 | 4,03    | 5,57   | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,72   | 4,89       | 6,76   | 4,92     | 6,80   | 5,04     | 6,97   |
| 504618050070503                                       | BROMIFEN (BRAINFARMA)                       | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS                   | 4,26    | 5,89   | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,11   | 5,17       | 7,15   | 5,20     | 7,19   | 5,33     | 7,37   |
| 520729601133110                                       | BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)             | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                           | 2,78    | 3,84   | 3,16     | 4,37   | 3,35     | 4,63   | 3,37       | 4,66   | 3,39     | 4,69   | 3,47     | 4,80   |
| 520729602131111                                       | BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)             | 5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP) (*)        | 277,84  |        | 315,73   |        | 334,75   |        | 336,78     |        | 338,83   |        | 347,30   |        |
| 528524203131118                                       | BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI)   | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)        | 397,69  |        | 451,92   |        | 479,15   |        | 482,05     |        | 484,99   |        | 497,11   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE GALANTAMINA</b>     |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510018090046306                                       | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7                       | 37,67   | 52,08  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510018090046406                                       | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                      | 75,34   | 104,15 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525317060048006                                       | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (NOVA QUÍMICA)    | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28                      | 150,68  | 208,31 | 171,23   | 236,72 | 181,55   | 250,98 | 182,65     | 252,50 | 183,76   | 254,04 | 188,35   | 260,38 |
| 519518030026906                                       | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)         | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28                    | 150,68  | 208,31 | 171,23   | 236,72 | 181,55   | 250,98 | 182,65     | 252,50 | 183,76   | 254,04 | 188,35   | 260,38 |
| 541816090017506                                       | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)         | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28                      | 150,68  | 208,31 | 171,23   | 236,72 | 181,55   | 250,98 | 182,65     | 252,50 | 183,76   | 254,04 | 188,35   | 260,38 |
| 514506002111311                                       | REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)                  | 16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 231,82  | 320,48 | 263,43   | 364,18 | 279,30   | 386,12 | 281,00     | 388,47 | 282,71   | 390,83 | 289,78   | 400,60 |
| 510018090046506                                       | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28                      | 150,68  | 208,31 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528515120128906                                       | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 235,41  | 325,44 | 267,51   | 369,82 | 283,62   | 392,09 | 285,34     | 394,47 | 287,08   | 396,87 | 294,26   | 406,80 |
| 506917070033906                                       | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)         | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 161,45  | 223,20 | 183,47   | 253,64 | 194,52   | 268,91 | 195,70     | 270,54 | 196,89   | 272,19 | 201,81   | 278,99 |
| 506917040030404                                       | CLOMETINE (ACTAVIS)                         | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 178,96  | 247,40 | 203,36   | 281,13 | 215,61   | 298,07 | 216,92     | 299,88 | 218,24   | 301,70 | 223,70   | 309,25 |
| 521117090067206                                       | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BIOSINTÉTICA)    | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 161,45  | 223,20 | 183,47   | 253,64 | 194,52   | 268,91 | 195,70     | 270,54 | 196,89   | 272,19 | 201,81   | 278,99 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE GALANTAMINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 552918020072404                                   | REGRESSA (ACHÉ)                             | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 143,98  | 199,04 | 163,62   | 226,20 | 173,47   | 239,81 | 174,53     | 241,28 | 175,59   | 242,74 | 179,98   | 248,81 |
| 523715080032106                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                      | 235,67  | 325,80 | 267,80   | 370,22 | 283,94   | 392,53 | 285,66     | 394,91 | 287,40   | 397,31 | 294,59   | 407,25 |
| 523715080032504                                   | COGLIVE (LIBBS)                             | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                      | 109,52  | 151,40 | 124,45   | 172,04 | 131,95   | 182,41 | 132,75     | 183,52 | 133,56   | 184,64 | 136,90   | 189,26 |
| 519518030027006                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)         | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56                 | 301,37  | 416,63 | 342,46   | 473,43 | 363,09   | 501,95 | 365,29     | 504,99 | 367,52   | 508,07 | 376,71   | 520,78 |
| 510018090046606                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56                   | 301,37  | 416,63 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523718100038403                                   | COGLIVE (LIBBS)                             | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60                      | 219,04  | 302,81 | 248,91   | 344,10 | 263,90   | 364,83 | 265,50     | 367,04 | 267,12   | 369,28 | 273,80   | 378,51 |
| 523718100038606                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60                      | 322,89  | 446,38 | 366,92   | 507,25 | 389,03   | 537,81 | 391,38     | 541,06 | 393,77   | 544,36 | 403,61   | 557,97 |
| 519518030027106                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)         | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84                 | 452,05  | 624,93 | 513,69   | 710,15 | 544,64   | 752,93 | 547,94     | 757,49 | 551,28   | 762,11 | 565,06   | 781,16 |
| 506917070034006                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)         | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*) | 538,16  |        | 611,54   |        | 648,38   |        | 652,31     |        | 656,29   |        | 672,70   |        |
| 510018090046706                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 538,16  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510018090046806                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 1076,32 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528515120129006                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*) | 2197,08 |        | 2.496,68 |        | 2.647,08 |        | 2.663,12   |        | 2.679,36 |        | 2.746,34 |        |
| 510018090046906                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7                    | 40,51   | 56,00  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510018090047006                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 81,01   | 111,99 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519518030027206                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)         | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 162,03  | 224,00 | 184,13   | 254,55 | 195,22   | 269,88 | 196,40     | 271,51 | 197,60   | 273,17 | 202,54   | 280,00 |
| 510018090047106                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 162,03  | 224,00 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541816090017606                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)         | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 162,03  | 224,00 | 184,13   | 254,55 | 195,22   | 269,88 | 196,40     | 271,51 | 197,60   | 273,17 | 202,54   | 280,00 |
| 525317100049606                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (NOVA QUÍMICA)    | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 162,03  | 224,00 | 184,13   | 254,55 | 195,22   | 269,88 | 196,40     | 271,51 | 197,60   | 273,17 | 202,54   | 280,00 |
| 514506003118318                                   | REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)                  | 24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 249,27  | 344,60 | 283,26   | 391,59 | 300,33   | 415,19 | 302,15     | 417,70 | 303,99   | 420,25 | 311,59   | 430,75 |
| 506917040030304                                   | CLOMETINE (ACTAVIS)                         | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 193,77  | 267,88 | 220,19   | 304,40 | 233,45   | 322,73 | 234,87     | 324,69 | 236,30   | 326,67 | 242,21   | 334,84 |
| 506917070034106                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)         | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 173,6   | 239,99 | 197,28   | 272,73 | 209,16   | 289,15 | 210,43     | 290,91 | 211,71   | 292,68 | 217,00   | 299,99 |
| 552918020072504                                   | REGRESSA (ACHÉ)                             | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 186,05  | 257,20 | 211,42   | 292,28 | 224,16   | 309,89 | 225,51     | 311,75 | 226,89   | 313,66 | 232,56   | 321,50 |
| 523715080032206                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                      | 253,42  | 350,34 | 287,98   | 398,12 | 305,33   | 422,10 | 307,18     | 424,66 | 309,05   | 427,24 | 316,78   | 437,93 |
| 523715080032604                                   | COGLIVE (LIBBS)                             | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                      | 120,47  | 166,54 | 136,90   | 189,26 | 145,15   | 200,66 | 146,03     | 201,88 | 146,92   | 203,11 | 150,59   | 208,18 |
| 528515120129106                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 253,15  | 349,97 | 287,67   | 397,69 | 305,00   | 421,64 | 306,85     | 424,20 | 308,72   | 426,79 | 316,44   | 437,46 |
| 521117090067306                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BIOSINTÉTICA)    | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 173,6   | 239,99 | 197,28   | 272,73 | 209,16   | 289,15 | 210,43     | 290,91 | 211,71   | 292,68 | 217,00   | 299,99 |
| 519518030027306                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)         | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56                 | 324,06  | 447,99 | 368,25   | 509,08 | 390,43   | 539,75 | 392,79     | 543,01 | 395,19   | 546,33 | 405,07   | 559,99 |
| 510018090047206                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56                   | 324,05  | 447,98 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523718100038706                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60                      | 347,2   | 479,98 | 394,54   | 545,43 | 418,31   | 578,29 | 420,84     | 581,79 | 423,41   | 585,34 | 434,00   | 599,98 |
| 523718100038303                                   | COGLIVE (LIBBS)                             | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60                      | 240,95  | 333,10 | 273,81   | 378,53 | 290,30   | 401,32 | 292,06     | 403,76 | 293,84   | 406,22 | 301,19   | 416,38 |
| 519518030027406                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)         | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84                 | 486,09  | 671,99 | 552,37   | 763,62 | 585,65   | 809,63 | 589,20     | 814,53 | 592,79   | 819,50 | 607,61   | 839,99 |
| 510018090047306                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 578,67  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506917070034206                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)         | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*) | 578,63  |        | 657,54   |        | 697,15   |        | 701,37     |        | 705,65   |        | 723,29   |        |
| 510018090047406                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 1157,33 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528515120129206                                   | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*) | 2362,8  |        | 2.685,00 |        | 2.846,74 |        | 2.864,00   |        | 2.881,46 |        | 2.953,50 |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE GALANTAMINA</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514506001115311                                    | REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)                  | 8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7                                  | 66,17   | 91,48  | 75,20    | 103,96 | 79,73    | 110,22 | 80,21      | 110,89 | 80,70    | 111,56 | 82,72    | 114,36 |
| 523717100036106                                    | COGLIVE (LIBBS)                             | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 7                       | 22,98   | 31,77  | 26,12    | 36,11  | 27,69    | 38,28  | 27,86      | 38,51  | 28,03    | 38,75  | 28,73    | 39,72  |
| 523717100036306                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 7                       | 43,01   | 59,46  | 48,87    | 67,56  | 51,82    | 71,64  | 52,13      | 72,07  | 52,45    | 72,51  | 53,76    | 74,32  |
| 519518030026706                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)         | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 43,01   | 59,46  | 48,87    | 67,56  | 51,82    | 71,64  | 52,13      | 72,07  | 52,45    | 72,51  | 53,76    | 74,32  |
| 552918020072204                                    | REGRESSA (ACHÉ)                             | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 28,04   | 38,76  | 31,86    | 44,04  | 33,78    | 46,70  | 33,98      | 46,98  | 34,19    | 47,27  | 35,04    | 48,44  |
| 510018090045706                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7                    | 43,01   | 59,46  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506917040030604                                    | CLOMETINE (ACTAVIS)                         | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 53,43   | 73,86  | 60,72    | 83,94  | 64,37    | 88,99  | 64,77      | 89,54  | 65,16    | 90,08  | 66,79    | 92,33  |
| 523715080032304                                    | COGLIVE (LIBBS)                             | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 10                      | 32,84   | 45,40  | 37,32    | 51,59  | 39,57    | 54,70  | 39,81      | 55,03  | 40,05    | 55,37  | 41,05    | 56,75  |
| 523715080031906                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 10                      | 68,26   | 94,37  | 77,56    | 107,22 | 82,24    | 113,69 | 82,74      | 114,38 | 83,24    | 115,07 | 85,32    | 117,95 |
| 510018090045806                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 86,03   | 118,93 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519518030026806                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)         | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 172,06  | 237,86 | 195,52   | 270,29 | 207,30   | 286,58 | 208,56     | 288,32 | 209,83   | 290,08 | 215,08   | 297,34 |
| 541816090017406                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)         | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 172,06  | 237,86 | 195,52   | 270,29 | 207,30   | 286,58 | 208,56     | 288,32 | 209,83   | 290,08 | 215,08   | 297,34 |
| 525317060047906                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (NOVA QUÍMICA)    | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 172,06  | 237,86 | 195,52   | 270,29 | 207,30   | 286,58 | 208,56     | 288,32 | 209,83   | 290,08 | 215,08   | 297,34 |
| 510018090045906                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 172,05  | 237,85 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528515120128706                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 204,75  | 283,05 | 232,67   | 321,65 | 246,69   | 341,03 | 248,19     | 343,11 | 249,70   | 345,20 | 255,94   | 353,82 |
| 523715080032404                                    | COGLIVE (LIBBS)                             | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                      | 98,58   | 136,28 | 112,02   | 154,86 | 118,77   | 164,19 | 119,49     | 165,19 | 120,22   | 166,20 | 123,23   | 170,36 |
| 506917040030504                                    | CLOMETINE (ACTAVIS)                         | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 160,29  | 221,59 | 182,15   | 251,81 | 193,12   | 266,98 | 194,30     | 268,61 | 195,48   | 270,24 | 200,37   | 277,00 |
| 506917070033706                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)         | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 148,53  | 205,33 | 168,79   | 233,34 | 178,96   | 247,40 | 180,04     | 248,89 | 181,14   | 250,42 | 185,67   | 256,68 |
| 521117090067106                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BIOSINTÉTICA)    | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 184,34  | 254,84 | 209,48   | 289,59 | 222,10   | 307,04 | 223,45     | 308,91 | 224,81   | 310,79 | 230,43   | 318,56 |
| 552918020072304                                    | REGRESSA (ACHÉ)                             | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 120,17  | 166,13 | 136,56   | 188,79 | 144,78   | 200,15 | 145,66     | 201,37 | 146,55   | 202,60 | 150,21   | 207,66 |
| 523715080032006                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                      | 204,78  | 283,10 | 232,70   | 321,69 | 246,72   | 341,08 | 248,22     | 343,15 | 249,73   | 345,24 | 255,97   | 353,86 |
| 510018090046006                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56                   | 344,1   | 475,70 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523718100038203                                    | COGLIVE (LIBBS)                             | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60                      | 197,16  | 272,56 | 224,05   | 309,74 | 237,54   | 328,39 | 238,98     | 330,38 | 240,44   | 332,39 | 246,45   | 340,70 |
| 523718100038506                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)           | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60                      | 368,68  | 509,68 | 418,95   | 579,17 | 444,19   | 614,07 | 446,88     | 617,79 | 449,61   | 621,56 | 460,85   | 637,10 |
| 506917070033806                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)         | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*) | 614,46  |        | 698,25   |        | 740,31   |        | 744,80     |        | 749,34   |        | 768,07   |        |
| 510018090046106                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 614,47  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510018090046206                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)            | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 1228,95 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528515120128806                                    | BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI) | 8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*) | 1911,08 |        | 2.171,69 |        | 2.302,51 |        | 2.316,46   |        | 2.330,59 |        | 2.388,85 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE VORTIOXETINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524216010003202                                    | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                            | 78,52   | 105,33 | 90,74    | 121,21 | 97,03    | 129,33 | 97,71      | 130,21 | 98,40    | 131,10 | 101,25   | 134,77 |
| 524216010003302                                    | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 235,61  | 316,06 | 272,26   | 363,68 | 291,14   | 388,07 | 293,18     | 390,70 | 295,24   | 393,35 | 303,79   | 404,35 |
| 524216010003402                                    | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 60                            | 471,21  | 632,11 | 544,53   | 727,37 | 582,29   | 776,15 | 586,36     | 781,39 | 590,48   | 786,70 | 607,58   | 808,71 |
| 524216010002902                                    | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 39,25   | 52,65  | 45,36    | 60,59  | 48,51    | 64,66  | 48,85      | 65,10  | 49,19    | 65,54  | 50,61    | 67,36  |
| 524216010003002                                    | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 117,79  | 158,01 | 136,12   | 181,83 | 145,56   | 194,02 | 146,58     | 195,34 | 147,61   | 196,66 | 151,88   | 202,16 |
| 524216010003102                                    | BRINTELLIX (LUNDBECK)                       | 5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 60                             | 235,61  | 316,06 | 272,26   | 363,68 | 291,14   | 388,07 | 293,18     | 390,70 | 295,24   | 393,35 | 303,79   | 404,35 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815080069803                                    | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)                    | 4 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 19,16   | 25,70  | 22,14    | 29,57  | 23,68    | 31,56  | 23,84      | 31,77  | 24,01    | 31,99  | 24,71    | 32,89  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                              |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA</b> |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822702116311                    | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                            | 21,92   | 29,40  | 25,33    | 33,84  | 27,09    | 36,11  | 27,28      | 36,35  | 27,47    | 36,60  | 28,27    | 37,63  |
| 502822703139313                    | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 19,16   | 25,70  | 22,14    | 29,57  | 23,68    | 31,56  | 23,84      | 31,77  | 24,01    | 31,99  | 24,71    | 32,89  |
| 502822701136317                    | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)     | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED                           | 21,31   | 28,59  | 24,62    | 32,89  | 26,33    | 35,10  | 26,51      | 35,33  | 26,70    | 35,57  | 27,47    | 36,56  |
| 517614120021906                    | BROMOPRIDA (GLOBO)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                         | 10,04   | 13,47  | 11,60    | 15,50  | 12,41    | 16,54  | 12,49      | 16,64  | 12,58    | 16,76  | 12,94    | 17,22  |
| 517612050021106                    | BROMOPRIDA (GLOBO)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML                               | 10,04   | 13,47  | 11,60    | 15,50  | 12,41    | 16,54  | 12,49      | 16,64  | 12,58    | 16,76  | 12,94    | 17,22  |
| 511616100043606                    | BROMOPRIDA (HIPOLABOR)       | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 692,16  |        | 799,85   |        | 855,32   |        | 861,29     |        | 867,35   |        | 892,46   |        |
| 521123201130112                    | BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)    | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 13,64   | 18,30  | 15,76    | 21,05  | 16,85    | 22,46  | 16,97      | 22,61  | 17,09    | 22,77  | 17,58    | 23,40  |
| 511616100043506                    | BROMOPRIDA (HIPOLABOR)       | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                         | 13,84   | 18,57  | 15,99    | 21,36  | 17,10    | 22,79  | 17,22      | 22,95  | 17,34    | 23,10  | 17,84    | 23,75  |
| 520716050102406                    | BROMOPRIDA (TEUTO)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20                 | 13,72   | 18,40  | 15,85    | 21,17  | 16,95    | 22,59  | 17,07      | 22,75  | 17,19    | 22,90  | 17,69    | 23,55  |
| 520716030101206                    | BROMOPRIDA (TEUTO)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20                          | 13,72   | 18,40  | 15,85    | 21,17  | 16,95    | 22,59  | 17,07      | 22,75  | 17,19    | 22,90  | 17,69    | 23,55  |
| 520712100085003                    | DIGESTIL (TEUTO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20                          | 14,16   | 19,00  | 16,36    | 21,85  | 17,49    | 23,31  | 17,62      | 23,48  | 17,74    | 23,64  | 18,25    | 24,29  |
| 520703801119411                    | DIGESTIL (TEUTO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 14,15   | 18,98  | 16,35    | 21,84  | 17,48    | 23,30  | 17,61      | 23,47  | 17,73    | 23,62  | 18,24    | 24,28  |
| 533004602119414                    | DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 19,54   | 26,21  | 22,57    | 30,15  | 24,14    | 32,18  | 24,31      | 32,40  | 24,48    | 32,61  | 25,19    | 33,53  |
| 522717020052904                    | BREMEXIX (WYETH)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 BRANCO OPC X 20                  | 17,07   | 22,90  | 19,73    | 26,36  | 21,09    | 28,11  | 21,24      | 28,30  | 21,39    | 28,50  | 22,01    | 29,30  |
| 520716060104103                    | DIGESTIL (TEUTO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20                 | 14,16   | 19,00  | 16,36    | 21,85  | 17,49    | 23,31  | 17,62      | 23,48  | 17,74    | 23,64  | 18,25    | 24,29  |
| 522717020052504                    | BREMEXIX (WYETH)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20                          | 17,07   | 22,90  | 19,73    | 26,36  | 21,09    | 28,11  | 21,24      | 28,30  | 21,39    | 28,50  | 22,01    | 29,30  |
| 540915110016817                    | PANGEST (COSMED)             | 10 MG CAPDURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                               | 20,72   | 27,80  | 23,94    | 31,98  | 25,60    | 34,12  | 25,78      | 34,35  | 25,96    | 34,59  | 26,71    | 35,55  |
| 507744801116417                    | GASTROBENE (EMS S/A)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                            | 15,55   | 20,86  | 17,97    | 24,00  | 19,22    | 25,62  | 19,35      | 25,79  | 19,49    | 25,97  | 20,05    | 26,69  |
| 507733103110116                    | BROMOPRIDA (EMS S/A)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                            | 14,24   | 19,10  | 16,46    | 21,99  | 17,60    | 23,46  | 17,73      | 23,63  | 17,85    | 23,78  | 18,37    | 24,45  |
| 526120203117116                    | BROMOPRIDA (GERMED)          | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                            | 14,24   | 19,10  | 16,46    | 21,99  | 17,60    | 23,46  | 17,73      | 23,63  | 17,85    | 23,78  | 18,37    | 24,45  |
| 525001502112118                    | BROMOPRIDA (MEDLEY)          | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                            | 13,45   | 18,04  | 15,55    | 20,77  | 16,63    | 22,17  | 16,74      | 22,31  | 16,86    | 22,46  | 17,35    | 23,09  |
| 504615070029817                    | DIGESPRID (BRAINFARMA)       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                            | 14,31   | 19,20  | 16,53    | 22,08  | 17,68    | 23,57  | 17,80      | 23,72  | 17,93    | 23,89  | 18,45    | 24,56  |
| 538805801110111                    | BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 20                               | 14,24   | 19,10  | 16,46    | 21,99  | 17,60    | 23,46  | 17,73      | 23,63  | 17,85    | 23,78  | 18,37    | 24,45  |
| 531614060074404                    | DIGESIGMA (EMS SIGMA)        | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                            | 14,95   | 20,05  | 17,28    | 23,08  | 18,48    | 24,63  | 18,61      | 24,80  | 18,74    | 24,97  | 19,28    | 25,66  |
| 522717020052704                    | BREMEXIX (WYETH)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20                                 | 17,07   | 22,90  | 19,73    | 26,36  | 21,09    | 28,11  | 21,24      | 28,30  | 21,39    | 28,50  | 22,01    | 29,30  |
| 504615080030906                    | BROMOPRIDA (BRAINFARMA)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                            | 14,25   | 19,12  | 16,47    | 22,00  | 17,61    | 23,47  | 17,74      | 23,64  | 17,86    | 23,80  | 18,38    | 24,46  |
| 522717020053104                    | BREMEXIX (WYETH)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20                 | 17,07   | 22,90  | 19,73    | 26,36  | 21,09    | 28,11  | 21,24      | 28,30  | 21,39    | 28,50  | 22,01    | 29,30  |
| 528522303112119                    | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 13,69   | 18,36  | 15,82    | 21,13  | 16,92    | 22,55  | 17,04      | 22,71  | 17,16    | 22,86  | 17,66    | 23,51  |
| 523703701119414                    | PLAMET (LIBBS)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 21,07   | 28,26  | 24,35    | 32,53  | 26,03    | 34,70  | 26,22      | 34,94  | 26,40    | 35,17  | 27,16    | 36,15  |
| 531614060074504                    | DIGESIGMA (EMS SIGMA)        | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                 | 44,89   | 60,22  | 51,87    | 69,29  | 55,47    | 73,94  | 55,86      | 74,44  | 56,25    | 74,94  | 57,88    | 77,04  |
| 528512040113506                    | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)                         | 77,48   | 103,94 | 89,53    | 119,59 | 95,74    | 127,61 | 96,41      | 128,48 | 97,09    | 129,35 | 99,90    | 132,97 |
| 522717020052604                    | BREMEXIX (WYETH)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 300 (EMB HOSP) (*)          | 108,3   |        | 125,15   |        | 133,83   |        | 134,76     |        | 135,71   |        | 139,64   |        |
| 522717020053204                    | BREMEXIX (WYETH)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 300 (EMB HOSP) (*) | 108,3   |        | 125,15   |        | 133,83   |        | 134,76     |        | 135,71   |        | 139,64   |        |
| 522717020052804                    | BREMEXIX (WYETH)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 300 (EMB HOSP) (*)                 | 108,3   |        | 125,15   |        | 133,83   |        | 134,76     |        | 135,71   |        | 139,64   |        |
| 522717020053004                    | BREMEXIX (WYETH)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 BRANCO OPC X 300 (EMB HOSP) (*)  | 108,3   |        | 125,15   |        | 133,83   |        | 134,76     |        | 135,71   |        | 139,64   |        |
| 504615070029917                    | DIGESPRID (BRAINFARMA)       | 10 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 357,44  |        | 413,05   |        | 441,70   |        | 444,78     |        | 447,91   |        | 460,88   |        |
| 528522305115115                    | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP) (*)                     | 288,79  |        | 333,72   |        | 356,86   |        | 359,35     |        | 361,88   |        | 372,36   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|--------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA</b> |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508502802135412                    | PRIDECEL (CHIESI)              | 4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                   | 10,17   | 13,64  | 11,76    | 15,71  | 12,57    | 16,75  | 12,66      | 16,87  | 12,75    | 16,99  | 13,12    | 17,46  |
| 526120202137113                    | BROMOPRIDA (GERMED)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                    | 9,03    | 12,11  | 10,43    | 13,93  | 11,15    | 14,86  | 11,23      | 14,97  | 11,31    | 15,07  | 11,64    | 15,49  |
| 519029201139111                    | BROMOPRIDA (NEO QUÍMICA)       | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 11,21   | 15,04  | 12,96    | 17,31  | 13,86    | 18,47  | 13,95      | 18,59  | 14,05    | 18,72  | 14,46    | 19,25  |
| 511616100043706                    | BROMOPRIDA (HIPOLABOR)         | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 2488,38 |        | 2.875,54 |        | 3.074,96 |        | 3.096,44   |        | 3.118,22 |        | 3.208,50 |        |
| 520723501137115                    | BROMOPRIDA (TEUTO)             | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT                    | 11,08   | 14,86  | 12,81    | 17,11  | 13,70    | 18,26  | 13,79      | 18,38  | 13,89    | 18,51  | 14,29    | 19,02  |
| 522717020053404                    | BREMETIX (WYETH)               | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 14,87   | 19,95  | 17,19    | 22,96  | 18,38    | 24,50  | 18,51      | 24,67  | 18,64    | 24,83  | 19,18    | 25,53  |
| 520703802131413                    | DIGESTIL (TEUTO)               | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 12,98   | 17,41  | 14,99    | 20,02  | 16,03    | 21,37  | 16,15      | 21,52  | 16,26    | 21,66  | 16,73    | 22,27  |
| 511616100043406                    | BROMOPRIDA (HIPOLABOR)         | 4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                    | 12,43   | 16,67  | 14,37    | 19,20  | 15,36    | 20,47  | 15,47      | 20,62  | 15,58    | 20,76  | 16,03    | 21,34  |
| 521123202137110                    | BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)      | 4,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | 12,68   | 17,01  | 14,65    | 19,57  | 15,67    | 20,89  | 15,78      | 21,03  | 15,89    | 21,17  | 16,35    | 21,76  |
| 507733102130113                    | BROMOPRIDA (EMS S/A)           | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                          | 10,62   | 14,25  | 12,27    | 16,39  | 13,13    | 17,50  | 13,22      | 17,62  | 13,31    | 17,73  | 13,70    | 18,24  |
| 533004601139411                    | DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)      | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 16,16   | 21,68  | 18,67    | 24,94  | 19,97    | 26,62  | 20,11      | 26,80  | 20,25    | 26,98  | 20,84    | 27,74  |
| 522717020053304                    | BREMETIX (WYETH)               | 4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                     | 14,87   | 19,95  | 17,19    | 22,96  | 18,38    | 24,50  | 18,51      | 24,67  | 18,64    | 24,83  | 19,18    | 25,53  |
| 522717020053504                    | BREMETIX (WYETH)               | 4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 743,77  |        | 859,49   |        | 919,09   |        | 925,51     |        | 932,02   |        | 959,00   |        |
| 522717020053604                    | BREMETIX (WYETH)               | 4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 743,77  |        | 859,49   |        | 919,09   |        | 925,51     |        | 932,02   |        | 959,00   |        |
| 508028101135418                    | FÁGICO (EUROFARMA)             | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 11,89   | 15,95  | 13,74    | 18,35  | 14,69    | 19,58  | 14,80      | 19,72  | 14,90    | 19,85  | 15,33    | 20,40  |
| 525012030099606                    | BROMOPRIDA (MEDLEY)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 10,57   | 14,18  | 12,21    | 16,31  | 13,06    | 17,41  | 13,15      | 17,52  | 13,24    | 17,64  | 13,62    | 18,13  |
| 533022401138118                    | BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)     | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 12,4    | 16,63  | 14,33    | 19,14  | 15,32    | 20,42  | 15,43      | 20,56  | 15,54    | 20,70  | 15,99    | 21,28  |
| 523703703138416                    | PLAMET (LIBBS)                 | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (PEDIÁTRICO)       | 20,19   | 27,08  | 23,33    | 31,16  | 24,95    | 33,26  | 25,12      | 33,48  | 25,30    | 33,71  | 26,03    | 34,65  |
| 528522301136118                    | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI)   | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 509,7   |        | 589,00   |        | 629,85   |        | 634,25     |        | 638,71   |        | 657,20   |        |
| 525318050050204                    | DIGESIGMA GOTAS (NOVA QUÍMICA) | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                          | 10,5    | 14,09  | 12,14    | 16,22  | 12,98    | 17,30  | 13,07      | 17,42  | 13,16    | 17,53  | 13,54    | 18,02  |
| 525305302131110                    | BROMOPRIDA (NOVA QUÍMICA)      | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT                     | 10,54   | 14,14  | 12,18    | 16,27  | 13,03    | 17,37  | 13,12      | 17,48  | 13,21    | 17,60  | 13,59    | 18,09  |
| 542018100004806                    | BROMOPRIDA (NATIVITA)          | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 12,46   | 16,71  | 14,40    | 19,24  | 15,39    | 20,51  | 15,50      | 20,66  | 15,61    | 20,80  | 16,06    | 21,38  |
| 528522302132116                    | BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI)   | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 12,13   | 16,27  | 14,02    | 18,73  | 14,99    | 19,98  | 15,09      | 20,11  | 15,20    | 20,25  | 15,64    | 20,82  |
| 542012060001804                    | DIGEVIDA (NATIVITA)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 11,51   | 15,44  | 13,30    | 17,77  | 14,22    | 18,95  | 14,32      | 19,08  | 14,42    | 19,21  | 14,84    | 19,75  |
| 508028201131112                    | BROMOPRIDA (EUROFARMA)         | 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                      | 10,49   | 14,07  | 12,12    | 16,19  | 12,96    | 17,27  | 13,05      | 17,39  | 13,14    | 17,51  | 13,52    | 18,00  |
| 525001602133117                    | BROMOPRIDA (MEDLEY)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                    | 10,56   | 14,17  | 12,20    | 16,30  | 13,05    | 17,39  | 13,14      | 17,51  | 13,23    | 17,63  | 13,61    | 18,12  |
| 537101401133111                    | BROMOPRIDA (MARIOL)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                        | 9,1     | 12,21  | 10,51    | 14,04  | 11,24    | 14,98  | 11,32      | 15,09  | 11,40    | 15,19  | 11,73    | 15,61  |
| 537101403136118                    | BROMOPRIDA (MARIOL)            | 4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 873,41  |        | 1.009,30 |        | 1.079,30 |        | 1.086,84   |        | 1.094,48 |        | 1.126,17 |        |
| 538805803131116                    | BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)    | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                    | 9,57    | 12,84  | 11,06    | 14,77  | 11,82    | 15,76  | 11,91      | 15,87  | 11,99    | 15,97  | 12,34    | 16,42  |
| 504615070030017                    | DIGESPRID (BRAINFARMA)         | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 13,14   | 17,63  | 15,18    | 20,28  | 16,23    | 21,63  | 16,35      | 21,79  | 16,46    | 21,93  | 16,94    | 22,55  |
| 504615070030117                    | DIGESPRID (BRAINFARMA)         | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 656,42  |        | 758,55   |        | 811,16   |        | 816,82     |        | 822,57   |        | 846,39   |        |
| 504615080031006                    | BROMOPRIDA (BRAINFARMA)        | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 12,45   | 16,70  | 14,39    | 19,22  | 15,38    | 20,50  | 15,49      | 20,64  | 15,60    | 20,78  | 16,05    | 21,36  |
| 542018100004706                    | BROMOPRIDA (NATIVITA)          | 4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)            | 1992,67 |        | 2.302,71 |        | 2.462,40 |        | 2.479,60   |        | 2.497,04 |        | 2.569,33 |        |
| 533004603158413                    | DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)      | 5 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                       | 21,65   | 29,04  | 25,02    | 33,42  | 26,75    | 35,66  | 26,94      | 35,90  | 27,13    | 36,15  | 27,92    | 37,16  |
| 540000101150411                    | BROMOGEX (WASSER)              | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                       | 16,35   | 21,93  | 18,90    | 25,25  | 20,21    | 26,94  | 20,35      | 27,12  | 20,49    | 27,30  | 21,08    | 28,06  |
| 523703705157418                    | PLAMET (LIBBS)                 | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                      | 241,36  | 323,78 | 278,91   | 372,56 | 298,25   | 397,54 | 300,34     | 400,24 | 302,45   | 402,96 | 311,21   | 414,23 |
| 523703704150411                    | PLAMET (LIBBS)                 | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                       | 30,68   | 41,16  | 35,45    | 47,35  | 37,91    | 50,53  | 38,17      | 50,87  | 38,44    | 51,21  | 39,55    | 52,64  |
| 533022404153118                    | BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)     | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) (*)        | 113,28  |        | 130,90   |        | 139,98   |        | 140,96     |        | 141,95   |        | 146,06   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|-----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                             |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA</b> |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511608701154111                    | BROMOPRIDA (HIPOLABOR)      | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 226,4   |        | 261,62   |        | 279,76   |        | 281,72     |        | 283,70   |        | 291,91   |        |
| 526305301158118                    | BROMOPRIDA (NOVAFARMA)      | 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 113,27  |        | 130,89   |        | 139,97   |        | 140,95     |        | 141,94   |        | 146,05   |        |
| 502822704151317                    | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)    | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                        | 174,3   | 233,82 | 201,42   | 269,05 | 215,39   | 287,10 | 216,89     | 289,03 | 218,42   | 291,00 | 224,74   | 299,14 |
| 540017070000206                    | BROMOPRIDA (WASSER)         | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 113,26  |        | 130,88   |        | 139,96   |        | 140,94     |        | 141,93   |        | 146,04   |        |
| 540000102157411                    | BROMOGEX (WASSER)           | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 134,94  |        | 155,93   |        | 166,74   |        | 167,91     |        | 169,09   |        | 173,99   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA</b> |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502303102177311                    | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML              | 24,13   | 33,36  | 27,42    | 37,91  | 29,08    | 40,20  | 29,25      | 40,44  | 29,43    | 40,69  | 30,17    | 41,71  |
| 502303101170311                    | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML             | 96,66   | 133,63 | 109,84   | 151,85 | 116,46   | 161,00 | 117,17     | 161,98 | 117,88   | 162,96 | 120,83   | 167,04 |
| 502303104171319                    | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML               | 30,14   | 41,67  | 34,25    | 47,35  | 36,32    | 50,21  | 36,54      | 50,51  | 36,76    | 50,82  | 37,68    | 52,09  |
| 502303103173318                    | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML              | 120,83  | 167,04 | 137,30   | 189,81 | 145,57   | 201,24 | 146,46     | 202,47 | 147,35   | 203,70 | 151,03   | 208,79 |
| 521102901133413                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)             | 27,63   | 38,20  | 31,40    | 43,41  | 33,29    | 46,02  | 33,50      | 46,31  | 33,70    | 46,59  | 34,54    | 47,75  |
| 521102903136411                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)            | 42,61   | 58,91  | 48,42    | 66,94  | 51,33    | 70,96  | 51,65      | 71,40  | 51,96    | 71,83  | 53,26    | 73,63  |
| 521102915177310                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)    | 4,75    | 6,57   | 5,40     | 7,47   | 5,72     | 7,91   | 5,75       | 7,95   | 5,79     | 8,00   | 5,93     | 8,20   |
| 508020207171412                    | NOEX (EUROFARMA)            | 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES          | 32,52   | 44,96  | 36,96    | 51,10  | 39,18    | 54,16  | 39,42      | 54,50  | 39,66    | 54,83  | 40,65    | 56,20  |
| 521102914170312                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)   | 38,2    | 52,81  | 43,41    | 60,01  | 46,03    | 63,63  | 46,31      | 64,02  | 46,59    | 64,41  | 47,75    | 66,01  |
| 521125802174315                    | BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA) | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL         | 6,28    | 8,68   | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,47  | 7,61       | 10,52  | 7,66     | 10,59  | 7,85     | 10,85  |
| 521125801178317                    | BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA) | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                | 5,59    | 7,73   | 6,35     | 8,78   | 6,74     | 9,32   | 6,78       | 9,37   | 6,82     | 9,43   | 6,99     | 9,66   |
| 521102908111415                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60                | 22,39   | 30,95  | 25,44    | 35,17  | 26,97    | 37,28  | 27,13      | 37,51  | 27,30    | 37,74  | 27,98    | 38,68  |
| 526510601117416                    | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 +          | 24,3    | 33,59  | 27,61    | 38,17  | 29,27    | 40,46  | 29,45      | 40,71  | 29,63    | 40,96  | 30,37    | 41,98  |
| 521102909118413                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL         | 27,95   | 38,64  | 31,76    | 43,91  | 33,67    | 46,55  | 33,87      | 46,82  | 34,08    | 47,11  | 34,93    | 48,29  |
| 502301501112312                    | ENTOCORT (ASTRAZENECA)      | 3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45             | 191,69  | 265,00 | 217,83   | 301,14 | 230,95   | 319,27 | 232,35     | 321,21 | 233,77   | 323,17 | 239,61   | 331,25 |
| 541817020018806                    | BUDESONIDA (EMS S/A)        | 32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION                    | 12,24   | 16,92  | 13,91    | 19,23  | 14,75    | 20,39  | 14,84      | 20,52  | 14,93    | 20,64  | 15,30    | 21,15  |
| 521102917171311                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)   | 6,46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,77  | 7,83       | 10,82  | 7,88     | 10,89  | 8,08     | 11,17  |
| 538817090053204                    | INALAJET (LEGRAND PHARMA)   | 32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION                    | 14,12   | 19,52  | 16,05    | 22,19  | 17,01    | 23,52  | 17,12      | 23,67  | 17,22    | 23,81  | 17,65    | 24,40  |
| 502301001179310                    | BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA) | 32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES(SPRAY) | 18,84   | 26,05  | 21,40    | 29,58  | 22,69    | 31,37  | 22,83      | 31,56  | 22,97    | 31,75  | 23,54    | 32,54  |
| 508020204172418                    | NOEX (EUROFARMA)            | 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES         | 18,69   | 25,84  | 21,24    | 29,36  | 22,52    | 31,13  | 22,65      | 31,31  | 22,79    | 31,51  | 23,36    | 32,29  |
| 521102912135412                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)  | 12,94   | 17,89  | 14,70    | 20,32  | 15,59    | 21,55  | 15,68      | 21,68  | 15,78    | 21,81  | 16,17    | 22,35  |
| 521125803170313                    | BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA) | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                | 9,74    | 13,46  | 11,07    | 15,30  | 11,74    | 16,23  | 11,81      | 16,33  | 11,88    | 16,42  | 12,18    | 16,84  |
| 521102916173319                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL         | 10,93   | 15,11  | 12,42    | 17,17  | 13,17    | 18,21  | 13,25      | 18,32  | 13,33    | 18,43  | 13,66    | 18,88  |
| 526510602113414                    | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 +          | 42,23   | 58,38  | 47,99    | 66,34  | 50,88    | 70,34  | 51,19      | 70,77  | 51,50    | 71,20  | 52,79    | 72,98  |
| 521102911112419                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL         | 48,54   | 67,10  | 55,15    | 76,24  | 58,48    | 80,85  | 58,83      | 81,33  | 59,19    | 81,83  | 60,67    | 83,87  |
| 521102910116410                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60                | 38,91   | 53,79  | 44,21    | 61,12  | 46,88    | 64,81  | 47,16      | 65,20  | 47,45    | 65,60  | 48,64    | 67,24  |
| 521102918176315                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)     | 4,75    | 6,57   | 5,40     | 7,47   | 5,72     | 7,91   | 5,75       | 7,95   | 5,79     | 8,00   | 5,93     | 8,20   |
| 521102906178415                    | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)    | 19      | 26,27  | 21,59    | 29,85  | 22,89    | 31,64  | 23,03      | 31,84  | 23,17    | 32,03  | 23,75    | 32,83  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA</b>                   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508020205179416                                      | NOEX (EUROFARMA)                               | 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES            | 32,52   | 44,96  | 36,96    | 51,10  | 39,18    | 54,16  | 39,42      | 54,50  | 39,66    | 54,83  | 40,65    | 56,20  |
| 541817020018906                                      | BUDESONIDA (EMS S/A)                           | 64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION                     | 21,71   | 30,01  | 24,67    | 34,10  | 26,15    | 36,15  | 26,31      | 36,37  | 26,47    | 36,59  | 27,13    | 37,51  |
| 521102919172313                                      | BUSONID (BIOSINTÉTICA)                         | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)     | 12,93   | 17,87  | 14,69    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,67      | 21,66  | 15,77    | 21,80  | 16,16    | 22,34  |
| 538817090053304                                      | INALAJET (LEGRAND PHARMA)                      | 64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION                     | 28,23   | 39,03  | 32,08    | 44,35  | 34,02    | 47,03  | 34,22      | 47,31  | 34,43    | 47,60  | 35,29    | 48,79  |
| 508020206175414                                      | NOEX (EUROFARMA)                               | 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES            | 33,05   | 45,69  | 37,56    | 51,92  | 39,82    | 55,05  | 40,07      | 55,39  | 40,31    | 55,73  | 41,32    | 57,12  |
| 521102913131410                                      | BUSONID (BIOSINTÉTICA)                         | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)    | 25,86   | 35,75  | 29,39    | 40,63  | 31,16    | 43,08  | 31,35      | 43,34  | 31,54    | 43,60  | 32,33    | 44,69  |
| 502301002175319                                      | BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA)                    | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY) | 33,38   | 46,15  | 37,93    | 52,44  | 40,22    | 55,60  | 40,46      | 55,93  | 40,71    | 56,28  | 41,73    | 57,69  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA MICRONIZADA</b>       |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504118060063417                                      | ENTOCORT (BIOLAB SANUS)                        | 3 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 45                         | 191,69  | 265,00 | 217,83   | 301,14 | 230,95   | 319,27 | 232,35     | 321,21 | 233,77   | 323,17 | 239,61   | 331,25 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUMETANIDA</b>                   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500214110033617                                      | BURINAX (ABBOTT)                               | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 9,2     | 12,72  | 10,45    | 14,45  | 11,08    | 15,32  | 11,15      | 15,41  | 11,22    | 15,51  | 11,50    | 15,90  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUPRENORFINA</b>                 |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 556717040000817                                      | RESTIVA (MUNDIPHARMA)                          | 10 MG ADES TRANSD CT ENV X 2                                    | 78,18   | 104,88 | 90,35    | 120,69 | 96,61    | 128,77 | 97,29      | 129,65 | 97,97    | 130,53 | 100,81   | 134,18 |
| 556717040000907                                      | RESTIVA (MUNDIPHARMA)                          | 10 MG ADES TRANSD CT ENV X 4                                    | 156,37  | 209,76 | 180,70   | 241,38 | 193,23   | 257,56 | 194,58     | 259,30 | 195,95   | 261,07 | 201,62   | 268,36 |
| 556717040001017                                      | RESTIVA (MUNDIPHARMA)                          | 20 MG ADES TRANSD CT ENV X 2                                    | 117,56  | 157,70 | 135,85   | 181,47 | 145,28   | 193,65 | 146,29     | 194,95 | 147,32   | 196,28 | 151,59   | 201,77 |
| 556717040001107                                      | RESTIVA (MUNDIPHARMA)                          | 20 MG ADES TRANSD CT ENV X 4                                    | 235,12  | 315,41 | 271,70   | 362,93 | 290,54   | 387,27 | 292,57     | 389,88 | 294,63   | 392,54 | 303,16   | 403,52 |
| 556717040000617                                      | RESTIVA (MUNDIPHARMA)                          | 5 MG ADES TRANSD CT ENV X 2                                     | 61,45   | 82,43  | 71,01    | 94,85  | 75,93    | 101,21 | 76,46      | 101,89 | 77,00    | 102,59 | 79,23    | 105,46 |
| 556717040000707                                      | RESTIVA (MUNDIPHARMA)                          | 5 MG ADES TRANSD CT ENV X 4                                     | 122,83  | 164,77 | 141,94   | 189,60 | 151,78   | 202,31 | 152,84     | 203,68 | 153,92   | 205,07 | 158,38   | 210,81 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUSSULFANO</b>                   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505617060041417                                      | MYLERAN (ASPEN PHARMA)                         | 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                  | 15,74   | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,07      | 26,36  | 19,19    | 26,53  | 19,67    | 27,19  |
| 507003901156311                                      | BUSILVEX (PIERRE FABRE)                        | 6 MG/ML SOL INJ CT 8 FA VD INC X 10 ML (*)                      | 6209,34 |        | 7.056,07 |        | 7.481,14 |        | 7.526,47   |        | 7.572,37 |        | 7.761,68 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537114080011206                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL)          | 10 MG / ML SOL OR CT FR PET AMB X 20 ML                         | 4,75    | 6,37   | 5,49     | 7,33   | 5,87     | 7,82   | 5,91       | 7,88   | 5,95     | 7,93   | 6,12     | 8,15   |
| 503401201119410                                      | BELSCOPAN (BELFAR)                             | 10,0 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 8,27    | 11,09  | 9,55     | 12,76  | 10,22    | 13,62  | 10,29      | 13,71  | 10,36    | 13,80  | 10,66    | 14,19  |
| 533014001118410                                      | UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 9,22    | 12,37  | 10,65    | 14,23  | 11,39    | 15,18  | 11,47      | 15,29  | 11,55    | 15,39  | 11,88    | 15,81  |
| 510412030068204                                      | ESPASLIT DUO (GEOLAB)                          | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 13,06   | 17,52  | 15,10    | 20,17  | 16,14    | 21,51  | 16,26      | 21,67  | 16,37    | 21,81  | 16,84    | 22,41  |
| 504500801112313                                      | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20                              | 8,27    | 11,09  | 9,55     | 12,76  | 10,22    | 13,62  | 10,29      | 13,71  | 10,36    | 13,80  | 10,66    | 14,19  |
| 504517110021003                                      | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20                       | 8,27    | 11,09  | 9,55     | 12,76  | 10,22    | 13,62  | 10,29      | 13,71  | 10,36    | 13,80  | 10,66    | 14,19  |
| 537114080011306                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL)          | 10 MG / ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 20 ML (EMB HOSP)           | 231,03  | 309,92 | 266,98   | 356,63 | 285,49   | 380,54 | 287,49     | 383,11 | 289,51   | 385,72 | 297,89   | 396,50 |
| 537114080011406                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL)          | 10 MG / ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 20 ML (EMB HOSP)           | 462,06  | 619,84 | 533,95   | 713,24 | 570,98   | 761,07 | 574,97     | 766,22 | 579,01   | 771,42 | 595,77   | 792,99 |
| 510412030068404                                      | ESPASLIT DUO (GEOLAB)                          | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)     | 78,76   | 105,65 | 91,01    | 121,57 | 97,32    | 129,72 | 98,00      | 130,60 | 98,69    | 131,49 | 101,55   | 135,17 |
| 528512040113003                                      | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)             | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)     | 62,69   | 84,10  | 72,45    | 96,78  | 77,47    | 103,26 | 78,01      | 103,96 | 78,56    | 104,67 | 80,83    | 107,59 |
| 510003501115411                                      | FURP-HIOSCINA (FURP)                           | 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) (*)         | 134,82  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528500802132114                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 412,24  |        | 476,38   |        | 509,41   |        | 512,97     |        | 516,58   |        | 531,54   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|--|--|---|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|  |  |   | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA</b> |  |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 528500803139112                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)                       | 524,66   |        | 606,29    |        | 648,34    |        | 652,87     |        | 657,46    |        | 676,49    |        |
| 511606303135110                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)       | 10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML   | 5,58     | 7,49   | 6,45      | 8,62   | 6,89      | 9,18   | 6,94       | 9,25   | 6,99      | 9,31   | 7,19      | 9,57   |
| 511606304131119                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)       | 10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)                              | 380,75   |        | 439,99    |        | 470,50    |        | 473,79     |        | 477,12    |        | 490,93    |        |
| 504500802135317                                      | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML  | 8,93     | 11,98  | 10,32     | 13,79  | 11,03     | 14,70  | 11,11      | 14,81  | 11,19     | 14,91  | 11,51     | 15,32  |
| 528500801136116                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | 5,76     | 7,73   | 6,66      | 8,90   | 7,12      | 9,49   | 7,17       | 9,55   | 7,22      | 9,62   | 7,43      | 9,89   |
| 508317050021406                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE)         | 20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) (*)                               | 42,4     |        | 49,00     |        | 52,39     |        | 52,76      |        | 53,13     |        | 54,67     |        |
| 508317050021506                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE)         | 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) (*)                              | 84,8     |        | 97,99     |        | 104,79    |        | 105,52     |        | 106,26    |        | 109,34    |        |
| 511617090044106                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)       | 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (*)   | 84,77    |        | 97,95     |        | 104,75    |        | 105,48     |        | 106,22    |        | 109,30    |        |
| 533021202158110                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                             | 42,48    |        | 49,09     |        | 52,49     |        | 52,86      |        | 53,23     |        | 54,77     |        |
| 504500804154416                                      | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML  | 6,53     | 8,76   | 7,54      | 10,07  | 8,07      | 10,76  | 8,12       | 10,82  | 8,18      | 10,90  | 8,42      | 11,21  |
| 520716050102506                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (TEUTO)           | 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML   | 5,09     | 6,83   | 5,88      | 7,85   | 6,29      | 8,38   | 6,34       | 8,45   | 6,38      | 8,50   | 6,56      | 8,73   |
| 511606302155118                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)       | 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) (*)                          | 84,83    |        | 98,03     |        | 104,83    |        | 105,56     |        | 106,30    |        | 109,38    |        |
| 504414010048618                                      | HIOARISTON (BLAU)                              | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                  | 152,43   |        | 176,14    |        | 188,36    |        | 189,68     |        | 191,01    |        | 196,54    |        |
| 506400202132419                                      | ALGEXIN (CIMED)                                | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                          | 9,66     | 12,96  | 11,16     | 14,91  | 11,93     | 15,90  | 12,02      | 16,02  | 12,10     | 16,12  | 12,45     | 16,57  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CABAZITAXEL</b>                  |  |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 508017040116306                                      | CABAZITAXEL (EUROFARMA)                        | 60MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1,5ML + DIL X 4,5ML (*)                            | 9168,22  |        | 10.418,43 |        | 11.046,05 |        | 11.112,99  |        | 11.180,76 |        | 11.460,28 |        |
| 507517050006406                                      | CABAZITAXEL (DR. REDDY'S)                      | 60 MG SOL INJ CT BAND 5 FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL 5 FR AMP VD TRANS X 4,5 ML (*) | 45849,3  |        | 52.101,47 |        | 55.240,13 |        | 55.574,89  |        | 55.913,78 |        | 57.311,62 |        |
| 508017010115604                                      | PROAZITAX (EUROFARMA)                          | 60MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1,5ML + DIL X 4,5ML (*)                            | 14104,97 |        | 16.028,37 |        | 16.993,94 |        | 17.096,92  |        | 17.201,18 |        | 17.631,21 |        |
| 538018020025204                                      | CAAB (ACCORD)                                  | 60 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML (*)                            | 14104,97 |        | 16.028,37 |        | 16.993,94 |        | 17.096,92  |        | 17.201,18 |        | 17.631,21 |        |
| 538018110026403                                      | CABAZITAXEL (ACCORD)                           | 60 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML (*)                            | 9168,23  |        | 10.418,44 |        | 11.046,06 |        | 11.113,00  |        | 11.180,77 |        | 11.460,29 |        |
| 507517050006306                                      | CABAZITAXEL (DR. REDDY'S)                      | 60 MG SOL INJ CT FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL FR AMP VD TRANS X 4,5 ML (*)          | 9168,01  |        | 10.418,19 |        | 11.045,80 |        | 11.112,73  |        | 11.180,50 |        | 11.460,01 |        |
| 507517030006104                                      | CABAZRED (DR. REDDY'S)                         | 60 MG SOL INJ CT BAND 5 FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL 5 FR AMP VD TRANS X 4,5 ML (*) | 70524,2  |        | 80.141,12 |        | 84.968,93 |        | 85.483,84  |        | 86.005,12 |        | 88.155,25 |        |
| 507517030006004                                      | CABAZRED (DR. REDDY'S)                         | 60 MG SOL INJ CT FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL FR AMP VD TRANS X 4,5 ML (*)          | 14104,5  |        | 16.027,84 |        | 16.993,38 |        | 17.096,36  |        | 17.200,61 |        | 17.630,63 |        |
| 502821701132216                                      | JEVTANA (SANOFI-AVENTIS)                       | 60 MG SOL INJ CX VD INC X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML (*)                                 | 14104,97 |        | 16.028,37 |        | 16.993,94 |        | 17.096,92  |        | 17.201,18 |        | 17.631,21 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CABERGOLINA</b>                  |  |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 506716090064506                                      | CABERGOLINA (CRISTÁLIA)                        | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2  | 40,56    | 56,07  | 46,09     | 63,72  | 48,86     | 67,55  | 49,16      | 67,96  | 49,46     | 68,38  | 50,70     | 70,09  |
| 544018100000506                                      | CABERGOLINA (FUND BAIANA)                      | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2 (*)  | 40,56    |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 534213110010203                                      | CABERTRIX (ZODIAC)                             | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2   | 40,56    | 56,07  | 46,09     | 63,72  | 48,86     | 67,55  | 49,16      | 67,96  | 49,46     | 68,38  | 50,70     | 70,09  |
| 522718030076017                                      | DOSTINEX (WYETH)                               | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2   | 62,4     | 86,26  | 70,91     | 98,03  | 75,18     | 103,93 | 75,64      | 104,57 | 76,10     | 105,20 | 78,00     | 107,83 |
| 528517010131006                                      | CABERGOLINA (PRATI DONADUZZI)                  | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2   | 40,56    | 56,07  | 46,09     | 63,72  | 48,86     | 67,55  | 49,16      | 67,96  | 49,46     | 68,38  | 50,70     | 70,09  |
| 522236001119410                                      | DOSTINEX (PFIZER)                              | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2   | 62,4     | 86,26  | 70,91     | 98,03  | 75,18     | 103,93 | 75,64      | 104,57 | 76,10     | 105,20 | 78,00     | 107,83 |
| 541915030005806                                      | CABERGOLINA (FIOCRUZ)                          | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2  | 40,56    | 56,07  |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 506716090064606                                      | CABERGOLINA (CRISTÁLIA)                        | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8  | 140,24   | 193,87 | 159,37    | 220,32 | 168,97    | 233,59 | 169,99     | 235,00 | 171,03    | 236,44 | 175,31    | 242,36 |
| 541915030005906                                      | CABERGOLINA (FIOCRUZ)                          | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8  | 140,24   | 193,87 |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                      | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|-------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                               |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CABERGOLINA</b>                     |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 528517010130906   | CABERGOLINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                       | 140,23   | 193,86    | 159,35    | 220,29    | 168,95    | 233,56    | 169,97     | 234,97    | 171,01    | 236,41    | 175,29    | 242,33    |
| 522718030076117   | DOSTINEX (WYETH)              | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                       | 215,75   | 298,26    | 245,17    | 338,93    | 259,94    | 359,35    | 261,52     | 361,54    | 263,11    | 363,73    | 269,69    | 372,83    |
| 534213110010303   | CABERTRIX (ZODIAC)            | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                       | 140,25   | 193,89    | 159,38    | 220,33    | 168,98    | 233,60    | 170,00     | 235,02    | 171,04    | 236,45    | 175,32    | 242,37    |
| 534213100010106   | CABERGOLINA (ZODIAC)          | 0,5 MG COM FR VD AMB CT X 8                       | 140,25   | 193,89    | 159,38    | 220,33    | 168,98    | 233,60    | 170,00     | 235,02    | 171,04    | 236,45    | 175,32    | 242,37    |
| 544018100000606   | CABERGOLINA (FUND BAIANA)     | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8 (*)                | 140,24   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522236002115419   | DOSTINEX (PFIZER)             | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                       | 215,75   | 298,26    | 245,17    | 338,93    | 259,94    | 359,35    | 261,52     | 361,54    | 263,11    | 363,73    | 269,69    | 372,83    |
| 506714070053504   | CABEREDUX (CRISTÁLIA)         | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8                    | 140,25   | 193,89    | 159,38    | 220,33    | 168,98    | 233,60    | 170,00     | 235,02    | 171,04    | 236,45    | 175,32    | 242,37    |
| 506714070053404   | CABEREDUX (CRISTÁLIA)         | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2                    | 40,56    | 56,07     | 46,09     | 63,72     | 48,86     | 67,55     | 49,16      | 67,96     | 49,46     | 68,38     | 50,70     | 70,09     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CALCIPOTRIOL</b>                    |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541100301168316   | DAIVONEX (LEO)                | 50 MCG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 58,15    | 78,01     | 67,20     | 89,76     | 71,86     | 95,78     | 72,36      | 96,43     | 72,87     | 97,09     | 74,98     | 99,80     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CALCITONINA SINTÉTICA DE SALMÃO</b> |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526510404151311   | MIACALCIC (NOVARTIS)          | 100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML             | 173,58   | 239,96    | 197,25    | 272,69    | 209,13    | 289,11    | 210,40     | 290,87    | 211,68    | 292,64    | 216,97    | 299,95    |
| 519507701138417   | SEACALCIT (BERGAMO)           | 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 ML + NEB (*) | 142,64   |           | 162,09    |           | 171,85    |           | 172,90     |           | 173,95    |           | 178,30    |           |
| 526510402173413   | MIACALCIC (NOVARTIS)          | 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML       | 154,59   | 213,71    | 175,68    | 242,87    | 186,26    | 257,49    | 187,39     | 259,06    | 188,53    | 260,63    | 193,24    | 267,14    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CALCITRIOL</b>                      |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505605001114411   | OSTRIOL (ASPEN PHARMA)        | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS AMB X 30      | 56,24    | 77,75     | 63,90     | 88,34     | 67,75     | 93,66     | 68,16      | 94,23     | 68,58     | 94,81     | 70,29     | 97,17     |
| 529205001114311   | ROCALTROL (ROCHE)             | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30           | 81,89    | 113,21    | 93,05     | 128,64    | 98,66     | 136,39    | 99,25      | 137,21    | 99,86     | 138,05    | 102,36    | 141,51    |
| 526136301113413   | SIGMATRIOL (GERMED)           | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30           | 45,22    | 62,51     | 51,39     | 71,04     | 54,49     | 75,33     | 54,82      | 75,79     | 55,15     | 76,24     | 56,53     | 78,15     |
| 543715070001517   | CALCIJEX (ABBVIE)             | 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML (*)       | 55,87    |           | 63,49     |           | 67,32     |           | 67,73      |           | 68,14     |           | 69,84     |           |
| 500201301158311   | CALCIJEX (ABBOTT)             | 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML (*)       | 55,89    |           | 63,51     |           | 67,34     |           | 67,75      |           | 68,16     |           | 69,86     |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CAMBENDAZOL</b>                     |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 532900701110414   | CAMBEM (UCI-FARMA)            | 180 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 2                  | 8,28     | 11,11     | 9,56      | 12,77     | 10,23     | 13,64     | 10,30      | 13,73     | 10,37     | 13,82     | 10,67     | 14,20     |
| 532900702133418   | CAMBEM (UCI-FARMA)            | 6 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 20 ML               | 6,52     | 8,75      | 7,53      | 10,06     | 8,06      | 10,74     | 8,11       | 10,81     | 8,17      | 10,88     | 8,41      | 11,19     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CANAGLIFLOZINA HEMI-HIDRATADA</b>   |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514514110027102   | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10        | 32,87    | 44,09     | 37,98     | 50,73     | 40,62     | 54,14     | 40,90      | 54,50     | 41,19     | 54,88     | 42,38     | 56,41     |
| 514514110027202   | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 98,62    | 132,30    | 113,96    | 152,23    | 121,87    | 162,44    | 122,72     | 163,54    | 123,58    | 164,65    | 127,16    | 169,25    |
| 514514110027302   | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)      | 300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10        | 42,21    | 56,62     | 48,77     | 65,15     | 52,16     | 69,53     | 52,52      | 69,99     | 52,89     | 70,47     | 54,42     | 72,43     |
| 514514110027402   | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)      | 300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 126,6    | 169,83    | 146,30    | 195,43    | 156,45    | 208,54    | 157,54     | 209,94    | 158,65    | 211,37    | 163,24    | 217,28    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CANAQUINUMABE</b>                   |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526532001155318   | ILARIS (NOVARTIS)             | 150 MG PO LIOF INJ CT 01 FA VD INC                | 37100,84 | 49.769,46 | 42.873,27 | 57.269,43 | 45.846,54 | 61.109,98 | 46.166,73  | 61.522,66 | 46.491,47 | 61.940,97 | 47.837,49 | 63.673,29 |
| 526517110091803   | ILARIS (NOVARTIS)             | 150 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML           | 37100,84 | 49.769,46 | 42.873,27 | 57.269,43 | 45.846,54 | 61.109,98 | 46.166,73  | 61.522,66 | 46.491,47 | 61.940,97 | 47.837,49 | 63.673,29 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CANDESARTANA CILEXETILA</b>         |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525418030049717   | CANDESSA (MERCK S/A)          | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 50,36    | 69,62     | 57,22     | 79,10     | 60,67     | 83,87     | 61,04      | 84,38     | 61,41     | 84,90     | 62,95     | 87,02     |
| 502300301111217   | ATACAND (ASTRAZENECA)         | 16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 65,79    | 90,95     | 74,76     | 103,35    | 79,26     | 109,57    | 79,74      | 110,24    | 80,23     | 110,91    | 82,24     | 113,69    |
| 500516020062604   | CADENZA (ACHÉ)                | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 53,34    | 73,74     | 60,61     | 83,79     | 64,27     | 88,85     | 64,66      | 89,39     | 65,05     | 89,93     | 66,68     | 92,18     |
| 531615120079403   | CANDESSA (EMS SIGMA)          | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 50,36    | 69,62     | 57,22     | 79,10     | 60,67     | 83,87     | 61,04      | 84,38     | 61,41     | 84,90     | 62,95     | 87,02     |
| 502300302116212   | ATACAND (ASTRAZENECA)         | 16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 89,86    | 124,23    | 102,12    | 141,17    | 108,27    | 149,68    | 108,93     | 150,59    | 109,59    | 151,50    | 112,33    | 155,29    |
| 525314090043903   | CANDECOR (NOVA QUÍMICA)       | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 61,2     | 84,61     | 69,54     | 96,13     | 73,73     | 101,93    | 74,18      | 102,55    | 74,63     | 103,17    | 76,50     | 105,76    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CANDESARTANA CILEXETILA</b> |  |                                    |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525314010040606                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (NOVA QUÍMICA)   | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 61,2    | 84,61  | 69,54    | 96,13  | 73,73    | 101,93 | 74,18      | 102,55 | 74,63    | 103,17 | 76,50    | 105,76 |
| 511516902110418                                 | DESARCOR (SANDOZ)                        | 16 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 32,91   | 45,50  | 37,40    | 51,70  | 39,66    | 54,83  | 39,90      | 55,16  | 40,14    | 55,49  | 41,14    | 56,87  |
| 538813110047806                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (LEGRAND PHARMA) | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 61,2    | 84,61  | 69,54    | 96,13  | 73,73    | 101,93 | 74,18      | 102,55 | 74,63    | 103,17 | 76,50    | 105,76 |
| 511516401111111                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)         | 16 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 61,19   | 84,59  | 69,53    | 96,12  | 73,72    | 101,91 | 74,17      | 102,54 | 74,62    | 103,16 | 76,49    | 105,74 |
| 523716090034204                                 | VENZER (LIBBS)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 35,14   | 48,58  | 39,93    | 55,20  | 42,33    | 58,52  | 42,59      | 58,88  | 42,85    | 59,24  | 43,92    | 60,72  |
| 500516030063806                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (ACHÉ)           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 61,2    | 84,61  | 69,54    | 96,13  | 73,73    | 101,93 | 74,18      | 102,55 | 74,63    | 103,17 | 76,50    | 105,76 |
| 500516020062704                                 | CADENZA (ACHÉ)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 80,02   | 110,62 | 90,93    | 125,71 | 96,40    | 133,27 | 96,99      | 134,08 | 97,58    | 134,90 | 100,02   | 138,27 |
| 500200801114218                                 | BLOPRESS (ABBOTT)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 98,84   | 136,64 | 112,32   | 155,28 | 119,09   | 164,63 | 119,81     | 165,63 | 120,54   | 166,64 | 123,55   | 170,80 |
| 521116010062706                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (BIOSINTÉTICA)   | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 61,2    | 84,61  | 69,54    | 96,13  | 73,73    | 101,93 | 74,18      | 102,55 | 74,63    | 103,17 | 76,50    | 105,76 |
| 526113120090606                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 61,2    | 84,61  | 69,54    | 96,13  | 73,73    | 101,93 | 74,18      | 102,55 | 74,63    | 103,17 | 76,50    | 105,76 |
| 526113100089804                                 | CANDEMED (GERMED)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 76,03   | 105,11 | 86,40    | 119,44 | 91,60    | 126,63 | 92,16      | 127,41 | 92,72    | 128,18 | 95,04    | 131,39 |
| 525418030049817                                 | CANDESSA (MERCK S/A)                     | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 75,54   | 104,43 | 85,84    | 118,67 | 91,01    | 125,82 | 91,56      | 126,58 | 92,12    | 127,35 | 94,42    | 130,53 |
| 541813110006506                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)        | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 61,2    | 84,61  | 69,54    | 96,13  | 73,73    | 101,93 | 74,18      | 102,55 | 74,63    | 103,17 | 76,50    | 105,76 |
| 538814010048303                                 | CANSARCOR (LEGRAND PHARMA)               | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 61,2    | 84,61  | 69,54    | 96,13  | 73,73    | 101,93 | 74,18      | 102,55 | 74,63    | 103,17 | 76,50    | 105,76 |
| 531615060078204                                 | CANDESSA (EMS SIGMA)                     | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 75,54   | 104,43 | 85,84    | 118,67 | 91,01    | 125,82 | 91,56      | 126,58 | 92,12    | 127,35 | 94,42    | 130,53 |
| 523716090034304                                 | VENZER (LIBBS)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 70,27   | 97,14  | 79,86    | 110,40 | 84,67    | 117,05 | 85,18      | 117,76 | 85,70    | 118,48 | 87,84    | 121,43 |
| 511518010065506                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)         | 16 MG COM CT BL AL/AL X 60         | 103,94  | 143,69 | 118,11   | 163,28 | 125,22   | 173,11 | 125,98     | 174,16 | 126,75   | 175,22 | 129,92   | 179,61 |
| 500516020062804                                 | CADENZA (ACHÉ)                           | 32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 98,43   | 136,07 | 111,86   | 154,64 | 118,59   | 163,94 | 119,31     | 164,94 | 120,04   | 165,95 | 123,04   | 170,10 |
| 500516020062904                                 | CADENZA (ACHÉ)                           | 32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 147,66  | 204,13 | 167,79   | 231,96 | 177,90   | 245,94 | 178,98     | 247,43 | 180,07   | 248,94 | 184,57   | 255,16 |
| 523716090034404                                 | VENZER (LIBBS)                           | 32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 38,02   | 52,56  | 43,21    | 59,74  | 45,81    | 63,33  | 46,09      | 63,72  | 46,37    | 64,10  | 47,53    | 65,71  |
| 523716090034504                                 | VENZER (LIBBS)                           | 32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 76,06   | 105,15 | 86,43    | 119,48 | 91,63    | 126,67 | 92,19      | 127,45 | 92,75    | 128,22 | 95,07    | 131,43 |
| 511516903117416                                 | DESARCOR (SANDOZ)                        | 8 MG COM CT BL AL/AL X 7           | 13,18   | 18,22  | 14,97    | 20,70  | 15,88    | 21,95  | 15,97      | 22,08  | 16,07    | 22,22  | 16,47    | 22,77  |
| 502300303112210                                 | ATACAND (ASTRAZENECA)                    | 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 61,05   | 84,40  | 69,37    | 95,90  | 73,55    | 101,68 | 74,00      | 102,30 | 74,45    | 102,92 | 76,31    | 105,49 |
| 500516020062404                                 | CADENZA (ACHÉ)                           | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 49,86   | 68,93  | 56,65    | 78,32  | 60,07    | 83,04  | 60,43      | 83,54  | 60,80    | 84,05  | 62,32    | 86,15  |
| 538813110047706                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (LEGRAND PHARMA) | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30    | 56,6    | 78,25  | 64,31    | 88,90  | 68,19    | 94,27  | 68,60      | 94,84  | 69,02    | 95,42  | 70,75    | 97,81  |
| 511516901114411                                 | DESARCOR (SANDOZ)                        | 8 MG COM CT BL AL/AL X 30          | 30,45   | 42,10  | 34,60    | 47,83  | 36,68    | 50,71  | 36,90      | 51,01  | 37,13    | 51,33  | 38,06    | 52,62  |
| 541813110006406                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)        | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30    | 56,6    | 78,25  | 64,31    | 88,90  | 68,19    | 94,27  | 68,60      | 94,84  | 69,02    | 95,42  | 70,75    | 97,81  |
| 511516402118118                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)         | 8 MG COM CT BL AL/AL X 30          | 56,58   | 78,22  | 64,30    | 88,89  | 68,17    | 94,24  | 68,58      | 94,81  | 69,00    | 95,39  | 70,73    | 97,78  |
| 525314010040506                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (NOVA QUÍMICA)   | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30    | 56,6    | 78,25  | 64,31    | 88,90  | 68,19    | 94,27  | 68,60      | 94,84  | 69,02    | 95,42  | 70,75    | 97,81  |
| 523716090034004                                 | VENZER (LIBBS)                           | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 35,14   | 48,58  | 39,93    | 55,20  | 42,33    | 58,52  | 42,59      | 58,88  | 42,85    | 59,24  | 43,92    | 60,72  |
| 525314090043803                                 | CANDECOR (NOVA QUÍMICA)                  | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30    | 56,6    | 78,25  | 64,31    | 88,90  | 68,19    | 94,27  | 68,60      | 94,84  | 69,02    | 95,42  | 70,75    | 97,81  |
| 500516030063706                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (ACHÉ)           | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 56,6    | 78,25  | 64,31    | 88,90  | 68,19    | 94,27  | 68,60      | 94,84  | 69,02    | 95,42  | 70,75    | 97,81  |
| 500516020062504                                 | CADENZA (ACHÉ)                           | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 74,77   | 103,37 | 84,96    | 117,45 | 90,08    | 124,53 | 90,63      | 125,29 | 91,18    | 126,05 | 93,46    | 129,20 |
| 502300304119219                                 | ATACAND (ASTRAZENECA)                    | 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 83,11   | 114,89 | 94,44    | 130,56 | 100,13   | 138,42 | 100,74     | 139,27 | 101,35   | 140,11 | 103,88   | 143,61 |
| 500200803117214                                 | BLOPRESS (ABBOTT)                        | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 87,85   | 121,45 | 99,83    | 138,01 | 105,85   | 146,33 | 106,49     | 147,22 | 107,14   | 148,11 | 109,82   | 151,82 |
| 521116010062606                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (BIOSINTÉTICA)   | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 56,6    | 78,25  | 64,31    | 88,90  | 68,19    | 94,27  | 68,60      | 94,84  | 69,02    | 95,42  | 70,75    | 97,81  |
| 526113120090506                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30    | 56,6    | 78,25  | 64,31    | 88,90  | 68,19    | 94,27  | 68,60      | 94,84  | 69,02    | 95,42  | 70,75    | 97,81  |
| 526113100089704                                 | CANDEMED (GERMED)                        | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30    | 68,63   | 94,88  | 77,99    | 107,82 | 82,69    | 114,31 | 83,19      | 115,01 | 83,70    | 115,71 | 85,79    | 118,60 |
| 538814010048203                                 | CANSARCOR (LEGRAND PHARMA)               | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30    | 56,6    | 78,25  | 64,31    | 88,90  | 68,19    | 94,27  | 68,60      | 94,84  | 69,02    | 95,42  | 70,75    | 97,81  |
| 531615060078104                                 | CANDESSA (EMS SIGMA)                     | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30    | 70,68   | 97,71  | 80,32    | 111,04 | 85,16    | 117,73 | 85,68      | 118,45 | 86,20    | 119,17 | 88,36    | 122,15 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|----------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CANDESARTANA CILEXETILA</b> |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525418030049617                                 | CANDESSA (MERCK S/A)             | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 70,68   | 97,71    | 80,32    | 111,04   | 85,16    | 117,73   | 85,68      | 118,45   | 86,20    | 119,17   | 88,36    | 122,15   |
| 523716090034104                                 | VENZER (LIBBS)                   | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 70,27   | 97,14    | 79,86    | 110,40   | 84,67    | 117,05   | 85,18      | 117,76   | 85,70    | 118,48   | 87,84    | 121,43   |
| 511518010065406                                 | CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ) | 8 MG COM CT BL AL/AL X 60                              | 103,94  | 143,69   | 118,11   | 163,28   | 125,22   | 173,11   | 125,98     | 174,16   | 126,75   | 175,22   | 129,92   | 179,61   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CÂNFORA</b>                 |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526212090008403                                 | MENTALOL (ONEFARMA)              | 28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG DISP 12 PT PLAS X 12 G | 56,57   | 75,89    | 65,37    | 87,32    | 69,91    | 93,18    | 70,39      | 93,80    | 70,89    | 94,45    | 72,94    | 97,09    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CAPECITABINA</b>            |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532415080013106                                 | CAPECITABINA (SUN)               | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                   | 105,06  | 145,24   | 119,38   | 165,04   | 126,58   | 174,99   | 127,34     | 176,04   | 128,12   | 177,12   | 131,32   | 181,54   |
| 532415100014803                                 | CAPECARE (SUN)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                   | 105,06  | 145,24   | 119,38   | 165,04   | 126,58   | 174,99   | 127,34     | 176,04   | 128,12   | 177,12   | 131,32   | 181,54   |
| 529917100055604                                 | CAPELIV (RANBAXY)                | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                   | 161,64  | 223,46   | 183,68   | 253,93   | 194,75   | 269,23   | 195,93     | 270,86   | 197,12   | 272,51   | 202,05   | 279,32   |
| 508017090118504                                 | CORRETAL (EUROFARMA)             | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 323,28  | 446,92   | 367,36   | 507,85   | 389,49   | 538,45   | 391,85     | 541,71   | 394,24   | 545,01   | 404,10   | 558,64   |
| 529917100055704                                 | CAPELIV (RANBAXY)                | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60                   | 323,28  | 446,92   | 367,36   | 507,85   | 389,49   | 538,45   | 391,85     | 541,71   | 394,24   | 545,01   | 404,10   | 558,64   |
| 529206703112315                                 | XELODA (ROCHE)                   | 150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10                | 323,26  | 446,89   | 367,34   | 507,83   | 389,47   | 538,42   | 391,83     | 541,68   | 394,22   | 544,99   | 404,08   | 558,62   |
| 532415080013206                                 | CAPECITABINA (SUN)               | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60                   | 210,13  | 290,49   | 238,78   | 330,10   | 253,16   | 349,98   | 254,70     | 352,11   | 256,25   | 354,25   | 262,66   | 363,11   |
| 532415100014903                                 | CAPECARE (SUN)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60                   | 210,13  | 290,49   | 238,78   | 330,10   | 253,16   | 349,98   | 254,70     | 352,11   | 256,25   | 354,25   | 262,66   | 363,11   |
| 532415080013306                                 | CAPECITABINA (SUN)               | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90                   | 315,18  | 435,72   | 358,16   | 495,14   | 379,74   | 524,97   | 382,04     | 528,15   | 384,37   | 531,37   | 393,98   | 544,65   |
| 532415100015003                                 | CAPECARE (SUN)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90                   | 315,19  | 435,73   | 358,17   | 495,15   | 379,75   | 524,98   | 382,05     | 528,16   | 384,38   | 531,38   | 393,99   | 544,67   |
| 529917100055804                                 | CAPELIV (RANBAXY)                | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90                   | 484,92  | 670,37   | 551,04   | 761,78   | 584,24   | 807,68   | 587,78     | 812,57   | 591,36   | 817,52   | 606,14   | 837,95   |
| 532415080013406                                 | CAPECITABINA (SUN)               | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120                  | 420,26  | 580,98   | 477,57   | 660,21   | 506,34   | 699,99   | 509,40     | 704,22   | 512,51   | 708,52   | 525,32   | 726,22   |
| 532415100015103                                 | CAPECARE (SUN)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120                  | 420,26  | 580,98   | 477,57   | 660,21   | 506,34   | 699,99   | 509,40     | 704,22   | 512,51   | 708,52   | 525,32   | 726,22   |
| 529917100055904                                 | CAPELIV (RANBAXY)                | 150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120                  | 646,55  | 893,82   | 734,72   | 1.015,71 | 778,98   | 1.076,89 | 783,70     | 1.083,42 | 788,48   | 1.090,03 | 808,19   | 1.117,28 |
| 532415080013506                                 | CAPECITABINA (SUN)               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                   | 334,88  | 462,95   | 380,55   | 526,09   | 403,47   | 557,77   | 405,91     | 561,15   | 408,39   | 564,58   | 418,60   | 578,69   |
| 532415100015203                                 | CAPECARE (SUN)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                   | 334,88  | 462,95   | 380,55   | 526,09   | 403,47   | 557,77   | 405,91     | 561,15   | 408,39   | 564,58   | 418,60   | 578,69   |
| 529917100056004                                 | CAPELIV (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                   | 464,87  | 642,66   | 528,26   | 730,29   | 560,08   | 774,28   | 563,47     | 778,96   | 566,91   | 783,72   | 581,08   | 803,31   |
| 532415100015303                                 | CAPECARE (SUN)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60                   | 669,77  | 925,92   | 761,10   | 1.052,18 | 806,95   | 1.115,56 | 811,84     | 1.122,32 | 816,79   | 1.129,16 | 837,21   | 1.157,39 |
| 529917100056104                                 | CAPELIV (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60                   | 929,73  | 1.285,30 | 1.056,51 | 1.460,56 | 1.120,16 | 1.548,56 | 1.126,95   | 1.557,94 | 1.133,82 | 1.567,44 | 1.162,17 | 1.606,63 |
| 532415080013606                                 | CAPECITABINA (SUN)               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60                   | 669,77  | 925,92   | 761,10   | 1.052,18 | 806,95   | 1.115,56 | 811,84     | 1.122,32 | 816,79   | 1.129,16 | 837,21   | 1.157,39 |
| 532415080013706                                 | CAPECITABINA (SUN)               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90                   | 1004,66 | 1.388,88 | 1.141,65 | 1.578,26 | 1.210,43 | 1.673,35 | 1.217,76   | 1.683,48 | 1.225,19 | 1.693,75 | 1.255,82 | 1.736,10 |
| 532415100015403                                 | CAPECARE (SUN)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90                   | 1004,66 | 1.388,88 | 1.141,65 | 1.578,26 | 1.210,43 | 1.673,35 | 1.217,76   | 1.683,48 | 1.225,19 | 1.693,75 | 1.255,82 | 1.736,10 |
| 529917100056204                                 | CAPELIV (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90                   | 1394,6  | 1.927,95 | 1.584,77 | 2.190,85 | 1.680,24 | 2.322,83 | 1.690,42   | 2.336,91 | 1.700,73 | 2.351,16 | 1.743,25 | 2.409,94 |
| 532415100015503                                 | CAPECARE (SUN)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120                  | 1339,54 | 1.851,84 | 1.522,20 | 2.104,35 | 1.613,90 | 2.231,12 | 1.623,68   | 2.244,64 | 1.633,58 | 2.258,33 | 1.674,42 | 2.314,79 |
| 529917100056304                                 | CAPELIV (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120                  | 1859,47 | 2.570,61 | 2.113,04 | 2.921,15 | 2.240,33 | 3.097,12 | 2.253,91   | 3.115,90 | 2.267,65 | 3.134,89 | 2.324,34 | 3.213,26 |
| 529206704119313                                 | XELODA (ROCHE)                   | 500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10               | 2060,75 | 2.848,87 | 2.341,76 | 3.237,35 | 2.482,83 | 3.432,37 | 2.497,88   | 3.453,17 | 2.513,11 | 3.474,23 | 2.575,94 | 3.561,09 |
| 532415080013806                                 | CAPECITABINA (SUN)               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120                  | 1339,54 | 1.851,84 | 1.522,20 | 2.104,35 | 1.613,90 | 2.231,12 | 1.623,68   | 2.244,64 | 1.633,58 | 2.258,33 | 1.674,42 | 2.314,79 |
| 508017090118604                                 | CORRETAL (EUROFARMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120               | 1902    | 2.629,40 | 2.161,36 | 2.987,95 | 2.291,56 | 3.167,95 | 2.305,45   | 3.187,15 | 2.319,51 | 3.206,59 | 2.377,50 | 3.286,75 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CAPSAICINA</b>              |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501601901169315                                 | MOMENT (APSEN)                   | 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                    | 38,63   | 51,82    | 44,64    | 59,63    | 47,74    | 63,63    | 48,07      | 64,06    | 48,41    | 64,50    | 49,81    | 66,30    |
| 501601903171317                                 | MOMENT (APSEN)                   | 0,25 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML              | 28,53   | 38,27    | 32,97    | 44,04    | 35,25    | 46,99    | 35,50      | 47,31    | 35,75    | 47,63    | 36,79    | 48,97    |
| 501601902165313                                 | MOMENT (APSEN)                   | 0,75 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                    | 46,36   | 62,19    | 53,58    | 71,57    | 57,29    | 76,36    | 57,69      | 76,88    | 58,10    | 77,41    | 59,78    | 79,57    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                   |                             |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CAPTOPRIL</b> |                             |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526101701115119                   | CAPTOPRIL (GERMED)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 9,55    | 13,20 | 10,86    | 15,01 | 11,51    | 15,91 | 11,58      | 16,01 | 11,65    | 16,11 | 11,94    | 16,51 |
| 525900304119417                   | CAPTOLAB (MULTILAB)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30                               | 6,13    | 8,47  | 6,97     | 9,64  | 7,39     | 10,22 | 7,43       | 10,27 | 7,48     | 10,34 | 7,67     | 10,60 |
| 506701801116116                   | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,4    | 14,38 | 11,82    | 16,34 | 12,53    | 17,32 | 12,60      | 17,42 | 12,68    | 17,53 | 13,00    | 17,97 |
| 511501301116413                   | CAPTOTEC (SANDOZ)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 11,46   | 15,84 | 13,02    | 18,00 | 13,80    | 19,08 | 13,89      | 19,20 | 13,97    | 19,31 | 14,32    | 19,80 |
| 511501101117114                   | CAPTOPRIL (SANDOZ)          | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         | 11,12   | 15,37 | 12,64    | 17,47 | 13,40    | 18,52 | 13,48      | 18,64 | 13,56    | 18,75 | 13,90    | 19,22 |
| 520723602111111                   | CAPTOPRIL (TEUTO)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 6,13    | 8,47  | 6,97     | 9,64  | 7,39     | 10,22 | 7,43       | 10,27 | 7,48     | 10,34 | 7,67     | 10,60 |
| 507730311111117                   | CAPTOPRIL (EMS S/A)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 12,1    | 16,73 | 13,75    | 19,01 | 14,58    | 20,16 | 14,67      | 20,28 | 14,76    | 20,40 | 15,13    | 20,92 |
| 525001802116119                   | CAPTOPRIL (MEDLEY)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 12,75   | 17,63 | 14,49    | 20,03 | 15,36    | 21,23 | 15,46      | 21,37 | 15,55    | 21,50 | 15,94    | 22,04 |
| 527916090028906                   | CAPTOPRIL (PHARLAB)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,64    | 0,88  | 0,73     | 1,01  | 0,77     | 1,06  | 0,78       | 1,08  | 0,78     | 1,08  | 0,80     | 1,11  |
| 520712100084706                   | CAPTOPRIL (TEUTO)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                         | 12,26   | 16,95 | 13,93    | 19,26 | 14,77    | 20,42 | 14,86      | 20,54 | 14,95    | 20,67 | 15,32    | 21,18 |
| 527916090029006                   | CAPTOPRIL (PHARLAB)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                          | 10,69   | 14,78 | 12,15    | 16,80 | 12,88    | 17,81 | 12,96      | 17,92 | 13,04    | 18,03 | 13,37    | 18,48 |
| 537100810110111                   | CAPTOPRIL (MARIOL)          | 12,5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)         | 175,93  |       | 199,92   |       | 211,97   |       | 213,25     |       | 214,55   |       | 219,91   |       |
| 510400204117419                   | CAPOX (GEOLAB)              | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 310,77  |       | 353,15   |       | 374,42   |       | 376,69     |       | 378,99   |       | 388,46   |       |
| 527916090029106                   | CAPTOPRIL (PHARLAB)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)           | 19,25   |       | 21,87    |       | 23,19    |       | 23,33      |       | 23,47    |       | 24,06    |       |
| 527900609110414                   | CAPTOSEN (PHARLAB)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)           | 29,59   |       | 33,63    |       | 35,66    |       | 35,87      |       | 36,09    |       | 36,99    |       |
| 525916010031406                   | CAPTOPRIL (MULTILAB)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30                               | 4,2     | 5,81  | 4,77     | 6,59  | 5,06     | 7,00  | 5,09       | 7,04  | 5,12     | 7,08  | 5,25     | 7,26  |
| 525915110028306                   | CAPTOPRIL (MULTILAB)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 450 (EMB HOSP) (*)               | 9,62    |       | 10,93    |       | 11,59    |       | 11,66      |       | 11,73    |       | 12,02    |       |
| 517601803112413                   | CAPTOCORD (GLOBO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                             | 5,36    | 7,41  | 6,09     | 8,42  | 6,46     | 8,93  | 6,50       | 8,99  | 6,54     | 9,04  | 6,70     | 9,26  |
| 504614110024217                   | CAPOTRINEO (BRAINFARMA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                             | 11,08   | 15,32 | 12,59    | 17,40 | 13,35    | 18,46 | 13,43      | 18,57 | 13,51    | 18,68 | 13,85    | 19,15 |
| 525115060026503                   | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                             | 6,89    | 9,53  | 7,83     | 10,82 | 8,30     | 11,47 | 8,35       | 11,54 | 8,40     | 11,61 | 8,61     | 11,90 |
| 506401302114410                   | CAPTOMED (CIMED)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 9,44    | 13,05 | 10,73    | 14,83 | 11,37    | 15,72 | 11,44      | 15,82 | 11,51    | 15,91 | 11,80    | 16,31 |
| 526101702111117                   | CAPTOPRIL (GERMED)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 17,2    | 23,78 | 19,54    | 27,01 | 20,72    | 28,64 | 20,84      | 28,81 | 20,97    | 28,99 | 21,49    | 29,71 |
| 504916030010006                   | CAPTOPRIL (BRASTERÁPICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 8,38    | 11,58 | 9,52     | 13,16 | 10,10    | 13,96 | 10,16      | 14,05 | 10,22    | 14,13 | 10,48    | 14,49 |
| 504916030010204                   | AORTT (BRASTERÁPICA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 12,89   | 17,82 | 14,65    | 20,25 | 15,53    | 21,47 | 15,62      | 21,59 | 15,72    | 21,73 | 16,11    | 22,27 |
| 506701802112114                   | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 23,53   | 32,53 | 26,73    | 36,95 | 28,34    | 39,18 | 28,52      | 39,43 | 28,69    | 39,66 | 29,41    | 40,66 |
| 526215110010006                   | CAPTOPRIL (ONEFARMA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 8,38    | 11,58 | 9,52     | 13,16 | 10,10    | 13,96 | 10,16      | 14,05 | 10,22    | 14,13 | 10,48    | 14,49 |
| 507730302112114                   | CAPTOPRIL (EMS S/A)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 19,75   | 27,30 | 22,44    | 31,02 | 23,79    | 32,89 | 23,93      | 33,08 | 24,08    | 33,29 | 24,68    | 34,12 |
| 541818070086506                   | CAPTOPRIL (EMS S/A)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 19,74   | 27,29 | 22,43    | 31,01 | 23,78    | 32,87 | 23,92      | 33,07 | 24,07    | 33,28 | 24,67    | 34,10 |
| 533001403115414                   | CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 17,7    | 24,47 | 20,11    | 27,80 | 21,32    | 29,47 | 21,45      | 29,65 | 21,58    | 29,83 | 22,12    | 30,58 |
| 533024702119119                   | CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 17,93   | 24,79 | 20,37    | 28,16 | 21,60    | 29,86 | 21,73      | 30,04 | 21,86    | 30,22 | 22,41    | 30,98 |
| 521002401112410                   | CAPOBAL (BALDACCI)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                         | 16,31   |       | 18,53    |       | 19,65    |       | 19,77      |       | 19,89    |       | 20,39    |       |
| 511501104116119                   | CAPTOPRIL (SANDOZ)          | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           | 18,43   | 25,48 | 20,95    | 28,96 | 22,21    | 30,70 | 22,34      | 30,88 | 22,48    | 31,08 | 23,04    | 31,85 |
| 511501305111416                   | CAPTOTEC (SANDOZ)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 8,9     | 12,30 | 10,11    | 13,98 | 10,72    | 14,82 | 10,78      | 14,90 | 10,85    | 15,00 | 11,12    | 15,37 |
| 525900302116410                   | CAPTOLAB (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                 | 9,3     | 12,86 | 10,57    | 14,61 | 11,20    | 15,48 | 11,27      | 15,58 | 11,34    | 15,68 | 11,62    | 16,06 |
| 500103602110113                   | CAPTOPRIL (AUROBINDO)       | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 8,76    | 12,11 | 9,95     | 13,76 | 10,55    | 14,58 | 10,62      | 14,68 | 10,68    | 14,76 | 10,95    | 15,14 |
| 525915110028406                   | CAPTOPRIL (MULTILAB)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                 | 7,45    | 10,30 | 8,47     | 11,71 | 8,98     | 12,41 | 9,03       | 12,48 | 9,09     | 12,57 | 9,32     | 12,88 |
| 533508903112111                   | CAPTOPRIL (VITAMEDIC)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 5,27    | 7,29  | 5,99     | 8,28  | 6,35     | 8,78  | 6,39       | 8,83  | 6,43     | 8,89  | 6,59     | 9,11  |
| 528526501113114                   | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 19,57   | 27,05 | 22,24    | 30,75 | 23,58    | 32,60 | 23,73      | 32,81 | 23,87    | 33,00 | 24,47    | 33,83 |
| 537100805117111                   | CAPTOPRIL (MARIOL)          | 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 7,93    | 10,96 | 9,01     | 12,46 | 9,55     | 13,20 | 9,61       | 13,29 | 9,67     | 13,37 | 9,91     | 13,70 |
| 503401902117414                   | CAPTOMIDO (BELFAR)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 8,41    | 11,63 | 9,56     | 13,22 | 10,14    | 14,02 | 10,20      | 14,10 | 10,26    | 14,18 | 10,52    | 14,54 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CAPTOPRIL</b> |                                   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527900604119413                   | CAPTOSEN (PHARLAB)                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 11,47   | 15,86  | 13,04    | 18,03  | 13,82    | 19,11  | 13,91      | 19,23  | 13,99    | 19,34  | 14,34    | 19,82  |
| 527916090029206                   | CAPTOPRIL (PHARLAB)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7,45    | 10,30  | 8,47     | 11,71  | 8,98     | 12,41  | 9,03       | 12,48  | 9,09     | 12,57  | 9,32     | 12,88  |
| 506411501111117                   | CAPTOPRIL (CIMED)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 12,6    | 17,42  | 14,31    | 19,78  | 15,17    | 20,97  | 15,27      | 21,11  | 15,36    | 21,23  | 15,74    | 21,76  |
| 538820203113110                   | CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 16,23   | 22,44  | 18,44    | 25,49  | 19,55    | 27,03  | 19,67      | 27,19  | 19,79    | 27,36  | 20,28    | 28,04  |
| 510400202114412                   | CAPOX (GEOLAB)                    | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 14,61   | 20,20  | 16,60    | 22,95  | 17,61    | 24,34  | 17,71      | 24,48  | 17,82    | 24,64  | 18,27    | 25,26  |
| 504614110024317                   | CAPOTRINEO (BRAINFARMA)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 15,26   | 21,10  | 17,34    | 23,97  | 18,39    | 25,42  | 18,50      | 25,58  | 18,61    | 25,73  | 19,08    | 26,38  |
| 504616110046517                   | CAPTOPRIL (BRAINFARMA)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 16,97   | 23,46  | 19,29    | 26,67  | 20,45    | 28,27  | 20,57      | 28,44  | 20,70    | 28,62  | 21,22    | 29,34  |
| 525001806111111                   | CAPTOPRIL (MEDLEY)                | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 19,75   | 27,30  | 22,44    | 31,02  | 23,79    | 32,89  | 23,93      | 33,08  | 24,08    | 33,29  | 24,68    | 34,12  |
| 517601804119411                   | CAPTOCORD (GLOBO)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,32    | 11,50  | 9,46     | 13,08  | 10,03    | 13,87  | 10,09      | 13,95  | 10,15    | 14,03  | 10,40    | 14,38  |
| 517615070022306                   | CAPTOPRIL (GLOBO)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6,92    | 9,57   | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,53  | 8,39       | 11,60  | 8,44     | 11,67  | 8,65     | 11,96  |
| 520716050102203                   | TEUSIL (TEUTO)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9,5     | 13,13  | 10,80    | 14,93  | 11,45    | 15,83  | 11,52      | 15,93  | 11,59    | 16,02  | 11,88    | 16,42  |
| 520723603118111                   | CAPTOPRIL (TEUTO)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9,5     | 13,13  | 10,80    | 14,93  | 11,45    | 15,83  | 11,52      | 15,93  | 11,59    | 16,02  | 11,88    | 16,42  |
| 525104306111415                   | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7,93    | 10,96  | 9,01     | 12,46  | 9,55     | 13,20  | 9,61       | 13,29  | 9,67     | 13,37  | 9,91     | 13,70  |
| 525115120029306                   | CAPTOPRIL (MEDQUÍMICA)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7,93    | 10,96  | 9,01     | 12,46  | 9,55     | 13,20  | 9,61       | 13,29  | 9,67     | 13,37  | 9,91     | 13,70  |
| 506415100029603                   | CAPTOMED (CIMED)                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10,62   | 14,68  | 12,07    | 16,69  | 12,79    | 17,68  | 12,87      | 17,79  | 12,95    | 17,90  | 13,27    | 18,34  |
| 517615070022406                   | CAPTOPRIL (GLOBO)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 10,06   | 13,91  | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,76  | 12,20      | 16,87  | 12,27    | 16,96  | 12,58    | 17,39  |
| 525915110028506                   | CAPTOPRIL (MULTILAB)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 60                       | 14,9    | 20,60  | 16,93    | 23,40  | 17,95    | 24,81  | 18,06      | 24,97  | 18,17    | 25,12  | 18,62    | 25,74  |
| 525900307118411                   | CAPTOLAB (MULTILAB)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 60                       | 14,24   | 19,69  | 16,18    | 22,37  | 17,15    | 23,71  | 17,25      | 23,85  | 17,36    | 24,00  | 17,79    | 24,59  |
| 511501306118414                   | CAPTOTEC (SANDOZ)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 25,66   | 35,47  | 29,16    | 40,31  | 30,91    | 42,73  | 31,10      | 42,99  | 31,29    | 43,26  | 32,07    | 44,33  |
| 511501105112117                   | CAPTOPRIL (SANDOZ)                | 25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                 | 27,7    | 38,29  | 31,48    | 43,52  | 33,37    | 46,13  | 33,58      | 46,42  | 33,78    | 46,70  | 34,62    | 47,86  |
| 507730307114115                   | CAPTOPRIL (EMS S/A)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB HOSP) (*)  | 28,89   |        | 32,83    |        | 34,81    |        | 35,02      |        | 35,23    |        | 36,11    |        |
| 517616020022603                   | CAPTOCORD (GLOBO)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 10,06   | 13,91  | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,76  | 12,20      | 16,87  | 12,27    | 16,96  | 12,58    | 17,39  |
| 525001807118111                   | CAPTOPRIL (MEDLEY)                | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 29,03   | 40,13  | 32,99    | 45,61  | 34,97    | 48,34  | 35,19      | 48,65  | 35,40    | 48,94  | 36,29    | 50,17  |
| 506411502116112                   | CAPTOPRIL (CIMED)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 22,9    | 31,66  | 26,03    | 35,98  | 27,59    | 38,14  | 27,76      | 38,38  | 27,93    | 38,61  | 28,63    | 39,58  |
| 506401304117417                   | CAPTOMED (CIMED)                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 14,16   | 19,58  | 16,09    | 22,24  | 17,06    | 23,58  | 17,17      | 23,74  | 17,27    | 23,87  | 17,70    | 24,47  |
| 520712100084806                   | CAPTOPRIL (TEUTO)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 19      | 26,27  | 21,59    | 29,85  | 22,89    | 31,64  | 23,03      | 31,84  | 23,17    | 32,03  | 23,75    | 32,83  |
| 525115120029406                   | CAPTOPRIL (MEDQUÍMICA)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 13,87   | 19,17  | 15,77    | 21,80  | 16,72    | 23,11  | 16,82      | 23,25  | 16,92    | 23,39  | 17,34    | 23,97  |
| 520713040087506                   | CAPTOPRIL (TEUTO)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 29,79   |        | 33,85    |        | 35,89    |        | 36,11      |        | 36,33    |        | 37,24    |        |
| 506714050052806                   | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)             | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)       | 27,83   | 38,47  | 31,63    | 43,73  | 33,53    | 46,35  | 33,73      | 46,63  | 33,94    | 46,92  | 34,79    | 48,10  |
| 528512040115706                   | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)     | 172,73  | 238,79 | 196,29   | 271,36 | 208,11   | 287,70 | 209,37     | 289,44 | 210,65   | 291,21 | 215,92   | 298,50 |
| 528515090128506                   | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | 46,72   |        | 53,09    |        | 56,29    |        | 56,63      |        | 56,98    |        | 58,40    |        |
| 525915110028606                   | CAPTOPRIL (MULTILAB)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 450 (EMB HOSP) (*)       | 14,42   |        | 16,38    |        | 17,37    |        | 17,47      |        | 17,58    |        | 18,02    |        |
| 510016030044406                   | CAPTOPRIL (FURP)                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)   | 14,4    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517000901111415                   | CAPTOPRIL (LAFEPE)                | 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)    | 45,32   | 62,65  | 51,50    | 71,20  | 54,60    | 75,48  | 54,94      | 75,95  | 55,27    | 76,41  | 56,65    | 78,32  |
| 530804003118415                   | HIPOTEN (SANVAL)                  | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP (*)   | 47,21   |        | 53,64    |        | 56,88    |        | 57,22      |        | 57,57    |        | 59,01    |        |
| 504916030010106                   | CAPTOPRIL (BRASTERÁPICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 16,01   |        | 18,19    |        | 19,28    |        | 19,40      |        | 19,52    |        | 20,01    |        |
| 510001001115414                   | FURP-CAPTOPRIL (FURP)             | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 45,32   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541914040004004                   | FARMANGUINHOS CAPTOPRIL (FIOCRUZ) | 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                | 44,41   | 61,39  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115120029506                   | CAPTOPRIL (MEDQUÍMICA)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 99,13   |        | 112,65   |        | 119,43   |        | 120,16     |        | 120,89   |        | 123,91   |        |
| 525104305115417                   | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 99,13   |        | 112,65   |        | 119,43   |        | 120,16     |        | 120,89   |        | 123,91   |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CAPTOPRIL</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527917030030503                   | CAPTOSEN (PHARLAB)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 20,17   |        | 22,92    |        | 24,30    |        | 24,45      |        | 24,60    |        | 25,22    |        |
| 527916090029606                   | CAPTOPRIL (PHARLAB)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 21,89   |        | 24,88    |        | 26,38    |        | 26,54      |        | 26,70    |        | 27,37    |        |
| 513000501119417                   | IQUEGO - CAPTOPRIL (IQUEGO)   | 25 MG COM CT ENV PE/AL X 500 (EMB HOSP) (*)                | 33,05   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715060006804                   | LFM-CAPTOPRIL (MARINHA)       | 25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500                          | 56,31   | 77,85  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715060006704                   | LFM-CAPTOPRIL (MARINHA)       | 25 MG COM CX BL AL PVC X 500                               | 56,31   | 77,85  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519600702114413                   | LAQFA CAPTOPRIL (AERONÁUTICA) | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 29,91   |        | 33,98    |        | 36,03    |        | 36,25      |        | 36,47    |        | 37,38    |        |
| 506418050034706                   | CAPTOPRIL (CIMED)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)             | 191,79  | 265,14 | 217,94   | 301,29 | 231,07   | 319,44 | 232,47     | 321,38 | 233,89   | 323,34 | 239,74   | 331,43 |
| 533508904119111                   | CAPTOPRIL (VITAMEDIC)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP) (*)           | 84,6    |        | 96,14    |        | 101,93   |        | 102,54     |        | 103,17   |        | 105,75   |        |
| 537100811117118                   | CAPTOPRIL (MARIOL)            | 25,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)       | 263,72  |        | 299,68   |        | 317,74   |        | 319,66     |        | 321,61   |        | 329,65   |        |
| 528526502111115                   | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)           | 285,2   |        | 324,09   |        | 343,61   |        | 345,69     |        | 347,80   |        | 356,50   |        |
| 510400205113417                   | CAPOX (GEOLAB)                | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 374,77  |        | 425,88   |        | 451,53   |        | 454,27     |        | 457,04   |        | 468,47   |        |
| 525915110028706                   | CAPTOPRIL (MULTILAB)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 750 (EMB HOSP) (*)               | 24,01   |        | 27,28    |        | 28,93    |        | 29,10      |        | 29,28    |        | 30,01    |        |
| 527900605115411                   | CAPTOSEN (PHARLAB)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)           | 44,34   |        | 50,38    |        | 53,42    |        | 53,74      |        | 54,07    |        | 55,42    |        |
| 527916090029706                   | CAPTOPRIL (PHARLAB)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)           | 28,81   |        | 32,74    |        | 34,72    |        | 34,93      |        | 35,14    |        | 36,02    |        |
| 517601805115411                   | CAPTOCORD (GLOBO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           | 6,25    | 8,64   | 7,10     | 9,82   | 7,53     | 10,41  | 7,57       | 10,47  | 7,62     | 10,53  | 7,81     | 10,80  |
| 506401303110419                   | CAPTOMED (CIMED)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 11,48   | 15,87  | 13,05    | 18,04  | 13,83    | 19,12  | 13,92      | 19,24  | 14,00    | 19,35  | 14,35    | 19,84  |
| 520723601115113                   | CAPTOPRIL (TEUTO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 19      | 26,27  | 21,59    | 29,85  | 22,89    | 31,64  | 23,03      | 31,84  | 23,17    | 32,03  | 23,75    | 32,83  |
| 506701803119112                   | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 31,18   | 43,10  | 35,43    | 48,98  | 37,56    | 51,92  | 37,79      | 52,24  | 38,02    | 52,56  | 38,97    | 53,87  |
| 525914120021206                   | CAPTOPRIL (MULTILAB)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 10,9    | 15,07  | 12,38    | 17,11  | 13,13    | 18,15  | 13,21      | 18,26  | 13,29    | 18,37  | 13,62    | 18,83  |
| 525900305115415                   | CAPTOLAB (MULTILAB)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS X 30                               | 13,72   | 18,97  | 15,59    | 21,55  | 16,53    | 22,85  | 16,63      | 22,99  | 16,73    | 23,13  | 17,15    | 23,71  |
| 528526511119115                   | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 19,42   | 26,85  | 22,07    | 30,51  | 23,39    | 32,34  | 23,54      | 32,54  | 23,68    | 32,74  | 24,27    | 33,55  |
| 511501307114412                   | CAPTOTEC (SANDOZ)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 27,42   | 37,91  | 31,16    | 43,08  | 33,04    | 45,68  | 33,24      | 45,95  | 33,44    | 46,23  | 34,28    | 47,39  |
| 511501107115113                   | CAPTOPRIL (SANDOZ)            | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 34,99   | 48,37  | 39,76    | 54,97  | 42,16    | 58,28  | 42,41      | 58,63  | 42,67    | 58,99  | 43,74    | 60,47  |
| 533024701112110                   | CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 35,89   | 49,62  | 40,79    | 56,39  | 43,24    | 59,78  | 43,50      | 60,14  | 43,77    | 60,51  | 44,86    | 62,02  |
| 533001405118410                   | CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 27,67   | 38,25  | 31,44    | 43,46  | 33,33    | 46,08  | 33,54      | 46,37  | 33,74    | 46,64  | 34,58    | 47,80  |
| 526101703118115                   | CAPTOPRIL (GERMED)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 22,28   | 30,80  | 25,32    | 35,00  | 26,84    | 37,10  | 27,01      | 37,34  | 27,17    | 37,56  | 27,85    | 38,50  |
| 503401903113412                   | CAPTOMIDO (BELFAR)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 14,55   | 20,11  | 16,53    | 22,85  | 17,53    | 24,23  | 17,63      | 24,37  | 17,74    | 24,52  | 18,18    | 25,13  |
| 504614110024417                   | CAPOTRINEO (BRAINFARMA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 33,04   | 45,68  | 37,54    | 51,90  | 39,80    | 55,02  | 40,05      | 55,37  | 40,29    | 55,70  | 41,30    | 57,09  |
| 527916090029306                   | CAPTOPRIL (PHARLAB)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 12,25   | 16,93  | 13,92    | 19,24  | 14,76    | 20,40  | 14,85      | 20,53  | 14,94    | 20,65  | 15,31    | 21,17  |
| 510400203110410                   | CAPOX (GEOLAB)                | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         | 18,25   | 25,23  | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,13      | 30,59  | 22,26    | 30,77  | 22,82    | 31,55  |
| 520716050102108                   | TEUSIL (TEUTO)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 19      | 26,27  | 21,59    | 29,85  | 22,89    | 31,64  | 23,03      | 31,84  | 23,17    | 32,03  | 23,75    | 32,83  |
| 538820201110114                   | CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 504616110046617                   | CAPTOPRIL (BRAINFARMA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 31,18   | 43,10  | 35,43    | 48,98  | 37,56    | 51,92  | 37,79      | 52,24  | 38,02    | 52,56  | 38,97    | 53,87  |
| 525001810119113                   | CAPTOPRIL (MEDLEY)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 37,54   | 51,90  | 42,66    | 58,97  | 45,23    | 62,53  | 45,50      | 62,90  | 45,78    | 63,29  | 46,92    | 64,86  |
| 507730305111119                   | CAPTOPRIL (EMS S/A)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 35,6    | 49,21  | 40,45    | 55,92  | 42,89    | 59,29  | 43,15      | 59,65  | 43,41    | 60,01  | 44,50    | 61,52  |
| 517601806111418                   | CAPTOCORD (GLOBO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,84  | 12,26      | 16,95  | 12,33    | 17,05  | 12,64    | 17,47  |
| 527900607118418                   | CAPTOSEN (PHARLAB)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 18,86   | 26,07  | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 22,86      | 31,60  | 23,00    | 31,80  | 23,58    | 32,60  |
| 517615070022506                   | CAPTOPRIL (GLOBO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,84  | 12,26      | 16,95  | 12,33    | 17,05  | 12,64    | 17,47  |
| 537100807111119                   | CAPTOPRIL (MARIOL)            | 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 30,41   | 42,04  | 34,56    | 47,78  | 36,64    | 50,65  | 36,87      | 50,97  | 37,09    | 51,27  | 38,02    | 52,56  |
| 511501108111111                   | CAPTOPRIL (SANDOZ)            | 50 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                         | 46,64   | 64,48  | 53,00    | 73,27  | 56,19    | 77,68  | 56,54      | 78,16  | 56,88    | 78,63  | 58,30    | 80,60  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------|-------------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                       |                               |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CAPTOPRIL</b>     |                               |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525001811115111                       | CAPTOPRIL (MEDLEY)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 54,5    | 75,34 | 61,93    | 85,61 | 65,66    | 90,77 | 66,06      | 91,32 | 66,46    | 91,88 | 68,12    | 94,17 |
| 520712100084906                       | CAPTOPRIL (TEUTO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 38      | 52,53 | 43,18    | 59,69 | 45,78    | 63,29 | 46,06      | 63,68 | 46,34    | 64,06 | 47,50    | 65,67 |
| 507730306118117                       | CAPTOPRIL (EMS S/A)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB HOSP) (*)         | 51,48   |       | 58,50    |       | 62,02    |       | 62,40      |       | 62,78    |       | 64,35    |       |
| 528515090128606                       | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)        | 121,85  |       | 138,47   |       | 146,81   |       | 147,70     |       | 148,60   |       | 152,32   |       |
| 525914120021306                       | CAPTOPRIL (MULTILAB)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)        | 26,38   |       | 29,98    |       | 31,78    |       | 31,98      |       | 32,17    |       | 32,97    |       |
| 527916030025603                       | CAPTOSEN (PHARLAB)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                         | 41,87   | 57,88 | 47,58    | 65,78 | 50,44    | 69,73 | 50,75      | 70,16 | 51,06    | 70,59 | 52,34    | 72,36 |
| 527916090029406                       | CAPTOPRIL (PHARLAB)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                         | 27,22   | 37,63 | 30,93    | 42,76 | 32,79    | 45,33 | 32,99      | 45,61 | 33,19    | 45,88 | 34,02    | 47,03 |
| 537100812113116                       | CAPTOPRIL (MARIOL)            | 50,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 497,62  |       | 565,47   |       | 599,54   |       | 603,17     |       | 606,85   |       | 622,02   |       |
| 528526512115113                       | CAPTOPRIL (PRATI DONADUZZI)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)          | 517,13  |       | 587,65   |       | 623,05   |       | 626,83     |       | 630,65   |       | 646,42   |       |
| 527916090029506                       | CAPTOPRIL (PHARLAB)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)          | 79,11   |       | 89,90    |       | 95,32    |       | 95,90      |       | 96,48    |       | 98,89    |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBACOL</b>      |                               |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527200101157418                       | OPHTCOL (OPHTHALMOS)          | 0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML                     | 11,59   | 16,02 | 13,17    | 18,21 | 13,96    | 19,30 | 14,04      | 19,41 | 14,13    | 19,53 | 14,48    | 20,02 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBAMAZEPINA</b> |                               |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525068101136114                       | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD             | 9,26    | 12,80 | 10,52    | 14,54 | 11,15    | 15,41 | 11,22      | 15,51 | 11,29    | 15,61 | 11,57    | 15,99 |
| 511613080041706                       | CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)     | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED          | 4,98    | 6,88  | 5,66     | 7,82  | 6,00     | 8,29  | 6,03       | 8,34  | 6,07     | 8,39  | 6,22     | 8,60  |
| 526515001134310                       | TEGRETOL (NOVARTIS)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS           | 14,28   | 19,74 | 16,23    | 22,44 | 17,21    | 23,79 | 17,31      | 23,93 | 17,42    | 24,08 | 17,86    | 24,69 |
| 533011902130416                       | UNI CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)  | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                     | 11,58   | 16,01 | 13,16    | 18,19 | 13,95    | 19,29 | 14,03      | 19,40 | 14,12    | 19,52 | 14,47    | 20,00 |
| 533021307138111                       | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED            | 9,26    | 12,80 | 10,52    | 14,54 | 11,15    | 15,41 | 11,22      | 15,51 | 11,29    | 15,61 | 11,57    | 15,99 |
| 530808004135111                       | CARBAMAZEPINA (SANVAL)        | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB. HOSP) (*) | 439,77  |       | 499,73   |       | 529,84   |       | 533,05     |       | 536,30   |       | 549,71   |       |
| 533021302111116                       | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 8,07    | 11,16 | 9,17     | 12,68 | 9,72     | 13,44 | 9,78       | 13,52 | 9,84     | 13,60 | 10,09    | 13,95 |
| 526515005113318                       | TEGRETOL CR (NOVARTIS)        | 200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                | 14,21   | 19,64 | 16,15    | 22,33 | 17,12    | 23,67 | 17,22      | 23,81 | 17,33    | 23,96 | 17,76    | 24,55 |
| 506713902117413                       | TEGRETARD (CRISTÁLIA)         | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 9,39    | 12,98 | 10,67    | 14,75 | 11,31    | 15,64 | 11,38      | 15,73 | 11,45    | 15,83 | 11,74    | 16,23 |
| 505509801113416                       | TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)       | 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                           | 8,66    | 11,97 | 9,84     | 13,60 | 10,43    | 14,42 | 10,50      | 14,52 | 10,56    | 14,60 | 10,82    | 14,96 |
| 504617050062217                       | TEGREX (BRAINFARMA)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20                     | 7,48    | 10,34 | 8,50     | 11,75 | 9,01     | 12,46 | 9,06       | 12,52 | 9,12     | 12,61 | 9,35     | 12,93 |
| 526515002114313                       | TEGRETOL (NOVARTIS)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 13,16   | 18,19 | 14,96    | 20,68 | 15,86    | 21,93 | 15,95      | 22,05 | 16,05    | 22,19 | 16,45    | 22,74 |
| 507704001119110                       | CARBAMAZEPINA (EMS S/A)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 5,72    | 7,91  | 6,49     | 8,97  | 6,89     | 9,53  | 6,93       | 9,58  | 6,97     | 9,64  | 7,14     | 9,87  |
| 504616100046217                       | CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20                     | 7,9     | 10,92 | 8,97     | 12,40 | 9,51     | 13,15 | 9,57       | 13,23 | 9,63     | 13,31 | 9,87     | 13,64 |
| 520725001115119                       | CARBAMAZEPINA (TEUTO)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 6,72    | 9,29  | 7,64     | 10,56 | 8,10     | 11,20 | 8,15       | 11,27 | 8,20     | 11,34 | 8,41     | 11,63 |
| 525068201114112                       | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 6,85    | 9,47  | 7,78     | 10,76 | 8,25     | 11,41 | 8,30       | 11,47 | 8,35     | 11,54 | 8,56     | 11,83 |
| 526101801111115                       | CARBAMAZEPINA (GERMED)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 7,57    | 10,47 | 8,60     | 11,89 | 9,12     | 12,61 | 9,17       | 12,68 | 9,23     | 12,76 | 9,46     | 13,08 |
| 533021304112111                       | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 12,12   | 16,76 | 13,77    | 19,04 | 14,60    | 20,18 | 14,69      | 20,31 | 14,78    | 20,43 | 15,15    | 20,94 |
| 521103201119114                       | CARBAMAZEPINA (BIOSINTÉTICA)  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 11      | 15,21 | 12,50    | 17,28 | 13,25    | 18,32 | 13,33      | 18,43 | 13,41    | 18,54 | 13,75    | 19,01 |
| 520716040101806                       | CARBAMAZEPINA (TEUTO)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 10,08   | 13,94 | 11,45    | 15,83 | 12,14    | 16,78 | 12,22      | 16,89 | 12,29    | 16,99 | 12,60    | 17,42 |
| 525068203117119                       | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 10,98   | 15,18 | 12,48    | 17,25 | 13,23    | 18,29 | 13,31      | 18,40 | 13,39    | 18,51 | 13,72    | 18,97 |
| 504616100046317                       | CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30                     | 10,83   | 14,97 | 12,31    | 17,02 | 13,05    | 18,04 | 13,13      | 18,15 | 13,21    | 18,26 | 13,54    | 18,72 |
| 520725003118115                       | CARBAMAZEPINA (TEUTO)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)          | 16,81   |       | 19,10    |       | 20,25    |       | 20,38      |       | 20,50    |       | 21,01    |       |
| 525068204113117                       | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 22,02   | 30,44 | 25,02    | 34,59 | 26,53    | 36,68 | 26,69      | 36,90 | 26,85    | 37,12 | 27,52    | 38,04 |
| 526515006111319                       | TEGRETOL CR (NOVARTIS)        | 200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                | 37,42   | 51,73 | 42,53    | 58,80 | 45,09    | 62,33 | 45,36      | 62,71 | 45,64    | 63,09 | 46,78    | 64,67 |
| 526515003110311                       | TEGRETOL (NOVARTIS)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 37,42   | 51,73 | 42,53    | 58,80 | 45,09    | 62,33 | 45,36      | 62,71 | 45,64    | 63,09 | 46,78    | 64,67 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|---|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |   |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBAMAZEPINA</b> |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713901110415                       | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)              | 81,73    |        | 92,87    |        | 98,47    |        | 99,07      |        | 99,67    |        | 102,16   |        |
| 533014110061003                       | UNI-CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                | 81,11    |        | 92,18    |        | 97,73    |        | 98,32      |        | 98,92    |        | 101,39   |        |
| 504616080041006                       | CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)                    | 200 MG COM CX BL AL PLAS PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)            | 83,33    |        | 94,69    |        | 100,40   |        | 101,00     |        | 101,62   |        | 104,16   |        |
| 533021303116111                       | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                | 81,13    |        | 92,19    |        | 97,75    |        | 98,34      |        | 98,94    |        | 101,41   |        |
| 504617050062317                       | TEGREX (BRAINFARMA)                           | 200 MG COM CX BL AL PLAS PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 182,54   |        | 207,43   |        | 219,93   |        | 221,26     |        | 222,61   |        | 228,18   |        |
| 505509803116412                       | TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)                       | 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500 (EMB HOSP) (*)                  | 217,32   |        | 246,95   |        | 261,83   |        | 263,41     |        | 265,02   |        | 271,65   |        |
| 510012060010703                       | FURP -CARBAMAZEPINA (FURP)                    | 200 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)                | 118,54   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520725005110111                       | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                | 168,1    |        | 191,02   |        | 202,53   |        | 203,76     |        | 205,00   |        | 210,13   |        |
| 530808002116111                       | CARBAMAZEPINA (SANVAL)                        | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                | 195,67   |        | 222,35   |        | 235,75   |        | 237,17     |        | 238,62   |        | 244,59   |        |
| 510001101111410                       | FURP-CARBAMAZEPINA (FURP)                     | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)              | 118,53   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526515007116314                       | TEGRETOL CR (NOVARTIS)                        | 400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                       | 30,07    | 41,57  | 34,17    | 47,24  | 36,23    | 50,09  | 36,45      | 50,39  | 36,67    | 50,69  | 37,59    | 51,97  |
| 526112120087606                       | CARBAMAZEPINA (PORT 344/98 LISTA C1) (GERMED) | 400 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS OPC X 20               | 19,56    | 27,04  | 22,22    | 30,72  | 23,56    | 32,57  | 23,71      | 32,78  | 23,85    | 32,97  | 24,45    | 33,80  |
| 541815030010406                       | CARBAMAZEPINA (EMS S/A)                       | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 17,02    | 23,53  | 19,34    | 26,74  | 20,50    | 28,34  | 20,62      | 28,51  | 20,75    | 28,69  | 21,27    | 29,40  |
| 526515004117311                       | TEGRETOL (NOVARTIS)                           | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 26,17    | 36,18  | 29,74    | 41,11  | 31,54    | 43,60  | 31,73      | 43,86  | 31,92    | 44,13  | 32,72    | 45,23  |
| 526101803112119                       | CARBAMAZEPINA (GERMED)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 12,11    | 16,74  | 13,76    | 19,02  | 14,59    | 20,17  | 14,68      | 20,29  | 14,77    | 20,42  | 15,14    | 20,93  |
| 506713904111412                       | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 19,16    | 26,49  | 21,78    | 30,11  | 23,09    | 31,92  | 23,23      | 32,11  | 23,37    | 32,31  | 23,95    | 33,11  |
| 525068205111118                       | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 13,74    | 18,99  | 15,61    | 21,58  | 16,55    | 22,88  | 16,65      | 23,02  | 16,75    | 23,16  | 17,17    | 23,74  |
| 520725002111117                       | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 13,46    | 18,61  | 15,30    | 21,15  | 16,22    | 22,42  | 16,32      | 22,56  | 16,42    | 22,70  | 16,83    | 23,27  |
| 525068207112111                       | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 20,61    | 28,49  | 23,43    | 32,39  | 24,84    | 34,34  | 24,99      | 34,55  | 25,14    | 34,75  | 25,77    | 35,63  |
| 520716040101706                       | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 20,2     | 27,93  | 22,96    | 31,74  | 24,34    | 33,65  | 24,49      | 33,86  | 24,64    | 34,06  | 25,26    | 34,92  |
| 526526601111414                       | TEGRETOL CR (NOVARTIS)                        | 400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                       | 90,18    | 124,67 | 102,47   | 141,66 | 108,65   | 150,20 | 109,30     | 151,10 | 109,97   | 152,03 | 112,72   | 155,83 |
| 506713903113411                       | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 400 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)               | 164,99   |        | 187,49   |        | 198,79   |        | 199,99     |        | 201,21   |        | 206,24   |        |
| 506716100064703                       | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 400 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                | 164,99   |        | 187,49   |        | 198,79   |        | 199,99     |        | 201,21   |        | 206,24   |        |
| 520725006117111                       | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                | 336,32   |        | 382,19   |        | 405,21   |        | 407,66     |        | 410,15   |        | 420,40   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBOCISTEÍNA</b> |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528501108132111                       | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)               | 20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520713090088403                       | FLUITOSS (TEUTO)                              | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506305601130422                       | MUCOLIX (CIFARMA)                             | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525105702134114                       | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)                    | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050024106                       | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)                    | 20 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 355,08   |        | 410,32   |        | 438,78   |        | 441,84     |        | 444,95   |        | 457,83   |        |
| 528501111133115                       | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)               | 20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (*)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521118090068906                       | CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)                  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                         | 8,91     | 11,95  | 10,30    | 13,76  | 11,02    | 14,69  | 11,09      | 14,78  | 11,17    | 14,88  | 11,49    | 15,29  |
| 507704102136126                       | CARBOCISTEÍNA (EMS S/A)                       | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533012120056903                       | MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)                       | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + COP                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533022201139110                       | CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)                 | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525305401138113                       | CARBOCISTEÍNA (NOVA QUÍMICA)                  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528501107136113                       | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)               | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520711002130421                       | FLUITOSS (TEUTO)                              | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------|---------------------------------|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                       |                                 |  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBOCISTEÍNA</b> |                                 |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521122202133125                       | CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG/ML XPE CT FR VD INC X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401401139421                       | CARBOCIN (CIMED)                | 20 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB                                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525002001133129                       | CARBOCISTEINA (MEDLEY)          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504617030056617                       | CARBOCISTEÍNA (BRAINFARMA)      | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504617020052607                       | MUCOCISTEIN (BRAINFARMA)        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510408602138111                       | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506412040024906                       | CARBOCISTEÍNA (CIMED)           | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                             | 8,08     | 10,84 | 9,33     | 12,46 | 9,98     | 13,30 | 10,05      | 13,39 | 10,12    | 13,48 | 10,41    | 13,86 |
| 531627002139410                       | MUCOTOSS (EMS SIGMA)            | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 13,85    | 18,58 | 16,01    | 21,39 | 17,12    | 22,82 | 17,24      | 22,97 | 17,36    | 23,13 | 17,86    | 23,77 |
| 520704702130111                       | CARBOCISTEÍNA (TEUTO)           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501101902131425                       | MUCOLITIC (TAKEDA PHARMA)       | 250 MG CART 15 ENV X 4 G   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506305603133429                       | MUCOLIX (CIFARMA)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525002002131121                       | CARBOCISTEINA (MEDLEY)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507704103132116                       | CARBOCISTEINA (EMS S/A)         | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501101903138423                       | MUCOLITIC (TAKEDA PHARMA)       | PEDIÁTRICO GOTAS FR 20 ML  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506314010027803                       | MUCOLIX (CIFARMA)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501110137117                       | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501112131116                       | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (*)          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526117005131112                       | CARBOCISTEINA (GERMED)          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521118090069006                       | CARBOCISTEINA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                         | 13,37    | 17,94 | 15,45    | 20,64 | 16,52    | 22,02 | 16,63      | 22,16 | 16,75    | 22,32 | 17,23    | 22,93 |
| 521122201137127                       | CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG/ML XPE CT FR VD INC X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507704101131120                       | CARBOCISTEINA (EMS S/A)         | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533021101130423                       | MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + COP                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533022202135119                       | CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)   | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501109139111                       | CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525901502135417                       | MUCOLAB (MULTILAB)              | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB 100 ML + COLHER DOSADORA               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115050024206                       | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)      | 50 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 500,72   |       | 578,63   |       | 618,76   |       | 623,08     |       | 627,46   |       | 645,63   |       |
| 520713090088503                       | FLUITOSS (TEUTO)                | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525305402134111                       | CARBOCISTEÍNA (NOVA QUÍMICA)    | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506305602137420                       | MUCOLIX (CIFARMA)               | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520711001134423                       | FLUITOSS (TEUTO)                | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520704701134113                       | CARBOCISTEÍNA (TEUTO)           | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525002003136125                       | CARBOCISTEINA (MEDLEY)          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504617030056717                       | CARBOCISTEÍNA (BRAINFARMA)      | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504617020052707                       | MUCOCISTEIN (BRAINFARMA)        | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510408601131111                       | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506412040024806                       | CARBOCISTEÍNA (CIMED)           | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                             | 12,07    | 16,19 | 13,95    | 18,63 | 14,92    | 19,89 | 15,02      | 20,02 | 15,13    | 20,16 | 15,57    | 20,72 |
| 506401402135428                       | CARBOCIN (CIMED)                | 50 MG/ML XPE ADULTO CT FR VD                                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413050006503                       | MUCOBRONQ (NATULAB)             | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PET INC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBOCISTEÍNA</b>       |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531627001132412                             | MUCOTOSS (EMS SIGMA)                       | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML   | 16,56    | 22,21  | 19,14    | 25,57  | 20,46    | 27,27  | 20,61      | 27,47  | 20,75    | 27,65  | 21,35    | 28,42  |
| 525105701138116                             | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)                 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE CÁLCIO</b> |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112070014904                             | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)                 | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR LIMO)                       | 68,84    | 92,35  | 79,56    | 106,27 | 85,07    | 113,39 | 85,67      | 114,17 | 86,27    | 114,94 | 88,77    | 118,16 |
| 528112070015004                             | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)                 | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50 (SABOR LARANJA)                   | 68,84    | 92,35  | 79,56    | 106,27 | 85,07    | 113,39 | 85,67      | 114,17 | 86,27    | 114,94 | 88,77    | 118,16 |
| 528112070014804                             | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)                 | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR ABACAXI)                    | 68,84    | 92,35  | 79,56    | 106,27 | 85,07    | 113,39 | 85,67      | 114,17 | 86,27    | 114,94 | 88,77    | 118,16 |
| 532413010009403                             | FONTICAL (SUN)                             | 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30  | 16,8     | 22,54  | 19,41    | 25,93  | 20,76    | 27,67  | 20,90      | 27,85  | 21,05    | 28,05  | 21,66    | 28,83  |
| 532412070008103                             | FONTICAL (SUN)                             | 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 510 (EMB HOSP) (*)                              | 285,77   |        | 330,23   |        | 353,13   |        | 355,60     |        | 358,10   |        | 368,47   |        |
| 532412070008203                             | FONTICAL (SUN)                             | 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1020 (EMB HOSP) (*)                             | 571,54   |        | 660,46   |        | 706,26   |        | 711,20     |        | 716,20   |        | 736,94   |        |
| 504614010018714                             | GASTROL (BRAINFARMA)                       | 185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 9,06     | 12,15  | 10,47    | 13,99  | 11,19    | 14,92  | 11,27      | 15,02  | 11,35    | 15,12  | 11,68    | 15,55  |
| 504614030020203                             | GASTROL (BRAINFARMA)                       | 185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS INC X 200                                  | 90,6     | 121,54 | 104,69   | 139,84 | 111,96   | 149,23 | 112,74     | 150,24 | 113,53   | 151,26 | 116,82   | 155,49 |
| 540412070004004                             | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR LARANJA)             | 10,53    | 14,13  | 12,16    | 16,24  | 13,01    | 17,34  | 13,10      | 17,46  | 13,19    | 17,57  | 13,57    | 18,06  |
| 540412070004304                             | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR MENTA)               | 6,52     | 8,75   | 7,53     | 10,06  | 8,06     | 10,74  | 8,11       | 10,81  | 8,17     | 10,88  | 8,41     | 11,19  |
| 540412070004504                             | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR CEREJA)              | 6,52     | 8,75   | 7,53     | 10,06  | 8,06     | 10,74  | 8,11       | 10,81  | 8,17     | 10,88  | 8,41     | 11,19  |
| 540412070004204                             | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56 (SABOR LARANJA)                    | 22,8     | 30,59  | 26,35    | 35,20  | 28,17    | 37,55  | 28,37      | 37,81  | 28,57    | 38,06  | 29,40    | 39,13  |
| 540412070004404                             | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56(SABOR MENTA)                       | 22,8     | 30,59  | 26,35    | 35,20  | 28,17    | 37,55  | 28,37      | 37,81  | 28,57    | 38,06  | 29,40    | 39,13  |
| 540412070004604                             | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56 (SABOR CEREJA)                     | 22,8     | 30,59  | 26,35    | 35,20  | 28,17    | 37,55  | 28,37      | 37,81  | 28,57    | 38,06  | 29,40    | 39,13  |
| 540412070004104                             | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR LARANJA) (EMB MULT) | 65,17    | 87,42  | 75,30    | 100,58 | 80,53    | 107,34 | 81,09      | 108,06 | 81,66    | 108,80 | 84,02    | 111,83 |
| 540412070004804                             | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                   | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR MENTA) (EMB MULT)   | 65,17    | 87,42  | 75,30    | 100,58 | 80,53    | 107,34 | 81,09      | 108,06 | 81,66    | 108,80 | 84,02    | 111,83 |
| 526502401112411                             | CALSAN (NOVARTIS)                          | 500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30  | 31,51    | 42,27  | 36,42    | 48,65  | 38,94    | 51,90  | 39,21      | 52,25  | 39,49    | 52,61  | 40,63    | 54,08  |
| 502808701116310                             | OSCAL 500 (SANOFI-AVENTIS)                 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60   | 41,82    | 56,10  | 48,32    | 64,55  | 51,67    | 68,87  | 52,03      | 69,34  | 52,40    | 69,81  | 53,92    | 71,77  |
| 542515100000304                             | NESH CÁLCIO (NUNESFARMA)                   | 500 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 60  | 32,88    | 44,11  | 37,99    | 50,75  | 40,63    | 54,16  | 40,91      | 54,52  | 41,20    | 54,89  | 42,39    | 56,42  |
| 510413004111419                             | MIRACAL (GEOLAB)                           | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 75   | 51,1     | 68,55  | 59,06    | 78,89  | 63,15    | 84,17  | 63,59      | 84,74  | 64,04    | 85,32  | 65,89    | 87,70  |
| 542515100000404                             | NESH CÁLCIO (NUNESFARMA)                   | 500 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 200   | 91,05    | 122,14 | 105,21   | 140,54 | 112,51   | 149,97 | 113,29     | 150,97 | 114,09   | 152,00 | 117,39   | 156,25 |
| 509004001112414                             | NUTRICAL D (FARMOQUÍMICA)                  | (500 + 2)MG COM REV FR POLIET X 60   | 42,51    | 57,03  | 49,12    | 65,61  | 52,53    | 70,02  | 52,90      | 70,50  | 53,27    | 70,97  | 54,81    | 72,95  |
| 510612060048104                             | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE) | 750 MG COM MAST LAM AL/PAP X 8   | 13,4     | 17,98  | 15,48    | 20,68  | 16,56    | 22,07  | 16,67      | 22,21  | 16,79    | 22,37  | 17,28    | 23,00  |
| 510614060052403                             | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE) | 750 MG COM MAST FR PLAS X 48   | 80,49    | 107,97 | 93,01    | 124,24 | 99,46    | 132,57 | 100,16     | 133,48 | 100,86   | 134,38 | 103,78   | 138,13 |
| 510614060052303                             | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE) | 750 MG COM MAST CX 6 FR PLAS X 48  | 482,88   | 647,77 | 558,01   | 745,38 | 596,71   | 795,37 | 600,87     | 800,73 | 605,10   | 806,18 | 622,62   | 828,73 |
| 510612060048204                             | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXOSMITHKLINE) | 750 MG COM MAST CT PLAS LAM AL/PAP X 96  | 160,97   | 215,94 | 186,01   | 248,47 | 198,91   | 265,13 | 200,30     | 266,92 | 201,71   | 268,74 | 207,55   | 276,26 |
| 528112060013703                             | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)                 | (178 + 185 + 230) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 5,73     | 7,69   | 6,62     | 8,84   | 7,08     | 9,44   | 7,13       | 9,50   | 7,18     | 9,57   | 7,39     | 9,84   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LÍLIO</b>  |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LÍTIO</b>      |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508001405117310                                 | CARBOLITIUM (EUROFARMA)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25                     | 11,23   | 15,52  | 12,77    | 17,65  | 13,53    | 18,70  | 13,62      | 18,83  | 13,70    | 18,94  | 14,04    | 19,41  |
| 542615100006304                                 | CARLIT (SUPERA FARMA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25                     | 10,88   | 15,04  | 12,37    | 17,10  | 13,11    | 18,12  | 13,19      | 18,23  | 13,27    | 18,34  | 13,60    | 18,80  |
| 506903402115115                                 | CARBONATO DE LÍTIO (ACTAVIS)   | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                         | 14,11   | 19,51  | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,11      | 23,65  | 17,21    | 23,79  | 17,64    | 24,39  |
| 511611602110116                                 | CARBONATO DE LÍTIO (HIPOLABOR) | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50                         | 14,64   | 20,24  | 16,63    | 22,99  | 17,63    | 24,37  | 17,74      | 24,52  | 17,85    | 24,68  | 18,30    | 25,30  |
| 508001406113319                                 | CARBOLITIUM (EUROFARMA)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                     | 22,53   | 31,15  | 25,60    | 35,39  | 27,14    | 37,52  | 27,30      | 37,74  | 27,47    | 37,98  | 28,16    | 38,93  |
| 542615100006404                                 | CARLIT (SUPERA FARMA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                     | 21,75   | 30,07  | 24,72    | 34,17  | 26,21    | 36,23  | 26,37      | 36,45  | 26,53    | 36,68  | 27,19    | 37,59  |
| 511611603117114                                 | CARBONATO DE LÍTIO (HIPOLABOR) | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)         | 146,37  |        | 166,33   |        | 176,35   |        | 177,42     |        | 178,50   |        | 182,96   |        |
| 506903403111113                                 | CARBONATO DE LÍTIO (ACTAVIS)   | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 133,72  |        | 151,95   |        | 161,11   |        | 162,08     |        | 163,07   |        | 167,15   |        |
| 542615100006104                                 | CARLIT (SUPERA FARMA)          | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                | 10,46   | 14,46  | 11,88    | 16,42  | 12,60    | 17,42  | 12,67      | 17,52  | 12,75    | 17,63  | 13,07    | 18,07  |
| 508001404110312                                 | CARBOLITIUM (EUROFARMA)        | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 10,46   | 14,46  | 11,89    | 16,44  | 12,61    | 17,43  | 12,68      | 17,53  | 12,76    | 17,64  | 13,08    | 18,08  |
| 508001402118413                                 | CARBOLITIUM (EUROFARMA)        | 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 31,37   | 43,37  | 35,64    | 49,27  | 37,79    | 52,24  | 38,02      | 52,56  | 38,25    | 52,88  | 39,21    | 54,21  |
| 542615100006204                                 | CARLIT (SUPERA FARMA)          | 450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                | 31,37   | 43,37  | 35,64    | 49,27  | 37,79    | 52,24  | 38,02      | 52,56  | 38,25    | 52,88  | 39,21    | 54,21  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LODENAFILA</b> |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714120054603                                 | HELLEVA (CRISTÁLIA)            | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                        | 117,08  | 157,06 | 135,30   | 180,73 | 144,68   | 192,85 | 145,70     | 194,16 | 146,72   | 195,48 | 150,97   | 200,95 |
| 506718301111217                                 | HELLEVA (CRISTÁLIA)            | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                           | 26,01   | 34,89  | 30,05    | 40,14  | 32,14    | 42,84  | 32,36      | 43,12  | 32,59    | 43,42  | 33,53    | 44,63  |
| 506718302118215                                 | HELLEVA (CRISTÁLIA)            | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                           | 52,04   | 69,81  | 60,14    | 80,33  | 64,31    | 85,72  | 64,75      | 86,29  | 65,21    | 86,88  | 67,10    | 89,31  |
| 506718303114213                                 | HELLEVA (CRISTÁLIA)            | 80 MG COM CT AL PLAST INC X 20 (EMB FRAC)                 | 182,12  | 244,31 | 210,46   | 281,13 | 225,05   | 299,97 | 226,63     | 302,01 | 228,22   | 304,06 | 234,83   | 312,57 |
| 506714120054703                                 | HELLEVA (CRISTÁLIA)            | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 351,24  | 471,18 | 405,89   | 542,18 | 434,03   | 578,53 | 437,07     | 582,45 | 440,14   | 586,40 | 452,88   | 602,80 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBOPLATINA</b>            |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522717120068817                                 | EVOCARB (WYETH)                | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)             | 192,27  |        | 218,49   |        | 231,65   |        | 233,06     |        | 234,48   |        | 240,34   |        |
| 522717120068917                                 | EVOCARB (WYETH)                | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 15 ML (*)          | 1922,7  |        | 2.184,89 |        | 2.316,51 |        | 2.330,55   |        | 2.344,76 |        | 2.403,38 |        |
| 522717120069017                                 | EVOCARB (WYETH)                | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)             | 576,81  |        | 655,47   |        | 694,96   |        | 699,17     |        | 703,43   |        | 721,02   |        |
| 522717120069117                                 | EVOCARB (WYETH)                | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)              | 64,09   |        | 72,83    |        | 77,22    |        | 77,69      |        | 78,16    |        | 80,11    |        |
| 522717120069217                                 | EVOCARB (WYETH)                | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML (*)           | 640,9   |        | 728,30   |        | 772,17   |        | 776,85     |        | 781,59   |        | 801,13   |        |
| 522717110062617                                 | PLATAMINE CS (WYETH)           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (*)              | 81,81   |        | 92,97    |        | 98,57    |        | 99,17      |        | 99,77    |        | 102,26   |        |
| 523707206155412                                 | FAULDCARBO (LIBBS)             | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                  | 266,44  |        | 302,78   |        | 321,02   |        | 322,96     |        | 324,93   |        | 333,05   |        |
| 504401302150416                                 | B-PLATIN (BLAU)                | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                | 81,41   |        | 92,51    |        | 98,08    |        | 98,68      |        | 99,28    |        | 101,76   |        |
| 522238403151412                                 | PLATAMINE CS (PFIZER)          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP) (*)  | 81,81   |        | 92,97    |        | 98,57    |        | 99,17      |        | 99,77    |        | 102,26   |        |
| 537500702153410                                 | TEVACARBO (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)       | 153,66  |        | 174,61   |        | 185,13   |        | 186,25     |        | 187,39   |        | 192,07   |        |
| 525217040021604                                 | CITOPLATINA (UCB BIOPHARMA)    | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML (*)               | 128,68  |        | 146,23   |        | 155,04   |        | 155,98     |        | 156,93   |        | 160,85   |        |
| 537500703151411                                 | TEVACARBO (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*)      | 430,28  |        | 488,95   |        | 518,41   |        | 521,55     |        | 524,73   |        | 537,85   |        |
| 525217040021704                                 | CITOPLATINA (UCB BIOPHARMA)    | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML (*)              | 163,11  |        | 185,35   |        | 196,51   |        | 197,70     |        | 198,91   |        | 203,88   |        |
| 538000202151110                                 | CARBOPLATINA (ACCORD)          | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML (*)              | 370,02  |        | 420,47   |        | 445,80   |        | 448,51     |        | 451,24   |        | 462,52   |        |
| 523707204152416                                 | FAULDCARBO (LIBBS)             | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)                 | 538,24  |        | 611,64   |        | 648,48   |        | 652,41     |        | 656,39   |        | 672,80   |        |
| 522717110062317                                 | PLATAMINE CS (WYETH)           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15 ML (*)             | 165,33  |        | 187,87   |        | 199,19   |        | 200,40     |        | 201,62   |        | 206,66   |        |
| 504401304153412                                 | B-PLATIN (BLAU)                | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)               | 242,89  |        | 276,01   |        | 292,64   |        | 294,41     |        | 296,21   |        | 303,62   |        |
| 522238401157413                                 | PLATAMINE CS (PFIZER)          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15 ML (REST HOSP) (*) | 165,33  |        | 187,87   |        | 199,19   |        | 200,40     |        | 201,62   |        | 206,66   |        |
| 538000203156116                                 | CARBOPLATINA (ACCORD)          | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML (*)              | 958,78  |        | 1.089,52 |        | 1.155,15 |        | 1.162,15   |        | 1.169,24 |        | 1.198,47 |        |
| 522238402153411                                 | PLATAMINE CS (PFIZER)          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45 ML (REST HOSP) (*) | 498,13  |        | 566,06   |        | 600,16   |        | 603,80     |        | 607,48   |        | 622,67   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|---|---------------------------------|---|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|   |                                 |   | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBOPLATINA</b>                |                                 |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 504401303157414                                     | B-PLATIN (BLAU)                 | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)                 | 732,74   |          | 832,65    |          | 882,81    |          | 888,16     |          | 893,58    |          | 915,92    |          |
| 522717110062417                                     | PLATAMINE CS (WYETH)            | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45 ML (*)               | 498,13   |          | 566,06    |          | 600,16    |          | 603,80     |          | 607,48    |          | 622,67    |          |
| 537500701157412                                     | TEVACARBO (TEVA)                | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (EMB HOSP) (*)        | 1169,34  |          | 1.328,79  |          | 1.408,84  |          | 1.417,38   |          | 1.426,02  |          | 1.461,67  |          |
| 523707205159414                                     | FAULDCARBO (LIBBS)              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)                   | 1394,62  |          | 1.584,79  |          | 1.680,26  |          | 1.690,44   |          | 1.700,75  |          | 1.743,27  |          |
| 525217040021804                                     | CITOPLATINA (UCB BIOPHARMA)     | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML (*)                | 491,45   |          | 558,47    |          | 592,11    |          | 595,70     |          | 599,33    |          | 614,31    |          |
| 508618090007917                                     | EVOCARB (FARMARIN)              | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 15 ML (*)            | 1922,7   |          | 2.184,89  |          | 2.316,51  |          | 2.330,55   |          | 2.344,76  |          | 2.403,38  |          |
| 508618090008317                                     | EVOCARB (FARMARIN)              | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)               | 192,27   |          | 218,49    |          | 231,65    |          | 233,06     |          | 234,48    |          | 240,34    |          |
| 521904001150114                                     | CARBOPLATINA (GLENMARK)         | 150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML (*)       | 194,77   |          | 221,33    |          | 234,67    |          | 236,09     |          | 237,53    |          | 243,47    |          |
| 534201501151413                                     | TECNOCARB (ZODIAC)              | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25 ML (*)                 | 244,04   |          | 277,32    |          | 294,02    |          | 295,81     |          | 297,61    |          | 305,05    |          |
| 521904002157112                                     | CARBOPLATINA (GLENMARK)         | 450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML (*)      | 393,18   |          | 446,80    |          | 473,71    |          | 476,58     |          | 479,49    |          | 491,48    |          |
| 534201502158411                                     | TECNOCARB (ZODIAC)              | 450 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                 | 718,96   |          | 817,00    |          | 866,22    |          | 871,47     |          | 876,78    |          | 898,70    |          |
| 508618090008217                                     | EVOCARB (FARMARIN)              | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)               | 576,81   |          | 655,47    |          | 694,96    |          | 699,17     |          | 703,43    |          | 721,02    |          |
| 508618090008117                                     | EVOCARB (FARMARIN)              | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                | 64,09    |          | 72,83     |          | 77,22     |          | 77,69      |          | 78,16     |          | 80,11     |          |
| 508618090008017                                     | EVOCARB (FARMARIN)              | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML (*)             | 640,9    |          | 728,30    |          | 772,17    |          | 776,85     |          | 781,59    |          | 801,13    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBOXIMALTOSE FÉRRICA</b>      |                                 |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 501113010020102                                     | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 2 ML                  | 344,63   | 462,31   | 398,25    | 531,98   | 425,87    | 567,65   | 428,84     | 571,48   | 431,86    | 575,37   | 444,36    | 591,46   |
| 501113010020302                                     | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD INC X 2 ML                    | 68,92    | 92,45    | 79,65     | 106,40   | 85,17     | 113,53   | 85,77      | 114,30   | 86,37     | 115,07   | 88,87     | 118,29   |
| 501113010020502                                     | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 3446,25  |          | 3.982,44  |          | 4.258,62  |          | 4.288,37   |          | 4.318,53  |          | 4.443,56  |          |
| 501113010020202                                     | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 10 ML                 | 1723,12  | 2.311,50 | 1.991,22  | 2.659,84 | 2.129,31  | 2.838,21 | 2.144,18   | 2.857,38 | 2.159,26  | 2.876,80 | 2.221,77  | 2.957,25 |
| 501113010020402                                     | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD INC X 10 ML                   | 344,63   | 462,31   | 398,25    | 531,98   | 425,87    | 567,65   | 428,84     | 571,48   | 431,86    | 575,37   | 444,36    | 591,46   |
| 501113010020602                                     | FERINJECT (TAKEDA PHARMA)       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 17231,16 |          | 19.912,11 |          | 21.293,02 |          | 21.441,73  |          | 21.592,55 |          | 22.217,70 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA</b> |                                 |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 523401802176418                                     | ECOFILM (LATINOFARMA)           | 5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML             | 10,17    | 13,64    | 11,76     | 15,71    | 12,57     | 16,75    | 12,66      | 16,87    | 12,75     | 16,99    | 13,12     | 17,46    |
| 533012070056503                                     | LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 5,24     | 7,03     | 6,06      | 8,09     | 6,48      | 8,64     | 6,52       | 8,69     | 6,57      | 8,75     | 6,76      | 9,00     |
| 533012070056603                                     | LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 10,49    | 14,07    | 12,12     | 16,19    | 12,96     | 17,27    | 13,05      | 17,39    | 13,14     | 17,51    | 13,52     | 18,00    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARFILZOMIBE</b>                |                                 |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 544116100003701                                     | KYPROLIS (AMGEN BIOTECNOLOGIA)  | 60 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS (*)                  | 4476,76  |          | 5.173,29  |          | 5.532,06  |          | 5.570,69   |          | 5.609,88  |          | 5.772,30  |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARISOPRODOL</b>                |                                 |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 533014090060903                                     | TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA)      | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | 65,35    | 87,66    | 75,52     | 100,88   | 80,75     | 107,63   | 81,32      | 108,37   | 81,89     | 109,10   | 84,26     | 112,15   |
| 533012120058603                                     | TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA)      | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15  | 11,63    | 15,60    | 13,44     | 17,95    | 14,37     | 19,15    | 14,47      | 19,28    | 14,57     | 19,41    | 14,99     | 19,95    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARMELOSE SÓDICA</b>            |                                 |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 501003102173311                                     | FRESH TEARS LIQUIGEL (ALLERGAN) | 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                     | 42,54    | 57,07    | 49,16     | 65,67    | 52,57     | 70,07    | 52,94      | 70,55    | 53,31     | 71,03    | 54,85     | 73,01    |
| 501003104176316                                     | FRESH TEARS (ALLERGAN)          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                       | 11,6     | 15,56    | 13,41     | 17,91    | 14,34     | 19,11    | 14,44      | 19,24    | 14,54     | 19,37    | 14,96     | 19,91    |
| 510416100133604                                     | ACU FRESH (GEOLAB)              | 5 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 21,37    | 28,67    | 24,70     | 32,99    | 26,41     | 35,20    | 26,59      | 35,43    | 26,78     | 35,68    | 27,56     | 36,68    |
| 540916030019104                                     | LACRILAX (COSMED)               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 15,46    | 20,74    | 17,86     | 23,86    | 19,10     | 25,46    | 19,23      | 25,63    | 19,37     | 25,81    | 19,93     | 26,53    |
| 501003103137414                                     | FRESH TEARS (ALLERGAN)          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                      | 23,21    | 31,14    | 26,82     | 35,83    | 28,68     | 38,23    | 28,88      | 38,49    | 29,08     | 38,74    | 29,92     | 39,82    |
| 510416100133704                                     | ACU FRESH (GEOLAB)              | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 1068,59  | 1.433,48 | 1.234,85  | 1.649,49 | 1.320,48  | 1.760,10 | 1.329,71   | 1.772,00 | 1.339,06  | 1.784,04 | 1.377,83  | 1.833,94 |
| 540916030019204                                     | LACRILAX (COSMED)               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 23,19    | 31,11    | 26,80     | 35,80    | 28,66     | 38,20    | 28,86      | 38,46    | 29,06     | 38,72    | 29,90     | 39,80    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|--|-----------------------------|--|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|  |                             |  | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARMELOSE SÓDICA</b> |                             |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 510417060155203                          | ACU FRESH (GEOLAB)          | 5 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                      | 32,06    | 43,01  | 37,04     | 49,48  | 39,61     | 52,80  | 39,89      | 53,16  | 40,17     | 53,52  | 41,33     | 55,01  |
| 510417060155303                          | ACU FRESH (GEOLAB)          | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 1602,71  |        | 1.852,07  |        | 1.980,51  |        | 1.994,34   |        | 2.008,37  |        | 2.066,52  |        |
| 504613080017604                          | NEO FRESH (BRAINFARMA)      | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 34,83    | 46,72  | 40,25     | 53,77  | 43,04     | 57,37  | 43,35      | 57,77  | 43,65     | 58,16  | 44,91     | 59,78  |
| 501003101177311                          | FRESH TEARS (ALLERGAN)      | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                       | 34,83    | 46,72  | 40,25     | 53,77  | 43,04     | 57,37  | 43,35      | 57,77  | 43,65     | 58,16  | 44,91     | 59,78  |
| 523401801171412                          | ECOFILM (LATINOFARMA)       | 5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML 02          | 29,85    | 40,04  | 34,49     | 46,07  | 36,88     | 49,16  | 37,14      | 49,49  | 37,40     | 49,83  | 38,48     | 51,22  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARMUSTINA</b>       |                             |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 504116010054417                          | BECEUNUN (BIOLAB SANUS)     | 100 MG PO LIOF INF CT 10 FA VD AMB + DIL X 3 ML (*)          | 2211,79  |        | 2.513,40  |        | 2.664,81  |        | 2.680,96   |        | 2.697,31  |        | 2.764,74  |        |
| 542716120003705                          | GLIADEL (EISAI)             | 7,7 MG IMPL CX 8 ENV AL PLAS X 1 (*)                         | 33552,74 |        | 38.773,12 |        | 41.462,05 |        | 41.751,61  |        | 42.045,30 |        | 43.262,60 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARVEDILOL</b>       |                             |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 529201201119312                          | COREG (ROCHE)               | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                                 | 39,29    | 54,32  | 44,64     | 61,71  | 47,33     | 65,43  | 47,62      | 65,83  | 47,91     | 66,23  | 49,11     | 67,89  |
| 538812070042806                          | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 12,5MG COM CT AL AL X 15                                     | 27,36    | 37,82  | 31,09     | 42,98  | 32,96     | 45,57  | 33,16      | 45,84  | 33,36     | 46,12  | 34,19     | 47,27  |
| 502824410112418                          | COREDIL (SANOFI-AVENTIS)    | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                 | 13,33    | 18,43  | 15,14     | 20,93  | 16,05     | 22,19  | 16,15      | 22,33  | 16,25     | 22,46  | 16,66     | 23,03  |
| 521120805116110                          | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                              | 20,34    | 28,12  | 23,12     | 31,96  | 24,51     | 33,88  | 24,66      | 34,09  | 24,81     | 34,30  | 25,43     | 35,16  |
| 525071502111112                          | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                 | 23,85    | 32,97  | 27,11     | 37,48  | 28,74     | 39,73  | 28,91      | 39,97  | 29,09     | 40,22  | 29,82     | 41,22  |
| 506905608111111                          | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           | 17,29    | 23,90  | 19,65     | 27,16  | 20,84     | 28,81  | 20,96      | 28,98  | 21,09     | 29,16  | 21,62     | 29,89  |
| 541812070001906                          | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 15                                 | 27,36    | 37,82  | 31,09     | 42,98  | 32,96     | 45,57  | 33,16      | 45,84  | 33,36     | 46,12  | 34,19     | 47,27  |
| 525313010038106                          | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                 | 27,36    | 37,82  | 31,09     | 42,98  | 32,96     | 45,57  | 33,16      | 45,84  | 33,36     | 46,12  | 34,19     | 47,27  |
| 521000906111415                          | DIVELOL (BALDACC)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 17,93    | 24,79  | 20,38     | 28,17  | 21,61     | 29,87  | 21,74      | 30,05  | 21,87     | 30,23  | 22,42     | 30,99  |
| 532713010015506                          | CARVEDILOL (TORRENT)        | 12,5MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 54,69    | 75,61  | 62,14     | 85,90  | 65,89     | 91,09  | 66,29      | 91,64  | 66,69     | 92,20  | 68,36     | 94,50  |
| 525313010038206                          | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 | 54,72    | 75,65  | 62,18     | 85,96  | 65,93     | 91,14  | 66,33      | 91,70  | 66,73     | 92,25  | 68,40     | 94,56  |
| 523700806114418                          | CARDILOL (LIBBS)            | 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 19,3     | 26,68  | 21,93     | 30,32  | 23,26     | 32,16  | 23,40      | 32,35  | 23,54     | 32,54  | 24,13     | 33,36  |
| 521018070010003                          | DIVELOL (BALDACC)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 17,1     | 23,64  | 19,43     | 26,86  | 20,60     | 28,48  | 20,72      | 28,64  | 20,85     | 28,82  | 21,37     | 29,54  |
| 541812070002006                          | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                 | 54,72    | 75,65  | 62,18     | 85,96  | 65,93     | 91,14  | 66,33      | 91,70  | 66,73     | 92,25  | 68,40     | 94,56  |
| 521120806112119                          | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                           | 40,7     | 56,27  | 46,25     | 63,94  | 49,03     | 67,78  | 49,33      | 68,20  | 49,63     | 68,61  | 50,87     | 70,32  |
| 504101201111416                          | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 12,5 MG 30 COM BL AL PLAS INC                                | 28,29    | 39,11  | 32,15     | 44,45  | 34,08     | 47,11  | 34,29      | 47,40  | 34,50     | 47,69  | 35,36     | 48,88  |
| 506905602111111                          | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 23,83    | 32,94  | 27,08     | 37,44  | 28,71     | 39,69  | 28,88      | 39,92  | 29,06     | 40,17  | 29,79     | 41,18  |
| 532700504117413                          | KARVIL (TORRENT)            | 12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30                                | 32,45    | 44,86  | 36,87     | 50,97  | 39,09     | 54,04  | 39,33      | 54,37  | 39,57     | 54,70  | 40,56     | 56,07  |
| 525071503118110                          | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 | 45,99    | 63,58  | 52,27     | 72,26  | 55,41     | 76,60  | 55,75      | 77,07  | 56,09     | 77,54  | 57,49     | 79,48  |
| 538812090045003                          | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                 | 54,72    | 75,65  | 62,18     | 85,96  | 65,93     | 91,14  | 66,33      | 91,70  | 66,73     | 92,25  | 68,40     | 94,56  |
| 502824402111416                          | COREDIL (SANOFI-AVENTIS)    | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 | 24,96    | 34,51  | 28,36     | 39,21  | 30,07     | 41,57  | 30,26      | 41,83  | 30,44     | 42,08  | 31,20     | 43,13  |
| 531608201113415                          | CARVEDILAT (EMS SIGMA)      | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 27,19    | 37,59  | 30,90     | 42,72  | 32,76     | 45,29  | 32,96      | 45,57  | 33,16     | 45,84  | 33,99     | 46,99  |
| 526112070085706                          | CARVEDILOL (GERMED)         | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                 | 54,72    | 75,65  | 62,18     | 85,96  | 65,93     | 91,14  | 66,33      | 91,70  | 66,73     | 92,25  | 68,40     | 94,56  |
| 538812070042906                          | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 12,5MG COM CT AL AL X 30                                     | 54,72    | 75,65  | 62,18     | 85,96  | 65,93     | 91,14  | 66,33      | 91,70  | 66,73     | 92,25  | 68,40     | 94,56  |
| 504101205117419                          | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 56,6     | 78,25  | 64,32     | 88,92  | 68,20     | 94,28  | 68,61      | 94,85  | 69,03     | 95,43  | 70,76     | 97,82  |
| 526112070085806                          | CARVEDILOL (GERMED)         | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60                                 | 109,45   | 151,31 | 124,37    | 171,93 | 131,86    | 182,29 | 132,66     | 183,39 | 133,47    | 184,51 | 136,81    | 189,13 |
| 510014120016006                          | CARVEDILOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 (*)                             | 109,41   |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 538812070043006                          | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 12,5MG COM CT AL AL X 60                                     | 109,45   | 151,31 | 124,37    | 171,93 | 131,86    | 182,29 | 132,66     | 183,39 | 133,47    | 184,51 | 136,81    | 189,13 |
| 523700809113412                          | CARDILOL (LIBBS)            | 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 36,4     | 50,32  | 41,36     | 57,18  | 43,86     | 60,63  | 44,12      | 60,99  | 44,39     | 61,37  | 45,50     | 62,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                            |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARVEDIOL</b> |                            |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525313010038306                   | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 60                 | 109,45  | 151,31 | 124,37   | 171,93 | 131,86   | 182,29 | 132,66     | 183,39 | 133,47   | 184,51 | 136,81   | 189,13 |
| 521000908112419                   | DIVELOL (BALDACCI)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 29,95   | 41,40  | 34,03    | 47,04  | 36,08    | 49,88  | 36,30      | 50,18  | 36,52    | 50,49  | 37,43    | 51,74  |
| 504116030055003                   | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90           | 79,84   | 110,37 | 90,72    | 125,42 | 96,19    | 132,98 | 96,77      | 133,78 | 97,36    | 134,59 | 99,79    | 137,95 |
| 532715030017806                   | CARVEDIOL (TORRENT)        | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 546,87  |        | 621,45   |        | 658,88   |        | 662,88     |        | 666,92   |        | 683,59   |        |
| 532715040018203                   | KARVIL (TORRENT)           | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 311,39  |        | 353,85   |        | 375,16   |        | 377,44     |        | 379,74   |        | 389,23   |        |
| 510015070042806                   | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 514,43  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070042706                   | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*) | 771,66  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070042606                   | CARVEDIOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 857,41  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814060008403                   | CARDBET (EMS S/A)          | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 54,7    | 75,62  | 62,16    | 85,93  | 65,91    | 91,12  | 66,31      | 91,67  | 66,71    | 92,22  | 68,38    | 94,53  |
| 521018010009803                   | DIVELOL (BALDACCI)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14             | 7,97    | 11,02  | 9,06     | 12,52  | 9,60     | 13,27  | 9,66       | 13,35  | 9,72     | 13,44  | 9,96     | 13,77  |
| 529201202115310                   | COREG (ROCHE)              | 25 MG COM CT BL AL/AL X 14                   | 44,05   | 60,90  | 50,06    | 69,21  | 53,07    | 73,37  | 53,39      | 73,81  | 53,72    | 74,26  | 55,06    | 76,12  |
| 525071501115114                   | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 29,09   | 40,22  | 33,05    | 45,69  | 35,04    | 48,44  | 35,26      | 48,74  | 35,47    | 49,04  | 36,36    | 50,27  |
| 502824403116411                   | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 19,3    | 26,68  | 21,93    | 30,32  | 23,26    | 32,16  | 23,40      | 32,35  | 23,54    | 32,54  | 24,13    | 33,36  |
| 521120803113114                   | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                | 26,55   | 36,70  | 30,17    | 41,71  | 31,99    | 44,22  | 32,18      | 44,49  | 32,38    | 44,76  | 33,19    | 45,88  |
| 541812070002106                   | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL AL X 15                   | 30,67   | 42,40  | 34,85    | 48,18  | 36,95    | 51,08  | 37,17      | 51,39  | 37,40    | 51,70  | 38,34    | 53,00  |
| 525313010038406                   | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 30,67   | 42,40  | 34,85    | 48,18  | 36,95    | 51,08  | 37,17      | 51,39  | 37,40    | 51,70  | 38,34    | 53,00  |
| 521000902114411                   | DIVELOL (BALDACCI)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28             | 17,93   | 24,79  | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,74      | 30,05  | 21,87    | 30,23  | 22,42    | 30,99  |
| 525313010038506                   | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 61,35   | 84,81  | 69,72    | 96,38  | 73,92    | 102,19 | 74,37      | 102,81 | 74,82    | 103,43 | 76,69    | 106,02 |
| 526112070085906                   | CARVEDIOL (GERMED)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 61,35   | 84,81  | 69,72    | 96,38  | 73,92    | 102,19 | 74,37      | 102,81 | 74,82    | 103,43 | 76,69    | 106,02 |
| 523700803115413                   | CARDIOL (LIBBS)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 31,35   | 43,34  | 35,62    | 49,24  | 37,77    | 52,21  | 38,00      | 52,53  | 38,23    | 52,85  | 39,19    | 54,18  |
| 541814060008503                   | CARDBET (EMS S/A)          | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 61,34   | 84,80  | 69,71    | 96,37  | 73,91    | 102,18 | 74,36      | 102,80 | 74,81    | 103,42 | 76,68    | 106,01 |
| 541812070002206                   | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 61,35   | 84,81  | 69,72    | 96,38  | 73,92    | 102,19 | 74,37      | 102,81 | 74,82    | 103,43 | 76,69    | 106,02 |
| 521120804111115                   | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30                | 47,82   | 66,11  | 54,34    | 75,12  | 57,62    | 79,66  | 57,97      | 80,14  | 58,32    | 80,62  | 59,78    | 82,64  |
| 504101202118414                   | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 25 MG 30 COM BL AL PLAS INC                  | 33,24   | 45,95  | 37,78    | 52,23  | 40,05    | 55,37  | 40,29      | 55,70  | 40,54    | 56,04  | 41,55    | 57,44  |
| 521018070010103                   | DIVELOL (BALDACCI)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 17,09   | 23,63  | 19,42    | 26,85  | 20,59    | 28,46  | 20,71      | 28,63  | 20,84    | 28,81  | 21,36    | 29,53  |
| 532713010015606                   | CARVEDIOL (TORRENT)        | 25MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 61,32   | 84,77  | 69,68    | 96,33  | 73,88    | 102,13 | 74,33      | 102,76 | 74,78    | 103,38 | 76,65    | 105,96 |
| 532700506111412                   | KARVIL (TORRENT)           | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 44,33   | 61,28  | 50,37    | 69,63  | 53,41    | 73,84  | 53,73      | 74,28  | 54,06    | 74,73  | 55,41    | 76,60  |
| 525071504114119                   | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 53,72   | 74,26  | 61,04    | 84,38  | 64,72    | 89,47  | 65,11      | 90,01  | 65,51    | 90,56  | 67,15    | 92,83  |
| 538812090045103                   | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 61,35   | 84,81  | 69,72    | 96,38  | 73,92    | 102,19 | 74,37      | 102,81 | 74,82    | 103,43 | 76,69    | 106,02 |
| 531608202111416                   | CARVEDILAT (EMS SIGMA)     | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 32,43   | 44,83  | 36,85    | 50,94  | 39,07    | 54,01  | 39,31      | 54,34  | 39,55    | 54,68  | 40,54    | 56,04  |
| 538812070043106                   | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 25MG COM CT BL AL AL X 30                    | 61,35   | 84,81  | 69,72    | 96,38  | 73,92    | 102,19 | 74,37      | 102,81 | 74,82    | 103,43 | 76,69    | 106,02 |
| 538012040010706                   | CARVEDIOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 57,94   | 80,10  | 65,84    | 91,02  | 69,81    | 96,51  | 70,23      | 97,09  | 70,66    | 97,68  | 72,43    | 100,13 |
| 502824404112411                   | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 29,22   | 40,39  | 33,20    | 45,90  | 35,20    | 48,66  | 35,41      | 48,95  | 35,63    | 49,26  | 36,52    | 50,49  |
| 506905604114116                   | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 40,41   | 55,86  | 45,92    | 63,48  | 48,69    | 67,31  | 48,98      | 67,71  | 49,28    | 68,13  | 50,51    | 69,83  |
| 526112070086006                   | CARVEDIOL (GERMED)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 60                   | 122,7   | 169,63 | 139,44   | 192,77 | 147,84   | 204,38 | 148,73     | 205,61 | 149,64   | 206,87 | 153,38   | 212,04 |
| 523700810111411                   | CARDIOL (LIBBS)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 47,39   | 65,51  | 53,85    | 74,44  | 57,09    | 78,92  | 57,44      | 79,41  | 57,79    | 79,89  | 59,23    | 81,88  |
| 521000909119417                   | DIVELOL (BALDACCI)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 29,95   | 41,40  | 34,03    | 47,04  | 36,08    | 49,88  | 36,30      | 50,18  | 36,52    | 50,49  | 37,43    | 51,74  |
| 504101206113417                   | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 66,49   | 91,92  | 75,56    | 104,46 | 80,11    | 110,75 | 80,60      | 111,42 | 81,09    | 112,10 | 83,12    | 114,91 |
| 525071505110117                   | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 60                   | 77,73   | 107,46 | 88,33    | 122,11 | 93,65    | 129,47 | 94,22      | 130,25 | 94,79    | 131,04 | 97,16    | 134,32 |
| 538812070043206                   | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 25MG COM CT BL AL AL X 60                    | 122,7   | 169,63 | 139,44   | 192,77 | 147,84   | 204,38 | 148,73     | 205,61 | 149,64   | 206,87 | 153,38   | 212,04 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|-----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                             |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARVEDILOL</b> |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541812070002306                    | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 122,7   | 169,63 | 139,44   | 192,77 | 147,84   | 204,38 | 148,73     | 205,61 | 149,64   | 206,87 | 153,38   | 212,04 |
| 504116030055103                    | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90           | 93,78   | 129,65 | 106,56   | 147,31 | 112,98   | 156,19 | 113,67     | 157,14 | 114,36   | 158,10 | 117,22   | 162,05 |
| 532715030017906                    | CARVEDILOL (TORRENT)        | 25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 613,34  |        | 696,98   |        | 738,97   |        | 743,45     |        | 747,98   |        | 766,68   |        |
| 532715040018303                    | KARVIL (TORRENT)            | 25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 416,99  |        | 473,85   |        | 502,39   |        | 505,44     |        | 508,52   |        | 521,23   |        |
| 541814060008203                    | CARBET (EMS S/A)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 43,76   | 60,50  | 49,72    | 68,73  | 52,72    | 72,88  | 53,04      | 73,32  | 53,36    | 73,77  | 54,69    | 75,61  |
| 529201203111319                    | COREG (ROCHE)               | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 14              | 31,41   | 43,42  | 35,69    | 49,34  | 37,84    | 52,31  | 38,07      | 52,63  | 38,30    | 52,95  | 39,26    | 54,27  |
| 521000903110418                    | DIVELOL (BALDACCI)          | 3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14       | 14,28   | 19,74  | 16,22    | 22,42  | 17,20    | 23,78  | 17,30      | 23,92  | 17,41    | 24,07  | 17,85    | 24,68  |
| 521120801110118                    | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15           | 15,74   | 21,76  | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,08      | 26,38  | 19,20    | 26,54  | 19,68    | 27,21  |
| 506905605110114                    | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15        | 14,19   | 19,62  | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,20      | 23,78  | 17,30    | 23,92  | 17,73    | 24,51  |
| 525313010037706                    | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15              | 21,88   | 30,25  | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 538812090044603                    | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15              | 21,88   | 30,25  | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 538812070042406                    | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15              | 21,88   | 30,25  | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 502824401113415                    | COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)  | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15              | 10,38   | 14,35  | 11,80    | 16,31  | 12,51    | 17,29  | 12,58      | 17,39  | 12,66    | 17,50  | 12,98    | 17,94  |
| 541812070001506                    | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15              | 21,88   | 30,25  | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 525071508111114                    | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 15             | 18,79   | 25,98  | 21,35    | 29,52  | 22,63    | 31,28  | 22,77      | 31,48  | 22,91    | 31,67  | 23,48    | 32,46  |
| 521000904117416                    | DIVELOL (BALDACCI)          | 3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28       | 17,93   | 24,79  | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,74      | 30,05  | 21,87    | 30,23  | 22,42    | 30,99  |
| 526112070085306                    | CARVEDILOL (GERMED)         | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30              | 43,75   | 60,48  | 49,71    | 68,72  | 52,71    | 72,87  | 53,03      | 73,31  | 53,35    | 73,75  | 54,68    | 75,59  |
| 525313010037806                    | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 43,75   | 60,48  | 49,71    | 68,72  | 52,71    | 72,87  | 53,03      | 73,31  | 53,35    | 73,75  | 54,68    | 75,59  |
| 523700807110416                    | CARDILOL (LIBBS)            | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 19,3    | 26,68  | 21,93    | 30,32  | 23,26    | 32,16  | 23,40      | 32,35  | 23,54    | 32,54  | 24,13    | 33,36  |
| 541812070001606                    | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30              | 43,75   | 60,48  | 49,71    | 68,72  | 52,71    | 72,87  | 53,03      | 73,31  | 53,35    | 73,75  | 54,68    | 75,59  |
| 504101203114412                    | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC             | 21,9    | 30,28  | 24,89    | 34,41  | 26,39    | 36,48  | 26,55      | 36,70  | 26,71    | 36,93  | 27,38    | 37,85  |
| 506905606117112                    | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 17,97   | 24,84  | 20,42    | 28,23  | 21,65    | 29,93  | 21,78      | 30,11  | 21,91    | 30,29  | 22,46    | 31,05  |
| 525071509116111                    | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 30             | 28,19   | 38,97  | 32,04    | 44,29  | 33,97    | 46,96  | 34,17      | 47,24  | 34,38    | 47,53  | 35,24    | 48,72  |
| 538812090044703                    | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30              | 43,75   | 60,48  | 49,71    | 68,72  | 52,71    | 72,87  | 53,03      | 73,31  | 53,35    | 73,75  | 54,68    | 75,59  |
| 538812070042506                    | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30              | 43,75   | 60,48  | 49,71    | 68,72  | 52,71    | 72,87  | 53,03      | 73,31  | 53,35    | 73,75  | 54,68    | 75,59  |
| 502824406115416                    | COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)  | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 19,3    | 26,68  | 21,93    | 30,32  | 23,26    | 32,16  | 23,40      | 32,35  | 23,54    | 32,54  | 24,13    | 33,36  |
| 531608203116411                    | CARVEDILOL (EMS SIGMA)      | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 20,3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,60      | 34,01  | 24,75    | 34,22  | 25,37    | 35,07  |
| 532700507116418                    | KARVIL (TORRENT)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 25,16   | 34,78  | 28,59    | 39,52  | 30,31    | 41,90  | 30,49      | 42,15  | 30,68    | 42,41  | 31,45    | 43,48  |
| 521120807119117                    | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30        | 30,63   | 42,34  | 34,80    | 48,11  | 36,90    | 51,01  | 37,12      | 51,32  | 37,35    | 51,63  | 38,28    | 52,92  |
| 525071510114117                    | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60              | 38,33   | 52,99  | 43,55    | 60,21  | 46,18    | 63,84  | 46,46      | 64,23  | 46,74    | 64,62  | 47,91    | 66,23  |
| 521012040008803                    | DIVELOL (BALDACCI)          | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60      | 29,95   | 41,40  | 34,03    | 47,04  | 36,08    | 49,88  | 36,30      | 50,18  | 36,52    | 50,49  | 37,43    | 51,74  |
| 526112070085406                    | CARVEDILOL (GERMED)         | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 60              | 87,48   | 120,94 | 99,41    | 137,43 | 105,39   | 145,70 | 106,03     | 146,58 | 106,68   | 147,48 | 109,35   | 151,17 |
| 504101207111418                    | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60        | 43,83   | 60,59  | 49,81    | 68,86  | 52,81    | 73,01  | 53,13      | 73,45  | 53,45    | 73,89  | 54,79    | 75,74  |
| 541814060008303                    | CARBET (EMS S/A)            | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 49,16   | 67,96  | 55,86    | 77,22  | 59,23    | 81,88  | 59,59      | 82,38  | 59,95    | 82,88  | 61,45    | 84,95  |
| 529201204118317                    | COREG (ROCHE)               | 6,250 MG COM CT BL AL/AL X 14              | 35,28   | 48,77  | 40,10    | 55,44  | 42,51    | 58,77  | 42,77      | 59,13  | 43,03    | 59,49  | 44,11    | 60,98  |
| 521000905113414                    | DIVELOL (BALDACCI)          | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 15,97   | 22,08  | 18,15    | 25,09  | 19,25    | 26,61  | 19,36      | 26,76  | 19,48    | 26,93  | 19,97    | 27,61  |
| 525071506117115                    | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15               | 20,16   | 27,87  | 22,90    | 31,66  | 24,28    | 33,57  | 24,43      | 33,77  | 24,58    | 33,98  | 25,19    | 34,82  |
| 525313010037906                    | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15               | 24,58   | 33,98  | 27,93    | 38,61  | 29,61    | 40,93  | 29,79      | 41,18  | 29,97    | 41,43  | 30,72    | 42,47  |
| 541812070001706                    | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15               | 24,58   | 33,98  | 27,93    | 38,61  | 29,61    | 40,93  | 29,79      | 41,18  | 29,97    | 41,43  | 30,72    | 42,47  |
| 538812090044803                    | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15               | 24,58   | 33,98  | 27,93    | 38,61  | 29,61    | 40,93  | 29,79      | 41,18  | 29,97    | 41,43  | 30,72    | 42,47  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|----------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                            |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARVEDIOL</b>             |                            |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538812070042606                               | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 6,25MG COM CT BL AL AL X 15                           | 24,58   | 33,98  | 27,93    | 38,61  | 29,61    | 40,93  | 29,79      | 41,18  | 29,97    | 41,43  | 30,72    | 42,47  |
| 502824408118412                               | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                          | 11,61   | 16,05  | 13,19    | 18,23  | 13,99    | 19,34  | 14,07      | 19,45  | 14,16    | 19,58  | 14,51    | 20,06  |
| 521120802117116                               | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                       | 17,66   | 24,41  | 20,07    | 27,75  | 21,28    | 29,42  | 21,41      | 29,60  | 21,54    | 29,78  | 22,08    | 30,52  |
| 506905607113110                               | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                    | 15,95   | 22,05  | 18,12    | 25,05  | 19,22    | 26,57  | 19,33      | 26,72  | 19,45    | 26,89  | 19,94    | 27,57  |
| 521000907116410                               | DIVELOL (BALDACCI)         | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                | 18,15   | 25,09  | 20,63    | 28,52  | 21,87    | 30,23  | 22,01      | 30,43  | 22,14    | 30,61  | 22,69    | 31,37  |
| 521120808115115                               | CARVEDIOL (BIOSINTÉTICA)   | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                    | 34,43   | 47,60  | 39,13    | 54,09  | 41,48    | 57,34  | 41,74      | 57,70  | 41,99    | 58,05  | 43,04    | 59,50  |
| 525313010038006                               | CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)   | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 49,13   | 67,92  | 55,83    | 77,18  | 59,20    | 81,84  | 59,56      | 82,34  | 59,92    | 82,84  | 61,42    | 84,91  |
| 521018070009903                               | DIVELOL (BALDACCI)         | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 19,45   | 26,89  | 22,10    | 30,55  | 23,43    | 32,39  | 23,58      | 32,60  | 23,72    | 32,79  | 24,31    | 33,61  |
| 541812070001806                               | CARVEDIOL (EMS S/A)        | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 49,13   | 67,92  | 55,83    | 77,18  | 59,20    | 81,84  | 59,56      | 82,34  | 59,92    | 82,84  | 61,42    | 84,91  |
| 504101204110410                               | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 24,62   | 34,04  | 27,97    | 38,67  | 29,66    | 41,00  | 29,84      | 41,25  | 30,02    | 41,50  | 30,77    | 42,54  |
| 526112070085506                               | CARVEDIOL (GERMED)         | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 49,13   | 67,92  | 55,83    | 77,18  | 59,20    | 81,84  | 59,56      | 82,34  | 59,92    | 82,84  | 61,42    | 84,91  |
| 532713010015406                               | CARVEDIOL (TORRENT)        | 6,25MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 49,11   | 67,89  | 55,81    | 77,15  | 59,17    | 81,80  | 59,53      | 82,30  | 59,89    | 82,79  | 61,39    | 84,87  |
| 532700508112416                               | KARVIL (TORRENT)           | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 28,69   | 39,66  | 32,60    | 45,07  | 34,57    | 47,79  | 34,78      | 48,08  | 34,99    | 48,37  | 35,86    | 49,57  |
| 525071507113113                               | CARVEDIOL (MEDLEY)         | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 40,35   | 55,78  | 45,85    | 63,38  | 48,62    | 67,21  | 48,91      | 67,62  | 49,21    | 68,03  | 50,44    | 69,73  |
| 538812090044903                               | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA) | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 49,13   | 67,92  | 55,83    | 77,18  | 59,20    | 81,84  | 59,56      | 82,34  | 59,92    | 82,84  | 61,42    | 84,91  |
| 538812070042706                               | CARVEDIOL (LEGRAND PHARMA) | 6,25MG COM CT BL AL AL X 30                           | 49,13   | 67,92  | 55,83    | 77,18  | 59,20    | 81,84  | 59,56      | 82,34  | 59,92    | 82,84  | 61,42    | 84,91  |
| 531608204112411                               | CARVEDILAT (EMS SIGMA)     | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 23,54   | 32,54  | 26,75    | 36,98  | 28,36    | 39,21  | 28,54      | 39,45  | 28,71    | 39,69  | 29,43    | 40,69  |
| 506905601115111                               | CARVEDIOL (ACTAVIS)        | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 20,61   | 28,49  | 23,43    | 32,39  | 24,84    | 34,34  | 24,99      | 34,55  | 25,14    | 34,75  | 25,77    | 35,63  |
| 502824409114410                               | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)  | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 21,73   | 30,04  | 24,69    | 34,13  | 26,18    | 36,19  | 26,34      | 36,41  | 26,50    | 36,63  | 27,16    | 37,55  |
| 523700808117414                               | CARDIOL (LIBBS)            | 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,3    | 26,68  | 21,93    | 30,32  | 23,26    | 32,16  | 23,40      | 32,35  | 23,54    | 32,54  | 24,13    | 33,36  |
| 504101208116413                               | ICTUS (BIOLAB SANUS)       | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    | 49,25   | 68,09  | 55,96    | 77,36  | 59,34    | 82,03  | 59,70      | 82,53  | 60,06    | 83,03  | 61,56    | 85,10  |
| 521012040008903                               | DIVELOL (BALDACCI)         | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 29,95   | 41,40  | 34,03    | 47,04  | 36,08    | 49,88  | 36,30      | 50,18  | 36,52    | 50,49  | 37,43    | 51,74  |
| 523700812114416                               | CARDIOL (LIBBS)            | 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 36,4    | 50,32  | 41,36    | 57,18  | 43,86    | 60,63  | 44,12      | 60,99  | 44,39    | 61,37  | 45,50    | 62,90  |
| 526112070085606                               | CARVEDIOL (GERMED)         | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 60                          | 98,29   | 135,88 | 111,69   | 154,40 | 118,42   | 163,71 | 119,13     | 164,69 | 119,86   | 165,70 | 122,86   | 169,85 |
| 510014120015506                               | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 (*)                      | 98,24   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532715040018103                               | KARVIL (TORRENT)           | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)          | 275,27  |        | 312,81   |        | 331,66   |        | 333,67     |        | 335,70   |        | 344,09   |        |
| 510015070043106                               | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) (*)          | 462,01  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532715030017706                               | CARVEDIOL (TORRENT)        | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)          | 491,25  |        | 558,23   |        | 591,86   |        | 595,45     |        | 599,08   |        | 614,06   |        |
| 510015070043006                               | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*)          | 692,88  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015070042906                               | CARVEDIOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)          | 770,01  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFACLOR</b>              |                            |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525065305131116                               | CEFACLOR (MEDLEY)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR        | 35,92   | 49,66  | 40,82    | 56,43  | 43,28    | 59,83  | 43,54      | 60,19  | 43,81    | 60,56  | 44,91    | 62,09  |
| 507704302135115                               | CEFACLOR (EMS S/A)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD | 43,89   | 60,68  | 49,88    | 68,96  | 52,89    | 73,12  | 53,21      | 73,56  | 53,53    | 74,00  | 54,87    | 75,85  |
| 525065302114113                               | CEFACLOR (MEDLEY)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 45,95   | 63,52  | 52,22    | 72,19  | 55,36    | 76,53  | 55,70      | 77,00  | 56,04    | 77,47  | 57,44    | 79,41  |
| 526120302115111                               | CEFACLOR (GERMED)          | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10            | 43,39   | 59,98  | 49,30    | 68,15  | 52,27    | 72,26  | 52,59      | 72,70  | 52,91    | 73,14  | 54,23    | 74,97  |
| 507704304111116                               | CEFACLOR (EMS S/A)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 56,05   | 77,49  | 63,69    | 88,05  | 67,53    | 93,36  | 67,94      | 93,92  | 68,35    | 94,49  | 70,06    | 96,85  |
| 525065306136111                               | CEFACLOR (MEDLEY)          | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR        | 48,84   | 67,52  | 55,50    | 76,73  | 58,84    | 81,34  | 59,20      | 81,84  | 59,56    | 82,34  | 61,05    | 84,40  |
| 507704303131113                               | CEFACLOR (EMS S/A)         | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD | 59,66   | 82,48  | 67,79    | 93,72  | 71,87    | 99,36  | 72,31      | 99,96  | 72,75    | 100,57 | 74,57    | 103,09 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFACLOR MONOIDRATADO</b> |                            |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|------------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                    |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFACLOR MONOIDRATADO</b> |                                    |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526125701131111                               | CEFACTOR (GERMED)                  | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD                   | 40,23   | 55,62    | 45,71    | 63,19    | 48,47    | 67,01    | 48,76      | 67,41    | 49,06    | 67,82    | 50,29    | 69,52    |
| 531600804110412                               | CECLOR BD (EMS SIGMA)              | 500 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                                     | 43,32   | 59,89    | 49,23    | 68,06    | 52,19    | 72,15    | 52,51      | 72,59    | 52,83    | 73,03    | 54,15    | 74,86    |
| 538813002116111                               | CEFACTOR (LEGRAND PHARMA)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                               | 41,14   | 56,87    | 46,75    | 64,63    | 49,57    | 68,53    | 49,87      | 68,94    | 50,17    | 69,36    | 51,42    | 71,09    |
| 531600707131419                               | CECLOR (EMS SIGMA)                 | 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                   | 49,53   | 68,47    | 56,28    | 77,80    | 59,67    | 82,49    | 60,03      | 82,99    | 60,40    | 83,50    | 61,91    | 85,59    |
| 526125702138111                               | CEFACTOR (GERMED)                  | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD                   | 54,67   | 75,58    | 62,12    | 85,88    | 65,87    | 91,06    | 66,27      | 91,61    | 66,67    | 92,17    | 68,34    | 94,48    |
| 531600803114317                               | CECLOR BD (EMS SIGMA)              | 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 14                                     | 91,04   | 125,86   | 103,46   | 143,03   | 109,69   | 151,64   | 110,36     | 152,57   | 111,03   | 153,49   | 113,81   | 157,34   |
| 531600706135410                               | CECLOR (EMS SIGMA)                 | 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                   | 67,3    | 93,04    | 76,47    | 105,72   | 81,08    | 112,09   | 81,57      | 112,77   | 82,07    | 113,46   | 84,12    | 116,29   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFADROXILA</b>           |                                    |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525063801131114                               | CEFADROXILA (MEDLEY)               | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                 | 80,91   | 111,85   | 91,94    | 127,10   | 97,48    | 134,76   | 98,07      | 135,58   | 98,67    | 136,41   | 101,14   | 139,82   |
| 507704403136117                               | CEFADROXILA (EMS S/A)              | SUSP 500MG/5ML 100ML   | 77,79   | 107,54   | 88,39    | 122,19   | 93,72    | 129,56   | 94,29      | 130,35   | 94,86    | 131,14   | 97,23    | 134,41   |
| 511512902132117                               | CEFADROXILA (SANDOZ)               | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                 | 77,75   | 107,48   | 88,35    | 122,14   | 93,68    | 129,51   | 94,25      | 130,30   | 94,82    | 131,08   | 97,19    | 134,36   |
| 507704402131111                               | CEFADROXILA (EMS S/A)              | 50MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOSADOR                      | 39,19   | 54,18    | 44,53    | 61,56    | 47,21    | 65,27    | 47,50      | 65,67    | 47,79    | 66,07    | 48,98    | 67,71    |
| 511512901136119                               | CEFADROXILA (SANDOZ)               | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                  | 32,64   | 45,12    | 37,09    | 51,27    | 39,32    | 54,36    | 39,56      | 54,69    | 39,80    | 55,02    | 40,80    | 56,40    |
| 508001502139110                               | CEFADROXIL (EUROFARMA)             | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                     | 35,65   | 49,28    | 40,52    | 56,02    | 42,96    | 59,39    | 43,22      | 59,75    | 43,48    | 60,11    | 44,57    | 61,62    |
| 525063802136111                               | CEFADROXILA (MEDLEY)               | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                  | 39,09   | 54,04    | 44,42    | 61,41    | 47,10    | 65,11    | 47,38      | 65,50    | 47,67    | 65,90    | 48,86    | 67,55    |
| 500103002131111                               | CEFADROXILA (AUROBINDO)            | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS INC X 100 ML + SER DOSAD                | 28,62   | 39,57    | 32,52    | 44,96    | 34,48    | 47,67    | 34,69      | 47,96    | 34,90    | 48,25    | 35,77    | 49,45    |
| 511512903112111                               | CEFADROXILA (SANDOZ)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 08                               | 21,09   | 29,16    | 23,97    | 33,14    | 25,41    | 35,13    | 25,56      | 35,34    | 25,72    | 35,56    | 26,36    | 36,44    |
| 525063901118111                               | CEFADROXILA (MEDLEY)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 34,72   | 48,00    | 39,45    | 54,54    | 41,83    | 57,83    | 42,08      | 58,17    | 42,34    | 58,53    | 43,40    | 60,00    |
| 538818401116416                               | CEDROXIL (LEGRAND PHARMA)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 29,98   | 41,45    | 34,07    | 47,10    | 36,12    | 49,93    | 36,34      | 50,24    | 36,56    | 50,54    | 37,47    | 51,80    |
| 520730901110111                               | CEFADROXILA (TEUTO)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                                | 35,47   | 49,04    | 40,31    | 55,73    | 42,74    | 59,09    | 43,00      | 59,44    | 43,26    | 59,80    | 44,34    | 61,30    |
| 520731601110414                               | CEFANAXIL (TEUTO)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                                | 38,53   | 53,27    | 43,79    | 60,54    | 46,42    | 64,17    | 46,71      | 64,57    | 46,99    | 64,96    | 48,16    | 66,58    |
| 505101104114312                               | CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 64,19   | 88,74    | 72,94    | 100,84   | 77,34    | 106,92   | 77,81      | 107,57   | 78,28    | 108,22   | 80,24    | 110,93   |
| 507704401117115                               | CEFADROXILA (EMS S/A)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 27,98   | 38,68    | 31,79    | 43,95    | 33,71    | 46,60    | 33,91      | 46,88    | 34,12    | 47,17    | 34,97    | 48,34    |
| 527916030026906                               | CEFADROXILA (PHARLAB)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                            | 19,23   | 26,58    | 21,85    | 30,21    | 23,17    | 32,03    | 23,31      | 32,22    | 23,45    | 32,42    | 24,04    | 33,23    |
| 508001501116117                               | CEFADROXIL (EUROFARMA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8                                 | 26,55   | 36,70    | 30,17    | 41,71    | 31,99    | 44,22    | 32,18      | 44,49    | 32,38    | 44,76    | 33,19    | 45,88    |
| 500103001117113                               | CEFADROXILA (AUROBINDO)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                            | 19,22   | 26,57    | 21,84    | 30,19    | 23,16    | 32,02    | 23,30      | 32,21    | 23,44    | 32,40    | 24,03    | 33,22    |
| 508014040103006                               | CEFADROXILA (EUROFARMA)            | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 30 (EMB FRAC)                     | 99,61   | 137,70   | 113,20   | 156,49   | 120,02   | 165,92   | 120,74     | 166,92   | 121,48   | 167,94   | 124,52   | 172,14   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA</b>            |                                    |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525064302137115                               | CEFALEXINA (MEDLEY)                | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                        | 69,45   | 96,01    | 78,92    | 109,10   | 83,67    | 115,67   | 84,18      | 116,37   | 84,69    | 117,08   | 86,81    | 120,01   |
| 520705005131114                               | CEFALEXINA (TEUTO)                 | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 1157,85 |          | 1.315,74 |          | 1.395,00 |          | 1.403,45   |          | 1.412,01 |          | 1.447,31 |          |
| 525916030035406                               | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP                            | 9,84    | 13,60    | 11,18    | 15,46    | 11,86    | 16,40    | 11,93      | 16,49    | 12,00    | 16,59    | 12,30    | 17,00    |
| 525916030035606                               | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP                      | 492,07  | 680,26   | 559,17   | 773,02   | 592,85   | 819,58   | 596,44     | 824,54   | 600,08   | 829,58   | 615,08   | 850,31   |
| 525064301130117                               | CEFALEXINA (MEDLEY)                | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                         | 26,77   | 37,01    | 30,42    | 42,05    | 32,26    | 44,60    | 32,45      | 44,86    | 32,65    | 45,14    | 33,47    | 46,27    |
| 525916030035706                               | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP                     | 820,11  | 1.133,75 | 931,95   | 1.288,37 | 988,09   | 1.365,98 | 994,08     | 1.374,26 | 1.000,14 | 1.382,63 | 1.025,14 | 1.417,20 |
| 525916030035506                               | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB) | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP                           | 16,39   | 22,66    | 18,63    | 25,75    | 19,75    | 27,30    | 19,87      | 27,47    | 19,99    | 27,64    | 20,49    | 28,33    |
| 520705006138112                               | CEFALEXINA (TEUTO)                 | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                     | 22,57   | 31,20    | 25,65    | 35,46    | 27,20    | 37,60    | 27,36      | 37,82    | 27,53    | 38,06    | 28,22    | 39,01    |
| 525064306116112                               | CEFALEXINA (MEDLEY)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 13,77   | 19,04    | 15,65    | 21,64    | 16,59    | 22,93    | 16,69      | 23,07    | 16,79    | 23,21    | 17,21    | 23,79    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                     |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA</b>              |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525300801111114                                 | CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                | 21,32   | 29,47  | 24,23    | 33,50  | 25,69    | 35,51  | 25,84      | 35,72  | 26,00    | 35,94  | 26,65    | 36,84  |
| 529901501115112                                 | CEFALEXINA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                | 12,78   | 17,67  | 14,52    | 20,07  | 15,39    | 21,28  | 15,49      | 21,41  | 15,58    | 21,54  | 15,97    | 22,08  |
| 527916030022206                                 | CEFALEXINA (PHARLAB)                | 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                            | 9,54    | 13,19  | 10,84    | 14,99  | 11,49    | 15,88  | 11,56      | 15,98  | 11,63    | 16,08  | 11,92    | 16,48  |
| 520705001111119                                 | CEFALEXINA (TEUTO)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                    | 10,5    | 14,52  | 11,94    | 16,51  | 12,66    | 17,50  | 12,73      | 17,60  | 12,81    | 17,71  | 13,13    | 18,15  |
| 504600401116113                                 | CEFALEXINA (BRAINFARMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08                               | 14,61   | 20,20  | 16,60    | 22,95  | 17,61    | 24,34  | 17,71      | 24,48  | 17,82    | 24,64  | 18,27    | 25,26  |
| 500100805118114                                 | CEFALEXINA (AUROBINDO)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8                    | 14,06   | 19,44  | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,05      | 23,57  | 17,15    | 23,71  | 17,58    | 24,30  |
| 500100801112111                                 | CEFALEXINA (AUROBINDO)              | 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                            | 9,54    | 13,19  | 10,84    | 14,99  | 11,49    | 15,88  | 11,56      | 15,98  | 11,63    | 16,08  | 11,92    | 16,48  |
| 520705003112112                                 | CEFALEXINA (TEUTO)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 12,87   | 17,79  | 14,62    | 20,21  | 15,50    | 21,43  | 15,59      | 21,55  | 15,69    | 21,69  | 16,08    | 22,23  |
| 525916030035106                                 | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                          | 16,78   | 23,20  | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,34      | 28,12  | 20,46    | 28,28  | 20,97    | 28,99  |
| 525064305111117                                 | CEFALEXINA (MEDLEY)                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                          | 17,52   | 24,22  | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,23      | 29,35  | 21,36    | 29,53  | 21,89    | 30,26  |
| 529901504114117                                 | CEFALEXINA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                               | 15,96   | 22,06  | 18,13    | 25,06  | 19,23    | 26,58  | 19,34      | 26,74  | 19,46    | 26,90  | 19,95    | 27,58  |
| 525300803114110                                 | CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                               | 26,64   | 36,83  | 30,27    | 41,85  | 32,10    | 44,38  | 32,29      | 44,64  | 32,49    | 44,92  | 33,30    | 46,04  |
| 527916030022306                                 | CEFALEXINA (PHARLAB)                | 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10                           | 21,84   | 30,19  | 24,82    | 34,31  | 26,32    | 36,39  | 26,48      | 36,61  | 26,64    | 36,83  | 27,31    | 37,75  |
| 533012002117411                                 | UNI CEFALOXIN (UNIÃO QUÍMICA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                          | 32,06   | 44,32  | 36,43    | 50,36  | 38,63    | 53,40  | 38,86      | 53,72  | 39,10    | 54,05  | 40,08    | 55,41  |
| 529901502111110                                 | CEFALEXINA (RANBAXY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 32      | 44,24  | 36,37    | 50,28  | 38,56    | 53,31  | 38,79      | 53,62  | 39,03    | 53,96  | 40,01    | 55,31  |
| 525300802118112                                 | CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 53,29   | 73,67  | 60,56    | 83,72  | 64,21    | 88,77  | 64,60      | 89,31  | 64,99    | 89,84  | 66,61    | 92,08  |
| 508014040103706                                 | CEFALEXINA (EUROFARMA)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                    | 51,32   | 70,95  | 58,31    | 80,61  | 61,83    | 85,48  | 62,20      | 85,99  | 62,58    | 86,51  | 64,14    | 88,67  |
| 520705002116114                                 | CEFALEXINA (TEUTO)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                   | 49,99   | 69,11  | 56,80    | 78,52  | 60,23    | 83,26  | 60,59      | 83,76  | 60,96    | 84,27  | 62,48    | 86,37  |
| 520705004119110                                 | CEFALEXINA (TEUTO)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) (*)                    | 96,24   |        | 109,36   |        | 115,95   |        | 116,65     |        | 117,36   |        | 120,29   |        |
| 500100803115118                                 | CEFALEXINA (AUROBINDO)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 166,87  |        | 189,62   |        | 201,05   |        | 202,27     |        | 203,50   |        | 208,59   |        |
| 525916030035306                                 | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)  | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)          | 333,72  |        | 379,23   |        | 402,08   |        | 404,51     |        | 406,98   |        | 417,15   |        |
| 505601301113418                                 | CELLEXINA (ASPEN PHARMA)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 200 (*)                         | 219,6   |        | 249,55   |        | 264,58   |        | 266,19     |        | 267,81   |        | 274,51   |        |
| 520713010086406                                 | CEFALEXINA (TEUTO)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 658,71  |        | 748,53   |        | 793,62   |        | 798,43     |        | 803,30   |        | 823,38   |        |
| 525916030035206                                 | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)  | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 834,33  |        | 948,10   |        | 1.005,21 |        | 1.011,30   |        | 1.017,47 |        | 1.042,91 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA MONOIDRATADA</b> |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536501506112319                                 | KEFLEX (BAGÓ)                       | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                       | 63,9    | 88,34  | 72,62    | 100,39 | 76,99    | 106,43 | 77,46      | 107,08 | 77,93    | 107,73 | 79,88    | 110,43 |
| 531610801114112                                 | CEFALEXINA (EMS SIGMA)              | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                  | 34,69   | 47,96  | 39,42    | 54,50  | 41,79    | 57,77  | 42,04      | 58,12  | 42,30    | 58,48  | 43,36    | 59,94  |
| 538818100056906                                 | CEFALEXINA (LEGRAND PHARMA)         | 1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                   | 41,53   | 57,41  | 47,20    | 65,25  | 50,04    | 69,18  | 50,34      | 69,59  | 50,65    | 70,02  | 51,92    | 71,78  |
| 507704604115117                                 | CEFALEXINA (EMS S/A)                | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                   | 41,5    | 57,37  | 47,16    | 65,20  | 50,00    | 69,12  | 50,30      | 69,54  | 50,61    | 69,97  | 51,88    | 71,72  |
| 536501507119317                                 | KEFLEX (BAGÓ)                       | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                      | 314,64  | 434,97 | 357,55   | 494,29 | 379,09   | 524,07 | 381,38     | 527,24 | 383,71   | 530,46 | 393,30   | 543,71 |
| 536501505132316                                 | KEFLEX (BAGÓ)                       | 1,5 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS  | 19,29   | 26,67  | 21,93    | 30,32  | 23,25    | 32,14  | 23,39      | 32,34  | 23,53    | 32,53  | 24,12    | 33,34  |
| 536501504136318                                 | KEFLEX (BAGÓ)                       | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS        | 106,91  | 147,80 | 121,49   | 167,95 | 128,81   | 178,07 | 129,59     | 179,15 | 130,38   | 180,24 | 133,64   | 184,75 |
| 501301802114114                                 | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                       | 41,54   | 57,43  | 47,21    | 65,27  | 50,05    | 69,19  | 50,35      | 69,61  | 50,66    | 70,03  | 51,93    | 71,79  |
| 536515050007703                                 | KEFLEX (BAGÓ)                       | 3,0 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB (CAPAC 30 ML) + CGT + BICO DOS | 38,58   | 53,33  | 43,84    | 60,61  | 46,48    | 64,26  | 46,76      | 64,64  | 47,05    | 65,04  | 48,23    | 66,68  |
| 525914030018404                                 | CEFAGEL (MULTILAB)                  | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP                       | 17,31   | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,86    | 28,84  | 20,98      | 29,00  | 21,11    | 29,18  | 21,64    | 29,92  |
| 507704603135114                                 | CEFALEXINA (EMS S/A)                | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | 28,32   | 39,15  | 32,18    | 44,49  | 34,12    | 47,17  | 34,33      | 47,46  | 34,54    | 47,75  | 35,40    | 48,94  |
| 533025001130114                                 | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                 | 21,84   | 30,19  | 24,81    | 34,30  | 26,31    | 36,37  | 26,47      | 36,59  | 26,63    | 36,81  | 27,30    | 37,74  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                     |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA MONOIDRATADA</b> |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501318020025306                                 | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP                   | 23,15   | 32,00  | 26,31    | 36,37  | 27,89    | 38,56  | 28,06      | 38,79  | 28,23    | 39,03  | 28,94    | 40,01  |
| 525914030018504                                 | CEFAGEL (MULTILAB)                  | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP               | 19,23   | 26,58  | 21,85    | 30,21  | 23,17    | 32,03  | 23,31      | 32,22  | 23,45    | 32,42  | 24,04    | 33,23  |
| 508001602133114                                 | CEFALEXINA (EUROFARMA)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                        | 26,49   | 36,62  | 30,11    | 41,63  | 31,92    | 44,13  | 32,11      | 44,39  | 32,31    | 44,67  | 33,12    | 45,79  |
| 501318020025206                                 | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP                  | 38,58   | 53,33  | 43,84    | 60,61  | 46,48    | 64,26  | 46,76      | 64,64  | 47,05    | 65,04  | 48,23    | 66,68  |
| 536501503131312                                 | KEFLEX (BAGÓ)                       | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS              | 59,37   | 82,08  | 67,46    | 93,26  | 71,53    | 98,89  | 71,96      | 99,48  | 72,40    | 100,09 | 74,21    | 102,59 |
| 506415120030003                                 | CEFACIMED (CIMED)                   | 250 MG/5 ML PO SUS CT FR VD AMB X 100 ML                     | 16,4    | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 504612070013406                                 | CEFALEXINA (BRAINFARMA)             | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED            | 26,74   | 36,97  | 30,39    | 42,01  | 32,22    | 44,54  | 32,41      | 44,80  | 32,61    | 45,08  | 33,43    | 46,22  |
| 520713004130417                                 | LEXIN (TEUTO)                       | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED           | 25,86   | 35,75  | 29,39    | 40,63  | 31,16    | 43,08  | 31,35      | 43,34  | 31,54    | 43,60  | 32,33    | 44,69  |
| 526115090095606                                 | CEFALEXINA MONOIDRATADA (GERMED)    | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED          | 38,59   | 53,35  | 43,85    | 60,62  | 46,49    | 64,27  | 46,77      | 64,66  | 47,06    | 65,06  | 48,24    | 66,69  |
| 533025002137112                                 | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         | 24,98   | 34,53  | 28,38    | 39,23  | 30,09    | 41,60  | 30,28      | 41,86  | 30,46    | 42,11  | 31,22    | 43,16  |
| 511505201132411                                 | KEFLAXINA (SANDOZ)                  | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                     | 25,22   | 34,87  | 28,66    | 39,62  | 30,39    | 42,01  | 30,57      | 42,26  | 30,76    | 42,52  | 31,53    | 43,59  |
| 501301809119111                                 | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 8                             | 21,44   | 29,64  | 24,37    | 33,69  | 25,83    | 35,71  | 25,99      | 35,93  | 26,15    | 36,15  | 26,80    | 37,05  |
| 536501501110318                                 | KEFLEX (BAGÓ)                       | 500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 8                             | 33,05   | 45,69  | 37,56    | 51,92  | 39,82    | 55,05  | 40,07      | 55,39  | 40,31    | 55,73  | 41,32    | 57,12  |
| 525916100043503                                 | CEFAGEL (MULTILAB)                  | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8                      | 15,58   | 21,54  | 17,70    | 24,47  | 18,77    | 25,95  | 18,88      | 26,10  | 19,00    | 26,27  | 19,48    | 26,93  |
| 511510601119115                                 | CEFALEXINA (SANDOZ)                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 14,02   | 19,38  | 15,93    | 22,02  | 16,89    | 23,35  | 17,00      | 23,50  | 17,10    | 23,64  | 17,53    | 24,23  |
| 511505203119410                                 | KEFLAXINA (SANDOZ)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 13,01   | 17,99  | 14,78    | 20,43  | 15,67    | 21,66  | 15,76      | 21,79  | 15,86    | 21,93  | 16,26    | 22,48  |
| 533025101119112                                 | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8                  | 12,9    | 17,83  | 14,66    | 20,27  | 15,54    | 21,48  | 15,63      | 21,61  | 15,73    | 21,75  | 16,12    | 22,28  |
| 501300402112418                                 | KEFORAL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 21,62   | 29,89  | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 36,00  | 26,20      | 36,22  | 26,36    | 36,44  | 27,02    | 37,35  |
| 506409001113119                                 | CEFALEXINA (CIMED)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 14,08   | 19,46  | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,07      | 23,60  | 17,17    | 23,74  | 17,60    | 24,33  |
| 508001601110110                                 | CEFALEXINA (EUROFARMA)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                         | 13,9    | 19,22  | 15,79    | 21,83  | 16,75    | 23,16  | 16,85      | 23,29  | 16,95    | 23,43  | 17,37    | 24,01  |
| 541817020019006                                 | CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS S/A)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                        | 14,42   | 19,93  | 16,39    | 22,66  | 17,38    | 24,03  | 17,48      | 24,17  | 17,59    | 24,32  | 18,03    | 24,93  |
| 507704602112110                                 | CEFALEXINA (EMS S/A)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                         | 14,84   | 20,52  | 16,87    | 23,32  | 17,88    | 24,72  | 17,99      | 24,87  | 18,10    | 25,02  | 18,55    | 25,64  |
| 531615601113113                                 | CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS SIGMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                        | 13,62   | 18,83  | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,51      | 22,82  | 16,61    | 22,96  | 17,03    | 23,54  |
| 520716100105703                                 | LEXIN (TEUTO)                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                             | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,44      | 17,20  | 12,52    | 17,31  | 12,83    | 17,74  |
| 504616020034117                                 | CEFANID (BRAINFARMA)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                             | 14,61   | 20,20  | 16,60    | 22,95  | 17,61    | 24,34  | 17,71      | 24,48  | 17,82    | 24,64  | 18,27    | 25,26  |
| 526120402111118                                 | CEFALEXINA MONOIDRATADA (GERMED)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                        | 12,23   | 16,91  | 13,89    | 19,20  | 14,73    | 20,36  | 14,82      | 20,49  | 14,91    | 20,61  | 15,28    | 21,12  |
| 507704601116112                                 | CEFALEXINA (EMS S/A)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                    | 17,49   | 19,88  | 19,88    | 21,07  | 21,07    | 21,20  | 21,20      | 21,33  | 21,33    | 21,33  | 21,86    | 21,86  |
| 525903901118415                                 | CEFAGEL (MULTILAB)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                   | 17,2    | 23,78  | 19,55    | 27,03  | 20,73    | 28,66  | 20,85      | 28,82  | 20,98    | 29,00  | 21,50    | 29,72  |
| 533025102115110                                 | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 16,57   | 22,91  | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,61  | 20,09      | 27,77  | 20,21    | 27,94  | 20,72    | 28,64  |
| 511510602115113                                 | CEFALEXINA (SANDOZ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 22,03   | 30,46  | 25,03    | 34,60  | 26,54    | 36,69  | 26,70      | 36,91  | 26,86    | 37,13  | 27,53    | 38,06  |
| 526115080095506                                 | CEFALEXINA (GERMED)                 | 500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                        | 15,28   | 21,12  | 17,37    | 24,01  | 18,42    | 25,46  | 18,53      | 25,62  | 18,64    | 25,77  | 19,11    | 26,42  |
| 541817020019106                                 | CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS S/A)   | 500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                        | 17,49   | 24,18  | 19,88    | 27,48  | 21,07    | 29,13  | 21,20      | 29,31  | 21,33    | 29,49  | 21,86    | 30,22  |
| 508001603113117                                 | CEFALEXINA (EUROFARMA)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 17,11   | 23,65  | 19,44    | 26,87  | 20,61    | 28,49  | 20,73      | 28,66  | 20,86    | 28,84  | 21,38    | 29,56  |
| 525067502110118                                 | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MEDLEY)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC X 2)    | 67,31   | 93,05  | 76,48    | 105,73 | 81,09    | 112,10 | 81,58      | 112,78 | 82,08    | 113,47 | 84,13    | 116,30 |
| 536501502117316                                 | KEFLEX (BAGÓ)                       | 500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 40                            | 164,63  | 227,59 | 187,08   | 258,63 | 198,35   | 274,21 | 199,55     | 275,87 | 200,77   | 277,55 | 205,79   | 284,49 |
| 533017080065506                                 | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 326,98  |        | 371,57   |        | 393,96   |        | 396,34     |        | 398,76   |        | 408,73   |        |
| 501300404115414                                 | KEFORAL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 513,43  |        | 583,44   |        | 618,59   |        | 622,34     |        | 626,13   |        | 641,78   |        |
| 525903902114413                                 | CEFAGEL (MULTILAB)                  | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)       | 506,01  | 699,53 | 575,02   | 794,93 | 609,66   | 842,82 | 613,35     | 847,92 | 617,09   | 853,09 | 632,52   | 874,42 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |          |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|----------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA MONOIDRATADA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 510001204131414                                 | FURP-CEFALEXINA (FURP)                     | 5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB. HOSP.) (*)       | 212,98  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 510001203117418                                 | FURP-CEFALEXINA (FURP)                     | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 | 104,75  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 501301811113117                                 | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                          | 535,07  |        | 608,04   |        | 644,67   |        | 648,58     |        | 652,53   |        | 668,84   |          |
| 501301806136112                                 | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL DOSAD                           | 21,16   | 29,25  | 24,04    | 33,23  | 25,49    | 35,24  | 25,64      | 35,45  | 25,80    | 35,67  | 26,45    | 36,57    |
| 501301805131117                                 | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                          | 38,57   | 53,32  | 43,83    | 60,59  | 46,47    | 64,24  | 46,75      | 64,63  | 47,04    | 65,03  | 48,22    | 66,66    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFALOTINA SÓDICA</b>       |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 500100106155118                                 | CEFALOTINA SÓDICA (AUROBINDO)              | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                            | 200,6   |        | 227,96   |        | 241,69   |        | 243,16     |        | 244,64   |        | 250,76   |          |
| 541512030000514                                 | CEFLEN (MYLAN)                             | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC  | 298,68  | 412,91 | 339,41   | 469,21 | 359,85   | 497,47 | 362,03     | 500,49 | 364,24   | 503,54 | 373,35   | 516,13   |
| 533001502156410                                 | CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC   | 301,64  | 417,00 | 342,77   | 473,86 | 363,42   | 502,41 | 365,62     | 505,45 | 367,85   | 508,53 | 377,05   | 521,25   |
| 501302107150114                                 | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                     | 200,6   |        | 227,95   |        | 241,68   |        | 243,15     |        | 244,63   |        | 250,75   |          |
| 513416070027706                                 | CEFALOTINA SÓDICA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                           | 200,59  |        | 227,94   |        | 241,67   |        | 243,14     |        | 244,62   |        | 250,74   |          |
| 513416030027404                                 | KEFALOMAX (INSTITUTO BIOQUÍMICO)           | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                           | 213,74  |        | 242,89   |        | 257,52   |        | 259,08     |        | 260,66   |        | 267,18   |          |
| 520718090110706                                 | CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO)                  | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (*)                                       | 298,35  |        | 339,03   |        | 359,46   |        | 361,63     |        | 363,84   |        | 372,94   |          |
| 520713030087306                                 | CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO)                  | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 4ML (EMB HOSP) (*) | 298,35  |        | 339,03   |        | 359,46   |        | 361,63     |        | 363,84   |        | 372,94   |          |
| 501300301154311                                 | KEFLIN NEUTRO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)     | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML (EMB HOSP) (*)                      | 308,61  |        | 350,69   |        | 371,82   |        | 374,07     |        | 376,35   |        | 385,76   |          |
| 526302701155111                                 | CEFALOTINA SÓDICA (NOVAFARMA)              | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                    | 200,56  |        | 227,91   |        | 241,64   |        | 243,11     |        | 244,59   |        | 250,70   |          |
| 504413120036916                                 | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                      | 3,99    |        | 4,54     |        | 4,81     |        | 4,84       |        | 4,87     |        | 4,99     |          |
| 504414010046518                                 | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML                      | 291,56  | 403,06 | 331,32   | 458,03 | 351,28   | 485,62 | 353,40     | 488,55 | 355,56   | 491,54 | 364,45   | 503,83   |
| 504414010046718                                 | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML                    | 291,56  | 403,06 | 331,32   | 458,03 | 351,28   | 485,62 | 353,40     | 488,55 | 355,56   | 491,54 | 364,45   | 503,83   |
| 504414010046618                                 | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                          | 5,82    | 8,05   | 6,62     | 9,15   | 7,01     | 9,69   | 7,06       | 9,76   | 7,10     | 9,82   | 7,28     | 10,06    |
| 504413120037016                                 | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML (*)                        | 3,99    |        | 4,54     |        | 4,81     |        | 4,84       |        | 4,87     |        | 4,99     |          |
| 504413120037116                                 | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (*)  | 401,19  |        | 455,90   |        | 483,37   |        | 486,29     |        | 489,26   |        | 501,49   |          |
| 504414010046418                                 | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML                            | 5,83    | 8,06   | 6,63     | 9,17   | 7,02     | 9,70   | 7,07       | 9,77   | 7,11     | 9,83   | 7,29     | 10,08    |
| 504413120037216                                 | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 5 ML (*)                | 401,19  |        | 455,90   |        | 483,37   |        | 486,29     |        | 489,26   |        | 501,49   |          |
| 504413120037316                                 | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (*)   | 195,02  |        | 221,61   |        | 234,96   |        | 236,39     |        | 237,83   |        | 243,78   |          |
| 504413120037416                                 | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (*)              | 401,19  |        | 455,90   |        | 483,37   |        | 486,29     |        | 489,26   |        | 501,49   |          |
| 504413120037516                                 | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                | 200,6   |        | 227,95   |        | 241,68   |        | 243,15     |        | 244,63   |        | 250,75   |          |
| 504413120037616                                 | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML (*)                  | 200,6   |        | 227,95   |        | 241,68   |        | 243,15     |        | 244,63   |        | 250,75   |          |
| 504414010046318                                 | CEFARISTON (BLAU)                          | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC  | 583,11  | 806,12 | 662,63   | 916,05 | 702,54   | 971,22 | 706,80     | 977,11 | 711,11   | 983,07 | 728,89   | 1.007,65 |
| 504413120036816                                 | CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC (*)  | 3,99    |        | 4,54     |        | 4,81     |        | 4,84       |        | 4,87     |        | 4,99     |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFAZOLINA SÓDICA</b>       |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 533023801156111                                 | CEFAZOLINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)          | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP) (*)                   | 416,58  |        | 473,39   |        | 501,91   |        | 504,95     |        | 508,03   |        | 520,73   |          |
| 500100204157115                                 | CEFAZOLINA SÓDICA (AUROBINDO)              | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                           | 396,14  |        | 450,16   |        | 477,28   |        | 480,17     |        | 483,10   |        | 495,18   |          |
| 526301501152110                                 | CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)              | 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (*)                                    | 421,45  |        | 478,92   |        | 507,77   |        | 510,84     |        | 513,96   |        | 526,81   |          |
| 513415110025206                                 | CEFAZOLINA SÓDICA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 429,19  |        | 487,71   |        | 517,09   |        | 520,23     |        | 523,40   |        | 536,49   |          |
| 513415110025106                                 | CEFAZOLINA SÓDICA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC (*)  | 8,58    |        | 9,75     |        | 10,33    |        | 10,40      |        | 10,46    |        | 10,72    |          |
| 501302301151112                                 | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                   | 429,17  |        | 487,69   |        | 517,07   |        | 520,21     |        | 523,38   |        | 536,46   |          |
| 541512100003613                                 | CELLOZINA (MYLAN)                          | 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS   | 569,29  | 787,01 | 646,92   | 894,33 | 685,90   | 948,22 | 690,05     | 953,95 | 694,26   | 959,77 | 711,62   | 983,77   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|----------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFAZOLINA SÓDICA</b>    |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511206904158111                              | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX ISTAR)  | 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                      | 402,19  |          | 457,03   |          | 484,56   |          | 487,50     |          | 490,47   |          | 502,73   |          |
| 541512030000604                              | CELLOZINA (MYLAN)                | 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC   | 284,64  | 393,50   | 323,45   | 447,15   | 342,94   | 474,09   | 345,02     | 476,97   | 347,12   | 479,87   | 355,80   | 491,87   |
| 513401103157411                              | CEZOLIN (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                  | 248,2   |          | 282,04   |          | 299,03   |          | 300,85     |          | 302,68   |          | 310,25   |          |
| 501300201151319                              | KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML (*)                                     | 660,29  |          | 750,33   |          | 795,53   |          | 800,35     |          | 805,23   |          | 825,36   |          |
| 504414010044218                              | FAZOLON (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC   | 201,01  | 277,88   | 228,43   | 315,79   | 242,19   | 334,81   | 243,65     | 336,83   | 245,14   | 338,89   | 251,27   | 347,37   |
| 504414010044618                              | FAZOLON (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC  | 1005,08 | 1.389,46 | 1.142,14 | 1.578,94 | 1.210,94 | 1.674,05 | 1.218,28   | 1.684,20 | 1.225,71 | 1.694,47 | 1.256,35 | 1.736,83 |
| 504414010044518                              | FAZOLON (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC   | 502,55  | 694,75   | 571,07   | 789,47   | 605,48   | 837,04   | 609,15     | 842,11   | 612,86   | 847,24   | 628,18   | 868,42   |
| 504414010044318                              | FAZOLON (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (*)                        | 210,26  |          | 238,94   |          | 253,33   |          | 254,87     |          | 256,42   |          | 262,83   |          |
| 522015070005004                              | ZOLIDINA (LIBRA DO BRASIL)       | 1000 MG PÓ INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (*)                                   | 272,32  |          | 309,46   |          | 328,10   |          | 330,09     |          | 332,10   |          | 340,40   |          |
| 504414010044418                              | FAZOLON (BLAU)                   | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (*)                   | 201,01  |          | 228,43   |          | 242,19   |          | 243,65     |          | 245,14   |          | 251,27   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFEPIMA</b>             |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505103203152316                              | MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)          | 2,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC   | 125,43  | 173,40   | 142,53   | 197,04   | 151,12   | 208,91   | 152,03     | 210,17   | 152,96   | 211,46   | 156,78   | 216,74   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFOTAXIMA SÓDICA</b>    |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500100310151117                              | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)    | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                               | 1466,38 |          | 1.666,34 |          | 1.766,72 |          | 1.777,43   |          | 1.788,27 |          | 1.832,98 |          |
| 526301702158418                              | CETAZIMA (NOVAFARMA)             | 1 G PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                     | 1089,05 |          | 1.237,56 |          | 1.312,11 |          | 1.320,06   |          | 1.328,11 |          | 1.361,31 |          |
| 502802602159314                              | CLAFORAN (SANOFI-AVENTIS)        | 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML                                     | 62,97   | 87,05    | 71,55    | 98,91    | 75,86    | 104,87   | 76,32      | 105,51   | 76,79    | 106,16   | 78,71    | 108,81   |
| 504414010042408                              | CLAFORDIL (BLAU)                 | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC  | 3700,8  | 5.116,14 | 4.205,45 | 5.813,79 | 4.458,80 | 6.164,03 | 4.485,82   | 6.201,38 | 4.513,17 | 6.239,19 | 4.626,00 | 6.395,17 |
| 504414010042708                              | CLAFORDIL (BLAU)                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD X 5 ML                          | 740,16  | 1.023,23 | 841,10   | 1.162,77 | 891,76   | 1.232,81 | 897,17     | 1.240,28 | 902,64   | 1.247,85 | 925,21   | 1.279,05 |
| 504414010042608                              | CLAFORDIL (BLAU)                 | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC   | 1850,4  | 2.558,07 | 2.102,73 | 2.906,90 | 2.229,40 | 3.082,01 | 2.242,91   | 3.100,69 | 2.256,59 | 3.119,60 | 2.313,00 | 3.197,59 |
| 504414010042508                              | CLAFORDIL (BLAU)                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC   | 740,16  | 1.023,23 | 841,10   | 1.162,77 | 891,76   | 1.232,81 | 897,17     | 1.240,28 | 902,64   | 1.247,85 | 925,21   | 1.279,05 |
| 504414010042308                              | CLAFORDIL (BLAU)                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 5 ML                        | 740,16  | 1.023,23 | 841,10   | 1.162,77 | 891,76   | 1.232,81 | 897,17     | 1.240,28 | 902,64   | 1.247,85 | 925,21   | 1.279,05 |
| 526301701151411                              | CETAZIMA (NOVAFARMA)             | 500 MG PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (*)                             | 649,29  |          | 737,83   |          | 782,28   |          | 787,02     |          | 791,82   |          | 811,62   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFOXITINA SÓDICA</b>    |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501300901151419                              | KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)   | 1 G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML (*)   | 842,68  |          | 957,59   |          | 1.015,28 |          | 1.021,43   |          | 1.027,66 |          | 1.053,35 |          |
| 526318080015206                              | CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)    | 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                             | 890,93  |          | 1.012,42 |          | 1.073,41 |          | 1.079,91   |          | 1.086,50 |          | 1.113,66 |          |
| 526302602157116                              | CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)    | 1 G PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 366,52  |          | 416,50   |          | 441,59   |          | 444,27     |          | 446,98   |          | 458,15   |          |
| 501317020024503                              | KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)   | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (*)   | 1685,38 |          | 1.915,20 |          | 2.030,58 |          | 2.042,88   |          | 2.055,34 |          | 2.106,72 |          |
| 526318080015106                              | CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)    | 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                             | 445,47  |          | 506,21   |          | 536,70   |          | 539,96     |          | 543,25   |          | 556,83   |          |
| 504414010050606                              | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)         | 1000 MG PO SOL INJ CT 1 FA VD INC  | 29,91   | 41,35    | 33,98    | 46,98    | 36,03    | 49,81    | 36,25      | 50,11    | 36,47    | 50,42    | 37,38    | 51,68    |
| 504414010051106                              | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)         | 1000 MG PO SOL INJ CX 40 FA VD INC (EMB FRAC)                                  | 1196,08 | 1.653,51 | 1.359,19 | 1.879,00 | 1.441,07 | 1.992,19 | 1.449,80   | 2.004,26 | 1.458,64 | 2.016,48 | 1.495,11 | 2.066,90 |
| 504414010051006                              | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)         | 1000 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB FRAC)                                  | 747,54  | 1.033,43 | 849,48   | 1.174,36 | 900,66   | 1.245,11 | 906,11     | 1.252,64 | 911,64   | 1.260,29 | 934,43   | 1.291,79 |
| 504414010050906                              | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)         | 1000 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                             | 2990,2  |          | 3.397,96 |          | 3.602,66 |          | 3.624,49   |          | 3.646,59 |          | 3.737,75 |          |
| 504414010050706                              | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)         | 1000 MG PO SOL INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 598,04  |          | 679,59   |          | 720,53   |          | 724,90     |          | 729,32   |          | 747,55   |          |
| 504414010042008                              | CEFTON (BLAU)                    | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 2 ML (IM)                        | 598,12  | 826,87   | 679,69   | 939,63   | 720,63   | 996,23   | 725,00     | 1.002,27 | 729,42   | 1.008,38 | 747,66   | 1.033,60 |
| 504414010050806                              | CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)         | 1000 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 1495,1  |          | 1.698,97 |          | 1.801,32 |          | 1.812,24   |          | 1.823,29 |          | 1.868,87 |          |
| 504414010041918                              | CEFTON (BLAU)                    | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                  | 598,12  |          | 679,69   |          | 720,63   |          | 725,00     |          | 729,42   |          | 747,66   |          |
| 504414010042118                              | CEFTON (BLAU)                    | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                 | 2990,68 |          | 3.398,50 |          | 3.603,23 |          | 3.625,06   |          | 3.647,17 |          | 3.738,35 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAROLINA FOSAMILA</b> |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAROLINA FOSAMILA</b>                   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522718010070017  | ZINFORO (WYETH)                                   | 600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS (*)   | 1837,24 |          | 2.123,09 |          | 2.270,32 |          | 2.286,18   |          | 2.302,26 |          | 2.368,92 |          |
| 502314080023402  | ZINFORO (ASTRAZENECA)                             | 600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS (*)   | 1837,24 |          | 2.123,09 |          | 2.270,32 |          | 2.286,18   |          | 2.302,26 |          | 2.368,92 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA</b>                            |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500100902156114  | CEFTAZIDIMA (AUROBINDO)                           | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (*)   | 1157,34 |          | 1.315,16 |          | 1.394,39 |          | 1.402,84   |          | 1.411,39 |          | 1.446,67 |          |
| 513416020027106  | CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 1271,02 |          | 1.444,34 |          | 1.531,35 |          | 1.540,63   |          | 1.550,02 |          | 1.588,77 |          |
| 501300802153413  | KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                  | 1 G PO INJ CT 25 FA VD TRANS TIPO I (EMB. HOSP) (*)   | 710,72  |          | 807,63   |          | 856,29   |          | 861,48     |          | 866,73   |          | 888,40   |          |
| 501314070018603  | KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                  | 1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I (*)   | 1421,45 |          | 1.615,28 |          | 1.712,59 |          | 1.722,96   |          | 1.733,47 |          | 1.776,81 |          |
| 510603401154314  | FORTAZ (GLAXOSMITHKLINE)                          | 1G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML (*)   | 39,11   |          | 44,45    |          | 47,13    |          | 47,41      |          | 47,70    |          | 48,89    |          |
| 504414010044818  | CEFTAZIDON (BLAU)                                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC  | 779,58  | 1.077,72 | 885,89   | 1.224,69 | 939,26   | 1.298,47 | 944,95     | 1.306,34 | 950,71   | 1.314,30 | 974,48   | 1.347,16 |
| 504414010045118  | CEFTAZIDON (BLAU)                                 | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)  | 3911,63 |          | 4.445,03 |          | 4.712,81 |          | 4.741,37   |          | 4.770,28 |          | 4.889,54 |          |
| 504414010044918  | CEFTAZIDON (BLAU)                                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML  | 782,33  | 1.081,53 | 889,01   | 1.229,00 | 942,57   | 1.303,05 | 948,28     | 1.310,94 | 954,06   | 1.318,93 | 977,91   | 1.351,90 |
| 504414010045018  | CEFTAZIDON (BLAU)                                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML   | 782,33  | 1.081,53 | 889,01   | 1.229,00 | 942,57   | 1.303,05 | 948,28     | 1.310,94 | 954,06   | 1.318,93 | 977,91   | 1.351,90 |
| 510603402150312  | FORTAZ (GLAXOSMITHKLINE)                          | 2 G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML (*)  | 82,32   |          | 93,55    |          | 99,18    |          | 99,78      |          | 100,39   |          | 102,90   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA</b>             |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513415050023603  | CEFAZIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                   | 1 G PO INJ CX 100 FA VD TRANS (*)   | 1074,28 |          | 1.220,77 |          | 1.294,32 |          | 1.302,16   |          | 1.310,10 |          | 1.342,85 |          |
| 511206804153116  | CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA (HALEX ISTAR)          | 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 1265,82 |          | 1.438,43 |          | 1.525,08 |          | 1.534,32   |          | 1.543,68 |          | 1.582,27 |          |
| 513400902153417  | CEFAZIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                   | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 512,55  |          | 582,44   |          | 617,53   |          | 621,27     |          | 625,06   |          | 640,69   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA SODICA</b>                     |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526300603156419  | CEFTAFOR (NOVAFARMA)                              | 1 G PO INJ + SOL DIL CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 1451,56 |          | 1.649,49 |          | 1.748,86 |          | 1.759,46   |          | 1.770,19 |          | 1.814,44 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA</b>                            |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533011202155416  | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)                          | 1 G IM PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5 ML (EMB HOSP) (*)                                  | 1739,56 |          | 1.976,77 |          | 2.095,85 |          | 2.108,55   |          | 2.121,41 |          | 2.174,45 |          |
| 533011302151412  | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)                          | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC  | 1135,56 | 1.569,85 | 1.290,41 | 1.783,92 | 1.368,15 | 1.891,39 | 1.376,44   | 1.902,85 | 1.384,83 | 1.914,45 | 1.419,45 | 1.962,31 |
| 507705201154112  | CEFTRIAXONA SODICA (EMS S/A)                      | 1 G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML                                    | 19,84   | 27,43    | 22,55    | 31,17    | 23,91    | 33,05    | 24,05      | 33,25    | 24,20    | 33,46    | 24,81    | 34,30    |
| 533011201159418  | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)                          | 1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML  | 34,78   | 48,08    | 39,52    | 54,63    | 41,90    | 57,92    | 42,15      | 58,27    | 42,41    | 58,63    | 43,47    | 60,09    |
| 507705203157119  | CEFTRIAXONA SODICA (EMS S/A)                      | 500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML                                   | 13,19   | 18,23    | 14,98    | 20,71    | 15,89    | 21,97    | 15,98      | 22,09    | 16,08    | 22,23    | 16,48    | 22,78    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520720004159418  | TRIAxon (TEUTO)                                   | 1G IM PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML  | 19,79   | 27,36    | 22,48    | 31,08    | 23,84    | 32,96    | 23,98      | 33,15    | 24,13    | 33,36    | 24,73    | 34,19    |
| 501302509151115  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 1470,89 |          | 1.671,47 |          | 1.772,16 |          | 1.782,90   |          | 1.793,77 |          | 1.838,61 |          |
| 526300703150412  | CEFTRIONA (NOVAFARMA)                             | 1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)  | 2200,44 |          | 2.500,50 |          | 2.651,13 |          | 2.667,20   |          | 2.683,46 |          | 2.750,55 |          |
| 501302512152119  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)    | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 1470,89 |          | 1.671,47 |          | 1.772,16 |          | 1.782,90   |          | 1.793,77 |          | 1.838,61 |          |
| 508002201159110  | CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA)                    | 1G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML                                      | 19,32   | 26,71    | 21,95    | 30,34    | 23,28    | 32,18    | 23,42      | 32,38    | 23,56    | 32,57    | 24,15    | 33,39    |
| 541515060003703  | CELLTRIAxon (MYLAN)                               | 1 G PÓ INJ IV CT 50 FA VD TRANS   | 1131,72 | 1.564,54 | 1.286,05 | 1.777,89 | 1.363,52 | 1.884,99 | 1.371,78   | 1.896,41 | 1.380,15 | 1.907,98 | 1.414,65 | 1.955,67 |
| 520720003152411  | TRIAxon (TEUTO)                                   | 1 G IV PO INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)  | 1401,09 |          | 1.592,15 |          | 1.688,06 |          | 1.698,29   |          | 1.708,65 |          | 1.751,37 |          |
| 520718100110806  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (TEUTO)                     | 1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS (*)   | 1414,15 |          | 1.606,99 |          | 1.703,79 |          | 1.714,12   |          | 1.724,57 |          | 1.767,68 |          |
| 520720006151414  | TRIAxon (TEUTO)                                   | 1G IM PO INJ CX 50 FA + DIL (*)   | 933,8   |          | 1.061,14 |          | 1.125,06 |          | 1.131,88   |          | 1.138,78 |          | 1.167,25 |          |
| 541512030001214  | CELLTRIAxon (MYLAN)                               | 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC  | 2263,45 | 3.129,09 | 2.572,10 | 3.555,78 | 2.727,04 | 3.769,97 | 2.743,57   | 3.792,82 | 2.760,30 | 3.815,95 | 2.829,31 | 3.911,36 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA</b> |   |  |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529205101151314  | ROCEFIN (ROCHE)                               | 1 G IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 3,5 ML  | 104,07  | 143,87 | 118,26   | 163,49   | 125,38   | 173,33   | 126,14     | 174,38   | 126,91   | 175,45   | 130,08   | 179,83   |
| 504414010045518  | TRIAXTON (BLAU)                               | 1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)     | 938,5   |        | 1.066,48 |          | 1.130,72 |          | 1.137,57   |          | 1.144,51 |          | 1.173,12 |          |
| 504416060057806  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO I (EMB HOSP) (*)                                  | 3115,76 |        | 3.540,64 |          | 3.753,93 |          | 3.776,68   |          | 3.799,71 |          | 3.894,70 |          |
| 504416060056906  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 623,15  |        | 708,13   |          | 750,78   |          | 755,33     |          | 759,94   |          | 778,94   |          |
| 504416060057606  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I (EMB HOSP) (*)                                   | 623,15  |        | 708,13   |          | 750,78   |          | 755,33     |          | 759,94   |          | 778,94   |          |
| 504416060057506  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)    | 623,15  |        | 708,13   |          | 750,78   |          | 755,33     |          | 759,94   |          | 778,94   |          |
| 504416060057406  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 623,15  |        | 708,13   |          | 750,78   |          | 755,33     |          | 759,94   |          | 778,94   |          |
| 504416060057306  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO I + DIL AMP VD TRANS X 10 ML (*)                      | 31,15   |        | 35,40    |          | 37,53    |          | 37,76      |          | 37,99    |          | 38,94    |          |
| 504416060057206  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO III (EMB HOSP) (*)                                | 3115,76 |        | 3.540,64 |          | 3.753,93 |          | 3.776,68   |          | 3.799,71 |          | 3.894,70 |          |
| 504416060057106  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO III (EMB HOSP) (*)                                 | 1557,89 |        | 1.770,32 |          | 1.876,97 |          | 1.888,34   |          | 1.899,86 |          | 1.947,36 |          |
| 504416060057006  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III (EMB HOSP) (*)                                 | 623,15  |        | 708,13   |          | 750,78   |          | 755,33     |          | 759,94   |          | 778,94   |          |
| 504416060057706  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I (EMB HOSP) (*)                                   | 1557,89 |        | 1.770,32 |          | 1.876,97 |          | 1.888,34   |          | 1.899,86 |          | 1.947,36 |          |
| 504416060056706  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO III + DIL AMP VD TRANS X 10 ML (*)                    | 31,15   |        | 35,40    |          | 37,53    |          | 37,76      |          | 37,99    |          | 38,94    |          |
| 504415070053903  | TRIAXTON (BLAU)                               | 1000MG PO INJ CT FA VD INC TIPO I + DIL AMP VD INC X 10ML                                | 46,92   | 64,86  | 53,32    | 73,71    | 56,53    | 78,15    | 56,87      | 78,62    | 57,22    | 79,10    | 58,65    | 81,08    |
| 504415070053803  | TRIAXTON (BLAU)                               | 1000MG PO INJ CT FA VD INC TIPO III + DIL AMP VD INC X 10ML                              | 46,92   | 64,86  | 53,32    | 73,71    | 56,53    | 78,15    | 56,87      | 78,62    | 57,22    | 79,10    | 58,65    | 81,08    |
| 504414010045918  | TRIAXTON (BLAU)                               | 1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III + 20 DIL AMP VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)         | 938,5   |        | 1.066,48 |          | 1.130,72 |          | 1.137,57   |          | 1.144,51 |          | 1.173,12 |          |
| 504414010045818  | TRIAXTON (BLAU)                               | 1000MG PO INJ CX 100 FA VD INC TIPO III (EMB HOSP) (*)                                   | 4692,55 |        | 5.332,44 |          | 5.653,67 |          | 5.687,94   |          | 5.722,62 |          | 5.865,69 |          |
| 504414010045718  | TRIAXTON (BLAU)                               | 1000MG PO INJ CX 50 FA VD INC TIPO III (EMB HOSP) (*)                                    | 2346,27 |        | 2.666,21 |          | 2.826,83 |          | 2.843,96   |          | 2.861,30 |          | 2.932,83 |          |
| 504414010045618  | TRIAXTON (BLAU)                               | 1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III (EMB HOSP) (*)                                    | 938,5   |        | 1.066,48 |          | 1.130,72 |          | 1.137,57   |          | 1.144,51 |          | 1.173,12 |          |
| 504416060056806  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU) | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 623,15  |        | 708,13   |          | 750,78   |          | 755,33     |          | 759,94   |          | 778,94   |          |
| 520720007158412  | TRIAxon (TEUTO)                               | 250 MG IM PO INJ CT FA + DIL   | 6,49    | 8,97   | 7,38     | 10,20    | 7,82     | 10,81    | 7,87       | 10,88    | 7,92     | 10,95    | 8,12     | 11,23    |
| 520720008154410  | TRIAxon (TEUTO)                               | 500 MG IM PO INJ CT FA + DIL   | 12,98   | 17,94  | 14,75    | 20,39    | 15,64    | 21,62    | 15,73      | 21,75    | 15,83    | 21,88    | 16,23    | 22,44    |
| 526300702154414  | CEFTRIONA (NOVAFARMA)                         | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)  | 479,37  |        | 544,74   |          | 577,56   |          | 581,06     |          | 584,60   |          | 599,22   |          |
| 520720005155416  | TRIAxon (TEUTO)                               | 500 MG IV PO INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)  | 916,86  |        | 1.041,88 |          | 1.104,65 |          | 1.111,34   |          | 1.118,12 |          | 1.146,07 |          |
| 520718040109706  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (TEUTO)                 | 500 MG IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 2 ML   | 37,38   | 50,14  | 43,19    | 57,69    | 46,19    | 61,57    | 46,51      | 61,98    | 46,84    | 62,41    | 48,20    | 64,16    |
| 529205103154310  | ROCEFIN (ROCHE)                               | 500 MG IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                                       | 60,77   | 84,01  | 69,06    | 95,47    | 73,22    | 101,22   | 73,66      | 101,83   | 74,11    | 102,45   | 75,96    | 105,01   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA SÓDICA</b>                     |   |  |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 551816060000306  | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                                      | 26,54   | 36,69  | 30,16    | 41,69    | 31,98    | 44,21    | 32,17      | 44,47    | 32,37    | 44,75    | 33,18    | 45,87    |
| 500101103151111  | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                      | 1417,61 |        | 1.610,92 |          | 1.707,96 |          | 1.718,31   |          | 1.728,79 |          | 1.772,01 |          |
| 508002206150111  | CEFTRIAXONA SÓDICA (EUROFARMA)                | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 1527,13 |        | 1.735,37 |          | 1.839,91 |          | 1.851,06   |          | 1.862,35 |          | 1.908,91 |          |
| 543518100009603  | TRIAxin (MOMENTA)                             | 1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML                          | 93,4    | 129,12 | 106,13   | 146,72   | 112,53   | 155,57   | 113,21     | 156,51   | 113,90   | 157,46   | 116,75   | 161,40   |
| 551816060000406  | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)                | 1 G PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML                                       | 697,38  | 964,09 | 792,47   | 1.095,54 | 840,21   | 1.161,54 | 845,31     | 1.168,59 | 850,46   | 1.175,71 | 871,72   | 1.205,10 |
| 513400302156415  | AMPLOSPEC (INSTITUTO BIOQUÍMICO)              | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)  | 314,82  |        | 357,75   |          | 379,30   |          | 381,60     |          | 383,93   |          | 393,53   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA SÓDICA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529205104150319                            | ROCEFIM (ROCHE)                          | 1 G IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML             | 47,93   | 66,26    | 54,46    | 75,29    | 57,75    | 79,84    | 58,10      | 80,32    | 58,45    | 80,80    | 59,91    | 82,82    |
| 501300703155418                            | KEFTRON (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)         | 1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                            | 1639,2  | 2.266,10 | 1.862,72 | 2.575,10 | 1.974,94 | 2.730,24 | 1.986,90   | 2.746,77 | 1.999,02 | 2.763,53 | 2.049,00 | 2.832,62 |
| 543515120002317                            | TRIAIXIN (MOMENTA)                       | 1G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML   | 18,68   | 25,82    | 21,23    | 29,35    | 22,51    | 31,12    | 22,64      | 31,30    | 22,78    | 31,49    | 23,35    | 32,28    |
| 551816060000606                            | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)           | 1 G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML             | 137,41  | 189,96   | 156,14   | 215,85   | 165,55   | 228,86   | 166,55     | 230,25   | 167,57   | 231,66   | 171,76   | 237,45   |
| 551816060000506                            | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)           | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)          | 1378,46 |          | 1.566,43 |          | 1.660,80 |          | 1.670,86   |          | 1.681,05 |          | 1.723,08 |          |
| 531626702153418                            | CEFTRIAIX (EMS SIGMA)                    | 0,5 G SOL INJ IM CT1 FA + AMP DIL X 2 ML                     | 13,68   | 18,91    | 15,54    | 21,48    | 16,48    | 22,78    | 16,58      | 22,92    | 16,68    | 23,06    | 17,10    | 23,64    |
| 531626703151419                            | CEFTRIAIX (EMS SIGMA)                    | 1 G SOL INJ IM CT 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5 ML                  | 20,38   | 28,17    | 23,16    | 32,02    | 24,55    | 33,94    | 24,70      | 34,15    | 24,85    | 34,35    | 25,47    | 35,21    |
| 508002203151117                            | CEFTRIAXONA SÓDICA (EUROFARMA)           | 500 MG PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML | 12,84   | 17,75    | 14,59    | 20,17    | 15,47    | 21,39    | 15,57      | 21,52    | 15,66    | 21,65    | 16,05    | 22,19    |
| 543515120002217                            | TRIAIXIN (MOMENTA)                       | 500 MG PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML | 11,47   | 15,86    | 13,04    | 18,03    | 13,82    | 19,11    | 13,91      | 19,23    | 13,99    | 19,34    | 14,34    | 19,82    |
| 551816060000206                            | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)           | 500 MG PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5 ML         | 387,55  | 535,77   | 440,40   | 608,83   | 466,93   | 645,50   | 469,76     | 649,42   | 472,62   | 653,37   | 484,44   | 669,71   |
| 529205105157317                            | ROCEFIM (ROCHE)                          | 500 MG IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 5,0 ML         | 31,79   | 43,95    | 36,13    | 49,95    | 38,30    | 52,95    | 38,54      | 53,28    | 38,77    | 53,60    | 39,74    | 54,94    |
| 551816060000006                            | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)           | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL X 5 ML            | 14,77   | 20,42    | 16,78    | 23,20    | 17,79    | 24,59    | 17,90      | 24,75    | 18,01    | 24,90    | 18,46    | 25,52    |
| 551816060000106                            | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)           | 500 MG PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 5 ML           | 75,29   | 104,08   | 85,56    | 118,28   | 90,71    | 125,40   | 91,26      | 126,16   | 91,82    | 126,94   | 94,12    | 130,12   |
| 551816060000706                            | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)           | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)       | 914,46  |          | 1.039,16 |          | 1.101,76 |          | 1.108,44   |          | 1.115,20 |          | 1.143,08 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFUROXIMA SÓDICA</b>  |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513405001154414                            | MONOCEF (INSTITUTO BIOQUÍMICO)           | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC (*)                      | 1291,52 |          | 1.467,64 |          | 1.556,05 |          | 1.565,48   |          | 1.575,03 |          | 1.614,41 |          |
| 500101002159115                            | CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)            | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC (*)                        | 533,26  |          | 605,98   |          | 642,48   |          | 646,38     |          | 650,32   |          | 666,58   |          |
| 500113070014206                            | CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)            | 750 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)          | 1066,52 |          | 1.211,96 |          | 1.284,97 |          | 1.292,76   |          | 1.300,64 |          | 1.333,16 |          |
| 513415050023503                            | MONOCEF (INSTITUTO BIOQUÍMICO)           | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)        | 2427,91 |          | 2.758,98 |          | 2.925,19 |          | 2.942,91   |          | 2.960,86 |          | 3.034,88 |          |
| 510609001158311                            | ZINACEF (GLAXOSMITHKLINE)                | 750 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 6 ML (*)                  | 36,06   |          | 40,97    |          | 43,44    |          | 43,70      |          | 43,97    |          | 45,07    |          |
| 541512030001104                            | ZENCEF (MYLAN)                           | 750 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                            | 1106,91 | 1.530,24 | 1.257,85 | 1.738,90 | 1.333,63 | 1.843,67 | 1.341,71   | 1.854,84 | 1.349,89 | 1.866,14 | 1.383,64 | 1.912,80 |
| 501301203156413                            | KEROXIME (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                        | 1334,44 | 1.844,79 | 1.516,40 | 2.096,33 | 1.607,75 | 2.222,62 | 1.617,50   | 2.236,10 | 1.627,36 | 2.249,73 | 1.668,04 | 2.305,97 |
| 513416020027006                            | CEFUROXIMA SÓDICA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC (*)                      | 1171,85 |          | 1.331,64 |          | 1.411,86 |          | 1.420,42   |          | 1.429,08 |          | 1.464,81 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CELECOXIBE</b>         |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522714100043806                            | CELECOXIBE (WYETH)                       | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 12,94   | 17,89    | 14,70    | 20,32    | 15,59    | 21,55    | 15,68      | 21,68    | 15,78    | 21,81    | 16,17    | 22,35    |
| 522714010035504                            | DICOXIBE (WYETH)                         | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 19,91   | 27,52    | 22,62    | 31,27    | 23,99    | 33,16    | 24,13      | 33,36    | 24,28    | 33,57    | 24,89    | 34,41    |
| 522234501114411                            | CELEBRA (PFIZER)                         | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   | 39,82   | 55,05    | 45,25    | 62,56    | 47,97    | 66,32    | 48,27      | 66,73    | 48,56    | 67,13    | 49,77    | 68,80    |
| 522716070047403                            | DICOXIBE (WYETH)                         | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   | 35,85   | 49,56    | 40,74    | 56,32    | 43,19    | 59,71    | 43,46      | 60,08    | 43,72    | 60,44    | 44,81    | 61,95    |
| 522718030075817                            | CELEBRA (WYETH)                          | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 39,82   | 55,05    | 45,25    | 62,56    | 47,97    | 66,32    | 48,27      | 66,73    | 48,56    | 67,13    | 49,77    | 68,80    |
| 520714070091806                            | CELECOXIBE (TEUTO)                       | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 25,89   | 35,79    | 29,42    | 40,67    | 31,19    | 43,12    | 31,38      | 43,38    | 31,57    | 43,64    | 32,36    | 44,74    |
| 522714010035604                            | DICOXIBE (WYETH)                         | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 39,82   | 55,05    | 45,25    | 62,56    | 47,97    | 66,32    | 48,27      | 66,73    | 48,56    | 67,13    | 49,77    | 68,80    |
| 522714100043906                            | CELECOXIBE (WYETH)                       | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 25,88   | 35,78    | 29,41    | 40,66    | 31,18    | 43,10    | 31,37      | 43,37    | 31,56    | 43,63    | 32,35    | 44,72    |
| 552918010072103                            | FOXIS (ACHÉ)                             | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2                      | 5,11    | 7,06     | 5,81     | 8,03     | 6,15     | 8,50     | 6,19       | 8,56     | 6,23     | 8,61     | 6,39     | 8,83     |
| 552916120069003                            | FOXIS (ACHÉ)                             | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4                      | 10,21   | 14,11    | 11,60    | 16,04    | 12,30    | 17,00    | 12,37      | 17,10    | 12,45    | 17,21    | 12,76    | 17,64    |
| 522716070047503                            | DICOXIBE (WYETH)                         | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                    | 10,55   | 14,58    | 11,98    | 16,56    | 12,71    | 17,57    | 12,78      | 17,67    | 12,86    | 17,78    | 13,18    | 18,22    |
| 522718030075617                            | CELEBRA (WYETH)                          | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4                      | 12,94   | 17,89    | 14,70    | 20,32    | 15,59    | 21,55    | 15,68      | 21,68    | 15,78    | 21,81    | 16,17    | 22,35    |
| 508018060121503                            | COQUES (EUROFARMA)                       | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4                  | 8,82    | 12,19    | 10,03    | 13,87    | 10,63    | 14,70    | 10,69      | 14,78    | 10,76    | 14,88    | 11,03    | 15,25    |
| 508017100120304                            | COQUES (EUROFARMA)                       | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 25,17   | 34,80    | 28,61    | 39,55    | 30,33    | 41,93    | 30,51      | 42,18    | 30,70    | 42,44    | 31,47    | 43,51    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|---------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                           |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CELECOXIBE</b> |                           |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508017120120406                    | CELECOXIBE (EUROFARMA)    | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 21,3    | 29,45  | 24,21    | 33,47  | 25,67    | 35,49  | 25,82      | 35,69  | 25,98    | 35,92  | 26,63    | 36,81  |
| 540916100023204                    | ZENDIAX (COSMED)          | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 31,18   | 43,10  | 35,43    | 48,98  | 37,56    | 51,92  | 37,79      | 52,24  | 38,02    | 52,56  | 38,97    | 53,87  |
| 522718030075517                    | CELEBRA (WYETH)           | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 32,78   | 45,32  | 37,24    | 51,48  | 39,49    | 54,59  | 39,73      | 54,92  | 39,97    | 55,26  | 40,97    | 56,64  |
| 522716070047603                    | DICOXIBE (WYETH)          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10   | 26,39   | 36,48  | 29,99    | 41,46  | 31,79    | 43,95  | 31,98      | 44,21  | 32,18    | 44,49  | 32,98    | 45,59  |
| 522714100044006                    | CELECOXIBE (WYETH)        | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 21,3    | 29,45  | 24,21    | 33,47  | 25,67    | 35,49  | 25,82      | 35,69  | 25,98    | 35,92  | 26,63    | 36,81  |
| 552916110067306                    | CELECOXIBE (ACHÉ)         | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 21,3    | 29,45  | 24,21    | 33,47  | 25,67    | 35,49  | 25,82      | 35,69  | 25,98    | 35,92  | 26,63    | 36,81  |
| 552916080064504                    | FOXIS (ACHÉ)              | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 30,06   | 41,56  | 34,16    | 47,22  | 36,22    | 50,07  | 36,44      | 50,38  | 36,66    | 50,68  | 37,58    | 51,95  |
| 521116070063506                    | CELECOXIBE (BIOSINTÉTICA) | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 21,3    | 29,45  | 24,21    | 33,47  | 25,67    | 35,49  | 25,82      | 35,69  | 25,98    | 35,92  | 26,63    | 36,81  |
| 522234502110411                    | CELEBRA (PFIZER)          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10   | 32,78   | 45,32  | 37,24    | 51,48  | 39,49    | 54,59  | 39,73      | 54,92  | 39,97    | 55,26  | 40,97    | 56,64  |
| 520714070091906                    | CELECOXIBE (TEUTO)        | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 21,3    | 29,45  | 24,20    | 33,46  | 25,66    | 35,47  | 25,81      | 35,68  | 25,97    | 35,90  | 26,62    | 36,80  |
| 504616120048706                    | CELECOXIBE (BRAINFARMA)   | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 21,3    | 29,45  | 24,21    | 33,47  | 25,67    | 35,49  | 25,82      | 35,69  | 25,98    | 35,92  | 26,63    | 36,81  |
| 504616080043304                    | CEBRACOX (BRAINFARMA)     | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 29,9    | 41,33  | 33,97    | 46,96  | 36,02    | 49,80  | 36,24      | 50,10  | 36,46    | 50,40  | 37,37    | 51,66  |
| 522714010035704                    | DICOXIBE (WYETH)          | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 32,78   | 45,32  | 37,24    | 51,48  | 39,49    | 54,59  | 39,73      | 54,92  | 39,97    | 55,26  | 40,97    | 56,64  |
| 552916080064604                    | FOXIS (ACHÉ)              | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 45,1    | 62,35  | 51,25    | 70,85  | 54,34    | 75,12  | 54,67      | 75,58  | 55,00    | 76,03  | 56,38    | 77,94  |
| 508017120120506                    | CELECOXIBE (EUROFARMA)    | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 31,53   | 43,59  | 35,83    | 49,53  | 37,99    | 52,52  | 38,22      | 52,84  | 38,45    | 53,15  | 39,41    | 54,48  |
| 540916100023104                    | ZENDIAX (COSMED)          | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 46,76   | 64,64  | 53,14    | 73,46  | 56,34    | 77,89  | 56,68      | 78,36  | 57,03    | 78,84  | 58,46    | 80,82  |
| 522718030075717                    | CELEBRA (WYETH)           | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 48,5    | 67,05  | 55,12    | 76,20  | 58,44    | 80,79  | 58,79      | 81,27  | 59,15    | 81,77  | 60,63    | 83,82  |
| 522716070047703                    | DICOXIBE (WYETH)          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15   | 39,58   | 54,72  | 44,98    | 62,18  | 47,69    | 65,93  | 47,98      | 66,33  | 48,27    | 66,73  | 49,48    | 68,40  |
| 522714100044106                    | CELECOXIBE (WYETH)        | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 31,53   | 43,59  | 35,83    | 49,53  | 37,99    | 52,52  | 38,22      | 52,84  | 38,45    | 53,15  | 39,41    | 54,48  |
| 504616110047103                    | CEBRACOX (BRAINFARMA)     | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 44,85   | 62,00  | 50,96    | 70,45  | 54,03    | 74,69  | 54,36      | 75,15  | 54,69    | 75,61  | 56,06    | 77,50  |
| 552916110067206                    | CELECOXIBE (ACHÉ)         | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 31,54   | 43,60  | 35,84    | 49,55  | 38,00    | 52,53  | 38,23      | 52,85  | 38,46    | 53,17  | 39,42    | 54,50  |
| 521116070063606                    | CELECOXIBE (BIOSINTÉTICA) | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 31,54   | 43,60  | 35,84    | 49,55  | 38,00    | 52,53  | 38,23      | 52,85  | 38,46    | 53,17  | 39,42    | 54,50  |
| 522234505111311                    | CELEBRA (PFIZER)          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15   | 48,5    | 67,05  | 55,12    | 76,20  | 58,44    | 80,79  | 58,79      | 81,27  | 59,15    | 81,77  | 60,63    | 83,82  |
| 520714070092006                    | CELECOXIBE (TEUTO)        | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 29,8    | 41,20  | 33,86    | 46,81  | 35,90    | 49,63  | 36,12      | 49,93  | 36,34    | 50,24  | 37,25    | 51,50  |
| 504616120048806                    | CELECOXIBE (BRAINFARMA)   | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 31,54   | 43,60  | 35,84    | 49,55  | 38,00    | 52,53  | 38,23      | 52,85  | 38,46    | 53,17  | 39,42    | 54,50  |
| 522714010035804                    | DICOXIBE (WYETH)          | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15     | 45,83   | 63,36  | 52,08    | 72,00  | 55,22    | 76,34  | 55,55      | 76,79  | 55,89    | 77,26  | 57,29    | 79,20  |
| 522714100044206                    | CELECOXIBE (WYETH)        | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 62,25   | 86,06  | 70,74    | 97,79  | 75,01    | 103,70 | 75,46      | 104,32 | 75,92    | 104,95 | 77,82    | 107,58 |
| 508018090122403                    | COQUES (EUROFARMA)        | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 66,17   | 91,48  | 75,20    | 103,96 | 79,73    | 110,22 | 80,21      | 110,89 | 80,70    | 111,56 | 82,72    | 114,36 |
| 508017120120606                    | CELECOXIBE (EUROFARMA)    | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 62,25   | 86,06  | 70,74    | 97,79  | 75,01    | 103,70 | 75,46      | 104,32 | 75,92    | 104,95 | 77,82    | 107,58 |
| 540916100023004                    | ZENDIAX (COSMED)          | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 93,52   | 129,29 | 106,27   | 146,91 | 112,68   | 155,77 | 113,36     | 156,71 | 114,05   | 157,67 | 116,90   | 161,61 |
| 522718030075417                    | CELEBRA (WYETH)           | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 95,78   | 132,41 | 108,85   | 150,48 | 115,40   | 159,53 | 116,10     | 160,50 | 116,81   | 161,48 | 119,73   | 165,52 |
| 522716070048703                    | DICOXIBE (WYETH)          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 79,17   | 109,45 | 89,97    | 124,38 | 95,39    | 131,87 | 95,96      | 132,66 | 96,55    | 133,47 | 98,96    | 136,81 |
| 504616120048906                    | CELECOXIBE (BRAINFARMA)   | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 62,26   | 86,07  | 70,75    | 97,81  | 75,02    | 103,71 | 75,47      | 104,33 | 75,93    | 104,97 | 77,83    | 107,60 |
| 552916110067106                    | CELECOXIBE (ACHÉ)         | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 62,26   | 86,07  | 70,75    | 97,81  | 75,02    | 103,71 | 75,47      | 104,33 | 75,93    | 104,97 | 77,83    | 107,60 |
| 552916080064704                    | FOXIS (ACHÉ)              | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 90,2    | 124,70 | 102,50   | 141,70 | 108,67   | 150,23 | 109,33     | 151,14 | 110,00   | 152,07 | 112,75   | 155,87 |
| 521116070063706                    | CELECOXIBE (BIOSINTÉTICA) | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 62,26   | 86,07  | 70,75    | 97,81  | 75,02    | 103,71 | 75,47      | 104,33 | 75,93    | 104,97 | 77,83    | 107,60 |
| 522234503117418                    | CELEBRA (PFIZER)          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 95,78   | 132,41 | 108,85   | 150,48 | 115,40   | 159,53 | 116,10     | 160,50 | 116,81   | 161,48 | 119,73   | 165,52 |
| 520714070092106                    | CELECOXIBE (TEUTO)        | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 56,63   | 78,29  | 64,35    | 88,96  | 68,23    | 94,32  | 68,64      | 94,89  | 69,06    | 95,47  | 70,79    | 97,86  |
| 504616110047203                    | CEBRACOX (BRAINFARMA)     | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 89,68   | 123,98 | 101,91   | 140,88 | 108,05   | 149,37 | 108,71     | 150,29 | 109,37   | 151,20 | 112,10   | 154,97 |
| 522714010035904                    | DICOXIBE (WYETH)          | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 95,78   | 132,41 | 108,85   | 150,48 | 115,40   | 159,53 | 116,10     | 160,50 | 116,81   | 161,48 | 119,73   | 165,52 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|-------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                               |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CERTOLIZUMABE PEGOL</b> |                               |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525217050022017                             | CIMZIA (UCB BIOPHARMA)        | 200 MG/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENC X 1 ML + 6 LENÇOS UMEDECIDOS | 4788,04 | 6.619,18 | 5.440,95 | 7.521,79 | 5.768,72 | 7.974,92 | 5.803,68   | 8.023,25 | 5.839,07 | 8.072,17 | 5.985,05 | 8.273,98 |
| 525217050021917                             | CIMZIA (UCB BIOPHARMA)        | 200 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML + 2 LENÇOS UMEDECIDOS | 1596,01 | 2.206,39 | 1.813,64 | 2.507,25 | 1.922,90 | 2.658,30 | 1.934,55   | 2.674,40 | 1.946,35 | 2.690,71 | 1.995,01 | 2.757,98 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL</b>         |                               |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517601903168410                             | CETOMICOSS (GLOBO)            | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                    | 12,76   | 17,12    | 14,75    | 19,70    | 15,77    | 21,02    | 15,88      | 21,16    | 15,99    | 21,30    | 16,45    | 21,90    |
| 510100101177411                             | ARCOLAN (GALDERMA)            | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 100 ML                                | 43,95   | 58,96    | 50,79    | 67,84    | 54,32    | 72,40    | 54,70      | 72,89    | 55,08    | 73,38    | 56,67    | 75,43    |
| 507719202166416                             | NORIDERM (EMS S/A)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                     | 18,23   | 24,45    | 21,06    | 28,13    | 22,52    | 30,02    | 22,68      | 30,22    | 22,84    | 30,43    | 23,50    | 31,28    |
| 504914050009604                             | CONAZOL (BRASTERÁPICA)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                     | 8,92    | 11,97    | 10,31    | 13,77    | 11,02    | 14,69    | 11,10      | 14,79    | 11,18    | 14,90    | 11,50    | 15,31    |
| 505502701164410                             | CETOZOL (CAZI QUÍMICA)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                     | 17,13   | 22,98    | 19,80    | 26,45    | 21,17    | 28,22    | 21,32      | 28,41    | 21,47    | 28,60    | 22,09    | 29,40    |
| 538807901163116                             | CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 14,56   | 19,53    | 16,83    | 22,48    | 18,00    | 23,99    | 18,12      | 24,15    | 18,25    | 24,31    | 18,78    | 25,00    |
| 510417040154306                             | CETOCONAZOL (GEOLAB)          | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                   | 617,56  |          | 713,64   |          | 763,13   |          | 768,46     |          | 773,87   |          | 796,28   |          |
| 510417040155006                             | CETOCONAZOL (GEOLAB)          | 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                                   | 12,35   | 16,57    | 14,28    | 19,07    | 15,27    | 20,35    | 15,37      | 20,48    | 15,48    | 20,62    | 15,93    | 21,20    |
| 510417040155106                             | CETOCONAZOL (GEOLAB)          | 20 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                   | 741,08  |          | 856,38   |          | 915,77   |          | 922,16     |          | 928,65   |          | 955,54   |          |
| 510417040154206                             | CETOCONAZOL (GEOLAB)          | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                  | 1235,12 |          | 1.427,29 |          | 1.526,27 |          | 1.536,93   |          | 1.547,74 |          | 1.592,55 |          |
| 504616020033517                             | CETONEO (BRAINFARMA)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 16,86   | 22,62    | 19,49    | 26,03    | 20,84    | 27,78    | 20,98      | 27,96    | 21,13    | 28,15    | 21,74    | 28,94    |
| 506408102161110                             | CETOCONAZOL (CIMED)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 14,27   | 19,14    | 16,49    | 22,03    | 17,63    | 23,50    | 17,76      | 23,67    | 17,88    | 23,82    | 18,40    | 24,49    |
| 504617050062617                             | CETONEO (BRAINFARMA)          | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                   | 667,59  |          | 771,46   |          | 824,97   |          | 830,73     |          | 836,57   |          | 860,79   |          |
| 514500203166414                             | CETONAX (JANSSEN-CILAG)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 23,65   | 31,73    | 27,33    | 36,51    | 29,23    | 38,96    | 29,43      | 39,22    | 29,64    | 39,49    | 30,50    | 40,60    |
| 532301901163112                             | CETOCONAZOL (THEODORO)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 15,4    | 20,66    | 17,80    | 23,78    | 19,03    | 25,37    | 19,17      | 25,55    | 19,30    | 25,71    | 19,86    | 26,43    |
| 532301902161113                             | CETOCONAZOL (THEODORO)        | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                  | 123,96  |          | 143,24   |          | 153,18   |          | 154,25     |          | 155,33   |          | 159,83   |          |
| 504616110047406                             | CETOCONAZOL (BRAINFARMA)      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 15,43   | 20,70    | 17,83    | 23,82    | 19,07    | 25,42    | 19,20      | 25,59    | 19,34    | 25,77    | 19,90    | 26,49    |
| 527905801168418                             | IZONAX (PHARLAB)              | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 15,94   | 21,38    | 18,42    | 24,61    | 19,69    | 26,25    | 19,83      | 26,43    | 19,97    | 26,61    | 20,55    | 27,35    |
| 527904601165115                             | CETOCONAZOL (PHARLAB)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 10,42   | 13,98    | 12,04    | 16,08    | 12,88    | 17,17    | 12,97      | 17,28    | 13,06    | 17,40    | 13,44    | 17,89    |
| 517103503168418                             | MICORAL (ELOFAR)              | 20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                               | 20,24   | 27,15    | 23,39    | 31,24    | 25,01    | 33,34    | 25,18      | 33,56    | 25,36    | 33,79    | 26,09    | 34,73    |
| 528501204166110                             | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                       | 397,44  |          | 459,28   |          | 491,13   |          | 494,56     |          | 498,04   |          | 512,46   |          |
| 525002201167116                             | CETOCONAZOL (MEDLEY)          | 20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 15,51   | 20,81    | 17,92    | 23,94    | 19,16    | 25,54    | 19,29      | 25,71    | 19,43    | 25,89    | 19,99    | 26,61    |
| 514502603161319                             | NIZORAL (JANSSEN-CILAG)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 23,76   | 31,87    | 27,45    | 36,67    | 29,36    | 39,13    | 29,56      | 39,39    | 29,77    | 39,66    | 30,63    | 40,77    |
| 511616070043106                             | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP) (*)            | 828,67  |          | 957,60   |          | 1.024,01 |          | 1.031,16   |          | 1.038,41 |          | 1.068,47 |          |
| 506701901161113                             | CETOCONAZOL (CRISTÁLIA)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 15,59   | 20,91    | 18,02    | 24,07    | 19,27    | 25,69    | 19,40      | 25,85    | 19,54    | 26,03    | 20,11    | 26,77    |
| 506408502161411                             | CLEARTOP (CIMED)              | 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G  | 16,57   | 22,23    | 19,15    | 25,58    | 20,48    | 27,30    | 20,62      | 27,48    | 20,77    | 27,67    | 21,37    | 28,44    |
| 510403203162415                             | ZOLMICOL (GEOLAB)             | 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                                   | 17,28   | 23,18    | 19,97    | 26,68    | 21,36    | 28,47    | 21,51      | 28,66    | 21,66    | 28,86    | 22,29    | 29,67    |
| 510407201164111                             | CETOCONAZOL (GEOLAB)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 12,94   | 17,36    | 14,96    | 19,98    | 15,99    | 21,31    | 16,11      | 21,47    | 16,22    | 21,61    | 16,69    | 22,21    |
| 506301803162411                             | CETONIN (CIFARMA)             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                                 | 16,49   |          | 19,05    |          | 20,37    |          | 20,52      |          | 20,66    |          | 21,26    |          |
| 511608901161111                             | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 14,8    | 19,85    | 17,10    | 22,84    | 18,28    | 24,37    | 18,41      | 24,53    | 18,54    | 24,70    | 19,08    | 25,40    |
| 511608902168111                             | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                  | 828,67  |          | 957,60   |          | 1.024,01 |          | 1.031,16   |          | 1.038,41 |          | 1.068,47 |          |
| 528501203161115                             | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G  | 11,87   | 15,92    | 13,72    | 18,33    | 14,67    | 19,55    | 14,78      | 19,70    | 14,88    | 19,82    | 15,31    | 20,38    |
| 532907201164415                             | CETODERM (UCI-FARMA)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 17,27   | 23,17    | 19,96    | 26,66    | 21,34    | 28,44    | 21,49      | 28,64    | 21,64    | 28,83    | 22,27    | 29,64    |
| 511616070042906                             | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                               | 14,8    | 19,85    | 17,10    | 22,84    | 18,28    | 24,37    | 18,41      | 24,53    | 18,54    | 24,70    | 19,08    | 25,40    |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------|-------------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                     |                               |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL</b> |                               |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519002101168118                     | CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA)     | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 10,8    | 14,49 | 12,48    | 16,67 | 13,34    | 17,78 | 13,44      | 17,91 | 13,53    | 18,03 | 13,92    | 18,53 |
| 525914040018806                     | CETOCONAZOL (MULTILAB)        | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)       | 567,72  |       | 656,05   |       | 701,55   |       | 706,45     |       | 711,42   |       | 732,02   |       |
| 525914040018706                     | CETOCONAZOL (MULTILAB)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 11,36   | 15,24 | 13,12    | 17,53 | 14,03    | 18,70 | 14,13      | 18,83 | 14,23    | 18,96 | 14,64    | 19,49 |
| 517618010024906                     | CETOCONAZOL (GLOBO)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 10,85   | 14,55 | 12,54    | 16,75 | 13,41    | 17,87 | 13,51      | 18,00 | 13,60    | 18,12 | 13,99    | 18,62 |
| 521123301161117                     | CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 11,34   | 15,21 | 13,10    | 17,50 | 14,01    | 18,67 | 14,11      | 18,80 | 14,21    | 18,93 | 14,62    | 19,46 |
| 526216080012806                     | CETOCONAZOL (ONEFARMA)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 15,43   | 20,70 | 17,83    | 23,82 | 19,07    | 25,42 | 19,20      | 25,59 | 19,34    | 25,77 | 19,90    | 26,49 |
| 533508602163418                     | DERMITRAT (VITAMEDIC)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 13,83   | 18,55 | 15,98    | 21,35 | 17,09    | 22,78 | 17,21      | 22,93 | 17,33    | 23,09 | 17,83    | 23,73 |
| 511616070043006                     | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP) (*) | 740,02  |       | 855,16   |       | 914,47   |       | 920,85     |       | 927,33   |       | 954,18   |       |
| 520713903161412                     | LOZAN (TEUTO)                 | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 14,76   | 19,80 | 17,06    | 22,79 | 18,24    | 24,31 | 18,37      | 24,48 | 18,50    | 24,65 | 19,04    | 25,34 |
| 520705804166113                     | CETOCONAZOL (TEUTO)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 10,54   | 14,14 | 12,18    | 16,27 | 13,03    | 17,37 | 13,12      | 17,48 | 13,21    | 17,60 | 13,59    | 18,09 |
| 517618010025006                     | CETOCONAZOL (GLOBO)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                   | 10,85   | 14,55 | 12,54    | 16,75 | 13,41    | 17,87 | 13,51      | 18,00 | 13,60    | 18,12 | 13,99    | 18,62 |
| 507705903167117                     | CETOCONAZOL (EMS S/A)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 11,9    | 15,96 | 13,75    | 18,37 | 14,70    | 19,59 | 14,81      | 19,74 | 14,91    | 19,86 | 15,34    | 20,42 |
| 507705904171118                     | CETOCONAZOL (EMS S/A)         | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                     | 27,31   | 36,64 | 31,56    | 42,16 | 33,75    | 44,99 | 33,98      | 45,28 | 34,22    | 45,59 | 35,21    | 46,87 |
| 528516060129806                     | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 940,61  |       | 1.086,96 |       | 1.162,34 |       | 1.170,46   |       | 1.178,69 |       | 1.212,82 |       |
| 511512090055604                     | CETOPROX (SANDOZ)             | 20MG/ML SHAMP. CT FR PLAS OPC X 100ML                     | 26,57   | 35,64 | 30,70    | 41,01 | 32,83    | 43,76 | 33,06      | 44,06 | 33,29    | 44,35 | 34,25    | 45,59 |
| 511518801176118                     | CETOCONAZOL (SANDOZ)          | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                      | 26,57   | 35,64 | 30,70    | 41,01 | 32,83    | 43,76 | 33,06      | 44,06 | 33,29    | 44,35 | 34,25    | 45,59 |
| 525002202171117                     | CETOCONAZOL (MEDLEY)          | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 110 ML                     | 27,32   | 36,65 | 31,57    | 42,17 | 33,76    | 45,00 | 33,99      | 45,30 | 34,23    | 45,60 | 35,22    | 46,88 |
| 504616020033617                     | CETONEO (BRAINFARMA)          | 20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                     | 37,3    | 50,04 | 43,10    | 57,57 | 46,09    | 61,43 | 46,41      | 61,85 | 46,74    | 62,27 | 48,09    | 64,01 |
| 528501205170111                     | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                     | 26,49   | 35,54 | 30,61    | 40,89 | 32,73    | 43,63 | 32,96      | 43,92 | 33,19    | 44,22 | 34,15    | 45,45 |
| 526217070014906                     | CETOCONAZOL (ONEFARMA)        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 17,27   | 23,17 | 19,96    | 26,66 | 21,34    | 28,44 | 21,49      | 28,64 | 21,64    | 28,83 | 22,27    | 29,64 |
| 505502702179411                     | CETOZOL (CAZI QUÍMICA)        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 37,96   | 50,92 | 43,87    | 58,60 | 46,91    | 62,53 | 47,24      | 62,95 | 47,57    | 63,38 | 48,95    | 65,15 |
| 533508603178419                     | DERMITRAT (VITAMEDIC)         | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 26,68   | 35,79 | 30,83    | 41,18 | 32,97    | 43,95 | 33,20      | 44,24 | 33,43    | 44,54 | 34,40    | 45,79 |
| 525102303174411                     | FUNGONAZOL (MEDQUÍMICA)       | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 32,54   | 43,65 | 37,60    | 50,23 | 40,20    | 53,58 | 40,49      | 53,96 | 40,77    | 54,32 | 41,95    | 55,84 |
| 520705805170114                     | CETOCONAZOL (TEUTO)           | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                     | 26,61   | 35,70 | 30,75    | 41,08 | 32,88    | 43,83 | 33,11      | 44,12 | 33,34    | 44,42 | 34,31    | 45,67 |
| 506408501171411                     | CLEARTOP (CIMED)              | 20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 25,01   | 33,55 | 28,90    | 38,60 | 30,91    | 41,20 | 31,12      | 41,47 | 31,34    | 41,75 | 32,25    | 42,93 |
| 506408101173115                     | CETOCONAZOL (CIMED)           | 20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   | 25,01   | 33,55 | 28,90    | 38,60 | 30,91    | 41,20 | 31,12      | 41,47 | 31,34    | 41,75 | 32,25    | 42,93 |
| 542012050000706                     | CETOCONAZOL (NATIVITA)        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML                        | 19,7    | 27,23 | 22,38    | 30,94 | 23,73    | 32,81 | 23,87      | 33,00 | 24,02    | 33,21 | 24,62    | 34,04 |
| 542012090002204                     | CETONAT (NATIVITA)            | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML                        | 24,61   | 33,01 | 28,44    | 37,99 | 30,41    | 40,53 | 30,62      | 40,80 | 30,84    | 41,09 | 31,73    | 42,23 |
| 520713904174410                     | LOZAN (TEUTO)                 | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 31,41   | 42,14 | 36,30    | 48,49 | 38,81    | 51,73 | 39,09      | 52,09 | 39,36    | 52,44 | 40,50    | 53,91 |
| 504612801114111                     | CETOCONAZOL (BRAINFARMA)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 21,19   | 29,29 | 24,08    | 33,29 | 25,53    | 35,29 | 25,68      | 35,50 | 25,84    | 35,72 | 26,49    | 36,62 |
| 520705801116115                     | CETOCONAZOL (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 19,27   | 26,64 | 21,90    | 30,28 | 23,22    | 32,10 | 23,36      | 32,29 | 23,50    | 32,49 | 24,09    | 33,30 |
| 525300901116118                     | CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 200 MG COM CT STR AL X 10                                 | 21,06   | 29,11 | 23,93    | 33,08 | 25,37    | 35,07 | 25,52      | 35,28 | 25,68    | 35,50 | 26,32    | 36,39 |
| 500514001110111                     | CETOCONAZOL (ACHÉ)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                       | 21,19   | 29,29 | 24,08    | 33,29 | 25,53    | 35,29 | 25,68      | 35,50 | 25,84    | 35,72 | 26,49    | 36,62 |
| 500501601114416                     | CANDORAL (ACHÉ)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 26,13   | 36,12 | 29,70    | 41,06 | 31,49    | 43,53 | 31,68      | 43,80 | 31,87    | 44,06 | 32,67    | 45,16 |
| 507719201119414                     | NORIDERM (EMS S/A)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 23,72   | 32,79 | 26,96    | 37,27 | 28,58    | 39,51 | 28,75      | 39,75 | 28,93    | 39,99 | 29,65    | 40,99 |
| 507705901113117                     | CETOCONAZOL (EMS S/A)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 19,99   | 27,64 | 22,72    | 31,41 | 24,09    | 33,30 | 24,23      | 33,50 | 24,38    | 33,70 | 24,99    | 34,55 |
| 521123302115119                     | CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 21,19   | 29,29 | 24,08    | 33,29 | 25,53    | 35,29 | 25,68      | 35,50 | 25,84    | 35,72 | 26,49    | 36,62 |
| 526215080009306                     | CETOCONAZOL (ONEFARMA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 14,67   | 20,28 | 16,67    | 23,05 | 17,67    | 24,43 | 17,78      | 24,58 | 17,89    | 24,73 | 18,34    | 25,35 |
| 526120501118110                     | CETOCONAZOL (GERMED)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                         | 17,2    | 23,78 | 19,54    | 27,01 | 20,72    | 28,64 | 20,84      | 28,81 | 20,97    | 28,99 | 21,49    | 29,71 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519002102113112                     | CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 17,27   | 23,87  | 19,62    | 27,12  | 20,81    | 28,77  | 20,93      | 28,93  | 21,06    | 29,11  | 21,59    | 29,85  |
| 520718070110403                     | LOZAN (TEUTO)                 | 200 MG COM CT BL AL AL X 10                    | 20,58   | 28,45  | 23,39    | 32,34  | 24,80    | 34,28  | 24,95      | 34,49  | 25,10    | 34,70  | 25,73    | 35,57  |
| 517601901114410                     | CETOMICOSS (GLOBO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 19,44   | 26,87  | 22,09    | 30,54  | 23,42    | 32,38  | 23,57      | 32,58  | 23,71    | 32,78  | 24,30    | 33,59  |
| 520713901116411                     | LOZAN (TEUTO)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 20,58   | 28,45  | 23,39    | 32,34  | 24,80    | 34,28  | 24,95      | 34,49  | 25,10    | 34,70  | 25,73    | 35,57  |
| 528501207114111                     | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 16,26   | 22,48  | 18,48    | 25,55  | 19,59    | 27,08  | 19,71      | 27,25  | 19,83    | 27,41  | 20,33    | 28,11  |
| 517616080023306                     | CETOCONAZOL (GLOBO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 15,58   | 21,54  | 17,70    | 24,47  | 18,77    | 25,95  | 18,88      | 26,10  | 19,00    | 26,27  | 19,48    | 26,93  |
| 517616070023003                     | CETOMICOSS (GLOBO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 19,44   | 26,87  | 22,09    | 30,54  | 23,42    | 32,38  | 23,57      | 32,58  | 23,71    | 32,78  | 24,30    | 33,59  |
| 525002207114111                     | CETOCONAZOL (MEDLEY)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 19,99   | 27,64  | 22,72    | 31,41  | 24,09    | 33,30  | 24,23      | 33,50  | 24,38    | 33,70  | 24,99    | 34,55  |
| 538807902119110                     | CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10         | 16,24   | 22,45  | 18,45    | 25,51  | 19,56    | 27,04  | 19,68      | 27,21  | 19,80    | 27,37  | 20,30    | 28,06  |
| 540814030000504                     | MERADIZOL (MELCON)            | 200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 14,66   | 20,27  | 16,66    | 23,03  | 17,66    | 24,41  | 17,77      | 24,57  | 17,88    | 24,72  | 18,33    | 25,34  |
| 510417040154406                     | CETOCONAZOL (GEOLAB)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 16,49   | 22,80  | 18,74    | 25,91  | 19,87    | 27,47  | 19,99      | 27,64  | 20,11    | 27,80  | 20,61    | 28,49  |
| 510403201119415                     | ZOLMICOL (GEOLAB)             | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10            | 18,71   | 25,87  | 21,26    | 29,39  | 22,55    | 31,17  | 22,68      | 31,35  | 22,82    | 31,55  | 23,39    | 32,34  |
| 506416020031106                     | CETOCONAZOL (CIMED)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 14,67   | 20,28  | 16,67    | 23,05  | 17,67    | 24,43  | 17,78      | 24,58  | 17,89    | 24,73  | 18,34    | 25,35  |
| 506401702112415                     | CETOMED (CIMED)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 26,59   | 36,76  | 30,22    | 41,78  | 32,04    | 44,29  | 32,23      | 44,56  | 32,43    | 44,83  | 33,24    | 45,95  |
| 527912100018906                     | CETOCONAZOL (PHARLAB)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 15,83   | 21,88  | 17,98    | 24,86  | 19,07    | 26,36  | 19,18      | 26,52  | 19,30    | 26,68  | 19,78    | 27,34  |
| 527905802113412                     | IZONAX (PHARLAB)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 22,6    | 31,24  | 25,68    | 35,50  | 27,23    | 37,64  | 27,39      | 37,87  | 27,56    | 38,10  | 28,25    | 39,05  |
| 520718070110106                     | CETOCONAZOL (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL AL X 10                    | 19,27   | 26,64  | 21,90    | 30,28  | 23,22    | 32,10  | 23,36      | 32,29  | 23,50    | 32,49  | 24,09    | 33,30  |
| 529902001116118                     | CETOCONAZOL (RANBAXY)         | 200 MG COM CT STR X 10                         | 17,95   | 24,81  | 20,40    | 28,20  | 21,63    | 29,90  | 21,76      | 30,08  | 21,89    | 30,26  | 22,44    | 31,02  |
| 520718070110206                     | CETOCONAZOL (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL AL X 30                    | 51,4    | 71,06  | 58,41    | 80,75  | 61,92    | 85,60  | 62,30      | 86,13  | 62,68    | 86,65  | 64,25    | 88,82  |
| 529902002112116                     | CETOCONAZOL (RANBAXY)         | 200 MG COM CT STR X 30                         | 47,91   | 66,23  | 54,45    | 75,27  | 57,73    | 79,81  | 58,08      | 80,29  | 58,43    | 80,78  | 59,89    | 82,79  |
| 525300902112116                     | CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 200 MG COM CT STR AL X 30                      | 56,1    | 77,55  | 63,75    | 88,13  | 67,59    | 93,44  | 68,00      | 94,01  | 68,41    | 94,57  | 70,12    | 96,94  |
| 500514002117118                     | CETOCONAZOL (ACHÉ)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 56,34   | 77,89  | 64,03    | 88,52  | 67,88    | 93,84  | 68,29      | 94,41  | 68,71    | 94,99  | 70,43    | 97,37  |
| 507705902111118                     | CETOCONAZOL (EMS S/A)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 55,67   | 76,96  | 63,26    | 87,45  | 67,07    | 92,72  | 67,48      | 93,29  | 67,89    | 93,85  | 69,59    | 96,20  |
| 521123303111117                     | CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 56,34   | 77,89  | 64,03    | 88,52  | 67,88    | 93,84  | 68,29      | 94,41  | 68,71    | 94,99  | 70,43    | 97,37  |
| 527904603117118                     | CETOCONAZOL (PHARLAB)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 45,08   | 62,32  | 51,23    | 70,82  | 54,32    | 75,09  | 54,65      | 75,55  | 54,98    | 76,01  | 56,35    | 77,90  |
| 520718070110503                     | LOZAN (TEUTO)                 | 200 MG COM CT BL AL AL X 30                    | 49,72   | 68,73  | 56,50    | 78,11  | 59,90    | 82,81  | 60,26      | 83,31  | 60,63    | 83,82  | 62,15    | 85,92  |
| 520713902112418                     | LOZAN (TEUTO)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 49,72   | 68,73  | 56,50    | 78,11  | 59,90    | 82,81  | 60,26      | 83,31  | 60,63    | 83,82  | 62,15    | 85,92  |
| 510403202115413                     | ZOLMICOL (GEOLAB)             | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 55,05   | 76,10  | 62,55    | 86,47  | 66,32    | 91,68  | 66,72      | 92,24  | 67,13    | 92,80  | 68,81    | 95,13  |
| 526215080009406                     | CETOCONAZOL (ONEFARMA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 38,15   | 52,74  | 43,35    | 59,93  | 45,96    | 63,54  | 46,24      | 63,92  | 46,52    | 64,31  | 47,68    | 65,91  |
| 506416020031206                     | CETOCONAZOL (CIMED)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 38,15   | 52,74  | 43,35    | 59,93  | 45,96    | 63,54  | 46,24      | 63,92  | 46,52    | 64,31  | 47,68    | 65,91  |
| 520705803119111                     | CETOCONAZOL (TEUTO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 51,4    | 71,06  | 58,41    | 80,75  | 61,92    | 85,60  | 62,30      | 86,13  | 62,68    | 86,65  | 64,25    | 88,82  |
| 510417040154506                     | CETOCONAZOL (GEOLAB)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 49,45   | 68,36  | 56,20    | 77,69  | 59,58    | 82,37  | 59,94      | 82,86  | 60,31    | 83,38  | 61,82    | 85,46  |
| 540814030000604                     | MERADIZOL (MELCON)            | 200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 58,85   | 81,36  | 66,88    | 92,46  | 70,91    | 98,03  | 71,34      | 98,62  | 71,77    | 99,22  | 73,56    | 101,69 |
| 525002204115117                     | CETOCONAZOL (MEDLEY)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 56,28   | 77,80  | 63,96    | 88,42  | 67,81    | 93,74  | 68,22      | 94,31  | 68,64    | 94,89  | 70,36    | 97,27  |
| 517601902110419                     | CETOMICOSS (GLOBO)            | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 47,91   | 66,23  | 54,45    | 75,27  | 57,73    | 79,81  | 58,08      | 80,29  | 58,43    | 80,78  | 59,89    | 82,79  |
| 517616070023103                     | CETOMICOSS (GLOBO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 47,91   | 66,23  | 54,45    | 75,27  | 57,73    | 79,81  | 58,08      | 80,29  | 58,43    | 80,78  | 59,89    | 82,79  |
| 517616080023206                     | CETOCONAZOL (GLOBO)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 38,54   | 53,28  | 43,80    | 60,55  | 46,43    | 64,19  | 46,72      | 64,59  | 47,00    | 64,97  | 48,18    | 66,61  |
| 510417040154706                     | CETOCONAZOL (GEOLAB)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 98,89   | 136,71 | 112,38   | 155,36 | 119,15   | 164,72 | 119,87     | 165,71 | 120,60   | 166,72 | 123,62   | 170,90 |
| 528501212118111                     | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) | 148,38  | 205,13 | 168,61   | 233,09 | 178,77   | 247,14 | 179,85     | 248,63 | 180,95   | 250,15 | 185,47   | 256,40 |
| 510417040154806                     | CETOCONAZOL (GEOLAB)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90            | 148,35  | 205,09 | 168,58   | 233,05 | 178,73   | 247,08 | 179,81     | 248,58 | 180,91   | 250,10 | 185,43   | 256,35 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                    |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL</b> |                                    |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417040154906                     | CETOCONAZOL (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)         | 741,71  |        | 842,86   |        | 893,63   |        | 899,05     |        | 904,53   |        | 927,14   |        |
| 528501211111113                     | CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)           | 192,09  |        | 218,28   |        | 231,43   |        | 232,83     |        | 234,25   |        | 240,11   |        |
| 510403204118411                     | ZOLMICOL (GEOLAB)                  | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 1004,77 |        | 1.141,78 |        | 1.210,57 |        | 1.217,90   |        | 1.225,33 |        | 1.255,96 |        |
| 510417040154606                     | CETOCONAZOL (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)         | 824,12  |        | 936,51   |        | 992,92   |        | 998,94     |        | 1.005,03 |        | 1.030,16 |        |
| 527903802167419                     | TRICORTID (PHARLAB)                | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G            | 16      | 21,46  | 18,49    | 24,70  | 19,77    | 26,35  | 19,91      | 26,53  | 20,05    | 26,71  | 20,63    | 27,46  |
| 527903801160410                     | TRICORTID (PHARLAB)                | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 16,85   | 22,60  | 19,48    | 26,02  | 20,83    | 27,76  | 20,97      | 27,95  | 21,12    | 28,14  | 21,73    | 28,92  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO</b> |                                    |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502810307136318                     | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOSAD               | 12,81   | 17,71  | 14,55    | 20,11  | 15,43    | 21,33  | 15,53      | 21,47  | 15,62    | 21,59  | 16,01    | 22,13  |
| 502810402155316                     | PROFENID IV (SANOFI-AVENTIS)       | 100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC                           | 492,92  | 681,43 | 560,13   | 774,35 | 593,88   | 821,00 | 597,48     | 825,98 | 601,12   | 831,01 | 616,15   | 851,79 |
| 508002302151115                     | CETOPROFENO (EUROFARMA)            | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)    | 310,94  |        | 353,35   |        | 374,63   |        | 376,90     |        | 379,20   |        | 388,68   |        |
| 533000604151411                     | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)           | 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)            | 372,15  |        | 422,90   |        | 448,37   |        | 451,09     |        | 453,84   |        | 465,19   |        |
| 506717020066506                     | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)            | 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS                 | 160,2   | 221,47 | 182,05   | 251,67 | 193,02   | 266,84 | 194,19     | 268,46 | 195,37   | 270,09 | 200,25   | 276,83 |
| 506702001156413                     | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)            | 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)    | 312,62  |        | 355,25   |        | 376,65   |        | 378,93     |        | 381,24   |        | 390,77   |        |
| 502810403119313                     | PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 3           | 4,85    | 6,70   | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,07   | 5,87       | 8,11   | 5,91     | 8,17   | 6,06     | 8,38   |
| 502810301146311                     | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 100 MG SUP RETAL CT STRIP AL/AL X 10                        | 19,34   | 26,74  | 21,98    | 30,39  | 23,31    | 32,22  | 23,45      | 32,42  | 23,59    | 32,61  | 24,18    | 33,43  |
| 521118010067406                     | CETOPROFENO (BIOSINTÉTICA)         | 100MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20           | 21,02   | 29,06  | 23,89    | 33,03  | 25,33    | 35,02  | 25,48      | 35,22  | 25,64    | 35,45  | 26,28    | 36,33  |
| 502810401116317                     | PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20          | 32,37   | 44,75  | 36,78    | 50,85  | 38,99    | 53,90  | 39,23      | 54,23  | 39,47    | 54,56  | 40,46    | 55,93  |
| 525002503112111                     | CETOPROFENO (MEDLEY)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 20,94   | 28,95  | 23,80    | 32,90  | 25,23    | 34,88  | 25,39      | 35,10  | 25,54    | 35,31  | 26,18    | 36,19  |
| 508018100122804                     | BICERTO (EUROFARMA)                | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4        | 8,46    | 11,70  | 9,62     | 13,30  | 10,20    | 14,10  | 10,26      | 14,18  | 10,32    | 14,27  | 10,58    | 14,63  |
| 543518100009804                     | ALGIE (MOMENTA)                    | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4        | 8,46    | 11,70  | 9,62     | 13,30  | 10,20    | 14,10  | 10,26      | 14,18  | 10,32    | 14,27  | 10,58    | 14,63  |
| 526118090099903                     | CEFTFENPRO LP (GERMED)             | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 8,46    | 11,70  | 9,62     | 13,30  | 10,20    | 14,10  | 10,26      | 14,18  | 10,32    | 14,27  | 10,58    | 14,63  |
| 525318100051704                     | FENBIP (NOVA QUÍMICA)              | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 13,02   | 18,00  | 14,80    | 20,46  | 15,69    | 21,69  | 15,78      | 21,81  | 15,88    | 21,95  | 16,28    | 22,51  |
| 502801602112311                     | BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4             | 13,02   | 18,00  | 14,80    | 20,46  | 15,69    | 21,69  | 15,78      | 21,81  | 15,88    | 21,95  | 16,28    | 22,51  |
| 525318100051804                     | FENBIP (NOVA QUÍMICA)              | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 32,56   | 45,01  | 37,00    | 51,15  | 39,23    | 54,23  | 39,47      | 54,56  | 39,71    | 54,90  | 40,70    | 56,27  |
| 543518100009704                     | ALGIE (MOMENTA)                    | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10       | 21,16   | 29,25  | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,65      | 35,46  | 25,81    | 35,68  | 26,46    | 36,58  |
| 508018100123506                     | CETOPROFENO (EUROFARMA)            | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10       | 21,16   | 29,25  | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,65      | 35,46  | 25,81    | 35,68  | 26,46    | 36,58  |
| 526118080099706                     | CETOPROFENO (GERMED)               | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 21,16   | 29,25  | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,65      | 35,46  | 25,81    | 35,68  | 26,46    | 36,58  |
| 502818100078006                     | CETOPROFENO (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 21,16   | 29,25  | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,65      | 35,46  | 25,81    | 35,68  | 26,46    | 36,58  |
| 502801601116311                     | BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 32,56   | 45,01  | 37,00    | 51,15  | 39,23    | 54,23  | 39,47      | 54,56  | 39,71    | 54,90  | 40,70    | 56,27  |
| 508018100122904                     | BICERTO (EUROFARMA)                | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10       | 21,16   | 29,25  | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,65      | 35,46  | 25,81    | 35,68  | 26,46    | 36,58  |
| 526118090100003                     | CEFTFENPRO LP (GERMED)             | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10                  | 21,16   | 29,25  | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,65      | 35,46  | 25,81    | 35,68  | 26,46    | 36,58  |
| 526118090100103                     | CEFTFENPRO LP (GERMED)             | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 42,33   | 58,52  | 48,10    | 66,50  | 51,00    | 70,50  | 51,31      | 70,93  | 51,62    | 71,36  | 52,91    | 73,14  |
| 525318100051904                     | FENBIP (NOVA QUÍMICA)              | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 65,12   | 90,02  | 74,00    | 102,30 | 78,45    | 108,45 | 78,93      | 109,12 | 79,41    | 109,78 | 81,40    | 112,53 |
| 526118090100203                     | CEFTFENPRO LP (GERMED)             | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 63,49   | 87,77  | 72,15    | 99,74  | 76,50    | 105,76 | 76,96      | 106,39 | 77,43    | 107,04 | 79,37    | 109,72 |
| 525318100052004                     | FENBIP (NOVA QUÍMICA)              | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 97,68   | 135,04 | 111,00   | 153,45 | 117,68   | 162,69 | 118,40     | 163,68 | 119,12   | 164,68 | 122,10   | 168,80 |
| 525318100052104                     | FENBIP (NOVA QUÍMICA)              | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 195,35  | 270,06 | 221,99   | 306,89 | 235,36   | 325,37 | 236,79     | 327,35 | 238,23   | 329,34 | 244,19   | 337,58 |
| 526118090100303                     | CEFTFENPRO LP (GERMED)             | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)              | 126,99  |        | 144,30   |        | 152,99   |        | 153,92     |        | 154,86   |        | 158,73   |        |
| 502810306131312                     | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                    | 16,9    | 23,36  | 19,20    | 26,54  | 20,36    | 28,15  | 20,49      | 28,33  | 20,61    | 28,49  | 21,13    | 29,21  |
| 525002502132117                     | CETOPROFENO (MEDLEY)               | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 10,69   | 14,78  | 12,15    | 16,80  | 12,88    | 17,81  | 12,96      | 17,92  | 13,04    | 18,03  | 13,37    | 18,48  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|----------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO</b>           |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508017100119506                               | CETOPROFENO (EUROFARMA)          | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                           | 10,03   | 13,87    | 11,40    | 15,76    | 12,08    | 16,70    | 12,16      | 16,81    | 12,23    | 16,91    | 12,54    | 17,34    |
| 520732501136118                               | CETOPROFENO (TEUTO)              | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                           | 10,05   | 13,89    | 11,42    | 15,79    | 12,11    | 16,74    | 12,19      | 16,85    | 12,26    | 16,95    | 12,57    | 17,38    |
| 502813080065503                               | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)        | 20 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML                         | 17,38   | 24,03    | 19,75    | 27,30    | 20,94    | 28,95    | 21,07      | 29,13    | 21,20    | 29,31    | 21,73    | 30,04    |
| 520732801131413                               | CETOFENID (TEUTO)                | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                           | 15,61   | 21,58    | 17,74    | 24,52    | 18,81    | 26,00    | 18,92      | 26,16    | 19,04    | 26,32    | 19,52    | 26,99    |
| 502816050071203                               | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)        | 200 MG COM DES LENTA CT BL AL/AL X 10                              | 26,89   | 37,17    | 30,55    | 42,23    | 32,39    | 44,78    | 32,59      | 45,05    | 32,79    | 45,33    | 33,61    | 46,46    |
| 502810501110310                               | PROFENID RETARD (SANOFI-AVENTIS) | 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                        | 26,89   | 37,17    | 30,55    | 42,23    | 32,39    | 44,78    | 32,59      | 45,05    | 32,79    | 45,33    | 33,61    | 46,46    |
| 502810303165313                               | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)        | 25 MG GEL CT BG AL X 30 G  | 15,87   | 21,94    | 18,03    | 24,93    | 19,12    | 26,43    | 19,23      | 26,58    | 19,35    | 26,75    | 19,83    | 27,41    |
| 520732802160417                               | CETOFENID (TEUTO)                | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G  | 14,96   | 20,68    | 17,00    | 23,50    | 18,02    | 24,91    | 18,13      | 25,06    | 18,24    | 25,22    | 18,70    | 25,85    |
| 538813702169410                               | FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)        | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G  | 16,5    | 22,13    | 19,07    | 25,47    | 20,39    | 27,18    | 20,54      | 27,37    | 20,68    | 27,55    | 21,28    | 28,32    |
| 525002501160117                               | CETOPROFENO (MEDLEY)             | 25 MG / G GEL CT BG AL X 30 G                                      | 10,55   | 14,58    | 11,98    | 16,56    | 12,71    | 17,57    | 12,78      | 17,67    | 12,86    | 17,78    | 13,18    | 18,22    |
| 520732502167114                               | CETOPROFENO (TEUTO)              | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30G   | 9,56    | 13,22    | 10,86    | 15,01    | 11,52    | 15,93    | 11,59      | 16,02    | 11,66    | 16,12    | 11,95    | 16,52    |
| 533000601118411                               | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                          | 24,15   | 33,39    | 27,44    | 37,93    | 29,10    | 40,23    | 29,27      | 40,46    | 29,45    | 40,71    | 30,19    | 41,74    |
| 507706001116118                               | CETOPROFENO (EMS S/A)            | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                          | 15,6    | 21,57    | 17,72    | 24,50    | 18,79    | 25,98    | 18,90      | 26,13    | 19,02    | 26,29    | 19,50    | 26,96    |
| 546718020112006                               | CETOPROFENO (MEDLEY)             | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24               | 15,59   | 21,55    | 17,71    | 24,48    | 18,78    | 25,96    | 18,89      | 26,11    | 19,01    | 26,28    | 19,49    | 26,94    |
| 525002504119118                               | CETOPROFENO (MEDLEY)             | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS TRANS X 12                      | 15,59   | 21,55    | 17,71    | 24,48    | 18,78    | 25,96    | 18,89      | 26,11    | 19,01    | 26,28    | 19,49    | 26,94    |
| 504617030054317                               | CEPROFEN (BRAINFARMA)            | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                        | 16,71   | 23,10    | 18,99    | 26,25    | 20,13    | 27,83    | 20,26      | 28,01    | 20,38    | 28,17    | 20,89    | 28,88    |
| 538813701111419                               | FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                          | 17,85   | 24,68    | 20,29    | 28,05    | 21,51    | 29,74    | 21,64      | 29,92    | 21,77    | 30,10    | 22,31    | 30,84    |
| 502810304110318                               | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                          | 26,71   | 36,93    | 30,35    | 41,96    | 32,18    | 44,49    | 32,37      | 44,75    | 32,57    | 45,03    | 33,38    | 46,15    |
| 511618070044806                               | CETOPROFENO (HIPOLABOR)          | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                        | 86,66   | 119,80   | 98,47    | 136,13   | 104,41   | 144,34   | 105,04     | 145,21   | 105,68   | 146,10   | 108,32   | 149,75   |
| 506717070070806                               | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)          | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (*)                    | 42,57   |          | 48,37    |          | 51,28    |          | 51,60      |          | 51,91    |          | 53,21    |          |
| 533000602157410                               | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 104,93  |          | 119,24   |          | 126,42   |          | 127,18     |          | 127,96   |          | 131,16   |          |
| 502810305151311                               | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)        | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                         | 16      | 22,12    | 18,18    | 25,13    | 19,27    | 26,64    | 19,39      | 26,81    | 19,51    | 26,97    | 20,00    | 27,65    |
| 511618080045106                               | CETOPROFENO (HIPOLABOR)          | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                       | 173,32  | 239,60   | 196,95   | 272,27   | 208,81   | 288,67   | 210,08     | 290,42   | 211,36   | 292,19   | 216,64   | 299,49   |
| 506702002152111                               | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)          | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                         | 10,35   | 14,31    | 11,76    | 16,26    | 12,47    | 17,24    | 12,54      | 17,34    | 12,62    | 17,45    | 12,94    | 17,89    |
| 506702003159118                               | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)          | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 80,7    |          | 91,70    |          | 97,22    |          | 97,81      |          | 98,41    |          | 100,87   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETOROLACO TROMETAMOL</b> |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531614010072903                               | TORAGESIC (EMS SIGMA)            | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 20                               | 42,85   | 59,24    | 48,69    | 67,31    | 51,62    | 71,36    | 51,93      | 71,79    | 52,25    | 72,23    | 53,56    | 74,04    |
| 510413010081606                               | TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB)   | 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                         | 40,03   | 55,34    | 45,49    | 62,89    | 48,23    | 66,68    | 48,52      | 67,08    | 48,82    | 67,49    | 50,04    | 69,18    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETRIMIDA</b>             |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503100101174315                               | ARTELAC (BL)                     | 3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML           | 10,66   | 14,30    | 12,32    | 16,46    | 13,17    | 17,55    | 13,27      | 17,68    | 13,36    | 17,80    | 13,75    | 18,30    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETUXIMABE</b>            |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525419505137314                               | ERBITUX (MERCK S/A)              | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                               | 736,28  | 1.017,86 | 836,68   | 1.156,66 | 887,08   | 1.226,34 | 892,46     | 1.233,77 | 897,90   | 1.241,29 | 920,35   | 1.272,33 |
| 525419504130316                               | ERBITUX (MERCK S/A)              | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                              | 3681,3  | 5.089,18 | 4.183,29 | 5.783,15 | 4.435,30 | 6.131,54 | 4.462,18   | 6.168,70 | 4.489,39 | 6.206,32 | 4.601,62 | 6.361,47 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIANOCOBALAMINA</b>       |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525413120044505                               | ALGINAC (MERCK S/A)              | 1 MG + 100 MG + 100 MG + 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 4 | 13,43   | 18,57    | 15,26    | 21,10    | 16,18    | 22,37    | 16,28      | 22,51    | 16,38    | 22,64    | 16,79    | 23,21    |
| 512015120005717                               | BEDOZIL (VALEANT)                | 2500 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                        | 63,95   | 88,41    | 72,67    | 100,46   | 77,05    | 106,52   | 77,52      | 107,17   | 77,99    | 107,82   | 79,94    | 110,51   |
| 512015120005817                               | BEDOZIL (VALEANT)                | 2500 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                        | 213,77  | 295,52   | 242,92   | 335,82   | 257,56   | 356,06   | 259,12     | 358,22   | 260,70   | 360,40   | 267,22   | 369,42   |
| 540613080001003                               | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)  | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                      | 10,49   | 14,50    | 11,92    | 16,48    | 12,64    | 17,47    | 12,71      | 17,57    | 12,79    | 17,68    | 13,11    | 18,12    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIANOCOBALAMINA</b>             |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540613080001203                                     | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML  | 5,24    | 7,24   | 5,95     | 8,23   | 6,31     | 8,72   | 6,35       | 8,78   | 6,39     | 8,83   | 6,55     | 9,05   |
| 540613020000904                                     | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML   | 262,37  | 362,71 | 298,14   | 412,16 | 316,11   | 437,00 | 318,02     | 439,64 | 319,96   | 442,33 | 327,96   | 453,39 |
| 540613020000804                                     | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML  | 121,43  | 167,87 | 137,98   | 190,75 | 146,30   | 202,25 | 147,18     | 203,47 | 148,08   | 204,71 | 151,78   | 209,83 |
| 540613080001303                                     | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML   | 4,86    | 6,72   | 5,53     | 7,64   | 5,86     | 8,10   | 5,89       | 8,14   | 5,93     | 8,20   | 6,08     | 8,41   |
| 540613080001103                                     | AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)            | 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML   | 2,43    | 3,36   | 2,76     | 3,82   | 2,92     | 4,04   | 2,94       | 4,06   | 2,96     | 4,09   | 3,03     | 4,19   |
| 502413010020703                                     | DEXADOR (ATIVUS)                           | 5000 MCG SOL INJ CT AMP A VD AMB X 2 ML + AMP B VD INC X 1 ML                          | 6,56    | 8,80   | 7,58     | 10,13  | 8,11     | 10,81  | 8,16       | 10,87  | 8,22     | 10,95  | 8,46     | 11,26  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CICLESONIDA</b>                 |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103801170316                                     | ALVESCO (TAKEDA PHARMA)                    | 0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                                     | 74,64   | 103,19 | 84,81    | 117,24 | 89,92    | 124,31 | 90,47      | 125,07 | 91,02    | 125,83 | 93,30    | 128,98 |
| 501103901175311                                     | ALVESCO (TAKEDA PHARMA)                    | 0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                                     | 78,58   | 108,63 | 89,30    | 123,45 | 94,68    | 130,89 | 95,25      | 131,68 | 95,83    | 132,48 | 98,23    | 135,80 |
| 502318030033407                                     | OMNARIS (ASTRAZENECA)                      | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120   | 32,84   | 45,40  | 37,32    | 51,59  | 39,57    | 54,70  | 39,81      | 55,03  | 40,05    | 55,37  | 41,05    | 56,75  |
| 501104701171319                                     | OMNARIS (TAKEDA PHARMA)                    | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120   | 32,84   | 45,40  | 37,32    | 51,59  | 39,57    | 54,70  | 39,81      | 55,03  | 40,05    | 55,37  | 41,05    | 56,75  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CICLOBENZAPRINA</b>             |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504611601111110                                     | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 18,43   | 24,72  | 21,30    | 28,45  | 22,78    | 30,36  | 22,94      | 30,57  | 23,10    | 30,78  | 23,77    | 31,64  |
| 504611604110115                                     | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 16,59   | 22,25  | 19,17    | 25,61  | 20,50    | 27,32  | 20,64      | 27,51  | 20,79    | 27,70  | 21,39    | 28,47  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503217020029103                                     | GENUXAL (BAXTER)                           | 1000 MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (REST HOSP) (*)                         | 41,57   |        | 47,24    |        | 50,09    |        | 50,39      |        | 50,70    |        | 51,97    |        |
| 503205201152418                                     | GENUXAL (BAXTER)                           | 1000 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 75 ML (REST HOSP) (*)                          | 415,65  |        | 472,33   |        | 500,78   |        | 503,82     |        | 506,89   |        | 519,56   |        |
| 503217020029203                                     | GENUXAL (BAXTER)                           | 200 MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (REST HOSP) (*)                          | 11,2    |        | 12,73    |        | 13,50    |        | 13,58      |        | 13,66    |        | 14,00    |        |
| 503205202159416                                     | GENUXAL (BAXTER)                           | 200 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) (*)                           | 112,02  |        | 127,30   |        | 134,96   |        | 135,78     |        | 136,61   |        | 140,03   |        |
| 503205203112316                                     | GENUXAL (BAXTER)                           | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 50 (*)  | 41,44   |        | 47,09    |        | 49,93    |        | 50,23      |        | 50,54    |        | 51,80    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CICLOPIROX</b>                  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512103202175418                                     | MICOLAMINA (THERASKIN)                     | 10MG/ML LOC CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML  | 35,91   | 48,17  | 41,50    | 55,44  | 44,38    | 59,16  | 44,69      | 59,55  | 45,00    | 59,95  | 46,30    | 61,63  |
| 502807501164313                                     | LOPROX (SANOFI-AVENTIS)                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 26,65   | 35,75  | 30,79    | 41,13  | 32,93    | 43,89  | 33,16      | 44,19  | 33,39    | 44,49  | 34,36    | 45,73  |
| 527917020030406                                     | CICLOPIROX OLAMINA (PHARLAB)               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 16,81   | 22,55  | 19,42    | 25,94  | 20,77    | 27,68  | 20,91      | 27,87  | 21,06    | 28,06  | 21,67    | 28,84  |
| 528501302176110                                     | CICLOPIROX OLAMINA (PRATI DONADUZZI)       | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML  | 13,89   | 18,63  | 16,06    | 21,45  | 17,17    | 22,89  | 17,29      | 23,04  | 17,41    | 23,20  | 17,91    | 23,84  |
| 502807602173318                                     | LOPROX (SANOFI-AVENTIS)                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSP GOT X 15 ML   | 21,9    | 29,38  | 25,30    | 33,80  | 27,06    | 36,07  | 27,25      | 36,31  | 27,44    | 36,56  | 28,23    | 37,58  |
| 512118070009303                                     | MICOLAMINA (THERASKIN)                     | 10MG/ML LOC CT FR PLAS OPC SPRAY X 50ML  | 59,04   | 79,20  | 68,22    | 91,13  | 72,95    | 97,24  | 73,46      | 97,89  | 73,98    | 98,56  | 76,12    | 101,32 |
| 502807601177311                                     | LOPROX NL (SANOFI-AVENTIS)                 | 80 MG/G ESMALT UNHA EST CART FR VD INC C/ PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS | 119,4   | 160,17 | 137,98   | 184,31 | 147,54   | 196,66 | 148,57     | 197,99 | 149,62   | 199,34 | 153,95   | 204,91 |
| 532901803170414                                     | FUNGIROX (UCI-FARMA)                       | 80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 6 G   | 92,51   | 124,10 | 106,91   | 142,81 | 114,32   | 152,38 | 115,12     | 153,41 | 115,93   | 154,45 | 119,29   | 158,78 |
| 532918070019203                                     | FUNGIROX (UCI-FARMA)                       | 80 MG/G ESM CT FR VD TRANS PINC X 6 G + 2 FR PLAS X 20 ML + 24 LIXAS                   | 92,51   | 124,10 | 106,91   | 142,81 | 114,32   | 152,38 | 115,12     | 153,41 | 115,93   | 154,45 | 119,29   | 158,78 |
| 512103201179411                                     | MICOLAMINA (THERASKIN)                     | 80MG/G ESMALTE PARA UNHAS CT FR VD INC X 6G  | 100,72  | 135,11 | 116,39   | 155,47 | 124,46   | 165,90 | 125,33     | 167,02 | 126,21   | 168,15 | 129,86   | 172,85 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CICLOPIROX OLAMINA</b>          |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532901801161418                                     | FUNGIROX (UCI-FARMA)                       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 25,07   | 33,63  | 28,97    | 38,70  | 30,97    | 41,28  | 31,19      | 41,56  | 31,41    | 41,85  | 32,32    | 43,02  |
| 528501303164116                                     | CICLOPIROX OLAMINA (PRATI DONADUZZI)       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 16,86   | 22,62  | 19,49    | 26,03  | 20,84    | 27,78  | 20,98      | 27,96  | 21,13    | 28,15  | 21,74    | 28,94  |
| 525066701160117                                     | CICLOPIROX OLAMINA (MEDLEY)                | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G   | 17,27   | 23,17  | 19,96    | 26,66  | 21,34    | 28,44  | 21,49      | 28,64  | 21,64    | 28,83  | 22,27    | 29,64  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|-------------------------------------|--|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                     |  | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CICLOPIROX OLAMINA</b> |                                     |  |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512103203171416                            | MICOLAMINA (THERASKIN)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                        | 23,29   | 31,24  | 26,91    | 35,95    | 28,78    | 38,36    | 28,98      | 38,62    | 29,18    | 38,88    | 30,02    | 39,96    |
| 517608801166114                            | CICLOPIROX OLAMINA (GLOBO)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                        | 12,32   | 16,53  | 14,24    | 19,02    | 15,23    | 20,30    | 15,33      | 20,43    | 15,44    | 20,57    | 15,89    | 21,15    |
| 532901804177412                            | FUNGIROX (UCI-FARMA)                | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS CGT X 15 ML                  | 21,48   | 28,81  | 24,82    | 33,15    | 26,55    | 35,39    | 26,73      | 35,62    | 26,92    | 35,87    | 27,70    | 36,87    |
| 526130501171116                            | CICLOPIROX OLAMINA (GERMED)         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML            | 14,23   | 19,09  | 16,44    | 21,96    | 17,58    | 23,43    | 17,71      | 23,60    | 17,83    | 23,76    | 18,35    | 24,42    |
| 525066702175118                            | CICLOPIROX OLAMINA (MEDLEY)         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML            | 14,16   | 19,00  | 16,37    | 21,87    | 17,50    | 23,33    | 17,63      | 23,49    | 17,75    | 23,65    | 18,26    | 24,30    |
| 507739801170113                            | CICLOPIROX OLAMINA (EMS S/A)        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML            | 14,16   | 19,00  | 16,37    | 21,87    | 17,50    | 23,33    | 17,63      | 23,49    | 17,75    | 23,65    | 18,26    | 24,30    |
| 538801502178110                            | CICLOPIROX OLAMINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML            | 14,23   | 19,09  | 16,44    | 21,96    | 17,58    | 23,43    | 17,71      | 23,60    | 17,83    | 23,76    | 18,35    | 24,42    |
| 538800301179413                            | DERM PROX (LEGRAND PHARMA)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML (*)        | 18,55   |        | 21,44    |          | 22,93    |          | 23,09      |          | 23,25    |          | 23,92    |          |
| 507741701171411                            | MUIPROX (EMS S/A)                   | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML            | 13,38   | 17,95  | 15,46    | 20,65    | 16,54    | 22,05    | 16,65      | 22,19    | 16,77    | 22,34    | 17,26    | 22,97    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CICLOSPORINA</b>       |                                     |  |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501005002176313                            | RESTASIS (ALLERGAN)                 | 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML | 125,36  | 173,30 | 142,46   | 196,94   | 151,04   | 208,80   | 151,95     | 210,06   | 152,88   | 211,35   | 156,70   | 216,63   |
| 526102301110118                            | CICLOSPORINA (GERMED)               | 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50            | 409,03  | 565,46 | 464,81   | 642,57   | 492,81   | 681,28   | 495,80     | 685,41   | 498,82   | 689,59   | 511,29   | 706,83   |
| 526110905119413                            | SIGMASPORIN (GERMED)                | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                     | 401,04  | 554,41 | 455,72   | 630,01   | 483,18   | 667,97   | 486,11     | 672,02   | 489,07   | 676,11   | 501,30   | 693,02   |
| 526513402115310                            | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)         | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                     | 321,79  | 444,86 | 365,67   | 505,52   | 387,70   | 535,97   | 390,05     | 539,22   | 392,43   | 542,51   | 402,24   | 556,07   |
| 526513403138314                            | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)         | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML                    | 328,73  | 454,45 | 373,56   | 516,42   | 396,06   | 547,53   | 398,46     | 550,85   | 400,89   | 554,21   | 410,91   | 568,06   |
| 526110906131417                            | SIGMASPORIN (GERMED)                | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                    | 336,46  | 465,14 | 382,34   | 528,56   | 405,38   | 560,41   | 407,83     | 563,80   | 410,32   | 567,24   | 420,58   | 581,43   |
| 526110908118418                            | SIGMASPORIN (GERMED)                | 25 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50                     | 101,43  | 140,22 | 115,27   | 159,35   | 122,21   | 168,95   | 122,95     | 169,97   | 123,70   | 171,01   | 126,79   | 175,28   |
| 526102302117116                            | CICLOSPORINA (GERMED)               | 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50             | 103,48  | 143,06 | 117,60   | 162,58   | 124,68   | 172,36   | 125,44     | 173,41   | 126,20   | 174,46   | 129,36   | 178,83   |
| 526513404118317                            | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)         | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                      | 94,69   | 130,90 | 107,60   | 148,75   | 114,08   | 157,71   | 114,77     | 158,66   | 115,47   | 159,63   | 118,36   | 163,63   |
| 526102303113114                            | CICLOSPORINA (GERMED)               | 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50             | 206,48  | 285,45 | 234,64   | 324,38   | 248,78   | 343,92   | 250,28     | 346,00   | 251,81   | 348,11   | 258,11   | 356,82   |
| 526513405114315                            | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)         | 50 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                      | 189,39  | 261,82 | 215,21   | 297,52   | 228,18   | 315,45   | 229,56     | 317,35   | 230,96   | 319,29   | 236,73   | 327,27   |
| 526110909114416                            | SIGMASPORIN (GERMED)                | 50 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50                     | 202,45  | 279,88 | 230,06   | 318,04   | 243,92   | 337,21   | 245,39     | 339,24   | 246,89   | 341,31   | 253,06   | 349,84   |
| 526513301157311                            | SANDIMMUN (NOVARTIS)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                 | 158     | 218,43 | 179,54   | 248,20   | 190,36   | 263,16   | 191,51     | 264,75   | 192,68   | 266,37   | 197,50   | 273,03   |
| 526513302153318                            | SANDIMMUN (NOVARTIS)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML                 | 714,24  | 987,39 | 811,63   | 1.122,03 | 860,53   | 1.189,63 | 865,74     | 1.196,83 | 871,02   | 1.204,13 | 892,80   | 1.234,24 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CILAZAPRIL</b>         |                                     |  |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529206202113319                            | VASCASE (ROCHE)                     | 1 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            | 41,89   | 57,91  | 47,60    | 65,80    | 50,46    | 69,76    | 50,77      | 70,19    | 51,08    | 70,62    | 52,36    | 72,38    |
| 529206204116315                            | VASCASE (ROCHE)                     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 45,85   | 63,38  | 52,11    | 72,04    | 55,25    | 76,38    | 55,58      | 76,84    | 55,92    | 77,31    | 57,32    | 79,24    |
| 529206206119311                            | VASCASE (ROCHE)                     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 85,66   | 118,42 | 97,34    | 134,57   | 103,20   | 142,67   | 103,83     | 143,54   | 104,46   | 144,41   | 107,07   | 148,02   |
| 529206208111318                            | VASCASE (ROCHE)                     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 78,57   | 108,62 | 89,29    | 123,44   | 94,67    | 130,88   | 95,24      | 131,66   | 95,82    | 132,47   | 98,22    | 135,78   |
| 529206210116313                            | VASCASE (ROCHE)                     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            | 144,71  | 200,05 | 164,45   | 227,34   | 174,35   | 241,03   | 175,41     | 242,49   | 176,48   | 243,97   | 180,89   | 250,07   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CILOSTAZOL</b>         |                                     |  |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521113305111419                            | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                         | 10,03   | 13,87  | 11,40    | 15,76    | 12,08    | 16,70    | 12,16      | 16,81    | 12,23    | 16,91    | 12,54    | 17,34    |
| 543815070004406                            | CILOSTAZOL (ALTHAIA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                         | 4,73    | 6,54   | 5,38     | 7,44     | 5,70     | 7,88     | 5,74       | 7,94     | 5,77     | 7,98     | 5,91     | 8,17     |
| 543815070004506                            | CILOSTAZOL (ALTHAIA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                        | 10,22   | 14,13  | 11,61    | 16,05    | 12,31    | 17,02    | 12,38      | 17,11    | 12,46    | 17,23    | 12,77    | 17,65    |
| 508024505118415                            | VASATIV (EUROFARMA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                        | 8,68    | 12,00  | 9,86     | 13,63    | 10,45    | 14,45    | 10,52      | 14,54    | 10,58    | 14,63    | 10,84    | 14,99    |
| 523700905112316                            | CEBRALAT (LIBBS)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                        | 15,73   | 21,75  | 17,87    | 24,70    | 18,95    | 26,20    | 19,06      | 26,35    | 19,18    | 26,52    | 19,66    | 27,18    |
| 521118060068306                            | CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 20,02   | 27,68  | 22,75    | 31,45    | 24,13    | 33,36    | 24,27      | 33,55    | 24,42    | 33,76    | 25,03    | 34,60    |
| 523700901117313                            | CEBRALAT (LIBBS)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 31,45   | 43,48  | 35,74    | 49,41    | 37,89    | 52,38    | 38,12      | 52,70    | 38,35    | 53,02    | 39,31    | 54,34    |
| 508024501112412                            | VASATIV (EUROFARMA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 28,36   | 39,21  | 32,23    | 44,56    | 34,17    | 47,24    | 34,38      | 47,53    | 34,59    | 47,82    | 35,45    | 49,01    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|---------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                           |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CILOSTAZOL</b> |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504111501118413                    | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)    | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       | 44,49   | 61,50  | 50,56    | 69,90  | 53,61    | 74,11  | 53,93      | 74,56  | 54,26    | 75,01  | 55,62    | 76,89  |
| 543815070004606                    | CILOSTAZOL (ALTHAIA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 20,44   | 28,26  | 23,23    | 32,11  | 24,63    | 34,05  | 24,78      | 34,26  | 24,93    | 34,46  | 25,55    | 35,32  |
| 508024801116111                    | CILOSTAZOL (EUROFARMA)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 35,82   | 49,52  | 40,70    | 56,27  | 43,15    | 59,65  | 43,42      | 60,03  | 43,68    | 60,39  | 44,77    | 61,89  |
| 543517120008017                    | VASATIV (MOMENTA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 28,36   | 39,21  | 32,23    | 44,56  | 34,17    | 47,24  | 34,38      | 47,53  | 34,59    | 47,82  | 35,45    | 49,01  |
| 521113301116416                    | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 52,33   | 72,34  | 59,47    | 82,21  | 63,05    | 87,16  | 63,43      | 87,69  | 63,82    | 88,23  | 65,42    | 90,44  |
| 508024503115419                    | VASATIV (EUROFARMA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 34,66   | 47,92  | 39,39    | 54,45  | 41,76    | 57,73  | 42,01      | 58,08  | 42,27    | 58,44  | 43,33    | 59,90  |
| 508024803119118                    | CILOSTAZOL (EUROFARMA)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 43,86   | 60,63  | 49,84    | 68,90  | 52,85    | 73,06  | 53,17      | 73,50  | 53,49    | 73,95  | 54,83    | 75,80  |
| 521118060068406                    | CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA) | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                       | 24,49   | 33,86  | 27,82    | 38,46  | 29,50    | 40,78  | 29,68      | 41,03  | 29,86    | 41,28  | 30,61    | 42,32  |
| 521113302112414                    | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 88,17   | 121,89 | 100,19   | 138,51 | 106,22   | 146,84 | 106,87     | 147,74 | 107,52   | 148,64 | 110,21   | 152,36 |
| 543815070004706                    | CILOSTAZOL (ALTHAIA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 24,99   | 34,55  | 28,40    | 39,26  | 30,11    | 41,63  | 30,30      | 41,89  | 30,48    | 42,14  | 31,24    | 43,19  |
| 543517120008117                    | VASATIV (MOMENTA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                       | 34,66   | 47,92  | 39,39    | 54,45  | 41,76    | 57,73  | 42,01      | 58,08  | 42,27    | 58,44  | 43,33    | 59,90  |
| 523700904116318                    | CEBRALAT (LIBBS)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 38,46   | 53,17  | 43,70    | 60,41  | 46,33    | 64,05  | 46,62      | 64,45  | 46,90    | 64,84  | 48,07    | 66,45  |
| 521113306118417                    | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                           | 5,05    | 6,98   | 5,74     | 7,94   | 6,09     | 8,42   | 6,12       | 8,46   | 6,16     | 8,52   | 6,31     | 8,72   |
| 543815080008006                    | CILOSTAZOL (ALTHAIA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                           | 2,21    | 3,06   | 2,51     | 3,47   | 2,66     | 3,68   | 2,67       | 3,69   | 2,69     | 3,72   | 2,76     | 3,82   |
| 543815080008106                    | CILOSTAZOL (ALTHAIA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                          | 4,13    | 5,71   | 4,70     | 6,50   | 4,98     | 6,88   | 5,01       | 6,93   | 5,04     | 6,97   | 5,17     | 7,15   |
| 508024506114413                    | VASATIV (EUROFARMA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                          | 4,33    | 5,99   | 4,92     | 6,80   | 5,22     | 7,22   | 5,25       | 7,26   | 5,28     | 7,30   | 5,41     | 7,48   |
| 521118060068106                    | CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 10,15   | 14,03  | 11,54    | 15,95  | 12,23    | 16,91  | 12,30      | 17,00  | 12,38    | 17,11  | 12,69    | 17,54  |
| 523700902113311                    | CEBRALAT (LIBBS)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 15,93   | 22,02  | 18,11    | 25,04  | 19,20    | 26,54  | 19,31      | 26,69  | 19,43    | 26,86  | 19,92    | 27,54  |
| 508024802112111                    | CILOSTAZOL (EUROFARMA)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 18,18   | 25,13  | 20,66    | 28,56  | 21,90    | 30,28  | 22,04      | 30,47  | 22,17    | 30,65  | 22,72    | 31,41  |
| 508024502119410                    | VASATIV (EUROFARMA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 14,37   | 19,87  | 16,33    | 22,58  | 17,31    | 23,93  | 17,41      | 24,07  | 17,52    | 24,22  | 17,96    | 24,83  |
| 504111502114411                    | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)    | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        | 22,58   | 31,22  | 25,66    | 35,47  | 27,21    | 37,62  | 27,37      | 37,84  | 27,54    | 38,07  | 28,23    | 39,03  |
| 543517120007817                    | VASATIV (MOMENTA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 14,37   | 19,87  | 16,33    | 22,58  | 17,31    | 23,93  | 17,41      | 24,07  | 17,52    | 24,22  | 17,96    | 24,83  |
| 521113303119412                    | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 26,57   | 36,73  | 30,19    | 41,74  | 32,01    | 44,25  | 32,20      | 44,51  | 32,40    | 44,79  | 33,21    | 45,91  |
| 543815080008206                    | CILOSTAZOL (ALTHAIA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 10,36   | 14,32  | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,55      | 17,35  | 12,63    | 17,46  | 12,95    | 17,90  |
| 543517120007917                    | VASATIV (MOMENTA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 17,29   | 23,90  | 19,64    | 27,15  | 20,83    | 28,80  | 20,95      | 28,96  | 21,08    | 29,14  | 21,61    | 29,87  |
| 543815080008306                    | CILOSTAZOL (ALTHAIA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 12,46   | 17,23  | 14,16    | 19,58  | 15,02    | 20,76  | 15,11      | 20,89  | 15,20    | 21,01  | 15,58    | 21,54  |
| 521113304115410                    | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 44,74   | 61,85  | 50,84    | 70,28  | 53,90    | 74,51  | 54,23      | 74,97  | 54,56    | 75,43  | 55,92    | 77,31  |
| 521118060068206                    | CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 12,21   | 16,88  | 13,87    | 19,17  | 14,71    | 20,34  | 14,80      | 20,46  | 14,89    | 20,58  | 15,26    | 21,10  |
| 508024504111417                    | VASATIV (EUROFARMA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 17,29   | 23,90  | 19,64    | 27,15  | 20,83    | 28,80  | 20,95      | 28,96  | 21,08    | 29,14  | 21,61    | 29,87  |
| 508024804115116                    | CILOSTAZOL (EUROFARMA)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 21,94   | 30,33  | 24,94    | 34,48  | 26,44    | 36,55  | 26,60      | 36,77  | 26,76    | 36,99  | 27,43    | 37,92  |
| 523700903111312                    | CEBRALAT (LIBBS)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 19,16   | 26,49  | 21,78    | 30,11  | 23,09    | 31,92  | 23,23      | 32,11  | 23,37    | 32,31  | 23,95    | 33,11  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA</b> |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511816010010104                    | HYCIMET (HYPOFARMA)       | 150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                   | 68,31   | 94,43  | 77,62    | 107,31 | 82,30    | 113,77 | 82,80      | 114,47 | 83,30    | 115,16 | 85,38    | 118,03 |
| 520726402156116                    | CIMETIDINA (TEUTO)        | 150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 151,54  |        | 172,20   |        | 182,57   |        | 183,68     |        | 184,80   |        | 189,42   |        |
| 504414010041818                    | CINTON (BLAU)             | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 59,58   |        | 67,71    |        | 71,78    |        | 72,22      |        | 72,66    |        | 74,48    |        |
| 520706102114111                    | CIMETIDINA (TEUTO)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10                         | 7,01    | 9,69   | 7,97     | 11,02  | 8,45     | 11,68  | 8,50       | 11,75  | 8,55     | 11,82  | 8,76     | 12,11  |
| 519002301116111                    | CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 5,89    | 8,14   | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,80   | 7,14       | 9,87   | 7,18     | 9,93   | 7,36     | 10,17  |
| 504617070064317                    | CIMETIDINA (BRAINFARMA)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                       | 5,89    | 8,14   | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,80   | 7,14       | 9,87   | 7,18     | 9,93   | 7,36     | 10,17  |
| 520706106111117                    | CIMETIDINA (TEUTO)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                         | 13,02   | 18,00  | 14,80    | 20,46  | 15,69    | 21,69  | 15,78      | 21,81  | 15,88    | 21,95  | 16,28    | 22,51  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                              |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA</b>                |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528528003110111                                   | CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 12,98   | 17,94  | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,73      | 21,75  | 15,83    | 21,88  | 16,23    | 22,44  |
| 504617030055317                                   | ULCINAX (BRAINFARMA)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 13,6    | 18,80  | 15,46    | 21,37  | 16,39    | 22,66  | 16,49      | 22,80  | 16,59    | 22,93  | 17,00    | 23,50  |
| 517604501117417                                   | NOVACIMET (GLOBO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                     | 13,75   | 19,01  | 15,63    | 21,61  | 16,57    | 22,91  | 16,67      | 23,05  | 16,77    | 23,18  | 17,19    | 23,76  |
| 510015020040803                                   | FURP-CIMETIDINA (FURP)       | 200 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP) (*)  | 75,64   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916010031706                                   | CIMETIDINA (MULTILAB)        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 278,03  |        | 315,94   |        | 334,98   |        | 337,00     |        | 339,06   |        | 347,54   |        |
| 528528006111117                                   | CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*) | 127,31  |        | 144,66   |        | 153,38   |        | 154,31     |        | 155,25   |        | 159,13   |        |
| 504617030055207                                   | ULCINAX (BRAINFARMA)         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                     | 18,25   | 25,23  | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,13      | 30,59  | 22,26    | 30,77  | 22,82    | 31,55  |
| 504617070064417                                   | CIMETIDINA (BRAINFARMA)      | 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16                   | 15,17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 519002303119118                                   | CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)     | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                     | 15,17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 520706104117118                                   | CIMETIDINA (TEUTO)           | 400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16                     | 19,17   | 26,50  | 21,79    | 30,12  | 23,10    | 31,93  | 23,24      | 32,13  | 23,38    | 32,32  | 23,96    | 33,12  |
| 525900502115418                                   | CIMETILAB (MULTILAB)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 14,79   | 20,45  | 16,81    | 23,24  | 17,82    | 24,64  | 17,93      | 24,79  | 18,04    | 24,94  | 18,49    | 25,56  |
| 525916010031806                                   | CIMETIDINA (MULTILAB)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 460,9   |        | 523,75   |        | 555,30   |        | 558,66     |        | 562,07   |        | 576,12   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CINARIZINA</b>                |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614120027317                                   | FLUXON (BRAINFARMA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 5,81    | 8,03   | 6,61     | 9,14   | 7,00     | 9,68   | 7,05       | 9,75   | 7,09     | 9,80   | 7,27     | 10,05  |
| 514504601115316                                   | STUGERON (JANSSEN-CILAG)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 11,44   | 15,82  | 13,00    | 17,97  | 13,78    | 19,05  | 13,87      | 19,17  | 13,95    | 19,29  | 14,30    | 19,77  |
| 525304402114112                                   | CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 7,41    | 10,24  | 8,42     | 11,64  | 8,93     | 12,35  | 8,99       | 12,43  | 9,04     | 12,50  | 9,27     | 12,82  |
| 529912302119113                                   | CINARIZINA (RANBAXY)         | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 7,39    | 10,22  | 8,40     | 11,61  | 8,90     | 12,30  | 8,96       | 12,39  | 9,01     | 12,46  | 9,24     | 12,77  |
| 504614100022904                                   | FLUXON (BRAINFARMA)          | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)           | 38,76   | 53,58  | 44,05    | 60,90  | 46,70    | 64,56  | 46,98      | 64,95  | 47,27    | 65,35  | 48,45    | 66,98  |
| 529918050057806                                   | CINARIZINA (RANBAXY)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500                   | 123,14  | 170,23 | 139,93   | 193,45 | 148,36   | 205,10 | 149,26     | 206,34 | 150,17   | 207,60 | 153,92   | 212,79 |
| 529918050057906                                   | CINARIZINA (RANBAXY)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000                  | 246,27  | 340,45 | 279,85   | 386,88 | 296,71   | 410,18 | 298,51     | 412,67 | 300,33   | 415,19 | 307,84   | 425,57 |
| 504614120027417                                   | FLUXON (BRAINFARMA)          | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 8,73    | 12,07  | 9,92     | 13,71  | 10,52    | 14,54  | 10,59      | 14,64  | 10,65    | 14,72  | 10,92    | 15,10  |
| 514504602111314                                   | STUGERON (JANSSEN-CILAG)     | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 15,96   | 22,06  | 18,13    | 25,06  | 19,23    | 26,58  | 19,34      | 26,74  | 19,46    | 26,90  | 19,95    | 27,58  |
| 525304403110110                                   | CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)    | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 10,36   | 14,32  | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,55      | 17,35  | 12,63    | 17,46  | 12,95    | 17,90  |
| 529912301112115                                   | CINARIZINA (RANBAXY)         | 75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 10,34   | 14,29  | 11,75    | 16,24  | 12,46    | 17,23  | 12,53      | 17,32  | 12,61    | 17,43  | 12,93    | 17,87  |
| 504614100023004                                   | FLUXON (BRAINFARMA)          | 75MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)           | 58,2    | 80,46  | 66,13    | 91,42  | 70,11    | 96,92  | 70,54      | 97,52  | 70,97    | 98,11  | 72,74    | 100,56 |
| 510400504110411                                   | CIVERTIM (GEOLAB)            | 75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) (*)    | 151,8   |        | 172,50   |        | 182,89   |        | 184,00     |        | 185,12   |        | 189,75   |        |
| 529918050058006                                   | CINARIZINA (RANBAXY)         | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500                   | 172,34  | 238,25 | 195,84   | 270,74 | 207,64   | 287,05 | 208,90     | 288,79 | 210,17   | 290,55 | 215,42   | 297,81 |
| 529918050057706                                   | CINARIZINA (RANBAXY)         | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000                  | 344,67  | 476,49 | 391,67   | 541,46 | 415,27   | 574,09 | 417,78     | 577,56 | 420,33   | 581,08 | 430,84   | 595,61 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIPIONATO DE TESTOSTERONA</b> |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531624901159411                                   | DEPOSTERON (EMS SIGMA)       | 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML              | 26,95   | 36,15  | 31,14    | 41,60  | 33,30    | 44,39  | 33,53      | 44,68  | 33,77    | 44,99  | 34,75    | 46,25  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFIBRATO</b>              |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502819201111315                                   | OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 28,59   | 39,52  | 32,49    | 44,92  | 34,45    | 47,63  | 34,66      | 47,92  | 34,87    | 48,21  | 35,74    | 49,41  |
| 510416100133006                                   | CIPROFIBRATO (GEOLAB)        | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 16,24   | 22,45  | 18,45    | 25,51  | 19,56    | 27,04  | 19,68      | 27,21  | 19,80    | 27,37  | 20,30    | 28,06  |
| 500513060050504                                   | CIPIDE (ACHÉ)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                   | 17,06   | 23,58  | 19,38    | 26,79  | 20,55    | 28,41  | 20,67      | 28,58  | 20,80    | 28,75  | 21,32    | 29,47  |
| 540916120025217                                   | CIBRATO (COSMED)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 18,65   | 25,78  | 21,19    | 29,29  | 22,47    | 31,06  | 22,60      | 31,24  | 22,74    | 31,44  | 23,31    | 32,22  |
| 525417070048204                                   | CIPROFIBRATO (MERCK S/A)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 48,71   | 67,34  | 55,35    | 76,52  | 58,68    | 81,12  | 59,04      | 81,62  | 59,40    | 82,12  | 60,89    | 84,18  |
| 500513060050604                                   | CIPIDE (ACHÉ)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 51,2    | 70,78  | 58,18    | 80,43  | 61,69    | 85,28  | 62,06      | 85,79  | 62,44    | 86,32  | 64,00    | 88,48  |
| 508017100119706                                   | CIPROFIBRATO (EUROFARMA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 48,71   | 67,34  | 55,35    | 76,52  | 58,68    | 81,12  | 59,04      | 81,62  | 59,40    | 82,12  | 60,89    | 84,18  |
| 500513080052106                                   | CIPROFIBRATO (ACHÉ)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 51,14   | 70,70  | 58,11    | 80,33  | 61,61    | 85,17  | 61,98      | 85,68  | 62,36    | 86,21  | 63,92    | 88,37  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                               |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFIBRATO</b>   |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521113080058406                        | CIPROFIBRATO (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                     | 51,14   | 70,70  | 58,11    | 80,33  | 61,61    | 85,17  | 61,98      | 85,68  | 62,36    | 86,21  | 63,92    | 88,37  |
| 504103501112414                        | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 52,88   | 73,10  | 60,09    | 83,07  | 63,71    | 88,08  | 64,10      | 88,61  | 64,49    | 89,15  | 66,10    | 91,38  |
| 532908201117415                        | CIPROLIP (UCI-FARMA)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 43,01   | 59,46  | 48,87    | 67,56  | 51,82    | 71,64  | 52,13      | 72,07  | 52,45    | 72,51  | 53,76    | 74,32  |
| 540916120025317                        | CIBRATO (COSMED)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 55,94   | 77,33  | 63,57    | 87,88  | 67,40    | 93,18  | 67,81      | 93,74  | 68,22    | 94,31  | 69,93    | 96,67  |
| 533517080030006                        | CIPROFIBRATO (VITAMEDIC)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                     | 41,84   | 57,84  | 47,55    | 65,74  | 50,42    | 69,70  | 50,72      | 70,12  | 51,03    | 70,55  | 52,31    | 72,32  |
| 517617120024706                        | CIPROFIBRATO (GLOBO)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                     | 47,21   | 65,27  | 53,64    | 74,15  | 56,88    | 78,63  | 57,22      | 79,10  | 57,57    | 79,59  | 59,01    | 81,58  |
| 504617090065117                        | CIPROFIBRATO (BRAINFARMA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 51,14   | 70,70  | 58,12    | 80,35  | 61,62    | 85,19  | 61,99      | 85,70  | 62,37    | 86,22  | 63,93    | 88,38  |
| 504616030036917                        | LIPNEO (BRAINFARMA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                     | 51,14   | 70,70  | 58,12    | 80,35  | 61,62    | 85,19  | 61,99      | 85,70  | 62,37    | 86,22  | 63,93    | 88,38  |
| 502816101114113                        | CIPROFIBRATO (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 51,14   | 70,70  | 58,11    | 80,33  | 61,61    | 85,17  | 61,98      | 85,68  | 62,36    | 86,21  | 63,92    | 88,37  |
| 502819202116310                        | OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 74,94   | 103,60 | 85,16    | 117,73 | 90,29    | 124,82 | 90,84      | 125,58 | 91,39    | 126,34 | 93,67    | 129,49 |
| 512406302117413                        | CIBRATO (MANTECORP)           | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 55,94   | 77,33  | 63,57    | 87,88  | 67,40    | 93,18  | 67,81      | 93,74  | 68,22    | 94,31  | 69,93    | 96,67  |
| 510416100133106                        | CIPROFIBRATO (GEOLAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                      | 48,71   | 67,34  | 55,35    | 76,52  | 58,68    | 81,12  | 59,04      | 81,62  | 59,40    | 82,12  | 60,89    | 84,18  |
| 510416100133206                        | CIPROFIBRATO (GEOLAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                      | 97,42   | 134,68 | 110,70   | 153,04 | 117,37   | 162,26 | 118,08     | 163,24 | 118,80   | 164,23 | 121,77   | 168,34 |
| 504112070050503                        | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                       | 105,76  | 146,21 | 120,19   | 166,16 | 127,43   | 176,16 | 128,20     | 177,23 | 128,98   | 178,31 | 132,20   | 182,76 |
| 504114010051303                        | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                                       | 158,6   | 219,26 | 180,23   | 249,16 | 191,09   | 264,17 | 192,25     | 265,77 | 193,42   | 267,39 | 198,26   | 274,08 |
| 510416100133306                        | CIPROFIBRATO (GEOLAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                                      | 146,13  | 202,02 | 166,06   | 229,57 | 176,06   | 243,39 | 177,13     | 244,87 | 178,21   | 246,36 | 182,67   | 252,53 |
| 510416100133406                        | CIPROFIBRATO (GEOLAB)         | 100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)                      | 162,37  |        | 184,51   |        | 195,62   |        | 196,81     |        | 198,01   |        | 202,96   |        |
| 504118010059403                        | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 881,31  |        | 1.001,49 |        | 1.061,82 |        | 1.068,26   |        | 1.074,77 |        | 1.101,64 |        |
| 510416100133506                        | CIPROFIBRATO (GEOLAB)         | 100MG COM CT CX AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)                      | 811,87  |        | 922,57   |        | 978,15   |        | 984,08     |        | 990,08   |        | 1.014,83 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFLOXACINO</b> |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509515110029706                        | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)    | 2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 3479,46 |        | 3.953,93 |        | 4.192,12 |        | 4.217,52   |        | 4.243,24 |        | 4.349,32 |        |
| 509515110029806                        | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)    | 2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 1670,14 |        | 1.897,88 |        | 2.012,21 |        | 2.024,41   |        | 2.036,75 |        | 2.087,67 |        |
| 509503603150415                        | FRESOFLOX (FRESENIUS)         | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML (*)           | 89,49   |        | 101,70   |        | 107,83   |        | 108,48     |        | 109,14   |        | 111,87   |        |
| 509515110030006                        | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)    | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML (*)           | 69,58   |        | 79,06    |        | 83,83    |        | 84,34      |        | 84,85    |        | 86,97    |        |
| 509515110030206                        | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)    | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CT 80 BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML (*)        | 5567,14 |        | 6.326,30 |        | 6.707,40 |        | 6.748,05   |        | 6.789,20 |        | 6.958,93 |        |
| 509515110030406                        | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)    | 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)               | 69,58   |        | 79,06    |        | 83,83    |        | 84,34      |        | 84,85    |        | 86,97    |        |
| 504414010046218                        | CIFLOXTRON (BLAU)             | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 82,47   |        | 93,71    |        | 99,36    |        | 99,96      |        | 100,57   |        | 103,08   |        |
| 538915100024917                        | CIPRO (BAYER)                 | 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 100 ML ( REST HOSP) (*)                   | 109,11  |        | 123,99   |        | 131,46   |        | 132,25     |        | 133,06   |        | 136,39   |        |
| 509515110029906                        | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)    | 2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 5567,14 |        | 6.326,30 |        | 6.707,40 |        | 6.748,05   |        | 6.789,20 |        | 6.958,93 |        |
| 511217090034306                        | CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR)  | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 70 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 4510,42 |        | 5.125,47 |        | 5.434,24 |        | 5.467,17   |        | 5.500,51 |        | 5.638,02 |        |
| 511817050010504                        | HYPOFLOX (HYPOFARMA)          | 2 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS X 100 ML (EMB HOSP) (*)                       | 62,94   |        | 71,53    |        | 75,84    |        | 76,29      |        | 76,76    |        | 78,68    |        |
| 509518100033103                        | FRESOFLOX (FRESENIUS)         | 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)               | 69,61   |        | 79,10    |        | 83,87    |        | 84,38      |        | 84,89    |        | 87,01    |        |
| 514301401154116                        | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)     | 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML(SIST FECH) (*)       | 69,61   |        | 79,10    |        | 83,87    |        | 84,38      |        | 84,89    |        | 87,01    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                              |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFLOXACINO</b> |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511217090034103                        | HIFLOXAN (HALEX ISTAR)       | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 70 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)  | 4510,42 |        | 5.125,47 |        | 5.434,24 |        | 5.467,17   |        | 5.500,51 |        | 5.638,02 |        |
| 511204701152110                        | CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR) | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH)                | 69,59   | 96,20  | 79,07    | 109,31 | 83,84    | 115,90 | 84,35      | 116,61 | 84,86    | 117,31 | 86,98    | 120,24 |
| 511203201156410                        | HIFLOXAN (HALEX ISTAR)       | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)              | 83,51   |        | 94,90    |        | 100,61   |        | 101,22     |        | 101,84   |        | 104,39   |        |
| 514312020011303                        | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML             | 69,6    | 96,22  | 79,09    | 109,34 | 83,86    | 115,93 | 84,37      | 116,64 | 84,88    | 117,34 | 87,00    | 120,27 |
| 514315040012703                        | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*)     | 3976,62 |        | 4.518,89 |        | 4.791,11 |        | 4.820,15   |        | 4.849,54 |        | 4.970,78 |        |
| 514315040013106                        | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 3976,62 |        | 4.518,89 |        | 4.791,11 |        | 4.820,15   |        | 4.849,54 |        | 4.970,78 |        |
| 514301901157416                        | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FEC) X 100 ML (*)            | 69,61   |        | 79,10    |        | 83,87    |        | 84,38      |        | 84,89    |        | 87,01    |        |
| 538915100025017                        | CIPRO (BAYER)                | 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 200 ML ( REST HOSP) (*)                    | 187,74  |        | 213,34   |        | 226,19   |        | 227,56     |        | 228,95   |        | 234,67   |        |
| 514315040012803                        | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2MG/ML SOL INJ 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL (*)     | 3613,99 |        | 4.106,81 |        | 4.354,21 |        | 4.380,60   |        | 4.407,31 |        | 4.517,49 |        |
| 509515110030306                        | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML (*)                | 118,57  |        | 134,74   |        | 142,86   |        | 143,72     |        | 144,60   |        | 148,22   |        |
| 509512020027503                        | FRESOFLOX (FRESENIUS)        | 2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML (*)                | 176,63  |        | 200,71   |        | 212,80   |        | 214,09     |        | 215,40   |        | 220,79   |        |
| 514315040013206                        | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL (*) | 3613,99 |        | 4.106,81 |        | 4.354,21 |        | 4.380,60   |        | 4.407,31 |        | 4.517,49 |        |
| 514301902153414                        | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FEC) X 200 ML (*)            | 119,79  |        | 136,13   |        | 144,33   |        | 145,20     |        | 146,09   |        | 149,74   |        |
| 514301402150114                        | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML(SIST FECH) (*)        | 119,79  |        | 136,13   |        | 144,33   |        | 145,20     |        | 146,09   |        | 149,74   |        |
| 511217090034406                        | CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR) | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 45 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML (*)  | 5335,75 |        | 6.063,35 |        | 6.428,61 |        | 6.467,57   |        | 6.507,01 |        | 6.669,69 |        |
| 511217090034203                        | HIFLOXAN (HALEX ISTAR)       | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 45 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML (*)  | 5799,11 |        | 6.589,89 |        | 6.986,88 |        | 7.029,22   |        | 7.072,08 |        | 7.248,88 |        |
| 511204702159119                        | CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR) | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 200 ML (SIST FECH)                | 118,57  | 163,92 | 134,74   | 186,27 | 142,86   | 197,50 | 143,72     | 198,68 | 144,60   | 199,90 | 148,22   | 204,91 |
| 511203202152419                        | HIFLOXAN (HALEX ISTAR)       | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML (*)              | 149,35  |        | 169,72   |        | 179,95   |        | 181,04     |        | 182,14   |        | 186,69   |        |
| 509515110030106                        | CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)   | 2,0 MG/ML SOL INJ CT 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML (*)             | 5691,78 |        | 6.467,94 |        | 6.857,57 |        | 6.899,13   |        | 6.941,20 |        | 7.114,73 |        |
| 514312020011403                        | CIPROBACTER (ISOFARMA)       | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 200 ML             | 119,79  | 165,60 | 136,13   | 188,19 | 144,33   | 199,53 | 145,20     | 200,73 | 146,09   | 201,96 | 149,74   | 207,01 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CISPLATINA</b>     |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534202001152419                        | TECNOPLATIN (ZODIAC)         | 0,5MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP.) (*)                    | 24,01   |        | 27,28    |        | 28,93    |        | 29,10      |        | 29,28    |        | 30,01    |        |
| 504401501153415                        | C-PLATIN (BLAU)              | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML (*)                               | 46,22   |        | 52,53    |        | 55,69    |        | 56,03      |        | 56,37    |        | 57,78    |        |
| 523707103151317                        | FAULDCISPLA (LIBBS)          | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                                 | 52,6    |        | 59,78    |        | 63,38    |        | 63,76      |        | 64,15    |        | 65,75    |        |
| 538000303150111                        | CISPLATINA (ACCORD)          | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML (*)                              | 33,37   |        | 37,92    |        | 40,20    |        | 40,44      |        | 40,69    |        | 41,71    |        |
| 522212090054503                        | PLATISTINE CS (PFIZER)       | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP) (*)               | 22,27   |        | 25,31    |        | 26,83    |        | 27,00      |        | 27,16    |        | 27,84    |        |
| 541518110012904                        | MYLLCIS (MYLAN)              | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 50 ML (*)                            | 533,84  |        | 606,64   |        | 643,19   |        | 647,08     |        | 651,03   |        | 667,31   |        |
| 541518110013004                        | MYLLCIS (MYLAN)              | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 50 ML (*)                           | 1067,68 |        | 1.213,27 |        | 1.286,36 |        | 1.294,16   |        | 1.302,05 |        | 1.334,60 |        |
| 522238503154413                        | PLATISTINE CS (PFIZER)       | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 50 ML (REST HOSP) (*)               | 111,59  |        | 126,81   |        | 134,45   |        | 135,27     |        | 136,09   |        | 139,49   |        |
| 504401504152411                        | C-PLATIN (BLAU)              | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                                 | 106,77  |        | 121,33   |        | 128,64   |        | 129,42     |        | 130,21   |        | 133,47   |        |
| 523707102155319                        | FAULDCISPLA (LIBBS)          | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                                 | 246,12  |        | 279,69   |        | 296,53   |        | 298,33     |        | 300,15   |        | 307,65   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|---------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                           |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CISPLATINA</b> |                           |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519507402157411                    | CITOPLAX (BERGAMO)        | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                                 | 175,2   |        | 199,09   |        | 211,09   |        | 212,37     |        | 213,66   |        | 219,00   |        |
| 538000301158113                    | CISPLATINA (ACCORD)       | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)                              | 159,98  |        | 181,80   |        | 192,75   |        | 193,92     |        | 195,10   |        | 199,98   |        |
| 541518110012804                    | MYLLCIS (MYLAN)           | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)                              | 106,77  |        | 121,33   |        | 128,64   |        | 129,42     |        | 130,21   |        | 133,47   |        |
| 541518110013304                    | MYLLCIS (MYLAN)           | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 100 ML (*)                          | 2135,36 |        | 2.426,55 |        | 2.572,73 |        | 2.588,32   |        | 2.604,10 |        | 2.669,20 |        |
| 523707101159310                    | FAULDCISPLA (LIBBS)       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                                | 476,49  |        | 541,46   |        | 574,08   |        | 577,56     |        | 581,08   |        | 595,61   |        |
| 519507403153418                    | CITOPLAX (BERGAMO)        | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                                | 211,4   |        | 240,23   |        | 254,70   |        | 256,25     |        | 257,81   |        | 264,26   |        |
| 541518110013104                    | MYLLCIS (MYLAN)           | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML (*)                             | 213,54  |        | 242,65   |        | 257,27   |        | 258,83     |        | 260,41   |        | 266,92   |        |
| 504401503156411                    | C-PLATIN (BLAU)           | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                                | 213,53  |        | 242,65   |        | 257,26   |        | 258,82     |        | 260,40   |        | 266,91   |        |
| 541518110013204                    | MYLLCIS (MYLAN)           | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 100 ML (*)                           | 1067,68 |        | 1.213,27 |        | 1.286,36 |        | 1.294,16   |        | 1.302,05 |        | 1.334,60 |        |
| 522238502158415                    | PLATISTINE CS (PFIZER)    | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 100 ML (REST HOSP) (*)              | 209,16  |        | 237,68   |        | 252,00   |        | 253,52     |        | 255,07   |        | 261,45   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITALOPRAM</b> |                           |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521124303115412                    | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 19,01   | 26,28  | 21,60    | 29,86  | 22,90    | 31,66  | 23,04      | 31,85  | 23,18    | 32,04  | 23,76    | 32,85  |
| 523704005116415                    | PROCIMAX (LIBBS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 18,19   | 25,15  | 20,67    | 28,58  | 21,91    | 30,29  | 22,05      | 30,48  | 22,18    | 30,66  | 22,73    | 31,42  |
| 521124301112416                    | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 40,99   | 56,67  | 46,58    | 64,39  | 49,39    | 68,28  | 49,69      | 68,69  | 49,99    | 69,11  | 51,24    | 70,84  |
| 532701501111412                    | ALCYTAM (TORRENT)         | 20 MG COM CT BL AL PVC X 14  | 37,13   | 51,33  | 42,19    | 58,33  | 44,73    | 61,84  | 45,01      | 62,22  | 45,28    | 62,60  | 46,41    | 64,16  |
| 506902001117119                    | CITALOPRAM (ACTAVIS)      | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14                                       | 48,66   | 67,27  | 55,29    | 76,44  | 58,63    | 81,05  | 58,98      | 81,54  | 59,34    | 82,03  | 60,82    | 84,08  |
| 506703601114418                    | DENYL (CRISTÁLIA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                                   | 18,02   | 24,91  | 20,47    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,84      | 30,19  | 21,97    | 30,37  | 22,52    | 31,13  |
| 521124101113117                    | CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 33,32   | 46,06  | 37,87    | 52,35  | 40,15    | 55,51  | 40,39      | 55,84  | 40,64    | 56,18  | 41,66    | 57,59  |
| 523704002117410                    | PROCIMAX (LIBBS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                              | 39,02   | 53,94  | 44,35    | 61,31  | 47,02    | 65,00  | 47,30      | 65,39  | 47,59    | 65,79  | 48,78    | 67,44  |
| 521124302119414                    | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 88,4    | 122,21 | 100,46   | 138,88 | 106,51   | 147,24 | 107,16     | 148,14 | 107,81   | 149,04 | 110,51   | 152,77 |
| 521124102111118                    | CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 67,09   | 92,75  | 76,24    | 105,40 | 80,83    | 111,74 | 81,32      | 112,42 | 81,82    | 113,11 | 83,87    | 115,95 |
| 506703602110416                    | DENYL (CRISTÁLIA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                                   | 38,17   | 52,77  | 43,38    | 59,97  | 45,99    | 63,58  | 46,27      | 63,97  | 46,55    | 64,35  | 47,71    | 65,96  |
| 524200102116311                    | CIPRAMIL (LUNDBECK)       | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                   | 152,98  | 211,49 | 173,84   | 240,32 | 184,31   | 254,80 | 185,43     | 256,35 | 186,56   | 257,91 | 191,22   | 264,35 |
| 532701502118410                    | ALCYTAM (TORRENT)         | 20 MG COM CT BL AL PVC X 28  | 74,3    | 102,72 | 84,43    | 116,72 | 89,52    | 123,76 | 90,06      | 124,50 | 90,61    | 125,26 | 92,88    | 128,40 |
| 506902002113117                    | CITALOPRAM (ACTAVIS)      | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14                                       | 34,78   | 48,08  | 39,53    | 54,65  | 41,91    | 57,94  | 42,16      | 58,28  | 42,42    | 58,64  | 43,48    | 60,11  |
| 536201501115116                    | CITALOPRAM (ZYDUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30  | 38,46   | 53,17  | 43,70    | 60,41  | 46,33    | 64,05  | 46,62      | 64,45  | 46,90    | 64,84  | 48,07    | 66,45  |
| 525069802111116                    | CITALOPRAM (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 83,03   | 114,78 | 94,36    | 130,45 | 100,04   | 138,30 | 100,65     | 139,14 | 101,26   | 139,99 | 103,79   | 143,48 |
| 525402101119115                    | CITALOPRAM (MERCK S/A)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 77,15   | 106,66 | 87,67    | 121,20 | 92,95    | 128,50 | 93,51      | 129,27 | 94,08    | 130,06 | 96,43    | 133,31 |
| 511510202117119                    | CITALOPRAM (SANDOZ)       | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 71,18   | 98,40  | 80,88    | 111,81 | 85,75    | 118,54 | 86,27      | 119,26 | 86,80    | 120,00 | 88,97    | 123,00 |
| 521114030060203                    | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 154,18  | 213,14 | 175,21   | 242,22 | 185,76   | 256,80 | 186,89     | 258,36 | 188,03   | 259,94 | 192,73   | 266,44 |
| 506712070046503                    | DENYL (CRISTÁLIA)         | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)                   | 257,5   |        | 292,62   |        | 310,25   |        | 312,13     |        | 314,03   |        | 321,88   |        |
| 529918080059506                    | CITALOPRAM (RANBAXY)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)                              | 1072,15 |        | 1.218,35 |        | 1.291,75 |        | 1.299,58   |        | 1.307,50 |        | 1.340,19 |        |
| 523704004111411                    | PROCIMAX (LIBBS)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                              | 74,83   | 103,45 | 85,04    | 117,56 | 90,16    | 124,64 | 90,71      | 125,40 | 91,26    | 126,16 | 93,54    | 129,31 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITARABINA</b> |                           |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522234301158415                    | ARACYTIN (PFIZER)         | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DI VD INC X 05 ML (REST. HOSP) (*) | 10,41   |        | 11,82    |        | 12,54    |        | 12,61      |        | 12,69    |        | 13,01    |        |
| 522718030074517                    | ARACYTIN (WYETH)          | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DI VD TRANS X 05 ML (*)          | 10,41   |        | 11,82    |        | 12,54    |        | 12,61      |        | 12,69    |        | 13,01    |        |
| 538000603154110                    | CITARABINA (ACCORD)       | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)                                | 7,34    |        | 8,34     |        | 8,84     |        | 8,90       |        | 8,95     |        | 9,17     |        |
| 538018090026103                    | CYTOS (ACCORD)            | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML (*)                              | 7,36    |        | 8,36     |        | 8,86     |        | 8,92       |        | 8,97     |        | 9,19     |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---------------------------|---|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                           |   | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITARABINA</b>           |                           |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525202510155417                              | TABINE (UCB BIOPHARMA)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (REST HOSP) (*)           | 11,33   |          | 12,88    |        | 13,65    |        | 13,74      |        | 13,82    |        | 14,17    |        |
| 523707302154413                              | FAULDCITA (LIBBS)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 662,78  |          | 753,16   |        | 798,53   |        | 803,37     |        | 808,27   |        | 828,48   |        |
| 538000601151114                              | CITARABINA (ACCORD)       | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                       | 36,82   |          | 41,84    |        | 44,36    |        | 44,63      |        | 44,90    |        | 46,02    |        |
| 538018090026203                              | CYTOS (ACCORD)            | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)                     | 36,79   |          | 41,80    |        | 44,32    |        | 44,59      |        | 44,86    |        | 45,98    |        |
| 525202512158413                              | TABINE (UCB BIOPHARMA)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)           | 53,44   |          | 60,73    |        | 64,38    |        | 64,78      |        | 65,17    |        | 66,80    |        |
| 522234302154413                              | ARACYTIN CS (PFIZER)      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS INC X 10 ML (REST HOSP) (*)        | 116,22  |          | 132,07   |        | 140,02   |        | 140,87     |        | 141,73   |        | 145,27   |        |
| 525202511151415                              | TABINE (UCB BIOPHARMA)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)          | 113,38  |          | 128,84   |        | 136,60   |        | 137,43     |        | 138,27   |        | 141,73   |        |
| 538018090026303                              | CYTOS (ACCORD)            | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML (*)                    | 73,57   |          | 83,60    |        | 88,64    |        | 89,18      |        | 89,72    |        | 91,96    |        |
| 538000602158112                              | CITARABINA (ACCORD)       | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                      | 73,68   |          | 83,72    |        | 88,77    |        | 89,31      |        | 89,85    |        | 92,10    |        |
| 522718030074617                              | ARACYTIN (WYETH)          | 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML (*)                  | 116,22  |          | 132,07   |        | 140,02   |        | 140,87     |        | 141,73   |        | 145,27   |        |
| 523707303150411                              | FAULDCITA (LIBBS)         | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                      | 109,72  |          | 124,68   |        | 132,19   |        | 132,99     |        | 133,80   |        | 137,15   |        |
| 504401404158416                              | CITARAX (BLAU)            | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 102,96  |          | 117,00   |        | 124,05   |        | 124,80     |        | 125,56   |        | 128,70   |        |
| 522213060055803                              | ARACYTIN (PFIZER)         | 20 MG/ML SOL INJ CT 05 FA PLAS INC X 05 ML (REST. HOSP.)        | 58,11   | 80,33    | 66,04    | 91,30  | 70,02    | 96,80  | 70,44      | 97,38  | 70,87    | 97,97  | 72,64    | 100,42 |
| 522718030074717                              | ARACYTIN (WYETH)          | 20 MG/ML SOL INJ CT 05 FA PLAS TRANS X 05 ML (*)                | 58,11   |          | 66,04    |        | 70,02    |        | 70,44      |        | 70,87    |        | 72,64    |        |
| 522234303150411                              | ARACYTIN CS (PFIZER)      | 20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS INC X 25 ML (REST. HOSP.) (*)    | 58,11   |          | 66,04    |        | 70,02    |        | 70,44      |        | 70,87    |        | 72,64    |        |
| 522718030074817                              | ARACYTIN (WYETH)          | 20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS TRANS X 25 ML (*)                | 58,11   |          | 66,04    |        | 70,02    |        | 70,44      |        | 70,87    |        | 72,64    |        |
| 504401403151418                              | CITARAX (BLAU)            | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)                    | 575,45  |          | 653,92   |        | 693,32   |        | 697,52     |        | 701,77   |        | 719,31   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CAFÉINA</b>   |                           |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508513060011102                              | PEYONA (CHIESI)           | 20 MG / ML SOL INJ OR CT BAND PLAS 10 AMP VC TRANS X 1,0 ML (*) | 674,18  |          | 779,07   |        | 833,10   |        | 838,92     |        | 844,82   |        | 869,28   |        |
| 540912030004403                              | DORIL (COSMED)            | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     |         | Liberado |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CLOMIFENO</b> |                           |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531625101113413                              | INDUX (EMS SIGMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                | 18,58   | 25,69    | 21,11    | 29,18  | 22,39    | 30,95  | 22,52      | 31,13  | 22,66    | 31,33  | 23,23    | 32,11  |
| 525003101115414                              | CLOMID (MEDLEY)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                | 33,05   | 45,69    | 37,56    | 51,92  | 39,82    | 55,05  | 40,07      | 55,39  | 40,31    | 55,73  | 41,32    | 57,12  |
| 525420702110412                              | SEROPHENE (MERCK S/A)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                | 31,21   | 43,15    | 35,46    | 49,02  | 37,60    | 51,98  | 37,83      | 52,30  | 38,06    | 52,62  | 39,01    | 53,93  |
| 525420701114414                              | SEROPHENE (MERCK S/A)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 82,66   | 114,27   | 93,93    | 129,85 | 99,59    | 137,68 | 100,19     | 138,51 | 100,80   | 139,35 | 103,32   | 142,83 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE COLINA</b>    |                           |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533013040059204                              | CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA) | SOL OR CT 60 FLAC INC X 10 ML                                   | 78,19   | 104,89   | 90,35    | 120,69 | 96,62    | 128,79 | 97,30      | 129,66 | 97,98    | 130,54 | 100,82   | 134,19 |
| 533013050059603                              | CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA) | SOL OR CT 12 FR VD AMB X 120 ML                                 | 17,69   | 23,73    | 20,44    | 27,30  | 21,86    | 29,14  | 22,02      | 29,34  | 22,17    | 29,54  | 22,81    | 30,36  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE FENTANILA</b> |                           |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506706003153414                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)     | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 195,98  |          | 222,70   |        | 236,12   |        | 237,55     |        | 239,00   |        | 244,98   |        |
| 506713010050303                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)     | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 195,98  |          | 222,70   |        | 236,12   |        | 237,55     |        | 239,00   |        | 244,98   |        |
| 506717030067603                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)     | 0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML (*)          | 54,53   |          | 61,97    |        | 65,70    |        | 66,10      |        | 66,50    |        | 68,16    |        |
| 506717090072603                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)     | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML (*)            | 195,98  |          | 222,70   |        | 236,12   |        | 237,55     |        | 239,00   |        | 244,98   |        |
| 506706001150418                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)     | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)       | 177,21  |          | 201,38   |        | 213,51   |        | 214,80     |        | 216,11   |        | 221,51   |        |
| 506717090072403                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)     | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (*)                  | 44,48   |          | 50,54    |        | 53,59    |        | 53,91      |        | 54,24    |        | 55,60    |        |
| 506717090072503                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)     | 0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML (*)            | 278,23  |          | 316,17   |        | 335,21   |        | 337,24     |        | 339,30   |        | 347,78   |        |
| 506706002157416                              | FENTANEST (CRISTÁLIA)     | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)       | 278,23  |          | 316,17   |        | 335,21   |        | 337,24     |        | 339,30   |        | 347,78   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |   |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE FENTANILA</b>             |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 513415060023706  | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) (*)              | 34,33    |           | 39,02     |           | 41,37     |           | 41,62      |           | 41,87     |           | 42,92     |           |
| 513415060023806  | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) (*)              | 68,68    |           | 78,05     |           | 82,75     |           | 83,25      |           | 83,76     |           | 85,85     |           |
| 513415060023906  | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)              | 70,05    |           | 79,61     |           | 84,40     |           | 84,91      |           | 85,43     |           | 87,57     |           |
| 513415060024006  | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)              | 140,12   |           | 159,23    |           | 168,82    |           | 169,84     |           | 170,88    |           | 175,15    |           |
| 511610302156112  | CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)            | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)               | 73,05    |           | 83,01     |           | 88,01     |           | 88,54      |           | 89,08     |           | 91,31     |           |
| 514500804151314  | FENTANIL (JANSSEN-CILAG)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                           | 11,24    |           | 12,78     |           | 13,54     |           | 13,63      |           | 13,71     |           | 14,05     |           |
| 533018908150416  | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)                   | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP (*)              | 48,27    |           | 54,85     |           | 58,15     |           | 58,50      |           | 58,86     |           | 60,33     |           |
| 514500805158312  | FENTANIL (JANSSEN-CILAG)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                           | 22,93    |           | 26,05     |           | 27,62     |           | 27,79      |           | 27,96     |           | 28,66     |           |
| 533018905151411  | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)                   | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP (*)              | 60,36    |           | 68,59     |           | 72,72     |           | 73,16      |           | 73,61     |           | 75,45     |           |
| 511610301151117  | CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)            | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)               | 74,44    |           | 84,59     |           | 89,69     |           | 90,23      |           | 90,78     |           | 93,05     |           |
| 511610303152110  | CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)            | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)              | 203,58   |           | 231,34    |           | 245,28    |           | 246,77     |           | 248,27    |           | 254,48    |           |
| 511618020044403  | TRANIL (HIPOLABOR)                          | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML                          | 144,43   | 199,67    | 164,12    | 226,89    | 174,01    | 240,56    | 175,06     | 242,01    | 176,13    | 243,49    | 180,53    | 249,57    |
| 514500803155316  | FENTANIL (JANSSEN-CILAG)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (*)                          | 31,35    |           | 35,62     |           | 37,77     |           | 38,00      |           | 38,23     |           | 39,19     |           |
| 533018903159415  | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)                   | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP (*)             | 120,72   |           | 137,18    |           | 145,45    |           | 146,33     |           | 147,22    |           | 150,90    |           |
| 520716030100706  | CITRATO DE FENTANILA (TEUTO)                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)              | 203,78   |           | 231,57    |           | 245,52    |           | 247,00     |           | 248,51    |           | 254,72    |           |
| 520715120098604  | ANESFENT (TEUTO)                            | 50MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10ML (EMB. HOSP.) (*)              | 216,92   |           | 246,50    |           | 261,35    |           | 262,94     |           | 264,54    |           | 271,15    |           |
| 513415060024106  | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)             | 95,79    |           | 108,85    |           | 115,41    |           | 116,11     |           | 116,82    |           | 119,74    |           |
| 513415060024206  | CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)             | 191,61   |           | 217,74    |           | 230,85    |           | 232,25     |           | 233,67    |           | 239,51    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE IXAZOMIBE</b>             |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501118050029202  | NINLARO (TAKEDA PHARMA)                     | 2,3 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3  | 10162,8  | 13.633,03 | 11.744,00 | 15.687,45 | 12.558,45 | 16.739,47 | 12.646,16  | 16.852,51 | 12.735,11 | 16.967,09 | 13.103,82 | 17.441,62 |
| 501118050029302  | NINLARO (TAKEDA PHARMA)                     | 3 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3  | 13255,83 | 17.782,22 | 15.318,27 | 20.461,90 | 16.380,59 | 21.834,09 | 16.494,99  | 21.981,54 | 16.611,02 | 22.131,00 | 17.091,94 | 22.749,94 |
| 501118050029402  | NINLARO (TAKEDA PHARMA)                     | 4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3  | 17674,43 | 23.709,62 | 20.424,35 | 27.282,52 | 21.840,78 | 29.112,11 | 21.993,32  | 29.308,72 | 22.148,02 | 29.507,99 | 22.789,25 | 30.333,25 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE ORFENADRINA</b>           |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533012120057304  | BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                   | 4,16     | 5,58      | 4,80      | 6,41      | 5,14      | 6,85      | 5,17       | 6,89      | 5,21      | 6,94      | 5,36      | 7,13      |
| 528112110015303  | DORALFLEX (PHARMASCIENCE)                   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAST LARANJA X 12                 | 3,69     | 4,95      | 4,26      | 5,69      | 4,56      | 6,08      | 4,59       | 6,12      | 4,62      | 6,16      | 4,75      | 6,32      |
| 520712080082903  | SEDALEX (TEUTO)                             | 300 MG/ML + 50 MG/ML + 35 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML        | 6,88     | 9,23      | 7,95      | 10,62     | 8,50      | 11,33     | 8,56       | 11,41     | 8,62      | 11,48     | 8,87      | 11,81     |
| 504614040021303  | MIORRELAX (BRAINFARMA)                      | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM DISP CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)     | 60,79    | 81,55     | 70,25     | 93,84     | 75,12     | 100,13    | 75,65      | 100,81    | 76,18     | 101,50    | 78,39     | 104,34    |
| 504614040021203  | MIORRELAX (BRAINFARMA)                      | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 9,12     | 12,23     | 10,54     | 14,08     | 11,27     | 15,02     | 11,35      | 15,13     | 11,43     | 15,23     | 11,76     | 15,65     |
| 504614020019608  | MIORRELAX (BRAINFARMA)                      | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | 8,87     | 11,90     | 10,25     | 13,69     | 10,96     | 14,61     | 11,03      | 14,70     | 11,11     | 14,80     | 11,43     | 15,21     |
| 504614020019508  | MIORRELAX (BRAINFARMA)                      | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                     | 40,52    | 54,36     | 46,83     | 62,55     | 50,08     | 66,75     | 50,43      | 67,20     | 50,78     | 67,65     | 52,25     | 69,55     |
| 533012120057204  | BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT STRIP X 16                               | 4,84     | 6,49      | 5,60      | 7,48      | 5,99      | 7,98      | 6,03       | 8,04      | 6,07      | 8,09      | 6,25      | 8,32      |
| 533012120057104  | BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT STRIP X 148                              | 44,91    | 60,25     | 51,90     | 69,33     | 55,50     | 73,98     | 55,89      | 74,48     | 56,28     | 74,98     | 57,91     | 77,08     |
| 528113050015504  | DORALFLEX (PHARMASCIENCE)                   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAST LARANJA X 200 (EMB HOSP) (*) | 61,45    |           | 71,01     |           | 75,93     |           | 76,46      |           | 77,00     |           | 79,23     |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE POTÁSSIO</b>              |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501601602110319  | LITOCIT (APSEN)                             | 5 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60                           | 29,14    | 39,09     | 33,68     | 44,99     | 36,01     | 48,00     | 36,26      | 48,32     | 36,52     | 48,66     | 37,58     | 50,02     |
| 501601601114310  | LITOCIT (APSEN)                             | 10 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60                          | 36,57    | 49,06     | 42,26     | 56,45     | 45,19     | 60,23     | 45,51      | 60,65     | 45,83     | 61,06     | 47,16     | 62,77     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO</b> |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540412030003704  | HIDRALYTE (NATULAB)                      | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) | 12,46   | 16,71  | 14,40    | 19,24  | 15,39    | 20,51  | 15,50      | 20,66  | 15,61    | 20,80  | 16,06    | 21,38  |
| 540412030003804  | HIDRALYTE (NATULAB)                      | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA)      | 12,46   | 16,71  | 14,40    | 19,24  | 15,39    | 20,51  | 15,50      | 20,66  | 15,61    | 20,80  | 16,06    | 21,38  |
| 540412030003604  | HIDRALYTE (NATULAB)                      | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)      | 12,46   | 16,71  | 14,40    | 19,24  | 15,39    | 20,51  | 15,50      | 20,66  | 15,61    | 20,80  | 16,06    | 21,38  |
| 540412030003504  | HIDRALYTE (NATULAB)                      | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) | 12,46   | 16,71  | 14,40    | 19,24  | 15,39    | 20,51  | 15,50      | 20,66  | 15,61    | 20,80  | 16,06    | 21,38  |
| 540412030003404  | HIDRALYTE (NATULAB)                      | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA)          | 12,46   | 16,71  | 14,40    | 19,24  | 15,39    | 20,51  | 15,50      | 20,66  | 15,61    | 20,80  | 16,06    | 21,38  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SILDENAFILA</b>           |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415080113403  | AVAFIL (GEOLAB)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1  | 15,65   | 20,99  | 18,08    | 24,15  | 19,34    | 25,78  | 19,47      | 25,95  | 19,61    | 26,13  | 20,18    | 26,86  |
| 510414080109806  | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1  | 15,65   | 20,99  | 18,08    | 24,15  | 19,34    | 25,78  | 19,47      | 25,95  | 19,61    | 26,13  | 20,18    | 26,86  |
| 524717050016106  | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1  | 15,39   | 20,65  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538804809118113  | CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1  | 15,65   | 20,99  | 18,08    | 24,15  | 19,34    | 25,78  | 19,47      | 25,95  | 19,61    | 26,13  | 20,18    | 26,86  |
| 525074102114119  | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1  | 15,65   | 20,99  | 18,08    | 24,15  | 19,34    | 25,78  | 19,47      | 25,95  | 19,61    | 26,13  | 20,18    | 26,86  |
| 507742702110112  | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1  | 15,65   | 20,99  | 18,08    | 24,15  | 19,34    | 25,78  | 19,47      | 25,95  | 19,61    | 26,13  | 20,18    | 26,86  |
| 528518040134406  | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1                                      | 15,27   | 20,48  | 17,65    | 23,58  | 18,87    | 25,15  | 19,01      | 25,33  | 19,14    | 25,50  | 19,69    | 26,21  |
| 524717050016206  | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2  | 30,78   | 41,29  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414080109906  | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2  | 31,31   | 42,00  | 36,18    | 48,33  | 38,69    | 51,57  | 38,96      | 51,92  | 39,23    | 52,27  | 40,37    | 53,73  |
| 510415080113503  | AVAFIL (GEOLAB)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2  | 31,31   | 42,00  | 36,18    | 48,33  | 38,69    | 51,57  | 38,96      | 51,92  | 39,23    | 52,27  | 40,37    | 53,73  |
| 525074103110117  | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 31,31   | 42,00  | 36,18    | 48,33  | 38,69    | 51,57  | 38,96      | 51,92  | 39,23    | 52,27  | 40,37    | 53,73  |
| 507742703117110  | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2  | 31,31   | 42,00  | 36,19    | 48,34  | 38,70    | 51,58  | 38,97      | 51,93  | 39,24    | 52,28  | 40,38    | 53,75  |
| 528518020133506  | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2                                      | 31,31   | 42,00  | 36,18    | 48,33  | 38,69    | 51,57  | 38,96      | 51,92  | 39,23    | 52,27  | 40,37    | 53,73  |
| 507742704113119  | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4  | 62,58   | 83,95  | 72,32    | 96,60  | 77,33    | 103,08 | 77,87      | 103,77 | 78,42    | 104,48 | 80,69    | 107,40 |
| 531623302111411  | SUVVIA (EMS SIGMA)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4  | 96,31   | 129,20 | 111,30   | 148,67 | 119,02   | 158,64 | 119,85     | 159,71 | 120,69   | 160,80 | 124,18   | 165,29 |
| 528518020133606  | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4                                      | 62,6    | 83,98  | 72,34    | 96,63  | 77,35    | 103,10 | 77,89      | 103,80 | 78,44    | 104,51 | 80,71    | 107,43 |
| 510414080110006  | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  | 62,59   | 83,96  | 72,33    | 96,62  | 77,34    | 103,09 | 77,88      | 103,78 | 78,43    | 104,49 | 80,70    | 107,41 |
| 525314040041308  | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4   | 71,08   | 95,35  | 82,14    | 109,72 | 87,83    | 117,07 | 88,45      | 117,87 | 89,07    | 118,67 | 91,65    | 121,99 |
| 522718010070217  | VIAGRA (WYETH)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  | 96,3    | 129,18 | 111,29   | 148,66 | 119,01   | 158,63 | 119,84     | 159,70 | 120,68   | 160,78 | 124,17   | 165,27 |
| 507744504111410  | SOLLEVARE (EMS S/A)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4  | 96,31   | 129,20 | 111,30   | 148,67 | 119,02   | 158,64 | 119,85     | 159,71 | 120,69   | 160,80 | 124,18   | 165,29 |
| 510415080113603  | AVAFIL (GEOLAB)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  | 62,6    | 83,98  | 72,34    | 96,63  | 77,35    | 103,10 | 77,89      | 103,80 | 78,44    | 104,51 | 80,71    | 107,43 |
| 538806302118417  | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4  | 96,31   | 129,20 | 111,30   | 148,67 | 119,02   | 158,64 | 119,85     | 159,71 | 120,69   | 160,80 | 124,18   | 165,29 |
| 504615100031417  | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  | 62,59   | 83,96  | 72,33    | 96,62  | 77,34    | 103,09 | 77,88      | 103,78 | 78,43    | 104,49 | 80,70    | 107,41 |
| 525074104117115  | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  | 62,59   | 83,96  | 72,33    | 96,62  | 77,34    | 103,09 | 77,88      | 103,78 | 78,43    | 104,49 | 80,70    | 107,41 |
| 526133002115118  | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4  | 62,58   | 83,95  | 72,32    | 96,60  | 77,33    | 103,08 | 77,87      | 103,77 | 78,42    | 104,48 | 80,69    | 107,40 |
| 522204101118213  | VIAGRA (PFIZER)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  | 96,3    | 129,18 | 111,29   | 148,66 | 119,01   | 158,63 | 119,84     | 159,70 | 120,68   | 160,78 | 124,17   | 165,27 |
| 524717050016306  | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4  | 61,55   | 82,57  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538804808111115  | CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4  | 62,58   | 83,95  | 72,32    | 96,60  | 77,33    | 103,08 | 77,87      | 103,77 | 78,42    | 104,48 | 80,69    | 107,40 |
| 511516701115110  | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4  | 61,6    | 82,63  | 71,18    | 95,08  | 76,12    | 101,46 | 76,65      | 102,15 | 77,19    | 102,84 | 79,42    | 105,71 |
| 511517002113419  | VIDENFIL (SANDOZ)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4  | 61,6    | 82,63  | 71,18    | 95,08  | 76,12    | 101,46 | 76,65      | 102,15 | 77,19    | 102,84 | 79,42    | 105,71 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SILDENAFILA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528518040134506                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8             | 122,18  | 163,90   | 141,18   | 188,59   | 150,98   | 201,24   | 152,03     | 202,60   | 153,10   | 203,98   | 157,53   | 209,68   |
| 510415080113703                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                 | 125,2   | 167,95   | 144,68   | 193,26   | 154,71   | 206,22   | 155,79     | 207,61   | 156,89   | 209,03   | 161,43   | 214,87   |
| 510414080110106                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                 | 125,2   | 167,95   | 144,68   | 193,26   | 154,71   | 206,22   | 155,79     | 207,61   | 156,89   | 209,03   | 161,43   | 214,87   |
| 524717050016406                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                   | 123,13  | 165,17   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528518040134606                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 12            | 183,26  | 245,84   | 211,78   | 282,89   | 226,46   | 301,85   | 228,05     | 303,90   | 229,65   | 305,96   | 236,30   | 314,52   |
| 528518040134706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 (EMB FRAC) | 916,33  | 1.229,22 | 1.058,90 | 1.414,46 | 1.132,33 | 1.509,31 | 1.140,24   | 1.519,51 | 1.148,26 | 1.529,84 | 1.181,50 | 1.572,62 |
| 524717020015406                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 (*)               | 216,69  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524717020015506                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)               | 433,37  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524717020015606                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)               | 866,73  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525012050101006                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) (*)   | 875,18  |          | 994,52   |          | 1.054,43 |          | 1.060,82   |          | 1.067,29 |          | 1.093,97 |          |
| 522717110064217                                | REVATIO (WYETH)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90                 | 2000,82 | 2.766,02 | 2.273,65 | 3.143,19 | 2.410,62 | 3.332,54 | 2.425,23   | 3.352,74 | 2.440,02 | 3.373,18 | 2.501,02 | 3.457,51 |
| 541817060019706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90                   | 1300,54 | 1.797,92 | 1.477,88 | 2.043,08 | 1.566,91 | 2.166,16 | 1.576,41   | 2.179,29 | 1.586,02 | 2.192,58 | 1.625,67 | 2.247,39 |
| 522241303111214                                | REVATIO (PFIZER)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                   | 2000,82 | 2.766,02 | 2.273,65 | 3.143,19 | 2.410,62 | 3.332,54 | 2.425,23   | 3.352,74 | 2.440,02 | 3.373,18 | 2.501,02 | 3.457,51 |
| 524717020015706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (*)               | 1300,11 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525014100105103                                | REFREN (MEDLEY)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)        | 875,18  | 1.209,89 | 994,52   | 1.374,87 | 1.054,43 | 1.457,69 | 1.060,82   | 1.466,52 | 1.067,29 | 1.475,47 | 1.093,97 | 1.512,35 |
| 524717020015806                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC) (*)   | 2889,12 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510017070045206                                | CITRATO DE SILDENAFILA (FURP)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)   | 6502,66 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524717020015906                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)   | 6500,52 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524717020016006                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (*)              | 7222,8  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528518040133706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1              | 8,87    | 11,90    | 10,25    | 13,69    | 10,97    | 14,62    | 11,04      | 14,71    | 11,12    | 14,82    | 11,44    | 15,23    |
| 507742710113117                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                    | 9,1     | 12,21    | 10,51    | 14,04    | 11,24    | 14,98    | 11,32      | 15,09    | 11,40    | 15,19    | 11,73    | 15,61    |
| 510415080112203                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                  | 9,09    | 12,19    | 10,50    | 14,03    | 11,23    | 14,97    | 11,31      | 15,07    | 11,39    | 15,17    | 11,72    | 15,60    |
| 510414080108606                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                  | 9,09    | 12,19    | 10,50    | 14,03    | 11,23    | 14,97    | 11,31      | 15,07    | 11,39    | 15,17    | 11,72    | 15,60    |
| 524717050016506                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                    | 8,94    | 11,99    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510414080108706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                  | 18,19   | 24,40    | 21,02    | 28,08    | 22,47    | 29,95    | 22,63      | 30,16    | 22,79    | 30,36    | 23,45    | 31,21    |
| 524717050016606                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                    | 17,88   | 23,99    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510415080112303                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                  | 18,19   | 24,40    | 21,02    | 28,08    | 22,47    | 29,95    | 22,63      | 30,16    | 22,79    | 30,36    | 23,45    | 31,21    |
| 525074107116111                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                    | 18,18   | 24,39    | 21,01    | 28,06    | 22,46    | 29,94    | 22,62      | 30,14    | 22,78    | 30,35    | 23,44    | 31,20    |
| 538806301111419                                | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                    | 27,99   | 37,55    | 32,35    | 43,21    | 34,59    | 46,11    | 34,83      | 46,42    | 35,08    | 46,74    | 36,10    | 48,05    |
| 504614110024617                                | VIRINEO (BRAINFARMA)                     | 25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                   | 27,2    | 36,49    | 31,44    | 42,00    | 33,62    | 44,81    | 33,85      | 45,11    | 34,09    | 45,42    | 35,08    | 46,69    |
| 528518020132706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2              | 18,19   | 24,40    | 21,02    | 28,08    | 22,47    | 29,95    | 22,63      | 30,16    | 22,79    | 30,36    | 23,45    | 31,21    |
| 507742705111111                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                    | 18,19   | 24,40    | 21,02    | 28,08    | 22,47    | 29,95    | 22,63      | 30,16    | 22,79    | 30,36    | 23,45    | 31,21    |
| 525314040040908                                | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X2                     | 21,54   | 28,90    | 24,89    | 33,25    | 26,62    | 35,48    | 26,80      | 35,71    | 26,99    | 35,96    | 27,77    | 36,96    |
| 507744506114417                                | SOLLEVARE (EMS S/A)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                    | 55,95   | 75,05    | 64,65    | 86,36    | 69,14    | 92,16    | 69,62      | 92,78    | 70,11    | 93,41    | 72,14    | 96,02    |
| 507742711111118                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                    | 36,37   | 48,79    | 42,03    | 56,14    | 44,95    | 59,91    | 45,26      | 60,31    | 45,58    | 60,73    | 46,90    | 62,43    |
| 522204102114211                                | VIAGRA (PFIZER)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                    | 55,96   | 75,07    | 64,67    | 86,39    | 69,16    | 92,19    | 69,64      | 92,80    | 70,13    | 93,43    | 72,16    | 96,05    |
| 526133001119111                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                    | 36,37   | 48,79    | 42,03    | 56,14    | 44,95    | 59,91    | 45,26      | 60,31    | 45,58    | 60,73    | 46,90    | 62,43    |
| 525074108112118                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                    | 36,36   | 48,78    | 42,01    | 56,12    | 44,93    | 59,89    | 45,24      | 60,29    | 45,56    | 60,70    | 46,88    | 62,40    |
| 504615100031517                                | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                  | 36,37   | 48,79    | 42,03    | 56,14    | 44,95    | 59,91    | 45,26      | 60,31    | 45,58    | 60,73    | 46,90    | 62,43    |
| 504614110024717                                | VIRINEO (BRAINFARMA)                     | 25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                   | 54,41   | 72,99    | 62,87    | 83,98    | 67,23    | 89,61    | 67,70      | 90,22    | 68,18    | 90,84    | 70,15    | 93,37    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SILDENAFILA</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538806303114415                                | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 55,95   | 75,05    | 64,65    | 86,36    | 69,14    | 92,16    | 69,62      | 92,78    | 70,11    | 93,41    | 72,14    | 96,02    |
| 538804806119119                                | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 36,37   | 48,79    | 42,03    | 56,14    | 44,95    | 59,91    | 45,26      | 60,31    | 45,58    | 60,73    | 46,90    | 62,43    |
| 510415080112403                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                 | 36,37   | 48,79    | 42,03    | 56,14    | 44,95    | 59,91    | 45,26      | 60,31    | 45,58    | 60,73    | 46,90    | 62,43    |
| 522718010070317                                | VIAGRA (WYETH)                           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                 | 55,96   | 75,07    | 64,67    | 86,39    | 69,16    | 92,19    | 69,64      | 92,80    | 70,13    | 93,43    | 72,16    | 96,05    |
| 524717050016706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 35,77   | 47,98    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525314050042103                                | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4                    | 43,1    | 57,82    | 49,81    | 66,54    | 53,26    | 70,99    | 53,63      | 71,47    | 54,01    | 71,96    | 55,57    | 73,97    |
| 511516702111119                                | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                       | 19,98   | 26,80    | 23,09    | 30,84    | 24,69    | 32,91    | 24,87      | 33,14    | 25,04    | 33,36    | 25,76    | 34,29    |
| 528518020132806                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4             | 36,37   | 48,79    | 42,03    | 56,14    | 44,95    | 59,91    | 45,26      | 60,31    | 45,58    | 60,73    | 46,90    | 62,43    |
| 511517001117410                                | VIDENFIL (SANDOZ)                        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                       | 35,78   | 48,00    | 41,35    | 55,23    | 44,22    | 58,94    | 44,53      | 59,34    | 44,84    | 59,74    | 46,14    | 61,41    |
| 510414080108806                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                 | 36,38   | 48,80    | 42,04    | 56,16    | 44,96    | 59,93    | 45,27      | 60,33    | 45,59    | 60,74    | 46,91    | 62,44    |
| 528518040133806                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8             | 70,99   | 95,23    | 82,04    | 109,59   | 87,73    | 116,94   | 88,34      | 117,72   | 88,96    | 118,52   | 91,54    | 121,84   |
| 510415080112503                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                 | 72,75   | 97,59    | 84,07    | 112,30   | 89,90    | 119,83   | 90,52      | 120,63   | 91,16    | 121,45   | 93,80    | 124,85   |
| 510414080108906                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                 | 72,75   | 97,59    | 84,07    | 112,30   | 89,90    | 119,83   | 90,52      | 120,63   | 91,16    | 121,45   | 93,80    | 124,85   |
| 524717050016806                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                   | 71,54   | 95,97    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528518040133906                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 12            | 106,49  | 142,85   | 123,06   | 164,38   | 131,59   | 175,40   | 132,51     | 176,59   | 133,44   | 177,78   | 137,30   | 182,75   |
| 528518040134006                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 (EMB FRAC) | 532,43  | 714,24   | 615,28   | 821,88   | 657,94   | 876,98   | 662,54     | 882,91   | 667,20   | 888,92   | 686,52   | 913,78   |
| 510414080109006                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100               | 909,39  | 1.219,91 | 1.050,88 | 1.403,75 | 1.123,76 | 1.497,89 | 1.131,61   | 1.508,01 | 1.139,57 | 1.518,26 | 1.172,56 | 1.560,72 |
| 510415080112603                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100               | 909,34  | 1.219,85 | 1.050,82 | 1.403,67 | 1.123,69 | 1.497,79 | 1.131,54   | 1.507,91 | 1.139,50 | 1.518,17 | 1.172,49 | 1.560,62 |
| 528518020132906                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 300 (*)       | 2727,93 |          | 3.152,36 |          | 3.370,98 |          | 3.394,52   |          | 3.418,40 |          | 3.517,37 |          |
| 510415080112703                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500               | 4546,68 | 6.099,21 | 5.254,08 | 7.018,32 | 5.618,45 | 7.488,97 | 5.657,69   | 7.539,55 | 5.697,49 | 7.590,81 | 5.862,44 | 7.803,10 |
| 510414080109106                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500               | 4546,93 | 6.099,54 | 5.254,38 | 7.018,72 | 5.618,77 | 7.489,40 | 5.658,01   | 7.539,97 | 5.697,81 | 7.591,24 | 5.862,77 | 7.803,54 |
| 552916090064904                                | PRILO (ACHÉ)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                 | 10,16   | 13,63    | 11,74    | 15,68    | 12,55    | 16,73    | 12,64      | 16,84    | 12,73    | 16,96    | 13,10    | 17,44    |
| 525074111113111                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 9,98    | 13,39    | 11,54    | 15,41    | 12,34    | 16,45    | 12,42      | 16,55    | 12,51    | 16,67    | 12,87    | 17,13    |
| 520733204119111                                | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 01                  | 5,77    | 7,74     | 6,67     | 8,91     | 7,13     | 9,50     | 7,18       | 9,57     | 7,23     | 9,63     | 7,44     | 9,90     |
| 520733601118411                                | VIASIL (TEUTO)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 5,77    | 7,74     | 6,67     | 8,91     | 7,13     | 9,50     | 7,18       | 9,57     | 7,23     | 9,63     | 7,44     | 9,90     |
| 526133003111116                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                   | 9,98    | 13,39    | 11,54    | 15,41    | 12,34    | 16,45    | 12,42      | 16,55    | 12,51    | 16,67    | 12,87    | 17,13    |
| 522204106111314                                | VIAGRA (PFIZER)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 15,37   | 20,62    | 17,76    | 23,72    | 18,99    | 25,31    | 19,13      | 25,49    | 19,26    | 25,66    | 19,82    | 26,38    |
| 542113040000406                                | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 5,8     | 7,78     | 6,70     | 8,95     | 7,17     | 9,56     | 7,22       | 9,62     | 7,27     | 9,69     | 7,48     | 9,96     |
| 521116040062806                                | CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                 | 9,99    | 13,40    | 11,55    | 15,43    | 12,35    | 16,46    | 12,43      | 16,56    | 12,52    | 16,68    | 12,88    | 17,14    |
| 504614110024817                                | VIRINEO (BRAINFARMA)                     | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                  | 14,05   | 18,85    | 16,24    | 21,69    | 17,37    | 23,15    | 17,49      | 23,31    | 17,61    | 23,46    | 18,12    | 24,12    |
| 507744507110415                                | SOLLEVARE (EMS S/A)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                   | 15,39   | 20,65    | 17,78    | 23,75    | 19,01    | 25,34    | 19,15      | 25,52    | 19,28    | 25,69    | 19,84    | 26,41    |
| 538806304110413                                | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                   | 15,39   | 20,65    | 17,79    | 23,76    | 19,02    | 25,35    | 19,16      | 25,53    | 19,29    | 25,70    | 19,85    | 26,42    |
| 552916110067006                                | CITRATO DE SILDENAFILA (ACHÉ)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                 | 9,99    | 13,40    | 11,55    | 15,43    | 12,35    | 16,46    | 12,43      | 16,56    | 12,52    | 16,68    | 12,88    | 17,14    |
| 522718010070717                                | VIAGRA (WYETH)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                 | 15,37   | 20,62    | 17,76    | 23,72    | 18,99    | 25,31    | 19,13      | 25,49    | 19,26    | 25,66    | 19,82    | 26,38    |
| 508029001118412                                | DEJAVU (EUROFARMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 7,51    | 10,07    | 8,68     | 11,59    | 9,28     | 12,37    | 9,34       | 12,45    | 9,41     | 12,54    | 9,68     | 12,88    |
| 508029304110116                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 9,99    | 13,40    | 11,55    | 15,43    | 12,35    | 16,46    | 12,43      | 16,56    | 12,52    | 16,68    | 12,88    | 17,14    |
| 525314040041008                                | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X1                    | 11,23   | 15,06    | 12,98    | 17,34    | 13,87    | 18,49    | 13,97      | 18,62    | 14,07    | 18,75    | 14,48    | 19,27    |
| 529916120052404                                | SILDARA (RANBAXY)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 1                | 8,84    | 11,86    | 10,22    | 13,65    | 10,93    | 14,57    | 11,00      | 14,66    | 11,08    | 14,76    | 11,40    | 15,17    |
| 529916120052706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 1                | 4,54    | 6,09     | 5,25     | 7,01     | 5,61     | 7,48     | 5,65       | 7,53     | 5,69     | 7,58     | 5,85     | 7,79     |
| 529917020053203                                | SILDARA (RANBAXY)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 8,84    | 11,86    | 10,22    | 13,65    | 10,93    | 14,57    | 11,00      | 14,66    | 11,08    | 14,76    | 11,40    | 15,17    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SILDENAFILA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 529917020053506                                | CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1       | 4,54    | 6,09  | 5,25     | 7,01  | 5,61     | 7,48  | 5,65       | 7,53  | 5,69     | 7,58  | 5,85     | 7,79  |
| 528518020133006                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1 | 9,99    | 13,40 | 11,55    | 15,43 | 12,35    | 16,46 | 12,43      | 16,56 | 12,52    | 16,68 | 12,88    | 17,14 |
| 507742706116115                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1       | 9,98    | 13,39 | 11,54    | 15,41 | 12,34    | 16,45 | 12,42      | 16,55 | 12,51    | 16,67 | 12,87    | 17,13 |
| 511516706117111                                | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1           | 2,94    | 3,94  | 3,40     | 4,54  | 3,64     | 4,85  | 3,66       | 4,88  | 3,69     | 4,92  | 3,80     | 5,06  |
| 504615100031617                                | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1     | 9,98    | 13,39 | 11,54    | 15,41 | 12,34    | 16,45 | 12,42      | 16,55 | 12,51    | 16,67 | 12,87    | 17,13 |
| 511517003111411                                | VIDENFIL (SANDOZ)                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1           | 5,11    | 6,85  | 5,90     | 7,88  | 6,31     | 8,41  | 6,36       | 8,48  | 6,40     | 8,53  | 6,59     | 8,77  |
| 524717050016906                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1       | 9,82    | 13,17 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531623304114418                                | SUVVIA (EMS SIGMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1       | 15,39   | 20,65 | 17,78    | 23,75 | 19,01    | 25,34 | 19,15      | 25,52 | 19,28    | 25,69 | 19,84    | 26,41 |
| 510414080109206                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1     | 9,99    | 13,40 | 11,55    | 15,43 | 12,35    | 16,46 | 12,43      | 16,56 | 12,52    | 16,68 | 12,88    | 17,14 |
| 510415080112803                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1     | 9,99    | 13,40 | 11,55    | 15,43 | 12,35    | 16,46 | 12,43      | 16,56 | 12,52    | 16,68 | 12,88    | 17,14 |
| 538804805112110                                | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1       | 5,13    | 6,88  | 5,93     | 7,92  | 6,34     | 8,45  | 6,39       | 8,52  | 6,43     | 8,57  | 6,62     | 8,81  |
| 525074112111112                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2       | 18,83   | 25,26 | 21,76    | 29,07 | 23,27    | 31,02 | 23,44      | 31,24 | 23,60    | 31,44 | 24,28    | 32,32 |
| 552916090065004                                | PRILO (ACHÉ)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2     | 20,3    | 27,23 | 23,46    | 31,34 | 25,09    | 33,44 | 25,26      | 33,66 | 25,44    | 33,89 | 26,18    | 34,85 |
| 504615100031717                                | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2     | 20      | 26,83 | 23,11    | 30,87 | 24,71    | 32,94 | 24,88      | 33,16 | 25,06    | 33,39 | 25,79    | 34,33 |
| 529916120052504                                | SILDARA (RANBAXY)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 2    | 17,69   | 23,73 | 20,44    | 27,30 | 21,86    | 29,14 | 22,02      | 29,34 | 22,17    | 29,54 | 22,81    | 30,36 |
| 526133004118114                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2       | 20,01   | 26,84 | 23,12    | 30,88 | 24,72    | 32,95 | 24,89      | 33,17 | 25,07    | 33,40 | 25,80    | 34,34 |
| 528518020133106                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2 | 19,98   | 26,80 | 23,09    | 30,84 | 24,69    | 32,91 | 24,87      | 33,14 | 25,04    | 33,36 | 25,76    | 34,29 |
| 529917020053406                                | CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2       | 9,1     | 12,21 | 10,51    | 14,04 | 11,24    | 14,98 | 11,32      | 15,09 | 11,40    | 15,19 | 11,73    | 15,61 |
| 529917020053103                                | SILDARA (RANBAXY)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2       | 17,69   | 23,73 | 20,44    | 27,30 | 21,86    | 29,14 | 22,02      | 29,34 | 22,17    | 29,54 | 22,81    | 30,36 |
| 529916120052806                                | CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 2    | 9,1     | 12,21 | 10,51    | 14,04 | 11,24    | 14,98 | 11,32      | 15,09 | 11,40    | 15,19 | 11,73    | 15,61 |
| 520733203112111                                | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 02      | 11,54   | 15,48 | 13,33    | 17,81 | 14,26    | 19,01 | 14,36      | 19,14 | 14,46    | 19,27 | 14,88    | 19,81 |
| 525314040041108                                | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X2        | 22,46   | 30,13 | 25,95    | 34,66 | 27,75    | 36,99 | 27,94      | 37,23 | 28,14    | 37,49 | 28,95    | 38,53 |
| 508029305117114                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2       | 20,02   | 26,86 | 23,14    | 30,91 | 24,74    | 32,98 | 24,91      | 33,20 | 25,09    | 33,43 | 25,82    | 34,37 |
| 508029003110419                                | DEJAVU (EUROFARMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2       | 14,77   | 19,81 | 17,07    | 22,80 | 18,25    | 24,33 | 18,38      | 24,49 | 18,51    | 24,66 | 19,05    | 25,36 |
| 552916110066906                                | CITRATO DE SILDENAFILA (ACHÉ)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2     | 20      | 26,83 | 23,11    | 30,87 | 24,71    | 32,94 | 24,88      | 33,16 | 25,06    | 33,39 | 25,79    | 34,33 |
| 520733602114411                                | VIASIL (TEUTO)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2       | 11,54   | 15,48 | 13,33    | 17,81 | 14,26    | 19,01 | 14,36      | 19,14 | 14,46    | 19,27 | 14,88    | 19,81 |
| 507744508117413                                | SOLLEVARE (EMS S/A)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2       | 30,77   | 41,28 | 35,56    | 47,50 | 38,03    | 50,69 | 38,29      | 51,03 | 38,56    | 51,37 | 39,68    | 52,82 |
| 507742708119111                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2       | 20,01   | 26,84 | 23,12    | 30,88 | 24,72    | 32,95 | 24,89      | 33,17 | 25,07    | 33,40 | 25,80    | 34,34 |
| 521116040062906                                | CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2     | 20      | 26,83 | 23,11    | 30,87 | 24,71    | 32,94 | 24,88      | 33,16 | 25,06    | 33,39 | 25,79    | 34,33 |
| 542113040000506                                | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2       | 11,69   | 15,68 | 13,51    | 18,05 | 14,45    | 19,26 | 14,55      | 19,39 | 14,65    | 19,52 | 15,07    | 20,06 |
| 504614110024917                                | VIRINEO (BRAINFARMA)                     | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2      | 28,12   | 37,72 | 32,50    | 43,41 | 34,75    | 46,32 | 34,99      | 46,63 | 35,24    | 46,95 | 36,26    | 48,26 |
| 522718010070517                                | VIAGRA (WYETH)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2     | 30,77   | 41,28 | 35,56    | 47,50 | 38,03    | 50,69 | 38,29      | 51,03 | 38,56    | 51,37 | 39,68    | 52,82 |
| 511516703118117                                | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2           | 4,05    | 5,43  | 4,68     | 6,25  | 5,00     | 6,66  | 5,03       | 6,70  | 5,07     | 6,75  | 5,22     | 6,95  |
| 538806306113411                                | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2       | 30,77   | 41,28 | 35,56    | 47,50 | 38,03    | 50,69 | 38,29      | 51,03 | 38,56    | 51,37 | 39,68    | 52,82 |
| 522204104117218                                | VIAGRA (PFIZER)                          | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 1     | 30,77   | 41,28 | 35,56    | 47,50 | 38,03    | 50,69 | 38,29      | 51,03 | 38,56    | 51,37 | 39,68    | 52,82 |
| 511517004116415                                | VIDENFIL (SANDOZ)                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2           | 11,45   | 15,36 | 13,23    | 17,67 | 14,15    | 18,86 | 14,25      | 18,99 | 14,35    | 19,12 | 14,77    | 19,66 |
| 524717050017106                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2       | 19,67   | 26,39 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531623305110416                                | SUVVIA (EMS SIGMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2       | 30,78   | 41,29 | 35,57    | 47,51 | 38,03    | 50,69 | 38,30      | 51,04 | 38,57    | 51,39 | 39,69    | 52,83 |
| 510414080109306                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2     | 19,99   | 26,82 | 23,10    | 30,86 | 24,70    | 32,92 | 24,88      | 33,16 | 25,05    | 33,37 | 25,78    | 34,31 |
| 510415080112903                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2     | 20      | 26,83 | 23,11    | 30,87 | 24,71    | 32,94 | 24,88      | 33,16 | 25,06    | 33,39 | 25,79    | 34,33 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SILDENAFILA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538804804116112                                | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2       | 8,96    | 12,02  | 10,36    | 13,84  | 11,07    | 14,76  | 11,15      | 14,86  | 11,23    | 14,96  | 11,56    | 15,39  |
| 538804803111117                                | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4       | 15,93   | 21,37  | 18,41    | 24,59  | 19,68    | 26,23  | 19,82      | 26,41  | 19,96    | 26,59  | 20,54    | 27,34  |
| 529916120052906                                | CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 4    | 18,19   | 24,40  | 21,03    | 28,09  | 22,48    | 29,96  | 22,64      | 30,17  | 22,80    | 30,38  | 23,46    | 31,23  |
| 504614110023817                                | VIRINEO (BRAINFARMA)                     | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4      | 56,23   | 75,43  | 64,98    | 86,80  | 69,48    | 92,61  | 69,97      | 93,24  | 70,46    | 93,87  | 72,50    | 96,50  |
| 507742709115111                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4       | 39,99   | 53,65  | 46,21    | 61,73  | 49,41    | 65,86  | 49,76      | 66,31  | 50,11    | 66,76  | 51,56    | 68,63  |
| 507744509113411                                | SOLLEVARE (EMS S/A)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4       | 61,51   | 82,51  | 71,08    | 94,95  | 76,01    | 101,32 | 76,54      | 102,00 | 77,08    | 102,69 | 79,31    | 105,56 |
| 552916090065104                                | PRILO (ACHÉ)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4     | 40,62   | 54,49  | 46,94    | 62,70  | 50,19    | 66,90  | 50,54      | 67,35  | 50,90    | 67,81  | 52,37    | 69,71  |
| 538806307111410                                | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4       | 61,51   | 82,51  | 71,08    | 94,95  | 76,01    | 101,32 | 76,54      | 102,00 | 77,08    | 102,69 | 79,31    | 105,56 |
| 522718010070417                                | VIAGRA (WYETH)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4     | 61,52   | 82,53  | 71,09    | 94,96  | 76,02    | 101,33 | 76,55      | 102,01 | 77,09    | 102,71 | 79,32    | 105,58 |
| 508029303114118                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 39,99   | 53,65  | 46,21    | 61,73  | 49,41    | 65,86  | 49,76      | 66,31  | 50,11    | 66,76  | 51,56    | 68,63  |
| 510415080113003                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4     | 39,98   | 53,63  | 46,20    | 61,71  | 49,41    | 65,86  | 49,75      | 66,30  | 50,10    | 66,75  | 51,55    | 68,61  |
| 529916120052604                                | SILDARA (RANBAXY)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 4    | 35,38   | 47,46  | 40,89    | 54,62  | 43,72    | 58,28  | 44,03      | 58,68  | 44,34    | 59,07  | 45,62    | 60,72  |
| 552916110066806                                | CITRATO DE SILDENAFILA (ACHÉ)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4     | 39,99   | 53,65  | 46,21    | 61,73  | 49,41    | 65,86  | 49,76      | 66,31  | 50,11    | 66,76  | 51,56    | 68,63  |
| 529917020053003                                | SILDARA (RANBAXY)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 35,38   | 47,46  | 40,89    | 54,62  | 43,72    | 58,28  | 44,03      | 58,68  | 44,34    | 59,07  | 45,62    | 60,72  |
| 529917020053306                                | CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 18,19   | 24,40  | 21,03    | 28,09  | 22,48    | 29,96  | 22,64      | 30,17  | 22,80    | 30,38  | 23,46    | 31,23  |
| 528518020133206                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4 | 39,97   | 53,62  | 46,19    | 61,70  | 49,40    | 65,85  | 49,74      | 66,28  | 50,09    | 66,74  | 51,54    | 68,60  |
| 525314040041208                                | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4        | 44,9    | 60,23  | 51,89    | 69,31  | 55,49    | 73,96  | 55,88      | 74,47  | 56,27    | 74,97  | 57,90    | 77,07  |
| 542114040001606                                | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 21,87   | 29,34  | 25,28    | 33,77  | 27,03    | 36,03  | 27,22      | 36,27  | 27,41    | 36,52  | 28,20    | 37,54  |
| 508029004117417                                | DEJAVU (EUROFARMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 25,34   | 33,99  | 29,29    | 39,13  | 31,32    | 41,75  | 31,54      | 42,03  | 31,76    | 42,31  | 32,68    | 43,50  |
| 510414080109406                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4     | 39,99   | 53,65  | 46,21    | 61,73  | 49,41    | 65,86  | 49,76      | 66,31  | 50,11    | 66,76  | 51,56    | 68,63  |
| 521116040063006                                | CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4     | 39,99   | 53,65  | 46,21    | 61,73  | 49,41    | 65,86  | 49,76      | 66,31  | 50,11    | 66,76  | 51,56    | 68,63  |
| 522204103110211                                | VIAGRA (PFIZER)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 61,52   | 82,53  | 71,09    | 94,96  | 76,02    | 101,33 | 76,55      | 102,01 | 77,09    | 102,71 | 79,32    | 105,58 |
| 526133005114112                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4       | 39,99   | 53,65  | 46,21    | 61,73  | 49,41    | 65,86  | 49,76      | 66,31  | 50,11    | 66,76  | 51,56    | 68,63  |
| 520733603110418                                | VIASIL (TEUTO)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 23,09   | 30,97  | 26,68    | 35,64  | 28,53    | 38,03  | 28,73      | 38,29  | 28,93    | 38,54  | 29,77    | 39,62  |
| 520733202116113                                | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 04      | 23,09   | 30,97  | 26,68    | 35,64  | 28,53    | 38,03  | 28,73      | 38,29  | 28,93    | 38,54  | 29,77    | 39,62  |
| 525074113116118                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 37,67   | 50,53  | 43,54    | 58,16  | 46,56    | 62,06  | 46,88      | 62,47  | 47,21    | 62,90  | 48,58    | 64,66  |
| 504615100031817                                | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4     | 40      | 53,66  | 46,22    | 61,74  | 49,42    | 65,87  | 49,77      | 66,32  | 50,12    | 66,78  | 51,57    | 68,64  |
| 511516705110113                                | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4           | 17,45   | 23,41  | 20,17    | 26,94  | 21,57    | 28,75  | 21,72      | 28,94  | 21,87    | 29,14  | 22,50    | 29,95  |
| 511517005112413                                | VIDENFIL (SANDOZ)                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4           | 13,46   | 18,06  | 15,56    | 20,78  | 16,64    | 22,18  | 16,75      | 22,32  | 16,87    | 22,48  | 17,36    | 23,11  |
| 525074408116410                                | ESCITAN (MEDLEY)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 37,67   | 50,53  | 43,54    | 58,16  | 46,56    | 62,06  | 46,88      | 62,47  | 47,21    | 62,90  | 48,58    | 64,66  |
| 531623306117414                                | SUVVIA (EMS SIGMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4       | 61,51   | 82,51  | 71,08    | 94,95  | 76,01    | 101,32 | 76,54      | 102,00 | 77,08    | 102,69 | 79,31    | 105,56 |
| 524717050017206                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4       | 39,33   | 52,76  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507742701114114                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8       | 79,96   | 107,26 | 92,40    | 123,43 | 98,81    | 131,71 | 99,50      | 132,60 | 100,20   | 133,50 | 103,10   | 137,23 |
| 525074114112116                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8       | 75,36   | 101,09 | 87,09    | 116,33 | 93,13    | 124,14 | 93,78      | 124,97 | 94,44    | 125,82 | 97,17    | 129,34 |
| 525074409112419                                | ESCITAN (MEDLEY)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8       | 75,36   | 101,09 | 87,09    | 116,33 | 93,13    | 124,14 | 93,78      | 124,97 | 94,44    | 125,82 | 97,17    | 129,34 |
| 520733201111118                                | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8       | 46,17   | 61,94  | 53,36    | 71,28  | 57,06    | 76,06  | 57,46      | 76,57  | 57,86    | 77,09  | 59,54    | 79,25  |
| 520733604117416                                | VIASIL (TEUTO)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8       | 46,17   | 61,94  | 53,36    | 71,28  | 57,06    | 76,06  | 57,46      | 76,57  | 57,86    | 77,09  | 59,54    | 79,25  |
| 526133006110110                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8       | 79,96   | 107,26 | 92,40    | 123,43 | 98,81    | 131,71 | 99,50      | 132,60 | 100,20   | 133,50 | 103,10   | 137,23 |
| 522718010070617                                | VIAGRA (WYETH)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8     | 123,01  | 165,01 | 142,15   | 189,88 | 152,01   | 202,62 | 153,07     | 203,98 | 154,15   | 205,38 | 158,61   | 211,12 |
| 542114040001706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8       | 43,76   | 58,70  | 50,56    | 67,54  | 54,07    | 72,07  | 54,45      | 72,56  | 54,83    | 73,05  | 56,42    | 75,10  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SILDENAFILA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507744510111419                                | SOLLEVARE (EMS S/A)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                          | 123,03  | 165,04   | 142,17   | 189,91   | 152,03   | 202,64   | 153,09     | 204,01   | 154,17   | 205,40   | 158,63   | 211,14   |
| 504615100031917                                | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                        | 79,97   | 107,28   | 92,41    | 123,44   | 98,82    | 131,72   | 99,51      | 132,61   | 100,21   | 133,51   | 103,11   | 137,24   |
| 508016090111706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                          | 74,16   | 99,48    | 85,70    | 114,48   | 91,64    | 122,15   | 92,28      | 122,97   | 92,93    | 123,81   | 95,62    | 127,27   |
| 510415080113103                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                        | 79,97   | 107,28   | 92,41    | 123,44   | 98,82    | 131,72   | 99,51      | 132,61   | 100,21   | 133,51   | 103,11   | 137,24   |
| 522204105113410                                | VIAGRA (PFIZER)                          | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4                        | 123,02  | 165,03   | 142,16   | 189,90   | 152,02   | 202,63   | 153,08     | 204,00   | 154,16   | 205,39   | 158,62   | 211,13   |
| 504614110023917                                | VIRINEO (BRAINFARMA)                     | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                         | 112,47  | 150,87   | 129,97   | 173,61   | 138,98   | 185,25   | 139,96     | 186,51   | 140,94   | 187,78   | 145,02   | 193,03   |
| 538806308116416                                | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                          | 123,03  | 165,04   | 142,17   | 189,91   | 152,03   | 202,64   | 153,09     | 204,01   | 154,17   | 205,40   | 158,63   | 211,14   |
| 538804801117118                                | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                          | 22,3    | 29,91    | 25,77    | 34,42    | 27,55    | 36,72    | 27,74      | 36,97    | 27,94    | 37,22    | 28,75    | 38,27    |
| 510414080109506                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                        | 79,98   | 107,29   | 92,43    | 123,47   | 98,84    | 131,75   | 99,53      | 132,64   | 100,23   | 133,54   | 103,13   | 137,27   |
| 531623301115413                                | SUVVIA (EMS SIGMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                          | 123,03  | 165,04   | 142,17   | 189,91   | 152,03   | 202,64   | 153,09     | 204,01   | 154,17   | 205,40   | 158,63   | 211,14   |
| 524717050017306                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                          | 78,6    | 105,44   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511517006119411                                | VIDENFIL (SANDOZ)                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                              | 26,96   | 36,17    | 31,16    | 41,62    | 33,32    | 44,41    | 33,55      | 44,71    | 33,79    | 45,02    | 34,77    | 46,28    |
| 528518040134106                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8                    | 78,01   | 104,65   | 90,15    | 120,42   | 96,40    | 128,49   | 97,08      | 129,37   | 97,76    | 130,25   | 100,59   | 133,89   |
| 511516704114115                                | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                              | 16,18   | 21,70    | 18,70    | 24,98    | 20,00    | 26,66    | 20,14      | 26,84    | 20,28    | 27,02    | 20,87    | 27,78    |
| 524717050017006                                | CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 117,98  | 158,27   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538806305117411                                | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 184,83  | 247,94   | 213,58   | 285,30   | 228,40   | 304,44   | 229,99     | 306,49   | 231,61   | 308,58   | 238,32   | 317,21   |
| 528518040134206                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 12                   | 117,02  | 156,98   | 135,23   | 180,64   | 144,61   | 192,75   | 145,62     | 194,06   | 146,64   | 195,37   | 150,89   | 200,84   |
| 507742707112113                                | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 119,98  | 160,95   | 138,65   | 185,21   | 148,26   | 197,62   | 149,30     | 198,96   | 150,35   | 200,31   | 154,70   | 205,91   |
| 542114040001806                                | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 65,64   | 88,05    | 75,85    | 101,32   | 81,11    | 108,11   | 81,68      | 108,85   | 82,25    | 109,58   | 84,63    | 112,65   |
| 507744511118417                                | SOLLEVARE (EMS S/A)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 184,6   | 247,63   | 213,33   | 284,96   | 228,12   | 304,07   | 229,71     | 306,12   | 231,33   | 308,20   | 238,03   | 316,83   |
| 542114070001903                                | BLUPILL (ALTHAIA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB FRAC)            | 103,52  | 138,87   | 119,62   | 159,79   | 127,92   | 170,51   | 128,81     | 171,65   | 129,72   | 172,83   | 133,48   | 177,67   |
| 504616120048006                                | CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 (EMB FRAC)            | 399,46  | 535,86   | 461,61   | 616,61   | 493,63   | 657,97   | 497,07     | 662,40   | 500,57   | 666,91   | 515,06   | 685,56   |
| 542114070002003                                | BLUPILL (ALTHAIA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 (EMB FRAC)            | 207,05  | 277,75   | 239,27   | 319,61   | 255,86   | 341,04   | 257,65     | 343,35   | 259,46   | 345,68   | 266,97   | 355,35   |
| 542114070002103                                | BLUPILL (ALTHAIA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB FRAC)            | 258,8   | 347,17   | 299,07   | 399,49   | 319,81   | 426,28   | 322,04     | 429,16   | 324,31   | 432,08   | 333,70   | 444,17   |
| 528518020133406                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 (EMB FRAC)        | 599,56  | 804,29   | 692,84   | 925,48   | 740,89   | 987,55   | 746,06     | 994,21   | 751,31   | 1.000,98 | 773,06   | 1.028,97 |
| 510414080109606                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100                      | 999,73  | 1.341,10 | 1.155,27 | 1.543,19 | 1.235,39 | 1.646,68 | 1.244,02   | 1.657,80 | 1.252,77 | 1.669,08 | 1.289,04 | 1.715,76 |
| 510415080113203                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100                      | 999,58  | 1.340,90 | 1.155,11 | 1.542,98 | 1.235,21 | 1.646,44 | 1.243,84   | 1.657,56 | 1.252,59 | 1.668,84 | 1.288,85 | 1.715,50 |
| 528518040134306                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 100 (EMB FRAC)       | 975,17  | 1.308,16 | 1.126,90 | 1.505,30 | 1.205,05 | 1.606,24 | 1.213,46   | 1.617,08 | 1.222,00 | 1.628,08 | 1.257,38 | 1.673,61 |
| 528518020133306                                | CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 300 (*)              | 2997,78 |          | 3.464,20 |          | 3.704,44 |          | 3.730,31   |          | 3.756,55 |          | 3.865,31 |          |
| 510415080113303                                | AVAFIL (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500                      | 4997,95 | 6.704,57 | 5.775,57 | 7.714,91 | 6.176,11 | 8.232,29 | 6.219,24   | 8.287,88 | 6.262,99 | 8.344,23 | 6.444,32 | 8.577,60 |
| 510414080109706                                | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500                      | 4998,63 | 6.705,48 | 5.776,36 | 7.715,97 | 6.176,95 | 8.233,41 | 6.220,09   | 8.289,01 | 6.263,84 | 8.345,37 | 6.445,19 | 8.578,76 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SUFENTANILA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506705603157412                                | FASTFEN (CRISTÁLIA)                      | 5 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP.) (*) | 172,23  |          | 195,72   |          | 207,51   |          | 208,77     |          | 210,04   |          | 215,29   |          |
| 506712080046903                                | FASTFEN (CRISTÁLIA)                      | 5 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP.) (*) | 206,68  |          | 234,86   |          | 249,01   |          | 250,52     |          | 252,05   |          | 258,35   |          |
| 506715020057403                                | FASTFEN (CRISTÁLIA)                      | 5 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP.) (*)   | 172,23  |          | 195,72   |          | 207,51   |          | 208,77     |          | 210,04   |          | 215,29   |          |
| 506715100060103                                | FASTFEN (CRISTÁLIA)                      | 5 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP.) (*)   | 248,01  |          | 281,83   |          | 298,81   |          | 300,62     |          | 302,45   |          | 310,01   |          |
| 514504705158313                                | SUFENTA (JANSSEN-CILAG)                  | 5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                  | 35,47   |          | 40,30    |          | 42,73    |          | 42,99      |          | 43,25    |          | 44,33    |          |
| 514504703155317                                | SUFENTA (JANSSEN-CILAG)                  | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                 | 370,24  |          | 420,73   |          | 446,07   |          | 448,77     |          | 451,51   |          | 462,80   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|--------------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                      |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SUFENTANILA</b>    |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506705602150414                                   | FASTFEN (CRISTÁLIA)                  | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP.) (*)   | 400,18   |           | 454,76    |           | 482,15    |           | 485,07     |           | 488,03    |           | 500,23    |           |
| 506715100060203                                   | FASTFEN (CRISTÁLIA)                  | 50 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP.) (*) | 576,26   |           | 654,84    |           | 694,29    |           | 698,50     |           | 702,76    |           | 720,33    |           |
| 514504702159319                                   | SUFENTA (JANSSEN-CILAG)              | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML (*)                | 82,91    |           | 94,22     |           | 99,89     |           | 100,50     |           | 101,11    |           | 103,64    |           |
| 506705601154416                                   | FASTFEN (CRISTÁLIA)                  | 50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.) (*)  | 744,35   |           | 845,85    |           | 896,80    |           | 902,24     |           | 907,74    |           | 930,43    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE TAMOXIFENO</b>     |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504403702113417                                   | TAXOFEN (BLAU)                       | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                  | 83,7     | 115,71    | 95,11     | 131,48    | 100,84    | 139,41    | 101,45     | 140,25    | 102,07    | 141,11    | 104,62    | 144,63    |
| 525318100051406                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 56,4     | 77,97     | 64,09     | 88,60     | 67,95     | 93,94     | 68,36      | 94,50     | 68,78     | 95,08     | 70,50     | 97,46     |
| 511502101110118                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                    | 45,42    | 62,79     | 51,61     | 71,35     | 54,72     | 75,65     | 55,05      | 76,10     | 55,39     | 76,57     | 56,77     | 78,48     |
| 504415070053306                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 56,4     | 77,97     | 64,09     | 88,60     | 67,95     | 93,94     | 68,36      | 94,50     | 68,78     | 95,08     | 70,50     | 97,46     |
| 504415070053006                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 56,4     | 77,97     | 64,09     | 88,60     | 67,95     | 93,94     | 68,36      | 94,50     | 68,78     | 95,08     | 70,50     | 97,46     |
| 504403706119411                                   | TAXOFEN (BLAU)                       | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 (*)                  | 82,84    |           | 94,14     |           | 99,81     |           | 100,42     |           | 101,03    |           | 103,56    |           |
| 541818100091706                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (EMS S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 56,4     | 77,97     | 64,09     | 88,60     | 67,95     | 93,94     | 68,36      | 94,50     | 68,78     | 95,08     | 70,50     | 97,46     |
| 502302802116315                                   | NOLVADEX (ASTRAZENECA)               | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                          | 86,76    | 119,94    | 98,60     | 136,31    | 104,54    | 144,52    | 105,17     | 145,39    | 105,81    | 146,28    | 108,46    | 149,94    |
| 504415070053406                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 250 (EMB HOSP) (*)        | 469,96   |           | 534,04    |           | 566,22    |           | 569,65     |           | 573,12    |           | 587,45    |           |
| 504403705112411                                   | TAXOFEN (BLAU)                       | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)      | 416,53   |           | 473,33    |           | 501,84    |           | 504,88     |           | 507,96    |           | 520,66    |           |
| 504415070053106                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)              | 469,96   |           | 534,04    |           | 566,22    |           | 569,65     |           | 573,12    |           | 587,45    |           |
| 504403701117419                                   | TAXOFEN (BLAU)                       | 10 MG COM CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)                  | 698,07   |           | 793,26    |           | 841,04    |           | 846,14     |           | 851,30    |           | 872,58    |           |
| 504403707115418                                   | TAXOFEN (BLAU)                       | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                      | 165,8    | 229,21    | 188,41    | 260,47    | 199,76    | 276,16    | 200,97     | 277,83    | 202,20    | 279,53    | 207,26    | 286,52    |
| 504415070053206                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 115,59   | 159,80    | 131,35    | 181,58    | 139,26    | 192,52    | 140,11     | 193,69    | 140,96    | 194,87    | 144,48    | 199,74    |
| 525318100051506                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 115,58   | 159,78    | 131,34    | 181,57    | 139,25    | 192,50    | 140,10     | 193,68    | 140,95    | 194,86    | 144,47    | 199,72    |
| 504415070053506                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 115,59   | 159,80    | 131,35    | 181,58    | 139,26    | 192,52    | 140,11     | 193,69    | 140,96    | 194,87    | 144,48    | 199,74    |
| 511513102113418                                   | FESTONE (SANDOZ)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                    | 57,11    | 78,95     | 64,90     | 89,72     | 68,81     | 95,13     | 69,23      | 95,71     | 69,65     | 96,29     | 71,39     | 98,69     |
| 504416030055303                                   | TAXOFEN (BLAU)                       | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 165,8    | 229,21    | 188,41    | 260,47    | 199,76    | 276,16    | 200,97     | 277,83    | 202,20    | 279,53    | 207,26    | 286,52    |
| 502302901114310                                   | NOLVADEX D (ASTRAZENECA)             | 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                | 177,81   | 245,81    | 202,06    | 279,34    | 214,23    | 296,16    | 215,53     | 297,96    | 216,84    | 299,77    | 222,26    | 307,26    |
| 511502102117116                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                    | 86,95    | 120,20    | 98,81     | 136,60    | 104,76    | 144,82    | 105,40     | 145,71    | 106,04    | 146,59    | 108,69    | 150,26    |
| 541818100091806                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (EMS S/A)      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                              | 115,57   | 159,77    | 131,33    | 181,56    | 139,24    | 192,49    | 140,09     | 193,67    | 140,94    | 194,84    | 144,46    | 199,71    |
| 504403704116413                                   | TAXOFEN (BLAU)                       | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)      | 1395,53  |           | 1.585,83  |           | 1.681,37  |           | 1.691,55   |           | 1.701,87  |           | 1.744,42  |           |
| 504415070053706                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)              | 963,14   |           | 1.094,48  |           | 1.160,41  |           | 1.167,44   |           | 1.174,56  |           | 1.203,92  |           |
| 504415070053606                                   | CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 250 (EMB HOSP) (*)        | 963,14   |           | 1.094,48  |           | 1.160,41  |           | 1.167,44   |           | 1.174,56  |           | 1.203,92  |           |
| 504414120052403                                   | TAXOFEN (BLAU)                       | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)              | 1395,53  |           | 1.585,83  |           | 1.681,37  |           | 1.691,55   |           | 1.701,87  |           | 1.744,42  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE TOFACITINIBE</b>   |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522215030057401                                   | XELJANZ (PFIZER)                     | 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                            | 4293,9   | 5.760,11  | 4.961,97  | 6.628,12  | 5.306,09  | 7.072,62  | 5.343,15   | 7.120,38  | 5.380,73  | 7.168,79  | 5.536,51  | 7.369,28  |
| 522215030057501                                   | XELJANZ (PFIZER)                     | 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                           | 12881,69 | 17.280,33 | 14.885,92 | 19.884,37 | 15.918,27 | 21.217,85 | 16.029,44  | 21.361,14 | 16.142,19 | 21.506,37 | 16.609,54 | 22.107,85 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO FÉRRICO AMONIACAL</b> |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 517900201130414                                   | REGULADOR XAVIER N.º 2 (HEPACHOLAN)  | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                | 11,34    | 15,21     | 13,10     | 17,50     | 14,01     | 18,67     | 14,11      | 18,80     | 14,21     | 18,93     | 14,62     | 19,46     |
| 512800201138411                                   | ANEMION STA TEREZ (SANTA TEREZINHA)  | 8,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                      | 10,47    | 14,05     | 12,10     | 16,16     | 12,94     | 17,25     | 13,03      | 17,36     | 13,12     | 17,48     | 13,50     | 17,97     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLADRIBINA</b>                |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514501902157315                                   | LEUSTATIN (JANSSEN-CILAG)            | 1 MG/ML SOL INJ CT X 1 FA VD INC X 8 ML (*)                 | 1133,52  |           | 1.288,09  |           | 1.365,69  |           | 1.373,96   |           | 1.382,34  |           | 1.416,90  |           |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLARITROMICINA</b>          |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500204408131318                                 | KLARICID (ABBOTT)                       | 25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT              | 49,15   | 67,95    | 55,85    | 77,21    | 59,22    | 81,87    | 59,58      | 82,37    | 59,94    | 82,86    | 61,44    | 84,94    |
| 541815110014306                                 | CLARITROMICINA (EMS S/A)                | 25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS                       | 31,73   | 43,86    | 36,05    | 49,84    | 38,22    | 52,84    | 38,46      | 53,17    | 38,69    | 53,49    | 39,66    | 54,83    |
| 500218040040703                                 | BULANSI (ABBOTT)                        | 25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT              | 47,79   | 66,07    | 54,31    | 75,08    | 57,58    | 79,60    | 57,93      | 80,08    | 58,28    | 80,57    | 59,74    | 82,59    |
| 507706403176115                                 | CLARITROMICINA (EMS S/A)                | 25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS    | 31,73   | 43,86    | 36,05    | 49,84    | 38,22    | 52,84    | 38,46      | 53,17    | 38,69    | 53,49    | 39,66    | 54,83    |
| 541815110014206                                 | CLARITROMICINA (EMS S/A)                | 50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS                       | 63,13   | 87,27    | 71,74    | 99,18    | 76,06    | 105,15   | 76,52      | 105,78   | 76,99    | 106,43   | 78,91    | 109,09   |
| 507706404172113                                 | CLARITROMICINA (EMS S/A)                | 50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS    | 63,13   | 87,27    | 71,74    | 99,18    | 76,06    | 105,15   | 76,52      | 105,78   | 76,99    | 106,43   | 78,91    | 109,09   |
| 500218040040803                                 | BULANSI (ABBOTT)                        | 50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT              | 89,54   | 123,78   | 101,75   | 140,66   | 107,87   | 149,12   | 108,53     | 150,04   | 109,19   | 150,95   | 111,92   | 154,72   |
| 500204409138316                                 | KLARICID (ABBOTT)                       | 50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT              | 92,08   | 127,30   | 104,63   | 144,64   | 110,94   | 153,37   | 111,61     | 154,29   | 112,29   | 155,23   | 115,10   | 159,12   |
| 505616050041306                                 | CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)           | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                      | 996,14  |          | 1.131,98 |          | 1.200,17 |          | 1.207,45   |          | 1.214,81 |          | 1.245,18 |          |
| 522015070004903                                 | CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)              | 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)                 | 3307,87 |          | 3.758,94 |          | 3.985,39 |          | 4.009,54   |          | 4.033,99 |          | 4.134,84 |          |
| 522000701151410                                 | CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                                 | 214,54  |          | 243,80   |          | 258,49   |          | 260,05     |          | 261,64   |          | 268,18   |          |
| 500218040040503                                 | BULANSI (ABBOTT)                        | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML                             | 149,76  | 207,03   | 170,19   | 235,28   | 180,44   | 249,45   | 181,53     | 250,95   | 182,64   | 252,49   | 187,21   | 258,81   |
| 500204405159319                                 | KLARICID (ABBOTT)                       | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X CAPAC 10 ML (*)                           | 154,02  |          | 175,02   |          | 185,57   |          | 186,69     |          | 187,83   |          | 192,53   |          |
| 501301903158117                                 | CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                            | 100,11  | 138,40   | 113,77   | 157,28   | 120,62   | 166,75   | 121,35     | 167,76   | 122,09   | 168,78   | 125,14   | 173,00   |
| 505608501150111                                 | CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)           | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (EMB HOSP) (*)                           | 96,87   |          | 110,08   |          | 116,72   |          | 117,42     |          | 118,14   |          | 121,09   |          |
| 501301904154115                                 | CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML                        | 1001,45 | 1.384,45 | 1.138,01 | 1.573,23 | 1.206,57 | 1.668,01 | 1.213,88   | 1.678,12 | 1.221,28 | 1.688,35 | 1.251,81 | 1.730,55 |
| 500218040040903                                 | BULANSI (ABBOTT)                        | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7                                 | 74,57   | 103,09   | 84,74    | 117,15   | 89,84    | 124,20   | 90,39      | 124,96   | 90,94    | 125,72   | 93,21    | 128,86   |
| 500204502111317                                 | KLARICID UD (ABBOTT)                    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                                   | 76,69   | 106,02   | 87,14    | 120,47   | 92,39    | 127,72   | 92,95      | 128,50   | 93,52    | 129,29   | 95,86    | 132,52   |
| 541814100008906                                 | CLARITROMICINA (EMS S/A)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                      | 73,12   | 101,08   | 83,09    | 114,87   | 88,10    | 121,79   | 88,63      | 122,53   | 89,17    | 123,27   | 91,40    | 126,36   |
| 500204501115319                                 | KLARICID UD (ABBOTT)                    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 110,66  | 152,98   | 125,75   | 173,84   | 133,32   | 184,31   | 134,13     | 185,43   | 134,95   | 186,56   | 138,32   | 191,22   |
| 500218040040603                                 | BULANSI (ABBOTT)                        | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10                                | 107,07  | 148,02   | 121,67   | 168,20   | 129,00   | 178,33   | 129,78     | 179,41   | 130,57   | 180,51   | 133,83   | 185,01   |
| 525002903110114                                 | CLARITROMICINA (MEDLEY)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 74,95   | 103,61   | 85,17    | 117,74   | 90,30    | 124,83   | 90,85      | 125,59   | 91,40    | 126,36   | 93,69    | 129,52   |
| 525002904117112                                 | CLARITROMICINA (MEDLEY)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                       | 109,27  | 151,06   | 124,17   | 171,66   | 131,65   | 182,00   | 132,45     | 183,10   | 133,26   | 184,22   | 136,59   | 188,83   |
| 527902903113413                                 | KLARITRIL (PHARLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                       | 104,69  | 144,73   | 118,97   | 164,47   | 126,13   | 174,37   | 126,90     | 175,43   | 127,67   | 176,50   | 130,86   | 180,91   |
| 507706402110110                                 | CLARITROMICINA (EMS S/A)                | 500 MG COM REVCT BLAL PLAS OPC X 14   | 107,15  | 148,13   | 121,76   | 168,33   | 129,10   | 178,47   | 129,88     | 179,55   | 130,67   | 180,64   | 133,94   | 185,16   |
| 527902908115317                                 | KLARITRIL (PHARLAB)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) (*)                       | 3663,44 |          | 4.163,00 |          | 4.413,78 |          | 4.440,53   |          | 4.467,61 |          | 4.579,30 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504414010043718                                 | DOCLAXIN (BLAU)                         | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 4309,04 |          | 4.979,47 |          | 5.324,80 |          | 5.361,98   |          | 5.399,70 |          | 5.556,03 |          |
| 504414010044018                                 | DOCLAXIN (BLAU)                         | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 430,9   |          | 497,94   |          | 532,47   |          | 536,19     |          | 539,96   |          | 555,59   |          |
| 504414010043418                                 | DOCLAXIN (BLAU)                         | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 430,9   |          | 497,94   |          | 532,47   |          | 536,19     |          | 539,96   |          | 555,59   |          |
| 504414010043518                                 | DOCLAXIN (BLAU)                         | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 861,81  |          | 995,89   |          | 1.064,96 |          | 1.072,40   |          | 1.079,94 |          | 1.111,21 |          |
| 504414010043618                                 | DOCLAXIN (BLAU)                         | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 2154,56 |          | 2.489,78 |          | 2.662,45 |          | 2.681,04   |          | 2.699,90 |          | 2.778,07 |          |
| 504414010043918                                 | DOCLAXIN (BLAU)                         | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 272,66  |          | 315,08   |          | 336,93   |          | 339,28     |          | 341,67   |          | 351,56   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

# PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

## PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES) PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010043318                                 | DOCLAXIN (BLAU)                                 | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1363,6  |        | 1.575,76 |        | 1.685,04 |        | 1.696,80   |        | 1.708,74 |        | 1.758,21 |        |
| 504414010043218                                 | DOCLAXIN (BLAU)                                 | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 545,46  |        | 630,33   |        | 674,04   |        | 678,75     |        | 683,52   |        | 703,31   |        |
| 504414010043018                                 | DOCLAXIN (BLAU)                                 | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 545,31  |        | 630,15   |        | 673,85   |        | 678,56     |        | 683,33   |        | 703,11   |        |
| 504414010043818                                 | DOCLAXIN (BLAU)                                 | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 272,66  |        | 315,08   |        | 336,93   |        | 339,28     |        | 341,67   |        | 351,56   |        |
| 504414010044118                                 | DOCLAXIN (BLAU)                                 | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 2726,54 |        | 3.150,76 |        | 3.369,26 |        | 3.392,79   |        | 3.416,66 |        | 3.515,58 |        |
| 529912050038006                                 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY) | 80 MG/ML + 11,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + CP MED            | 44,49   | 61,50  | 50,56    | 69,90  | 53,61    | 74,11  | 53,93      | 74,56  | 54,26    | 75,01  | 55,62    | 76,89  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLOBAZAM</b>                |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502813501111311                                 | URBANIL (SANOFI-AVENTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 7,83    | 10,82  | 8,90     | 12,30  | 9,43     | 13,04  | 9,49       | 13,12  | 9,55     | 13,20  | 9,79     | 13,53  |
| 502805001113314                                 | FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 9,41    | 13,01  | 10,69    | 14,78  | 11,33    | 15,66  | 11,40      | 15,76  | 11,47    | 15,86  | 11,76    | 16,26  |
| 502814070066403                                 | URBANIL (SANOFI-AVENTIS)                        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 13,96   | 19,30  | 15,86    | 21,93  | 16,81    | 23,24  | 16,92      | 23,39  | 17,02    | 23,53  | 17,45    | 24,12  |
| 502813502118311                                 | URBANIL (SANOFI-AVENTIS)                        | 20 MG COM CT FR VD INC X 20  | 13,57   | 18,76  | 15,42    | 21,32  | 16,35    | 22,60  | 16,45      | 22,74  | 16,55    | 22,88  | 16,96    | 23,45  |
| 502805002111315                                 | FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)                        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 17,61   | 24,34  | 20,02    | 27,68  | 21,22    | 29,34  | 21,35      | 29,52  | 21,48    | 29,69  | 22,02    | 30,44  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLODRONATO DISSÓDICO</b>    |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538900801114317                                 | BONEFÓS (BAYER)                                 | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS POLIET OPC X 30                             | 318,69  | 440,57 | 362,15   | 500,65 | 383,97   | 530,82 | 386,29     | 534,02 | 388,65   | 537,29 | 398,37   | 550,72 |
| 538900802153316                                 | BONEFÓS (BAYER)                                 | 60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                    | 410,52  | 567,52 | 466,51   | 644,92 | 494,61   | 683,77 | 497,61     | 687,92 | 500,64   | 692,11 | 513,16   | 709,41 |
| 538900803151317                                 | BONEFÓS (BAYER)                                 | 60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML                                     | 410,52  | 567,52 | 466,51   | 644,92 | 494,61   | 683,77 | 497,61     | 687,92 | 500,64   | 692,11 | 513,16   | 709,41 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLONAZEPAM</b>              |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529204807115314                                 | RIVOTRIL (ROCHE)                                | 0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 3,94    | 5,45   | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,55   | 4,77       | 6,59   | 4,80     | 6,64   | 4,92     | 6,80   |
| 510415100114404                                 | ZILEPAM (GEOLAB)                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 2,53    | 3,50   | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,07       | 4,24   | 3,09     | 4,27   | 3,17     | 4,38   |
| 510417040152606                                 | CLONAZEPAM (GEOLAB)                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 1,61    | 2,23   | 1,83     | 2,53   | 1,94     | 2,68   | 1,95       | 2,70   | 1,96     | 2,71   | 2,01     | 2,78   |
| 510415100114504                                 | ZILEPAM (GEOLAB)                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 5,05    | 6,98   | 5,74     | 7,94   | 6,09     | 8,42   | 6,12       | 8,46   | 6,16     | 8,52   | 6,31     | 8,72   |
| 533012101115417                                 | UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 4,91    | 6,79   | 5,58     | 7,71   | 5,92     | 8,18   | 5,95       | 8,23   | 5,99     | 8,28   | 6,14     | 8,49   |
| 506702602117412                                 | CLOPAM (CRISTÁLIA)                              | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 5,15    | 7,12   | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,57   | 6,24       | 8,63   | 6,28     | 8,68   | 6,44     | 8,90   |
| 529204801117315                                 | RIVOTRIL (ROCHE)                                | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20  | 5,18    | 7,16   | 5,89     | 8,14   | 6,24     | 8,63   | 6,28       | 8,68   | 6,32     | 8,74   | 6,48     | 8,96   |
| 510417040152706                                 | CLONAZEPAM (GEOLAB)                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 3,22    | 4,45   | 3,66     | 5,06   | 3,88     | 5,36   | 3,91       | 5,41   | 3,93     | 5,43   | 4,03     | 5,57   |
| 510417040152806                                 | CLONAZEPAM (GEOLAB)                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 4,84    | 6,69   | 5,50     | 7,60   | 5,83     | 8,06   | 5,86       | 8,10   | 5,90     | 8,16   | 6,05     | 8,36   |
| 525065704115114                                 | CLONAZEPAM (MEDLEY)                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 5,03    | 6,95   | 5,71     | 7,89   | 6,06     | 8,38   | 6,09       | 8,42   | 6,13     | 8,47   | 6,28     | 8,68   |
| 529204802113313                                 | RIVOTRIL (ROCHE)                                | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30  | 7,8     | 10,78  | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,45       | 13,06  | 9,51     | 13,15  | 9,75     | 13,48  |
| 510415100114604                                 | ZILEPAM (GEOLAB)                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 7,56    | 10,45  | 8,59     | 11,88  | 9,11     | 12,59  | 9,16       | 12,66  | 9,22     | 12,75  | 9,45     | 13,06  |
| 525065708110117                                 | CLONAZEPAM (MEDLEY)                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60  | 10,05   | 13,89  | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,19      | 16,85  | 12,26    | 16,95  | 12,57    | 17,38  |
| 510415100114704                                 | ZILEPAM (GEOLAB)                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 15,14   | 20,93  | 17,20    | 23,78  | 18,24    | 25,22  | 18,35      | 25,37  | 18,46    | 25,52  | 18,92    | 26,16  |
| 510417040152906                                 | CLONAZEPAM (GEOLAB)                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 9,67    | 13,37  | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,11  | 11,72      | 16,20  | 11,79    | 16,30  | 12,08    | 16,70  |
| 506702603113410                                 | CLOPAM (CRISTÁLIA)                              | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                          | 51,78   |        | 58,84    |        | 62,39    |        | 62,77      |        | 63,15    |        | 64,73    |        |
| 510415100114804                                 | ZILEPAM (GEOLAB)                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*)                        | 121,08  |        | 137,59   |        | 145,88   |        | 146,77     |        | 147,66   |        | 151,35   |        |
| 510417040153006                                 | CLONAZEPAM (GEOLAB)                             | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*)                        | 77,33   |        | 87,87    |        | 93,16    |        | 93,73      |        | 94,30    |        | 96,66    |        |
| 532415050012606                                 | CLONAZEPAM (SUN)                                | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 20   | 3,36    | 4,65   | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,08       | 5,64   | 4,10     | 5,67   | 4,20     | 5,81   |
| 526115120095806                                 | CLONAZEPAM (GERMED)                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30  | 5,07    | 7,01   | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,45   | 6,14       | 8,49   | 6,18     | 8,54   | 6,33     | 8,75   |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|--------------------------------|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |                                |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLONAZEPAM</b> |                                |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532415050011606                    | CLONAZEPAM (SUN)               | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30                       | 5,06    | 7,00  | 5,75     | 7,95  | 6,10     | 8,43  | 6,13       | 8,47  | 6,17     | 8,53  | 6,32     | 8,74  |
| 532415110015603                    | CLONASUN (SUN)                 | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30                       | 5,05    | 6,98  | 5,74     | 7,94  | 6,09     | 8,42  | 6,12       | 8,46  | 6,16     | 8,52  | 6,31     | 8,72  |
| 525014110105206                    | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 5,03    | 6,95  | 5,71     | 7,89  | 6,06     | 8,38  | 6,09       | 8,42  | 6,13     | 8,47  | 6,28     | 8,68  |
| 525014110105306                    | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 10,05   | 13,89 | 11,42    | 15,79 | 12,11    | 16,74 | 12,19      | 16,85 | 12,26    | 16,95 | 12,57    | 17,38 |
| 532415050011706                    | CLONAZEPAM (SUN)               | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 100 ( EMB HOSP ) (*)     | 16,88   |       | 19,19    |       | 20,34    |       | 20,47      |       | 20,59    |       | 21,10    |       |
| 532415050011806                    | CLONAZEPAM (SUN)               | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 200 ( EMB HOSP ) (*)     | 33,78   |       | 38,38    |       | 40,69    |       | 40,94      |       | 41,19    |       | 42,22    |       |
| 532415110015703                    | CLONASUN (SUN)                 | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)     | 84,45   |       | 95,97    |       | 101,75   |       | 102,37     |       | 102,99   |       | 105,56   |       |
| 532415050011906                    | CLONAZEPAM (SUN)               | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)     | 84,43   |       | 95,94    |       | 101,72   |       | 102,34     |       | 102,96   |       | 105,53   |       |
| 510417040153106                    | CLONAZEPAM (GEOLAB)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 2,81    | 3,88  | 3,20     | 4,42  | 3,39     | 4,69  | 3,41       | 4,71  | 3,43     | 4,74  | 3,52     | 4,87  |
| 510415100114904                    | ZILEPAM (GEOLAB)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 4,12    | 5,70  | 4,69     | 6,48  | 4,97     | 6,87  | 5,00       | 6,91  | 5,03     | 6,95  | 5,16     | 7,13  |
| 510415100115004                    | ZILEPAM (GEOLAB)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | 8,24    | 11,39 | 9,36     | 12,94 | 9,93     | 13,73 | 9,99       | 13,81 | 10,05    | 13,89 | 10,30    | 14,24 |
| 525014110105406                    | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                    | 5,85    | 8,09  | 6,65     | 9,19  | 7,05     | 9,75  | 7,10       | 9,82  | 7,14     | 9,87  | 7,32     | 10,12 |
| 510417040153206                    | CLONAZEPAM (GEOLAB)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | 5,62    | 7,77  | 6,38     | 8,82  | 6,77     | 9,36  | 6,81       | 9,41  | 6,85     | 9,47  | 7,02     | 9,70  |
| 525314030040706                    | CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                    | 5,89    | 8,14  | 6,69     | 9,25  | 7,09     | 9,80  | 7,14       | 9,87  | 7,18     | 9,93  | 7,36     | 10,17 |
| 532415050012006                    | CLONAZEPAM (SUN)               | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 20                       | 5,86    | 8,10  | 6,66     | 9,21  | 7,06     | 9,76  | 7,11       | 9,83  | 7,15     | 9,88  | 7,33     | 10,13 |
| 533012102111415                    | UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 8,86    | 12,25 | 10,07    | 13,92 | 10,68    | 14,76 | 10,74      | 14,85 | 10,81    | 14,94 | 11,08    | 15,32 |
| 526120702113116                    | CLONAZEPAM (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                   | 5,86    | 8,10  | 6,66     | 9,21  | 7,06     | 9,76  | 7,11       | 9,83  | 7,15     | 9,88  | 7,33     | 10,13 |
| 506702604111411                    | CLOPAM (CRISTÁLIA)             | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 8,91    | 12,32 | 10,13    | 14,00 | 10,74    | 14,85 | 10,80      | 14,93 | 10,87    | 15,03 | 11,14    | 15,40 |
| 529204804116311                    | RIVOTRIL (ROCHE)               | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                    | 9,04    | 12,50 | 10,28    | 14,21 | 10,90    | 15,07 | 10,96      | 15,15 | 11,03    | 15,25 | 11,31    | 15,64 |
| 525065706118110                    | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5,85    | 8,09  | 6,65     | 9,19  | 7,05     | 9,75  | 7,10       | 9,82  | 7,14     | 9,87  | 7,32     | 10,12 |
| 525314030040806                    | CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 8,82    | 12,19 | 10,03    | 13,87 | 10,63    | 14,70 | 10,69      | 14,78 | 10,76    | 14,88 | 11,03    | 15,25 |
| 532415050012106                    | CLONAZEPAM (SUN)               | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30                       | 8,86    | 12,25 | 10,06    | 13,91 | 10,67    | 14,75 | 10,73      | 14,83 | 10,80    | 14,93 | 11,07    | 15,30 |
| 510417040153306                    | CLONAZEPAM (GEOLAB)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 8,48    | 11,72 | 9,63     | 13,31 | 10,22    | 14,13 | 10,28      | 14,21 | 10,34    | 14,29 | 10,60    | 14,65 |
| 510415100115104                    | ZILEPAM (GEOLAB)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 12,37   | 17,10 | 14,06    | 19,44 | 14,91    | 20,61 | 15,00      | 20,74 | 15,09    | 20,86 | 15,47    | 21,39 |
| 527918010031706                    | CLONAZEPAM (PHARLAB)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 8,82    | 12,19 | 10,03    | 13,87 | 10,63    | 14,70 | 10,69      | 14,78 | 10,76    | 14,88 | 11,03    | 15,25 |
| 538801601117111                    | CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (B1 - PORT 344/98) | 8,85    | 12,23 | 10,05    | 13,89 | 10,66    | 14,74 | 10,72      | 14,82 | 10,79    | 14,92 | 11,06    | 15,29 |
| 536202701118117                    | CLONAZEPAM (ZYDUS)             | 2 MG COM CT BL PLAS INC X 30                       | 7,95    | 10,99 | 9,03     | 12,48 | 9,57     | 13,23 | 9,63       | 13,31 | 9,69     | 13,40 | 9,93     | 13,73 |
| 525014110105506                    | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 8,84    | 12,22 | 10,04    | 13,88 | 10,65    | 14,72 | 10,71      | 14,81 | 10,78    | 14,90 | 11,05    | 15,28 |
| 525065707114119                    | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 8,84    | 12,22 | 10,04    | 13,88 | 10,65    | 14,72 | 10,71      | 14,81 | 10,78    | 14,90 | 11,05    | 15,28 |
| 529204805112318                    | RIVOTRIL (ROCHE)               | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                    | 13,66   | 18,88 | 15,52    | 21,46 | 16,46    | 22,75 | 16,56      | 22,89 | 16,66    | 23,03 | 17,08    | 23,61 |
| 532415110015803                    | CLONASUN (SUN)                 | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30                       | 8,83    | 12,21 | 10,04    | 13,88 | 10,64    | 14,71 | 10,70      | 14,79 | 10,77    | 14,89 | 11,04    | 15,26 |
| 507730802115112                    | CLONAZEPAM (EMS S/A)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 8,82    | 12,19 | 10,03    | 13,87 | 10,63    | 14,70 | 10,69      | 14,78 | 10,76    | 14,88 | 11,03    | 15,25 |
| 529914104111112                    | CLONAZEPAM (RANBAXY)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 8,81    | 12,18 | 10,01    | 13,84 | 10,61    | 14,67 | 10,67      | 14,75 | 10,74    | 14,85 | 11,01    | 15,22 |
| 508024001111115                    | CLONAZEPAM (EUROFARMA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 8,88    | 12,28 | 10,09    | 13,95 | 10,70    | 14,79 | 10,76      | 14,88 | 10,83    | 14,97 | 11,10    | 15,35 |
| 526120703111117                    | CLONAZEPAM (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 8,85    | 12,23 | 10,05    | 13,89 | 10,66    | 14,74 | 10,72      | 14,82 | 10,79    | 14,92 | 11,06    | 15,29 |
| 525014110105606                    | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 17,64   | 24,39 | 20,04    | 27,70 | 21,25    | 29,38 | 21,38      | 29,56 | 21,51    | 29,74 | 22,05    | 30,48 |
| 510415100115204                    | ZILEPAM (GEOLAB)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 24,72   | 34,17 | 28,09    | 38,83 | 29,79    | 41,18 | 29,97      | 41,43 | 30,15    | 41,68 | 30,90    | 42,72 |
| 510417040153406                    | CLONAZEPAM (GEOLAB)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 16,89   | 23,35 | 19,20    | 26,54 | 20,35    | 28,13 | 20,48      | 28,31 | 20,60    | 28,48 | 21,12    | 29,20 |
| 532415050012206                    | CLONAZEPAM (SUN)               | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 60 ( EMB HOSP ) (*)      | 17,68   |       | 20,09    |       | 21,30    |       | 21,43      |       | 21,56    |       | 22,10    |       |
| 525065703119116                    | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    | 17,64   | 24,39 | 20,04    | 27,70 | 21,25    | 29,38 | 21,38      | 29,56 | 21,51    | 29,74 | 22,05    | 30,48 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLONAZEPAM</b>            |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526118080099806                               | CLONAZEPAM (GERMED)                                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                 | 17,65   |       | 20,05    |       | 21,26    |       | 21,39      |       | 21,52    |       | 22,06    |       |
| 541817090022106                               | CLONAZEPAM (EMS S/A)                                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                 | 17,71   |       | 20,13    |       | 21,34    |       | 21,47      |       | 21,60    |       | 22,14    |       |
| 510014120019706                               | CLONAZEPAM (FURP)                                      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                 | 17,71   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532415050012306                               | CLONAZEPAM (SUN)                                       | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 100 ( EMB HOSP ) (*)                 | 29,48   |       | 33,50    |       | 35,52    |       | 35,73      |       | 35,95    |       | 36,85    |       |
| 506702605116417                               | CLOPAM (CRISTÁLIA)                                     | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                | 89,24   |       | 101,41   |       | 107,52   |       | 108,17     |       | 108,83   |       | 111,55   |       |
| 532415050012406                               | CLONAZEPAM (SUN)                                       | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 200 ( EMB HOSP ) (*)                 | 58,97   |       | 67,02    |       | 71,05    |       | 71,48      |       | 71,92    |       | 73,72    |       |
| 510016070044906                               | CLONAZEPAM (FURP)                                      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)                | 131,86  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510417040153506                               | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*)              | 135,14  |       | 153,57   |       | 162,82   |       | 163,81     |       | 164,81   |       | 168,93   |       |
| 510415100115304                               | ZILEPAM (GEOLAB)                                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*)              | 197,86  |       | 224,84   |       | 238,38   |       | 239,83     |       | 241,29   |       | 247,32   |       |
| 532415050012506                               | CLONAZEPAM (SUN)                                       | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)                 | 147,46  |       | 167,57   |       | 177,66   |       | 178,74     |       | 179,83   |       | 184,33   |       |
| 532415110015903                               | CLONASUN (SUN)   | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)                 | 147,44  |       | 167,54   |       | 177,63   |       | 178,71     |       | 179,80   |       | 184,30   |       |
| 529917030053606                               | CLONAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1) (RANBAXY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                | 146,35  |       | 166,30   |       | 176,32   |       | 177,39     |       | 178,47   |       | 182,93   |       |
| 533012103134419                               | UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                         | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                        | 11,72   | 16,20 | 13,32    | 18,41 | 14,12    | 19,52 | 14,20      | 19,63 | 14,29    | 19,76 | 14,65    | 20,25 |
| 510415704137115                               | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 7,97    | 11,02 | 9,06     | 12,52 | 9,60     | 13,27 | 9,66       | 13,35 | 9,72     | 13,44 | 9,96     | 13,77 |
| 528512040116406                               | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 754,29  |       | 857,15   |       | 908,79   |       | 914,29     |       | 919,87   |       | 942,87   |       |
| 533019601131117                               | CLONAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                             | 2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                    | 7,97    | 11,02 | 9,06     | 12,52 | 9,60     | 13,27 | 9,66       | 13,35 | 9,72     | 13,44 | 9,96     | 13,77 |
| 510417040154106                               | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 380,93  |       | 432,88   |       | 458,95   |       | 461,73     |       | 464,55   |       | 476,16   |       |
| 507730801135111                               | CLONAZEPAM (EMS S/A)                                   | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 7,35    | 10,16 | 8,35     | 11,54 | 8,85     | 12,23 | 8,91       | 12,32 | 8,96     | 12,39 | 9,18     | 12,69 |
| 510415706131114                               | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 399,06  |       | 453,48   |       | 480,80   |       | 483,71     |       | 486,66   |       | 498,83   |       |
| 520722202136410                               | EPILEPTIL (TEUTO)                                      | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                      | 8,75    | 12,10 | 9,94     | 13,74 | 10,54    | 14,57 | 10,61      | 14,67 | 10,67    | 14,75 | 10,94    | 15,12 |
| 520732701135115                               | CLONAZEPAM (TEUTO)                                     | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                      | 6,99    | 9,66  | 7,95     | 10,99 | 8,43     | 11,65 | 8,48       | 11,72 | 8,53     | 11,79 | 8,74     | 12,08 |
| 525065701132115                               | CLONAZEPAM (MEDLEY)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 7,31    | 10,11 | 8,31     | 11,49 | 8,81     | 12,18 | 8,87       | 12,26 | 8,92     | 12,33 | 9,14     | 12,64 |
| 511611701135117                               | CLONAZEPAM (HIPOLABOR)                                 | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7,9     | 10,92 | 8,98     | 12,41 | 9,52     | 13,16 | 9,58       | 13,24 | 9,64     | 13,33 | 9,88     | 13,66 |
| 529204803136317                               | RIVOTRIL (ROCHE)                                       | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                          | 12,3    | 17,00 | 13,98    | 19,33 | 14,82    | 20,49 | 14,91      | 20,61 | 15,00    | 20,74 | 15,38    | 21,26 |
| 506702601137411                               | CLOPAM (CRISTÁLIA)                                     | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                          | 11,31   | 15,64 | 12,85    | 17,76 | 13,62    | 18,83 | 13,71      | 18,95 | 13,79    | 19,06 | 14,13    | 19,53 |
| 538801602131116                               | CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)                            | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 7,28    | 10,06 | 8,27     | 11,43 | 8,77     | 12,12 | 8,83       | 12,21 | 8,88     | 12,28 | 9,10     | 12,58 |
| 526120701133113                               | CLONAZEPAM (GERMED)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                       | 7,28    | 10,06 | 8,27     | 11,43 | 8,77     | 12,12 | 8,83       | 12,21 | 8,88     | 12,28 | 9,10     | 12,58 |
| 510417040154006                               | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7,4     | 10,23 | 8,41     | 11,63 | 8,92     | 12,33 | 8,98       | 12,41 | 9,03     | 12,48 | 9,26     | 12,80 |
| 510417040153606                               | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 7,4     | 10,23 | 8,41     | 11,63 | 8,92     | 12,33 | 8,98       | 12,41 | 9,03     | 12,48 | 9,26     | 12,80 |
| 510417040153706                               | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 380,93  |       | 432,88   |       | 458,95   |       | 461,73     |       | 464,55   |       | 476,16   |       |
| 510417040153806                               | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                     | 7,4     | 10,23 | 8,41     | 11,63 | 8,92     | 12,33 | 8,98       | 12,41 | 9,03     | 12,48 | 9,26     | 12,80 |
| 528512040116206                               | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                      | 7,31    | 10,11 | 8,30     | 11,47 | 8,80     | 12,17 | 8,86       | 12,25 | 8,91     | 12,32 | 9,13     | 12,62 |
| 510417040153906                               | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                    | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 380,93  |       | 432,88   |       | 458,95   |       | 461,73     |       | 464,55   |       | 476,16   |       |
| 511611702131115                               | CLONAZEPAM (HIPOLABOR)                                 | 2,5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1516,38 |       | 1.723,16 |       | 1.826,96 |       | 1.838,03   |       | 1.849,24 |       | 1.895,47 |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLONIXINATO DE LISINA</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|----------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLONIXINATO DE LISINA</b>            |  |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525318030049904  | CICLALGIN (NOVA QUÍMICA)   | 125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16   | 14,86    | 19,93 | 17,17    | 22,94  | 18,36    | 24,47  | 18,49      | 24,64  | 18,62    | 24,81  | 19,16    | 25,50  |
| 509001601119415  | DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)   | 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16   | 14,86    | 19,93 | 17,17    | 22,94  | 18,36    | 24,47  | 18,49      | 24,64  | 18,62    | 24,81  | 19,16    | 25,50  |
| 541817100083306  | CLONIXINATO DE LISINA (EMS S/A)                                  | 125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16   | 9,58     | 12,85 | 11,08    | 14,80  | 11,84    | 15,78  | 11,93      | 15,90  | 12,01    | 16,00  | 12,36    | 16,45  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORAMBUCILA</b>                     |  |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505617060041717  | LEUKERAN (ASPEN PHARMA)  | 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25  | 65,19    | 90,12 | 74,08    | 102,41 | 78,54    | 108,58 | 79,02      | 109,24 | 79,50    | 109,90 | 81,49    | 112,66 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORANFENICOL</b>                    |  |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501001601172312  | CLORANFENICOL (ALLERGAN)   | 4 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 10 ML  | 6,32     | 8,74  | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,66       | 10,59  | 7,71     | 10,66  | 7,90     | 10,92  |
| 519009003110414  | NEO FENICOL (NEO QUÍMICA)  | 500 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 20,2     | 27,93 | 22,96    | 31,74  | 24,34    | 33,65  | 24,49      | 33,86  | 24,64    | 34,06  | 25,26    | 34,92  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE BENZALCÔNIO</b>           |  |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534300502271410  | SINUSTRAT (AVERT)  | FRASCO COM 10 ML TRADICIONAL  | 10,09    | 13,54 | 11,66    | 15,58  | 12,46    | 16,61  | 12,55      | 16,72  | 12,64    | 16,84  | 13,01    | 17,32  |
| 542013110003004  | NEONAZOL (NATIVITA)  | 0,1MG/ML+9MG/ML+0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(CLOR. DE SODIO+CLOR. DE NAFAZOLINA)&NBSP;01 | 6,2      | 8,32  | 7,17     | 9,58   | 7,66     | 10,21  | 7,72       | 10,29  | 7,77     | 10,35  | 7,99     | 10,63  |
| 520718601171416  | SOROLIV (TEUTO)  | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC + NEB X 30 ML  | 4,56     | 6,12  | 5,27     | 7,04   | 5,63     | 7,50   | 5,67       | 7,56   | 5,71     | 7,61   | 5,88     | 7,83   |
| 506407701134414  | KURAMED (CIMED)  | 20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML  | 12,1     | 16,23 | 13,98    | 18,67  | 14,95    | 19,93  | 15,05      | 20,06  | 15,16    | 20,20  | 15,60    | 20,76  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE BENZETÔNIO</b>            |  |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 518200501172423  | TIMEOLATE (LIFAR)  | 30 ML   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO</b>                |  |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517900101136410  | REGULADOR XAVIER N°1 (HEPACHOLAN)                                | SOL ORAL FR VD AMB X 100 ML   | 7,37     | 9,89  | 8,51     | 11,37  | 9,10     | 12,13  | 9,17       | 12,22  | 9,23     | 12,30  | 9,50     | 12,64  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO</b>        |  |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505512070020603  | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)  | 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 16 (SABOR MENTA)   | 3,97     | 5,33  | 4,58     | 6,12   | 4,90     | 6,53   | 4,94       | 6,58   | 4,97     | 6,62   | 5,11     | 6,80   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO</b> |  |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508600909171416  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CI 107,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)                                 | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005807  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,0 + 3,0 + 109) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)  | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005907  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,5 + 3,0 + 109,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)  | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080006007  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 3,0 + 3,0 + 110) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)  | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005607  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,0 + 3,0 + 108) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)  | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005007  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,5 + CA 3,0 + CL 109,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)                              | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005707  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,5 + 3,0 + 108,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)  | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005107  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 3,0 + CA 3,0 + CL 110) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)                                | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508612110004403  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 108) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)                                | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508612110004603  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 109) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)                                | 58,07    |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508600918170419  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,0 + CA 3,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080004807  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,5 + CA 3,0 + CL 106,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*) | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080006107  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,5 + 3,0 + 106,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005507  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 3,0 + 3,0 + 107) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005407  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,0 + 3,0 + 106) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005307  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,5 + 3,0 + 105,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080004907  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 3,0 + CA 3,0 + CL 107) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508614080005207  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,0 + 3,0 + 105) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508612110004103  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 105) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508612110004303  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 106) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508600915171414  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L (*)   | 58,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508314060020507  | FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 MEQ/L (FARMACE)       | (210,7+5,22+6,43+3,55+10,83) G/L SOL HEMO CX 4 BOMBO PLAS TRANS X 5 L (*)  | 57,48   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508314060020407  | FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 MEQ/L (FARMACE)       | (210,7+5,22+6,43+3,55+10,83) G/L SOL HEMO BOMBO PLAS TRANS X 5 L (*)       | 14,37   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE POTÁSSIO</b>              |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503314120006804  | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (BEKER)                   | SOL INJ IV CX 24 BOLS PLAS X 500 ML SIST FECH (*)                          | 129,4   |        | 147,05   |        | 155,91   |        | 156,85     |        | 157,81   |        | 161,76   |        |
| 539013090002403  | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                                     | 15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML                             | 58,15   | 80,39  | 66,08    | 91,35  | 70,07    | 96,87  | 70,49      | 97,45  | 70,92    | 98,04  | 72,69    | 100,49 |
| 514301604152411  | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)             | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                       | 30,65   |        | 34,83    |        | 36,93    |        | 37,15      |        | 37,38    |        | 38,31    |        |
| 539013090002103  | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                                     | 10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML                             | 38,75   | 53,57  | 44,04    | 60,88  | 46,69    | 64,55  | 46,97      | 64,93  | 47,26    | 65,33  | 48,44    | 66,97  |
| 514301602151416  | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)             | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                       | 54,09   |        | 61,46    |        | 65,17    |        | 65,56      |        | 65,96    |        | 67,61    |        |
| 507914060011004  | SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)                        | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                             | 60,99   |        | 69,31    |        | 73,48    |        | 73,93      |        | 74,38    |        | 76,24    |        |
| 508300601155417  | CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)                                    | 1 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)               | 107,88  | 149,14 | 122,59   | 169,47 | 129,97   | 179,68 | 130,76     | 180,77 | 131,56   | 181,87 | 134,85   | 186,42 |
| 507914060011104  | SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)                        | 150 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                             | 58,15   |        | 66,08    |        | 70,07    |        | 70,49      |        | 70,92    |        | 72,69    |        |
| 507914060010904  | SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)                        | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                             | 96,76   |        | 109,95   |        | 116,58   |        | 117,28     |        | 118,00   |        | 120,95   |        |
| 514300501155418  | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)               | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                       | 103,42  |        | 117,52   |        | 124,60   |        | 125,36     |        | 126,12   |        | 129,27   |        |
| 514301605159418  | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)             | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                       | 58,53   |        | 66,51    |        | 70,52    |        | 70,95      |        | 71,38    |        | 73,16    |        |
| 539013090002503  | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                                     | 19,1G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                          | 74,04   | 102,36 | 84,13    | 116,30 | 89,20    | 123,31 | 89,74      | 124,06 | 90,29    | 124,82 | 92,55    | 127,94 |
| 508300603158413  | CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)                                    | 1,91 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)            | 109,95  | 152,00 | 124,94   | 172,72 | 132,46   | 183,12 | 133,27     | 184,24 | 134,08   | 185,36 | 137,43   | 189,99 |
| 528112050013003  | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)   | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR UVA                                   | 13,18   | 17,68  | 15,23    | 20,34  | 16,29    | 21,71  | 16,40      | 21,85  | 16,52    | 22,01  | 17,00    | 22,63  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|---|---|--|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|   |   |  | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE POTÁSSIO</b>       |   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 528112050012903                                   | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                                    | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR LARANJA                     | 13,18    | 17,68  | 15,23     | 20,34  | 16,29     | 21,71  | 16,40      | 21,85  | 16,52     | 22,01  | 17,00     | 22,63  |
| 528112050012803                                   | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                                    | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR GUARANA                     | 13,18    | 17,68  | 15,23     | 20,34  | 16,29     | 21,71  | 16,40      | 21,85  | 16,52     | 22,01  | 17,00     | 22,63  |
| 528112050013103                                   | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                                    | SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR COLA                           | 13,18    | 17,68  | 15,23     | 20,34  | 16,29     | 21,71  | 16,40      | 21,85  | 16,52     | 22,01  | 17,00     | 22,63  |
| 528112050012603                                   | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                                    | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR NATURAL                     | 13,18    | 17,68  | 15,23     | 20,34  | 16,29     | 21,71  | 16,40      | 21,85  | 16,52     | 22,01  | 17,00     | 22,63  |
| 528112050012703                                   | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)                                    | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR FRAMBOESA                   | 13,18    | 17,68  | 15,23     | 20,34  | 16,29     | 21,71  | 16,40      | 21,85  | 16,52     | 22,01  | 17,00     | 22,63  |
| 528513100124003                                   | IONCLOR (PRATI DONADUZZI)                                   | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED           | 71,72    | 96,21  | 82,88     | 110,71 | 88,62     | 118,12 | 89,24      | 118,92 | 89,87     | 119,73 | 92,47     | 123,08 |
| 528513080123703                                   | IONCLOR (PRATI DONADUZZI)                                   | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED           | 103,48   | 143,06 | 117,59    | 162,56 | 124,67    | 172,35 | 125,43     | 173,40 | 126,19    | 174,45 | 129,34    | 178,80 |
| 512801001132418                                   | CLORETO DE POTÁSSIO XPE - REPOTASS (SANTA TEREZINHA)        | 60 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                               | 9,75     | 13,08  | 11,27     | 15,05  | 12,05     | 16,06  | 12,13      | 16,16  | 12,22     | 16,28  | 12,57     | 16,73  |
| 510617100057317                                   | SLOW-K (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20                                   | 8,17     | 10,96  | 9,44      | 12,61  | 10,10     | 13,46  | 10,17      | 13,55  | 10,24     | 13,64  | 10,54     | 14,03  |
| 526514201113416                                   | SLOW - K (NOVARTIS)   | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20                                   | 8,16     | 10,95  | 9,43      | 12,60  | 10,09     | 13,45  | 10,16      | 13,54  | 10,23     | 13,63  | 10,53     | 14,02  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE RÁDIO (223 RA)</b> |   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 538916110027307                                   | XOFIGO (BAYER)  | 1100 KBQ/ML SOL INJ CX BLINDAGEM DE CHUMBO FA VD TRANS X 6ML (*) | 15502,61 |        | 17.837,57 |        | 19.032,24 |        | 19.160,58  |        | 19.290,66 |        | 19.829,18 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO</b>          |   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 509603404151418                                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)         | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)   | 3,94     |        | 4,47      |        | 4,74      |        | 4,77       |        | 4,80      |        | 4,92      |        |
| 509603402157419                                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)         | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)  | 6,45     |        | 7,32      |        | 7,77      |        | 7,81       |        | 7,86      |        | 8,06      |        |
| 539013100003903                                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 86,5     |        | 98,30     |        | 104,22    |        | 104,85     |        | 105,49    |        | 108,13    |        |
| 539013100004103                                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)        | 180,73   |        | 205,37    |        | 217,74    |        | 219,06     |        | 220,40    |        | 225,91    |        |
| 500514120058503                                   | SORINE H (ACHÉ)   | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 25 ML                      | 5,92     | 7,94   | 6,84      | 9,14   | 7,32      | 9,76   | 7,37       | 9,82   | 7,42      | 9,89   | 7,63      | 10,16  |
| 539013100003404                                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML                   | 90,82    | 125,55 | 103,20    | 142,67 | 109,42    | 151,27 | 110,08     | 152,18 | 110,75    | 153,11 | 113,52    | 156,93 |
| 507914060011603                                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                   | 95,41    |        | 108,42    |        | 114,95    |        | 115,64     |        | 116,35    |        | 119,26    |        |
| 514300304155415                                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO 10% (ISOFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)             | 97,41    |        | 110,69    |        | 117,36    |        | 118,07     |        | 118,79    |        | 121,76    |        |
| 508314040020303                                   | CLORETO DE SODIO (FARMACE)                                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)           | 108,83   |        | 123,67    |        | 131,12    |        | 131,92     |        | 132,72    |        | 136,04    |        |
| 511217090034703                                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)           | 106,26   |        | 120,74    |        | 128,02    |        | 128,79     |        | 129,58    |        | 132,82    |        |
| 507914060011703                                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                   | 96,22    |        | 109,34    |        | 115,93    |        | 116,63     |        | 117,34    |        | 120,27    |        |
| 514313080012403                                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML                 | 96,96    | 134,04 | 110,18    | 152,32 | 116,82    | 161,50 | 117,52     | 162,46 | 118,24    | 163,46 | 121,20    | 167,55 |
| 539013100004303                                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)         | 93       |        | 105,68    |        | 112,04    |        | 112,72     |        | 113,41    |        | 116,25    |        |
| 508300709150416                                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML               | 139,56   | 192,93 | 158,60    | 219,26 | 168,15    | 232,46 | 169,17     | 233,87 | 170,20    | 235,29 | 174,46    | 241,18 |
| 514300306158411                                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)             | 103,55   |        | 117,67    |        | 124,76    |        | 125,51     |        | 126,28    |        | 129,44    |        |
| 511217090034803                                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (*)           | 187,54   |        | 213,12    |        | 225,95    |        | 227,32     |        | 228,71    |        | 234,43    |        |
| 539013100004503                                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)         | 207,61   |        | 235,92    |        | 250,13    |        | 251,65     |        | 253,18    |        | 259,51    |        |
| 508300710159413                                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML               | 69,78    | 96,47  | 79,30     | 109,63 | 84,07     | 116,22 | 84,58      | 116,93 | 85,10     | 117,65 | 87,23     | 120,59 |
| 508017002173413                                   | SNIF 3% (EUROFARMA)   | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML                    | 14,52    | 19,48  | 16,77     | 22,40  | 17,94     | 23,91  | 18,06      | 24,07  | 18,19     | 24,23  | 18,72     | 24,92  |
| 543517100006918                                   | SNIF 3% (MOMENTA)   | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 45 ML                      | 14,52    | 19,48  | 16,77     | 22,40  | 17,94     | 23,91  | 18,06      | 24,07  | 18,19     | 24,23  | 18,72     | 24,92  |
| 541518070007004                                   | SNOUSE (MYLAN)  | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 45 ML                      | 10,41    | 13,96  | 12,03     | 16,07  | 12,87     | 17,15  | 12,96      | 17,27  | 13,05     | 17,39  | 13,43     | 17,88  |
| 500514120058603                                   | SORINE H (ACHÉ)   | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML                      | 11,83    | 15,87  | 13,67     | 18,26  | 14,61     | 19,47  | 14,72      | 19,62  | 14,82     | 19,74  | 15,25     | 20,30  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915100016217                          | RINOSORO SIC (COSMED)                                       | 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                             | 11,73   | 15,74  | 13,56    | 18,11  | 14,50    | 19,33  | 14,60      | 19,46  | 14,70    | 19,58  | 15,13    | 20,14  |
| 533802602175416                          | FLUIMARE (ZAMBON LABORATÓRIOS)                              | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEBULIZADOR                 | 11,77   | 15,79  | 13,60    | 18,17  | 14,55    | 19,39  | 14,65      | 19,52  | 14,75    | 19,65  | 15,18    | 20,21  |
| 504615110032217                          | NEOSORO H (BRAINFARMA)                                      | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML                                      | 12,03   | 16,14  | 13,90    | 18,57  | 14,86    | 19,81  | 14,96      | 19,94  | 15,07    | 20,08  | 15,51    | 20,64  |
| 517608201177417                          | NOVOSORO H (GLOBO)  | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                                  | 11,2    | 15,02  | 12,95    | 17,30  | 13,85    | 18,46  | 13,94      | 18,58  | 14,04    | 18,71  | 14,45    | 19,23  |
| 520732201175411                          | SOROLIV HIPERTÔNICO (TEUTO)                                 | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML                                 | 13,86   | 18,59  | 16,02    | 21,40  | 17,13    | 22,83  | 17,25      | 22,99  | 17,37    | 23,14  | 17,87    | 23,79  |
| 503404502179417                          | NASOFAR AD (BELFAR)   | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 60 ML                                 | 10,75   | 14,42  | 12,42    | 16,59  | 13,28    | 17,70  | 13,38      | 17,83  | 13,47    | 17,95  | 13,86    | 18,45  |
| 526129101171417                          | NARIDRIN H (GERMED)   | 30MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML (*)                              | 14,19   |        | 16,40    |        | 17,53    |        | 17,66      |        | 17,78    |        | 18,29    |        |
| 500511001179311                          | SORINE H (ACHÉ)   | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                                  | 14,19   | 19,04  | 16,40    | 21,91  | 17,53    | 23,37  | 17,66      | 23,53  | 17,78    | 23,69  | 18,29    | 24,34  |
| 533015110062204                          | CONIDRIN 3% (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 60 ML                                 | 11,37   | 15,25  | 13,14    | 17,55  | 14,05    | 18,73  | 14,15      | 18,86  | 14,25    | 18,99  | 14,66    | 19,51  |
| 540915100016117                          | RINOSORO (COSMED)   | 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS X 60 ML                                       | 14,23   | 19,09  | 16,44    | 21,96  | 17,58    | 23,43  | 17,71      | 23,60  | 17,83    | 23,76  | 18,35    | 24,42  |
| 517105801174412                          | SOROFAR H (ELOFAR)  | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS SPR X 60 ML                                     | 10,54   | 14,14  | 12,18    | 16,27  | 13,03    | 17,37  | 13,12      | 17,48  | 13,21    | 17,60  | 13,59    | 18,09  |
| 523706901135418                          | MAXIDRATE (LIBBS)   | 4,5 MG/G GEL NASAL CT FR PLAS OPC DOSADOR X 30 G                            | 16,77   | 22,50  | 19,38    | 25,89  | 20,73    | 27,63  | 20,87      | 27,81  | 21,02    | 28,01  | 21,63    | 28,79  |
| 527200302179419                          | HIPERTONIC 5% (OPHTHALMOS)                                  | 50 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                  | 16,46   | 22,08  | 19,02    | 25,41  | 20,34    | 27,11  | 20,49      | 27,31  | 20,63    | 27,49  | 21,23    | 28,26  |
| 523715080032903                          | MAXIDRATE (LIBBS)   | 6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 5G                                | 3,72    | 4,99   | 4,30     | 5,74   | 4,60     | 6,13   | 4,63       | 6,17   | 4,66     | 6,21   | 4,79     | 6,38   |
| 523715080032803                          | MAXIDRATE (LIBBS)   | 6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 10G                               | 7,47    | 10,02  | 8,63     | 11,53  | 9,23     | 12,30  | 9,29       | 12,38  | 9,36     | 12,47  | 9,63     | 12,82  |
| 523715080032703                          | MAXIDRATE (LIBBS)   | 6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 30G                               | 22,37   | 30,01  | 25,85    | 34,53  | 27,64    | 36,84  | 27,83      | 37,09  | 28,03    | 37,34  | 28,84    | 38,39  |
| 520100901154419                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)                       | 9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (*)                     | 366,07  |        | 415,99   |        | 441,05   |        | 443,72     |        | 446,43   |        | 457,59   |        |
| 520101101151413                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)                       | 9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 140,51  |        | 159,67   |        | 169,29   |        | 170,31     |        | 171,35   |        | 175,63   |        |
| 520100902150417                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)                       | 9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)                     | 157,65  |        | 179,14   |        | 189,93   |        | 191,08     |        | 192,25   |        | 197,06   |        |
| 520100903157415                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)                       | 9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                     | 94,64   |        | 107,54   |        | 114,02   |        | 114,71     |        | 115,41   |        | 118,30   |        |
| 520101102158411                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)                       | 9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 84,35   |        | 95,85    |        | 101,62   |        | 102,24     |        | 102,86   |        | 105,43   |        |
| 520100904153413                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)                       | 9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)                    | 77,34   |        | 87,89    |        | 93,18    |        | 93,75      |        | 94,32    |        | 96,68    |        |
| 520101103154411                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)                       | 9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 68,93   |        | 78,33    |        | 83,05    |        | 83,55      |        | 84,06    |        | 86,16    |        |
| 508017003171414                          | SNIF SOL NASAL GOTAS (EUROFARMA)                            | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 50 ML                                    | 11,54   | 15,48  | 13,33    | 17,81  | 14,26    | 19,01  | 14,36      | 19,14  | 14,46    | 19,27  | 14,88    | 19,81  |
| 511215040030003                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) (*) | 85,9    |        | 97,62    |        | 103,50   |        | 104,13     |        | 104,76   |        | 107,38   |        |
| 514300302152419                          | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                          | 94,38   |        | 107,25   |        | 113,71   |        | 114,40     |        | 115,10   |        | 117,98   |        |
| 514313080012203                          | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML                              | 88,38   | 122,18 | 100,43   | 138,84 | 106,48   | 147,20 | 107,13     | 148,10 | 107,78   | 149,00 | 110,47   | 152,72 |
| 507914060011803                          | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                                | 70,54   |        | 80,16    |        | 84,99    |        | 85,51      |        | 86,03    |        | 88,18    |        |
| 511217090034503                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)                        | 84,33   |        | 95,83    |        | 101,60   |        | 102,22     |        | 102,84   |        | 105,41   |        |
| 508300701151413                          | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML                             | 115,21  | 159,27 | 130,92   | 180,99 | 138,81   | 191,90 | 139,65     | 193,06 | 140,50   | 194,23 | 144,01   | 199,09 |
| 511217090034603                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (*)                        | 168,66  |        | 191,66   |        | 203,20   |        | 204,43     |        | 205,68   |        | 210,82   |        |
| 514302408152419                          | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                          | 89,13   |        | 101,28   |        | 107,38   |        | 108,03     |        | 108,69   |        | 111,41   |        |
| 508300702156419                          | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML                             | 62,02   | 85,74  | 70,48    | 97,43  | 74,73    | 103,31 | 75,18      | 103,93 | 75,64    | 104,57 | 77,53    | 107,18 |
| 517105901179416                          | SOROFAR (ELOFAR)  | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 30 ML + CGT (*)                             | 4,79    |        | 5,53     |        | 5,92     |        | 5,96       |        | 6,00     |        | 6,17     |        |
| 508026201175415                          | SNIF (EUROFARMA)  | 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                                  | 6,81    | 9,14   | 7,87     | 10,51  | 8,41     | 11,21  | 8,47       | 11,29  | 8,53     | 11,36  | 8,78     | 11,69  |
| 519015501178414                          | NEO SORO INFANTIL (NEO QUÍMICA)                             | 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                                  | 4,68    | 6,28   | 5,41     | 7,23   | 5,79     | 7,72   | 5,83       | 7,77   | 5,87     | 7,82   | 6,04     | 8,04   |
| 520901501154313                          | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML (*)                  | 250,38  |        | 284,52   |        | 301,66   |        | 303,49     |        | 305,34   |        | 312,97   |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503216030027403                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 96 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML (*)             | 480,86  |        | 546,44   |        | 579,35   |        | 582,87     |        | 586,42   |        | 601,08   |        |
| 511217010033803                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML (*)             | 712,07  |        | 809,17   |        | 857,92   |        | 863,12     |        | 868,38   |        | 890,09   |        |
| 511216110031903                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 120 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML (*)            | 576,88  |        | 655,54   |        | 695,03   |        | 699,25     |        | 703,51   |        | 721,10   |        |
| 511201105151415                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                 | 348,78  | 482,17 | 396,34   | 547,92 | 420,22   | 580,93 | 422,76     | 584,44 | 425,34   | 588,01 | 435,97   | 602,70 |
| 509505504151411                          | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML (*)                 | 4,97    |        | 5,65     |        | 5,99     |        | 6,02       |        | 6,06     |        | 6,21     |        |
| 503203005151416                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                  | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML (*)                     | 5,01    |        | 5,69     |        | 6,04     |        | 6,07       |        | 6,11     |        | 6,26     |        |
| 508017004176411                          | SNIF SC (EUROFARMA)                                 | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML                                | 11,54   | 15,48  | 13,33    | 17,81  | 14,26    | 19,01  | 14,36      | 19,14  | 14,46    | 19,27  | 14,88    | 19,81  |
| 508030404158416                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                | 4,58    |        | 5,21     |        | 5,52     |        | 5,56       |        | 5,59     |        | 5,73     |        |
| 503317030007203                          | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                      | 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO (*)   | 227,62  |        | 258,65   |        | 274,24   |        | 275,90     |        | 277,58   |        | 284,52   |        |
| 503317120007703                          | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                      | 9 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)     | 455,22  |        | 517,30   |        | 548,46   |        | 551,79     |        | 555,15   |        | 569,03   |        |
| 509505508155411                          | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                | 4,56    |        | 5,18     |        | 5,49     |        | 5,53       |        | 5,56     |        | 5,70     |        |
| 509505509151418                          | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)              | 4,56    |        | 5,18     |        | 5,49     |        | 5,53       |        | 5,56     |        | 5,70     |        |
| 503205801151412                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                  | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML (*)                    | 4,59    |        | 5,22     |        | 5,53     |        | 5,57       |        | 5,60     |        | 5,74     |        |
| 503205806151410                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                  | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR             | 4,59    | 6,35   | 5,22     | 7,22   | 5,53     | 7,64   | 5,57       | 7,70   | 5,60     | 7,74   | 5,74     | 7,94   |
| 503216030027503                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 330,59  |        | 375,67   |        | 398,30   |        | 400,72     |        | 403,16   |        | 413,24   |        |
| 508030408153419                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 4,58    |        | 5,21     |        | 5,52     |        | 5,56       |        | 5,59     |        | 5,73     |        |
| 514918060010203                          | CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                  | 226,59  |        | 257,49   |        | 273,00   |        | 274,66     |        | 276,33   |        | 283,24   |        |
| 514901401155412                          | JP FISIOLÓGICO (JP)                                 | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                  | 226,59  |        | 257,49   |        | 273,00   |        | 274,66     |        | 276,33   |        | 283,24   |        |
| 511201015150411                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)  | 275,9   |        | 313,52   |        | 332,41   |        | 334,42     |        | 336,46   |        | 344,87   |        |
| 503301207158411                          | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                      | 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)          | 227,62  |        | 258,65   |        | 274,24   |        | 275,90     |        | 277,58   |        | 284,52   |        |
| 503216030027603                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 137,75  |        | 156,54   |        | 165,97   |        | 166,97     |        | 167,99   |        | 172,19   |        |
| 511214090027703                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 4,51    |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,47       |        | 5,50     |        | 5,64     |        |
| 503301202156410                          | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                      | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)         | 455,22  |        | 517,30   |        | 548,46   |        | 551,79     |        | 555,15   |        | 569,03   |        |
| 511212080023503                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 362,13  |        | 411,51   |        | 436,30   |        | 438,94     |        | 441,62   |        | 452,66   |        |
| 511201014154411                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR     | 275,9   | 381,42 | 313,52   | 433,42 | 332,41   | 459,54 | 334,42     | 462,32 | 336,46   | 465,14 | 344,87   | 476,76 |
| 511212080023403                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 362,13  |        | 411,51   |        | 436,30   |        | 438,94     |        | 441,62   |        | 452,66   |        |
| 511214090027603                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                   | 4,51    |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,47       |        | 5,50     |        | 5,64     |        |
| 509616020017803                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS) | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 1,57    |        | 1,79     |        | 1,90     |        | 1,91       |        | 1,92     |        | 1,97     |        |
| 511216110031503                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 454,32  |        | 516,27   |        | 547,37   |        | 550,69     |        | 554,05   |        | 567,90   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

## PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

### PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES) PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511216110032003                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO (*) | 364,96  |        | 414,72   |        | 439,71   |        | 442,37     |        | 445,07   |        | 456,20   |        |
| 507902102159416                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML (*)          | 322,02  |        | 365,93   |        | 387,98   |        | 390,33     |        | 392,71   |        | 402,53   |        |
| 501302210156413                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                 | 365,57  | 505,38 | 415,42   | 574,29 | 440,45   | 608,90 | 443,12     | 612,59 | 445,82   | 616,32 | 456,97   | 631,73 |
| 501302224157417                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                  | 182,78  | 252,68 | 207,70   | 287,13 | 220,21   | 304,43 | 221,55     | 306,28 | 222,90   | 308,15 | 228,47   | 315,85 |
| 508300714154416                          | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML (*)          | 275,98  |        | 313,61   |        | 332,51   |        | 334,52     |        | 336,56   |        | 344,97   |        |
| 520901505151319                          | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)               | 230,01  |        | 261,37   |        | 277,12   |        | 278,80     |        | 280,50   |        | 287,51   |        |
| 520912100013603                          | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML                   | 92,01   | 127,20 | 104,56   | 144,55 | 110,86   | 153,26 | 111,53     | 154,18 | 112,21   | 155,12 | 115,02   | 159,01 |
| 511214090027503                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                   | 4,51    |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,47       |        | 5,50     |        | 5,64     |        |
| 512601201154412                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML                 | 228,2   | 315,47 | 259,32   | 358,49 | 274,94   | 380,09 | 276,60     | 382,38 | 278,29   | 384,72 | 285,25   | 394,34 |
| 511216110031603                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)             | 192,84  |        | 219,14   |        | 232,34   |        | 233,74     |        | 235,17   |        | 241,05   |        |
| 503317120008003                          | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)      | 194,65  |        | 221,19   |        | 234,52   |        | 235,94     |        | 237,38   |        | 243,31   |        |
| 507902104151412                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML (*)          | 158,62  |        | 180,25   |        | 191,11   |        | 192,27     |        | 193,44   |        | 198,28   |        |
| 508300713158418                          | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML (*)          | 198,24  |        | 225,28   |        | 238,85   |        | 240,29     |        | 241,76   |        | 247,80   |        |
| 520901502150311                          | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)               | 118,96  |        | 135,18   |        | 143,32   |        | 144,19     |        | 145,07   |        | 148,70   |        |
| 503301208154411                          | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 250 ML (*)       | 194,65  |        | 221,19   |        | 234,52   |        | 235,94     |        | 237,38   |        | 243,31   |        |
| 509505505156415                          | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                | 3,94    |        | 4,47     |        | 4,74     |        | 4,77       |        | 4,80     |        | 4,92     |        |
| 509505510151418                          | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)              | 3,94    |        | 4,47     |        | 4,74     |        | 4,77       |        | 4,80     |        | 4,92     |        |
| 503205803152416                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 250 ML (*)                    | 3,97    |        | 4,51     |        | 4,78     |        | 4,81       |        | 4,84     |        | 4,96     |        |
| 514901406157413                          | JP FISIOLÓGICO (JP)   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                  | 125,21  |        | 142,29   |        | 150,86   |        | 151,77     |        | 152,70   |        | 156,52   |        |
| 511214090028003                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 3,85    |        | 4,37     |        | 4,63     |        | 4,66       |        | 4,69     |        | 4,81     |        |
| 508030410158414                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 3,94    |        | 4,47     |        | 4,74     |        | 4,77       |        | 4,80     |        | 4,92     |        |
| 503216030027703                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)            | 198,77  |        | 225,87   |        | 239,48   |        | 240,93     |        | 242,40   |        | 248,46   |        |
| 512601204153417                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                 | 157,28  | 217,43 | 178,73   | 247,08 | 189,50   | 261,97 | 190,65     | 263,56 | 191,81   | 265,17 | 196,61   | 271,80 |
| 508030406150412                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                | 3,94    |        | 4,47     |        | 4,74     |        | 4,77       |        | 4,80     |        | 4,92     |        |
| 511214090027803                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH 250 ML (*)                     | 3,85    |        | 4,37     |        | 4,63     |        | 4,66       |        | 4,69     |        | 4,81     |        |
| 511205508151416                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)             | 146,51  |        | 166,49   |        | 176,52   |        | 177,59     |        | 178,67   |        | 183,14   |        |
| 511205505152411                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                 | 158,46  | 219,06 | 180,06   | 248,92 | 190,91   | 263,92 | 192,07     | 265,53 | 193,24   | 267,14 | 198,07   | 273,82 |
| 511201103157416                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                | 158,46  | 219,06 | 180,06   | 248,92 | 190,91   | 263,92 | 192,07     | 265,53 | 193,24   | 267,14 | 198,07   | 273,82 |
| 511214090027903                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                   | 3,85    |        | 4,37     |        | 4,63     |        | 4,66       |        | 4,69     |        | 4,81     |        |
| 514918060010103                          | CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                  | 125,21  |        | 142,29   |        | 150,86   |        | 151,77     |        | 152,70   |        | 156,52   |        |
| 514901405150415                          | JP FISIOLÓGICO (JP)   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)               | 113,43  |        | 128,90   |        | 136,66   |        | 137,49     |        | 138,33   |        | 141,79   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507902105158410                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML (*)            | 114,14  |        | 129,71   |        | 137,52   |        | 138,36     |        | 139,20   |        | 142,68   |        |
| 514312010011203                          | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 500 ML                      | 4,75    | 6,57   | 5,40     | 7,47   | 5,72     | 7,91   | 5,75       | 7,95   | 5,79     | 8,00   | 5,93     | 8,20   |
| 508300711155411                          | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML (*)            | 114,14  |        | 129,70   |        | 137,51   |        | 138,35     |        | 139,19   |        | 142,67   |        |
| 520901503157311                          | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)                 | 95,12   |        | 108,09   |        | 114,60   |        | 115,30     |        | 116,00   |        | 118,90   |        |
| 503317120007903                          | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 113,55  |        | 129,04   |        | 136,81   |        | 137,64     |        | 138,48   |        | 141,94   |        |
| 503205805155412                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML (*)                      | 4,76    |        | 5,41     |        | 5,74     |        | 5,77       |        | 5,81     |        | 5,96     |        |
| 511216110031703                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)               | 136,27  |        | 154,85   |        | 164,18   |        | 165,17     |        | 166,18   |        | 170,33   |        |
| 514901404154417                          | JP FISIOLÓGICO (JP)   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                    | 94,52   |        | 107,41   |        | 113,88   |        | 114,57     |        | 115,27   |        | 118,15   |        |
| 503301204159417                          | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 500 ML (*)            | 113,55  |        | 129,04   |        | 136,81   |        | 137,64     |        | 138,48   |        | 141,94   |        |
| 514918060010303                          | CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                    | 94,52   |        | 107,41   |        | 113,88   |        | 114,57     |        | 115,27   |        | 118,15   |        |
| 508030401159411                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                    | 4,76    |        | 5,40     |        | 5,73     |        | 5,76       |        | 5,80     |        | 5,95     |        |
| 508030407157410                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 4,76    |        | 5,40     |        | 5,73     |        | 5,76       |        | 5,80     |        | 5,95     |        |
| 512601203157419                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                   | 113,25  | 156,56 | 128,69   | 177,91 | 136,45   | 188,63 | 137,27     | 189,77 | 138,11   | 190,93 | 141,56   | 195,70 |
| 503216030027803                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)              | 142,82  |        | 162,29   |        | 172,07   |        | 173,11     |        | 174,17   |        | 178,52   |        |
| 511214090028203                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                     | 4,62    |        | 5,25     |        | 5,56     |        | 5,60       |        | 5,63     |        | 5,77     |        |
| 511214090028103                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                     | 4,62    |        | 5,25     |        | 5,56     |        | 5,60       |        | 5,63     |        | 5,77     |        |
| 511205507155418                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)               | 87,81   |        | 99,79    |        | 105,80   |        | 106,44     |        | 107,09   |        | 109,77   |        |
| 511205504156413                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                   | 94,96   | 131,28 | 107,90   | 149,17 | 114,40   | 158,15 | 115,10     | 159,12 | 115,80   | 160,09 | 118,70   | 164,10 |
| 509505506152413                          | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 4,72    |        | 5,37     |        | 5,69     |        | 5,73       |        | 5,76     |        | 5,90     |        |
| 511214090028303                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                    | 4,62    |        | 5,25     |        | 5,56     |        | 5,60       |        | 5,63     |        | 5,77     |        |
| 503205802156418                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML (*)                     | 6,47    |        | 7,35     |        | 7,79     |        | 7,84       |        | 7,89     |        | 8,09     |        |
| 511215040029903                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) (*) | 42,95   |        | 48,81    |        | 51,75    |        | 52,06      |        | 52,38    |        | 53,69    |        |
| 511216110031803                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 94,36   |        | 107,22   |        | 113,68   |        | 114,37     |        | 115,07   |        | 117,95   |        |
| 507902107150417                          | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML (*)           | 77,61   |        | 88,20    |        | 93,51    |        | 94,08      |        | 94,65    |        | 97,02    |        |
| 520901504153318                          | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000ML (*)                 | 64,69   |        | 73,51    |        | 77,94    |        | 78,41      |        | 78,89    |        | 80,86    |        |
| 503301203152419                          | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 14 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 1000 ML (*)           | 89,72   |        | 101,96   |        | 108,10   |        | 108,76     |        | 109,42   |        | 112,16   |        |
| 511214090028603                          | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)                              | 9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                      | 6,28    |        | 7,14     |        | 7,57     |        | 7,61       |        | 7,66     |        | 7,85     |        |
| 509505507159411                          | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 6,44    |        | 7,31     |        | 7,76     |        | 7,80       |        | 7,85     |        | 8,05     |        |
| 508030405154414                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 6,47    |        | 7,35     |        | 7,79     |        | 7,84       |        | 7,89     |        | 8,09     |        |
| 503216030027903                          | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)             | 103,53  |        | 117,64   |        | 124,73   |        | 125,48     |        | 126,25   |        | 129,41   |        |
| 514901402151410                          | JP FISIOLÓGICO (JP)   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)                   | 64,66   |        | 73,47    |        | 77,90    |        | 78,37      |        | 78,85    |        | 80,82    |        |
| 514901403158419                          | JP FISIOLÓGICO (JP)   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 77,6    |        | 88,18    |        | 93,49    |        | 94,06      |        | 94,63    |        | 97,00    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO</b>                       |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514918060010403  | CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)             | 64,66   |        | 73,47    |        | 77,90    |        | 78,37      |        | 78,85    |        | 80,82    |        |
| 503317120007803  | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)  | 9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 89,72   |        | 101,96   |        | 108,10   |        | 108,76     |        | 109,42   |        | 112,16   |        |
| 511214090028503  | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)  | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 6,28    |        | 7,14     |        | 7,57     |        | 7,61       |        | 7,66     |        | 7,85     |        |
| 511214090028403  | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)  | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 6,28    |        | 7,14     |        | 7,57     |        | 7,61       |        | 7,66     |        | 7,85     |        |
| 511201101154411  | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML           | 64,52   | 89,20  | 73,32    | 101,36 | 77,73    | 107,46 | 78,20      | 108,11 | 78,68    | 108,77 | 80,65    | 111,49 |
| 512601202150410  | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                                     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML            | 102,76  | 142,06 | 116,78   | 161,44 | 123,81   | 171,16 | 124,56     | 172,20 | 125,32   | 173,25 | 128,45   | 177,57 |
| 511205506159411  | CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)        | 59,67   |        | 67,81    |        | 71,89    |        | 72,33      |        | 72,77    |        | 74,59    |        |
| 508030409151411  | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                                     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)             | 6,47    |        | 7,35     |        | 7,79     |        | 7,84       |        | 7,89     |        | 8,09     |        |
| 509505513159411  | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)  | 9 MG/ML SOL IRRIG FR PLAS TANS X 2000 ML (*)                          | 9,33    |        | 10,60    |        | 11,24    |        | 11,31      |        | 11,38    |        | 11,66    |        |
| 503213030022303  | CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER) | 9 MG/ML SOL IRRIG BOLS PLAS X 2000 ML                                 | 9,54    | 13,19  | 10,84    | 14,99  | 11,49    | 15,88  | 11,56      | 15,98  | 11,63    | 16,08  | 11,92    | 16,48  |
| 503216020026303  | CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER) | 9 MG/ML SOL IRR CX 8 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)          | 76,33   |        | 86,73    |        | 91,96    |        | 92,52      |        | 93,08    |        | 95,41    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SUXAMETÔNIO</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010041618  | SUCCITRAT (BLAU)  | 100 MG PO INJ CT FA (*)   | 14,5    |        | 16,47    |        | 17,47    |        | 17,57      |        | 17,68    |        | 18,12    |        |
| 504417040061503  | SUCCITRAT (BLAU)  | 100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML (*)                     | 145,01  |        | 164,78   |        | 174,71   |        | 175,77     |        | 176,84   |        | 181,26   |        |
| 504417040061603  | SUCCITRAT (BLAU)  | 100 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML (*)                     | 290,03  |        | 329,57   |        | 349,43   |        | 351,55     |        | 353,69   |        | 362,53   |        |
| 504417040061703  | SUCCITRAT (BLAU)  | 100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML (*)                    | 1450,12 |        | 1.647,86 |        | 1.747,13 |        | 1.757,72   |        | 1.768,44 |        | 1.812,65 |        |
| 533010201155414  | SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA)  | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                   | 15,33   |        | 17,42    |        | 18,46    |        | 18,58      |        | 18,69    |        | 19,16    |        |
| 504414010041718  | SUCCITRAT (BLAU)  | 500 MG PO INJ CT FA (*)   | 21,66   |        | 24,61    |        | 26,09    |        | 26,25      |        | 26,41    |        | 27,07    |        |
| 504417040061803  | SUCCITRAT (BLAU)  | 500 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML (*)                     | 216,63  |        | 246,17   |        | 261,00   |        | 262,58     |        | 264,18   |        | 270,78   |        |
| 504417040061903  | SUCCITRAT (BLAU)  | 500 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML (*)                     | 433,26  |        | 492,34   |        | 521,99   |        | 525,16     |        | 528,36   |        | 541,57   |        |
| 504417040062003  | SUCCITRAT (BLAU)  | 500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML (*)                    | 2166,28 |        | 2.461,68 |        | 2.609,97 |        | 2.625,79   |        | 2.641,80 |        | 2.707,85 |        |
| 533010202151412  | SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA)  | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                   | 22,66   |        | 25,76    |        | 27,31    |        | 27,47      |        | 27,64    |        | 28,33    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALFENTANILA</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506700201158413  | ALFAST (CRISTÁLIA)  | 0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (*)                       | 284,75  |        | 323,58   |        | 343,08   |        | 345,16     |        | 347,26   |        | 355,94   |        |
| 506700202154411  | ALFAST (CRISTÁLIA)  | 0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (*)                      | 824,12  |        | 936,50   |        | 992,91   |        | 998,93     |        | 1.005,02 |        | 1.030,15 |        |
| 514503702155315  | RAPIFEN (JANSSEN-CILAG)   | 544 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                      | 137,12  |        | 155,82   |        | 165,21   |        | 166,21     |        | 167,22   |        | 171,40   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714120054103  | ALFAST (CRISTÁLIA)  | 0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML (*)                    | 329,65  |        | 374,60   |        | 397,17   |        | 399,57     |        | 402,01   |        | 412,06   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALFUZOSINA</b>               |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502820402115311  | XATRAL OD (SANOFI-AVENTIS)  | 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 30                           | 163,23  | 225,66 | 185,49   | 256,43 | 196,66   | 271,87 | 197,85     | 273,52 | 199,06   | 275,19 | 204,04   | 282,07 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALIZAPRIDA</b>               |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502820301157310  | SUPERAN (SANOFI-AVENTIS)  | 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                               | 29,68   | 41,03  | 33,73    | 46,63  | 35,76    | 49,44  | 35,98      | 49,74  | 36,20    | 50,04  | 37,11    | 51,30  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMANTADINA</b>               |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543518010008317  | MANTIDAN (MOMENTA)  | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 10,67   | 14,75  | 12,12    | 16,76  | 12,85    | 17,76  | 12,93      | 17,87  | 13,01    | 17,99  | 13,34    | 18,44  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|---|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL</b> |  |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504503301137321                                | MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502818010075117                                | MUCOANGIN (SANOFI-AVENTIS)               | 20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 12                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413010006103                                | BRONQTRAT (NATULAB)                      | 3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540415070009003                                | BRONQTRAT (NATULAB)                      | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541200101136417                                | SEDAVAN (VIDFARMA)                       | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100406131119                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)          | 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304212137119                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)         | 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                        | 6,31     | 8,46  | 7,29     | 9,74  | 7,80     | 10,40 | 7,85       | 10,46 | 7,91     | 10,54 | 8,14     | 10,83 |
| 529100202136429                                | ANABRON (MILLET ROUX)                    | 3 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 100 ML (*)                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507713102135420                                | EXPECTUSS (EMS S/A)                      | XPE INF FR C/100ML  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508501603139428                                | FLUIBRON (CHIESI)                        | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304211130110                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)         | 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 268,42   |       | 310,18   |       | 331,69   |       | 334,01     |       | 336,36   |       | 346,10   |       |
| 528501614135118                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/ CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504913100008804                                | AMBROL (BRASTERÁPICA)                    | 15 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540412030003304                                | BRONQTRAT (NATULAB)                      | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511606506133112                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)       | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 233,44   |       | 269,76   |       | 288,47   |       | 290,49     |       | 292,53   |       | 301,00   |       |
| 506702701131121                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CRISTÁLIA)       | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525003301130123                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)          | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517606802130419                                | SPECTOFLUX (GLOBO)                       | 3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 11,31    | 15,17 | 13,07    | 17,46 | 13,97    | 18,62 | 14,07      | 18,75 | 14,17    | 18,88 | 14,58    | 19,41 |
| 517615060022003                                | SPECTOFLUX (GLOBO)                       | 3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520706605132111                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)           | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520706606139118                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)           | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 353,99   |       | 409,07   |       | 437,44   |       | 440,49     |       | 443,59   |       | 456,43   |       |
| 520715003131416                                | MUCOXOLAN (TEUTO)                        | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506311901132425                                | BRONXOL (CIFARMA)                        | 3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511606505137114                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)       | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 291,81   |       | 337,21   |       | 360,60   |       | 363,12     |       | 365,67   |       | 376,26   |       |
| 533514060025903                                | MUCOVIT (VITAMEDIC)                      | 3MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504617020053617                                | NEOSSOLVAN (BRAINFARMA)                  | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526216080013506                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (ONEFARMA)        | 3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL)          | 9,32     | 12,50 | 10,77    | 14,39 | 11,52    | 15,36 | 11,60      | 15,46 | 11,68    | 15,56 | 12,02    | 16,00 |
| 526217070014303                                | REXPECONE (ONEFARMA)                     | 3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL)          | 9,13     | 12,25 | 10,55    | 14,09 | 11,28    | 15,04 | 11,36      | 15,14 | 11,44    | 15,24 | 11,77    | 15,67 |
| 521122301131120                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)    | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507706801139120                                | CLOR. AMBROXOL (EMS S/A)                 | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012040000206                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)        | 15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012060000904                                | MUCONAT (NATIVITA)                       | 15 MG / 5 ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML                       | 10,14    | 13,60 | 11,72    | 15,66 | 12,53    | 16,70 | 12,62      | 16,82 | 12,71    | 16,93 | 13,08    | 17,41 |
| 525305701131114                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)    | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501611136113                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501615131116                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|---|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |   |  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL</b> |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522116060007406                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (OSÓRIO DE MORAES) | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506407401130111                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)            | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 9,75     | 13,08 | 11,27    | 15,05 | 12,05    | 16,06 | 12,13      | 16,16 | 12,22    | 16,28 | 12,57    | 16,73 |
| 508304202131118                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 335,33   |       | 387,50   |       | 414,37   |       | 417,26     |       | 420,20   |       | 432,37   |       |
| 504617030055517                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA)       | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502818020075417                                | MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)               | 3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506412050025106                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)            | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 8,66     | 11,62 | 10,01    | 13,37 | 10,70    | 14,26 | 10,77      | 14,35 | 10,85    | 14,46 | 11,16    | 14,85 |
| 506412080026204                                | AMBROXMEL (CIMED)                         | 3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML (SABOR MEL)                 | 11,85    | 15,90 | 13,69    | 18,29 | 14,64    | 19,51 | 14,75      | 19,66 | 14,85    | 19,78 | 15,28    | 20,34 |
| 510407601138118                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 3,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510409301131416                                | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100401131110                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100402136116                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533504902138416                                | MUCOVIT (VITAMEDIC)                       | 3MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501620135116                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)  | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304201135111                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                         | 10,15    | 13,62 | 11,73    | 15,67 | 12,54    | 16,71 | 12,63      | 16,83 | 12,72    | 16,95 | 13,09    | 17,42 |
| 537100408134115                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532317060009006                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO)         | 6MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML                    | 10,75    | 14,42 | 12,42    | 16,59 | 13,28    | 17,70 | 13,38      | 17,83 | 13,47    | 17,95 | 13,86    | 18,45 |
| 532317060009106                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO)         | 6MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML (*)               | 370,96   |       | 428,67   |       | 458,40   |       | 461,60     |       | 464,85   |       | 478,31   |       |
| 529100201131423                                | ANABRON (MILLET ROUX)                     | 6 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 100 ML (*)                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304207133119                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 396,01   |       | 457,63   |       | 489,37   |       | 492,78     |       | 496,25   |       | 510,62   |       |
| 541200102132415                                | SEDAVAN (VIDFARMA)                        | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511606508136119                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED(EMB HOSP) (*)   | 344,41   |       | 397,99   |       | 425,59   |       | 428,57     |       | 431,58   |       | 444,08   |       |
| 508501602132421                                | FLUIBRON (CHIESI)                         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504913100008704                                | AMBROL (BRASTERÁPICA)                     | 30 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                       | 14,33    | 19,22 | 16,56    | 22,12 | 17,71    | 23,61 | 17,83      | 23,76 | 17,96    | 23,93 | 18,48    | 24,60 |
| 540400701139414                                | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413010005903                                | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507713101139422                                | EXPECTUSS (EMS S/A)                       | XPE ADULTO FR C/100ML  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526217070014703                                | REXPECONE (ONEFARMA)                      | 6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL/EUCALIPTO) | 10,3     | 13,82 | 11,91    | 15,91 | 12,73    | 16,97 | 12,82      | 17,08 | 12,91    | 17,20 | 13,28    | 17,68 |
| 525003302137121                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)           | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517606801134410                                | SPECTOFLUX (GLOBO)                        | 6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                | 16,22    | 21,76 | 18,74    | 25,03 | 20,04    | 26,71 | 20,18      | 26,89 | 20,32    | 27,07 | 20,91    | 27,83 |
| 517615060022103                                | SPECTOFLUX (GLOBO)                        | 6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520706607135116                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520706608131114                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 595,92   |       | 688,64   |       | 736,40   |       | 741,54     |       | 746,76   |       | 768,38   |       |
| 520715004138414                                | MUCOXOLAN (TEUTO)                         | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511606502138111                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 492,84   |       | 569,52   |       | 609,01   |       | 613,27     |       | 617,58   |       | 635,46   |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação   |          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|---|--|----------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |   |  |          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL</b> |   |  |          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522116060007306                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (OSÓRIO DE MORAES) | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533514060025803                                | MUCOVIT (VITAMEDIC)                       | 6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML                             | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526216080013606                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (ONEFARMA)         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL/EUCALIPTO) |          | 12,99   | 17,43 | 15,01    | 20,05 | 16,05    | 21,39 | 16,17      | 21,55 | 16,28    | 21,69 | 16,75    | 22,29 |
| 504617020053717                                | NEOSSOLVAN (BRAINFARMA)                   | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521122302138129                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)     | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507706802135129                                | CLOR. AMBROXOL (EMS S/A)                  | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504503302133328                                | MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                              | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012040000306                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)         | 30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML                            |          | 11,41   | 15,31 | 13,19    | 17,62 | 14,10    | 18,79 | 14,20      | 18,92 | 14,30    | 19,05 | 14,71    | 19,58 |
| 542012060001004                                | MUCONAT (NATIVITA)                        | 30 MG / 5 ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525305702138112                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)     | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501618130110                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)  | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/CP MED                       | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501621131114                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)  | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526124102137114                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)           | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         |          | 12,97   | 17,40 | 14,99    | 20,02 | 16,02    | 21,35 | 16,14      | 21,51 | 16,25    | 21,65 | 16,72    | 22,25 |
| 506407402137111                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)            | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  |          | 14,56   | 19,53 | 16,83    | 22,48 | 18,00    | 23,99 | 18,12      | 24,15 | 18,25    | 24,31 | 18,78    | 25,00 |
| 533504901131418                                | MUCOVIT (VITAMEDIC)                       | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                              | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508304204134114                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 CP MED (EMB HOSP) (*)    |          | 566,41  |       | 654,54   |       | 699,93   |       | 704,82     |       | 709,78   |       | 730,33   |       |
| 502818020075517                                | MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)               | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                              | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413010006003                                | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML                             | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506412050025006                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)            | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       |          | 12,94   | 17,36 | 14,95    | 19,97 | 15,99    | 21,31 | 16,10      | 21,46 | 16,21    | 21,60 | 16,68    | 22,20 |
| 506412060025904                                | AMBROXMEL (CIMED)                         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML (SABOR MEL/EUCALIPTO)       |          | 14,43   | 19,36 | 16,67    | 22,27 | 17,83    | 23,77 | 17,95      | 23,92 | 18,08    | 24,09 | 18,60    | 24,76 |
| 510407602134116                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 6,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510409302138414                                | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100403132114                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100404139112                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538808001131119                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (LEGRAND PHARMA)   | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504617030055417                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA)       | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508501604135426                                | FLUIBRON (CHIESI)                         | 7,5 MG/ML SOL INAL CT ENV X 10 FLAC X 2 ML                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012060000804                                | MUCONAT (NATIVITA)                        | 7,5 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC CTG X 50 ML&NBSP;01                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501606132121                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)  | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                        | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012080002106                                | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)         | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                        |          | 6,87    | 9,22  | 7,94     | 10,61 | 8,49     | 11,32 | 8,55       | 11,39 | 8,61     | 11,47 | 8,86     | 11,79 |
| 502818020075617                                | MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)               | 7,5 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 50 ML + COP                       | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504503303131329                                | MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)         | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                              | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508501601136421                                | FLUIBRON (CHIESI)                         | 7,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                            | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502818020075717                                | MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)               | 75 MG CAP DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 10      | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504505205119312                                | MUCOSOLVAN 24HRS (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 10       | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMINOLEVULINATO DE METILA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510101901177315   | METVIX (GALDERMA)                         | 160 MG/G CREME CT BG AL X 2 G (*)                   | 1055,19 |        | 1.199,08 |        | 1.271,32 |        | 1.279,02   |        | 1.286,82 |        | 1.318,99 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMIODARONA</b>                |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521103502119113   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6,77    | 9,36   | 7,70     | 10,64  | 8,16     | 11,28  | 8,21       | 11,35  | 8,26     | 11,42  | 8,47     | 11,71  |
| 502815601113118   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6,77    | 9,36   | 7,70     | 10,64  | 8,16     | 11,28  | 8,21       | 11,35  | 8,26     | 11,42  | 8,47     | 11,71  |
| 510418100169206   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | 6,77    | 9,36   | 7,70     | 10,64  | 8,16     | 11,28  | 8,21       | 11,35  | 8,26     | 11,42  | 8,47     | 11,71  |
| 502822001118316   | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 10,41   | 14,39  | 11,83    | 16,35  | 12,55    | 17,35  | 12,62      | 17,45  | 12,70    | 17,56  | 13,02    | 18,00  |
| 510415090113803   | AMIRON (GEOLAB)                           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 15,03   | 20,78  | 17,08    | 23,61  | 18,11    | 25,04  | 18,22      | 25,19  | 18,33    | 25,34  | 18,79    | 25,98  |
| 510418100169306   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 10,15   | 14,03  | 11,54    | 15,95  | 12,23    | 16,91  | 12,30      | 17,00  | 12,38    | 17,11  | 12,69    | 17,54  |
| 546718110113206   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (MEDLEY)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 10,15   | 14,03  | 11,54    | 15,95  | 12,23    | 16,91  | 12,30      | 17,00  | 12,38    | 17,11  | 12,69    | 17,54  |
| 521103503115111   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10,14   | 14,02  | 11,53    | 15,94  | 12,22    | 16,89  | 12,30      | 17,00  | 12,37    | 17,10  | 12,68    | 17,53  |
| 521000101111412   | AMIOBAL (BALDACCI)                        | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 14,58   | 20,16  | 16,57    | 22,91  | 17,57    | 24,29  | 17,67      | 24,43  | 17,78    | 24,58  | 18,22    | 25,19  |
| 529914030047606   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10,14   | 14,02  | 11,53    | 15,94  | 12,22    | 16,89  | 12,30      | 17,00  | 12,37    | 17,10  | 12,68    | 17,53  |
| 523712010025203   | ANCORON (LIBBS)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 13,19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,97  | 15,98      | 22,09  | 16,08    | 22,23  | 16,48    | 22,78  |
| 510415090113903   | AMIRON (GEOLAB)                           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 30,04   | 41,53  | 34,13    | 47,18  | 36,19    | 50,03  | 36,41      | 50,33  | 36,63    | 50,64  | 37,55    | 51,91  |
| 510418100169906   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 20,31   | 28,08  | 23,08    | 31,91  | 24,47    | 33,83  | 24,62      | 34,04  | 24,77    | 34,24  | 25,39    | 35,10  |
| 510418100170006   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 420                 | 142,16  | 196,53 | 161,54   | 223,32 | 171,27   | 236,77 | 172,31     | 238,21 | 173,36   | 239,66 | 177,69   | 245,65 |
| 510415090114003   | AMIRON (GEOLAB)                           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 224,87  |        | 255,53   |        | 270,93   |        | 272,57     |        | 274,23   |        | 281,09   |        |
| 510418100169806   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450                 | 152,31  | 210,56 | 173,08   | 239,27 | 183,50   | 253,68 | 184,61     | 255,21 | 185,74   | 256,77 | 190,38   | 263,19 |
| 510400103116417   | AMIRON (GEOLAB)                           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) (*) | 249,85  |        | 283,92   |        | 301,03   |        | 302,85     |        | 304,70   |        | 312,32   |        |
| 510418100169706   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500                 | 169,23  | 233,95 | 192,31   | 265,86 | 203,89   | 281,87 | 205,13     | 283,58 | 206,38   | 285,31 | 211,54   | 292,44 |
| 502812110064403   | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML (*)          | 101,01  |        | 114,78   |        | 121,70   |        | 122,43     |        | 123,18   |        | 126,26   |        |
| 502822002157315   | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (*)          | 98,94   |        | 112,43   |        | 119,21   |        | 119,93     |        | 120,66   |        | 123,68   |        |
| 502822004117310   | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 19,89   | 27,50  | 22,60    | 31,24  | 23,96    | 33,12  | 24,10      | 33,32  | 24,25    | 33,52  | 24,86    | 34,37  |
| 510400102111411   | AMIRON (GEOLAB)                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 17,36   | 24,00  | 19,73    | 27,28  | 20,91    | 28,91  | 21,04      | 29,09  | 21,17    | 29,27  | 21,70    | 30,00  |
| 510418100169606   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)         | 200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | 12,92   | 17,86  | 14,69    | 20,31  | 15,57    | 21,52  | 15,66      | 21,65  | 15,76    | 21,79  | 16,15    | 22,33  |
| 520720902114413   | CARDICORON (TEUTO)                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 18,18   | 25,13  | 20,66    | 28,56  | 21,90    | 30,28  | 22,04      | 30,47  | 22,17    | 30,65  | 22,72    | 31,41  |
| 521103504111111   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 12,92   | 17,86  | 14,69    | 20,31  | 15,57    | 21,52  | 15,66      | 21,65  | 15,76    | 21,79  | 16,15    | 22,33  |
| 521110001111414   | MIODARON (BIOSINTÉTICA)                   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 18,98   | 26,24  | 21,57    | 29,82  | 22,87    | 31,62  | 23,01      | 31,81  | 23,15    | 32,00  | 23,73    | 32,81  |
| 521018010009503   | AMIOBAL (BALDACCI)                        | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 12,56   | 17,36  | 14,28    | 19,74  | 15,14    | 20,93  | 15,23      | 21,05  | 15,32    | 21,18  | 15,70    | 21,70  |
| 523700202111413   | ANCORON (LIBBS)                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 18,88   | 26,10  | 21,45    | 29,65  | 22,74    | 31,44  | 22,88      | 31,63  | 23,02    | 31,82  | 23,60    | 32,63  |
| 502815602111119   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 12,92   | 17,86  | 14,69    | 20,31  | 15,57    | 21,52  | 15,66      | 21,65  | 15,76    | 21,79  | 16,15    | 22,33  |
| 523712010025303   | ANCORON (LIBBS)                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 26,4    | 36,50  | 30,00    | 41,47  | 31,80    | 43,96  | 31,99      | 44,22  | 32,19    | 44,50  | 32,99    | 45,61  |
| 521000102118410   | AMIOBAL (BALDACCI)                        | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 18,84   | 26,05  | 21,41    | 29,60  | 22,70    | 31,38  | 22,84      | 31,57  | 22,98    | 31,77  | 23,55    | 32,56  |
| 510415090114103   | AMIRON (GEOLAB)                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 26,05   | 36,01  | 29,60    | 40,92  | 31,39    | 43,39  | 31,58      | 43,66  | 31,77    | 43,92  | 32,56    | 45,01  |
| 510418100169506   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)         | 200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 19,38   | 26,79  | 22,03    | 30,46  | 23,36    | 32,29  | 23,50      | 32,49  | 23,64    | 32,68  | 24,23    | 33,50  |
| 521103501112115   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,89   | 27,50  | 22,60    | 31,24  | 23,96    | 33,12  | 24,10      | 33,32  | 24,25    | 33,52  | 24,86    | 34,37  |
| 529912060039406   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,38   | 26,79  | 22,03    | 30,46  | 23,36    | 32,29  | 23,50      | 32,49  | 23,64    | 32,68  | 24,23    | 33,50  |
| 546718110113306   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (MEDLEY)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 19,38   | 26,79  | 22,03    | 30,46  | 23,36    | 32,29  | 23,50      | 32,49  | 23,64    | 32,68  | 24,23    | 33,50  |
| 510418100169406   | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)         | 200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 38,78   | 53,61  | 44,07    | 60,92  | 46,72    | 64,59  | 47,00      | 64,97  | 47,29    | 65,38  | 48,47    | 67,01  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMIODARONA</b>    |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415090114203                                     | AMIRON (GEOLAB)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                    | 52,09   | 72,01  | 59,19    | 81,83  | 62,75    | 86,75  | 63,14      | 87,29  | 63,52    | 87,81  | 65,11    | 90,01  |
| 510418100170106                                     | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)                           | 200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 420                                    | 271,43  | 375,24 | 308,44   | 426,40 | 327,02   | 452,09 | 329,00     | 454,82 | 331,01   | 457,60 | 339,29   | 469,05 |
| 510418100170206                                     | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)                           | 200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450                                    | 290,82  | 402,04 | 330,48   | 456,87 | 350,39   | 484,39 | 352,51     | 487,32 | 354,66   | 490,30 | 363,53   | 502,56 |
| 510415090114303                                     | AMIRON (GEOLAB)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)                    | 390,76  |        | 444,05   |        | 470,80   |        | 473,65     |        | 476,54   |        | 488,45   |        |
| 510400104112415                                     | AMIRON (GEOLAB)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) (*)                    | 451,91  |        | 513,53   |        | 544,47   |        | 547,77     |        | 551,11   |        | 564,89   |        |
| 510418100170306                                     | CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)                           | 200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500                                    | 323,13  | 446,71 | 367,19   | 507,62 | 389,31   | 538,20 | 391,67     | 541,46 | 394,06   | 544,76 | 403,91   | 558,38 |
| 523700203134417                                     | ANCORON (LIBBS)   | 200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 36,81   | 50,89  | 41,83    | 57,83  | 44,35    | 61,31  | 44,62      | 61,68  | 44,89    | 62,06  | 46,01    | 63,61  |
| 511614010041806                                     | CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)                        | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)            | 133,27  |        | 151,45   |        | 160,57   |        | 161,54     |        | 162,53   |        | 166,59   |        |
| 511617030043906                                     | CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)                        | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML (*)                 | 130,69  |        | 148,51   |        | 157,46   |        | 158,41     |        | 159,38   |        | 163,36   |        |
| 523700205153419                                     | ANCORON (LIBBS)   | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML                                      | 114,12  | 157,76 | 129,68   | 179,27 | 137,49   | 190,07 | 138,33     | 191,23 | 139,17   | 192,39 | 142,65   | 197,21 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712040046103                                     | AMYTRIL (CRISTÁLIA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 2,39    | 3,30   | 2,71     | 3,75   | 2,87     | 3,97   | 2,89       | 4,00   | 2,91     | 4,02   | 2,98     | 4,12   |
| 506700404113317                                     | AMYTRIL (CRISTÁLIA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 7,62    | 10,53  | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,69  | 9,23       | 12,76  | 9,29     | 12,84  | 9,52     | 13,16  |
| 506714060053303                                     | AMYTRIL (CRISTÁLIA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 18,75   | 25,92  | 21,30    | 29,45  | 22,58    | 31,22  | 22,72      | 31,41  | 22,86    | 31,60  | 23,43    | 32,39  |
| 504616110047517                                     | NEO AMITRIPTILIN (BRAINFARMA)                               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 6,52    | 9,01   | 7,41     | 10,24  | 7,85     | 10,85  | 7,90       | 10,92  | 7,95     | 10,99  | 8,15     | 11,27  |
| 504615110032017                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 9,09    | 12,57  | 10,32    | 14,27  | 10,95    | 15,14  | 11,01      | 15,22  | 11,08    | 15,32  | 11,36    | 15,70  |
| 538800901117117                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 10,08   | 13,94  | 11,45    | 15,83  | 12,14    | 16,78  | 12,22      | 16,89  | 12,29    | 16,99  | 12,60    | 17,42  |
| 525066802110115                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                 | 9,12    | 12,61  | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,05      | 15,28  | 11,12    | 15,37  | 11,40    | 15,76  |
| 520728802119117                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 8,98    | 12,41  | 10,20    | 14,10  | 10,82    | 14,96  | 10,88      | 15,04  | 10,95    | 15,14  | 11,22    | 15,51  |
| 506700401114411                                     | AMYTRIL (CRISTÁLIA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 12,96   | 17,92  | 14,73    | 20,36  | 15,62    | 21,59  | 15,71      | 21,72  | 15,81    | 21,86  | 16,21    | 22,41  |
| 508002901118115                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 9,14    | 12,64  | 10,39    | 14,36  | 11,02    | 15,23  | 11,08      | 15,32  | 11,15    | 15,41  | 11,43    | 15,80  |
| 510014120017006                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                               | 12,16   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526128602118111                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 15,1    | 20,87  | 17,16    | 23,72  | 18,20    | 25,16  | 18,31      | 25,31  | 18,42    | 25,46  | 18,88    | 26,10  |
| 520713100088606                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1) (TEUTO) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 8,98    | 12,41  | 10,20    | 14,10  | 10,82    | 14,96  | 10,88      | 15,04  | 10,95    | 15,14  | 11,22    | 15,51  |
| 538818080053906                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 12,19   | 16,85  | 13,85    | 19,15  | 14,68    | 20,29  | 14,77      | 20,42  | 14,86    | 20,54  | 15,23    | 21,05  |
| 507738801118113                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 9,13    | 12,62  | 10,37    | 14,34  | 11,00    | 15,21  | 11,06      | 15,29  | 11,13    | 15,39  | 11,41    | 15,77  |
| 506717090072703                                     | AMYTRIL (CRISTÁLIA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                   | 36,65   | 50,67  | 41,64    | 57,56  | 44,15    | 61,03  | 44,42      | 61,41  | 44,69    | 61,78  | 45,81    | 63,33  |
| 520728801112119                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)                         | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                   | 50,37   |        | 57,24    |        | 60,69    |        | 61,06      |        | 61,43    |        | 62,97    |        |
| 504616080041906                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA)                    | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                       | 78,24   |        | 88,90    |        | 94,26    |        | 94,83      |        | 95,41    |        | 97,80    |        |
| 506700402110418                                     | AMYTRIL (CRISTÁLIA)   | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                   | 120,37  |        | 136,78   |        | 145,02   |        | 145,90     |        | 146,79   |        | 150,46   |        |
| 525066806116118                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                 | 26,28   | 36,33  | 29,86    | 41,28  | 31,66    | 43,77  | 31,86      | 44,04  | 32,05    | 44,31  | 32,85    | 45,41  |
| 506700403117416                                     | AMYTRIL (CRISTÁLIA)   | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 37,29   | 51,55  | 42,37    | 58,57  | 44,92    | 62,10  | 45,19      | 62,47  | 45,47    | 62,86  | 46,61    | 64,44  |
| 526128601111113                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 29,09   | 40,22  | 33,05    | 45,69  | 35,04    | 48,44  | 35,26      | 48,74  | 35,47    | 49,04  | 36,36    | 50,27  |
| 507738802114111                                     | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)                       | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 29,09   | 40,22  | 33,05    | 45,69  | 35,04    | 48,44  | 35,26      | 48,74  | 35,47    | 49,04  | 36,36    | 50,27  |
| 506712080046803                                     | AMYTRIL (CRISTÁLIA)   | 75 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                   | 372,9   |        | 423,75   |        | 449,28   |        | 452,00     |        | 454,76   |        | 466,13   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMOROLFINA</b>    |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525314060042904                                     | ONIMORF (NOVA QUÍMICA)                                      | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) | 66,14   | 88,72  | 76,43    | 102,09 | 81,73    | 108,94 | 82,30      | 109,67 | 82,88    | 110,42 | 85,28    | 113,51 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|------------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                    |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMOROLFINA</b>  |                                    |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541813110006104                                   | DERMOCERYL (EMS S/A)               | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) | 117,17   | 157,18   | 135,40   | 180,87   | 144,79   | 192,99   | 145,80     | 194,30   | 146,83   | 195,62   | 151,08   | 201,09   |
| 526113100089604                                   | ONICORYL (GERMED)                  | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) | 117,17   | 157,18   | 135,40   | 180,87   | 144,79   | 192,99   | 145,80     | 194,30   | 146,83   | 195,62   | 151,08   | 201,09   |
| 538813100047304                                   | LOMYTRAT (LEGRAND PHARMA)          | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) | 117,17   | 157,18   | 135,40   | 180,87   | 144,79   | 192,99   | 145,80     | 194,30   | 146,83   | 195,62   | 151,08   | 201,09   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ANAGRELIDA</b>  |                                    |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531600101111318                                   | AGRYLIN (EMS SIGMA)                | 0,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                               | 2036,58  | 2.815,45 | 2.314,30 | 3.199,38 | 2.453,72 | 3.392,12 | 2.468,59   | 3.412,68 | 2.483,64 | 3.433,49 | 2.545,73 | 3.519,32 |
| 540218040000717                                   | AGRYLIN (SHIRE)                    | 0,5 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 100                                   | 2036,58  | 2.815,45 | 2.314,30 | 3.199,38 | 2.453,72 | 3.392,12 | 2.468,59   | 3.412,68 | 2.483,64 | 3.433,49 | 2.545,73 | 3.519,32 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AZELASTINA</b>  |                                    |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500511201178414                                   | RINO-LASTIN (ACHÉ)                 | 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML                             | 29,68    | 39,81    | 34,30    | 45,82    | 36,67    | 48,88    | 36,93      | 49,21    | 37,19    | 49,55    | 38,27    | 50,94    |
| 507706901176117                                   | CLORIDRATO DE AZELASTINA (EMS S/A) | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML                           | 17,32    | 23,23    | 20,01    | 26,73    | 21,40    | 28,52    | 21,55      | 28,72    | 21,70    | 28,91    | 22,33    | 29,72    |
| 541817080021103                                   | AZNITE (EMS S/A)                   | 1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 10 ML                             | 17,32    | 23,23    | 20,01    | 26,73    | 21,40    | 28,52    | 21,55      | 28,72    | 21,70    | 28,91    | 22,33    | 29,72    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BAMBUTEROL</b>  |                                    |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502300601131310                                   | BAMBEC (ASTRAZENECA)               | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 23,05    | 31,87    | 26,19    | 36,21    | 27,77    | 38,39    | 27,94      | 38,63    | 28,11    | 38,86    | 28,81    | 39,83    |
| 540917050030017                                   | BAMBAIR (COSMED)                   | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD                   | 27,68    | 38,27    | 31,45    | 43,48    | 33,34    | 46,09    | 33,55      | 46,38    | 33,75    | 46,66    | 34,59    | 47,82    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BAMIFILINA</b>  |                                    |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508500701110418                                   | BAMIFIX (CHIESI)                   | 300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 18,81    | 26,00    | 21,38    | 29,56    | 22,66    | 31,33    | 22,80      | 31,52    | 22,94    | 31,71    | 23,51    | 32,50    |
| 508500702117416                                   | BAMIFIX (CHIESI)                   | 600 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 30       | 41,47    | 34,10    | 47,14    | 36,15    | 49,98    | 36,37      | 50,28    | 36,59    | 50,58    | 37,50    | 51,84    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENAZEPRIL</b>  |                                    |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526509401118318                                   | LOTENSIN (NOVARTIS)                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 31,96    | 44,18    | 36,32    | 50,21    | 38,51    | 53,24    | 38,74      | 53,56    | 38,98    | 53,89    | 39,95    | 55,23    |
| 526509402114316                                   | LOTENSIN (NOVARTIS)                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 65,94    | 91,16    | 74,93    | 103,59   | 79,44    | 109,82   | 79,92      | 110,48   | 80,41    | 111,16   | 82,42    | 113,94   |
| 526509405113310                                   | LOTENSIN (NOVARTIS)                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 41,79    | 57,77    | 47,49    | 65,65    | 50,35    | 69,61    | 50,65      | 70,02    | 50,96    | 70,45    | 52,23    | 72,20    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA</b> |                                    |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526218090016204                                   | GARGABEM (ONEFARMA)                | 1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MENTA)                 | 12,33    | 16,54    | 14,25    | 19,03    | 15,24    | 20,31    | 15,34      | 20,44    | 15,45    | 20,58    | 15,90    | 21,16    |
| 526218090016304                                   | GARGABEM (ONEFARMA)                | 1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MEL)                   | 12,67    | 17,52    | 14,40    | 19,91    | 15,26    | 21,10    | 15,36      | 21,23    | 15,45    | 21,36    | 15,84    | 21,90    |
| 528530705178425                                   | BENZIDROL (PRATI DONADUZZI)        | 1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS TRANS X 30 ML (SABOR MENTA)             | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506401911171414                                   | CIFLOGEX (CIMED)                   | 1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MENTA                    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506401912176411                                   | CIFLOGEX (CIMED)                   | 1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MEL                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503412090015104                                   | GARGOJUICE (BELFAR)                | 1,5 MG/ML COLUT SPR CT FR VD INC NEB X 30 ML                           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500508915173315                                   | FLOGORAL (ACHÉ)                    | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML (SABOR MENTA)                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500508914177317                                   | FLOGORAL (ACHÉ)                    | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML (SABOR LARANJA)                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500508909130413                                   | FLOGORAL (ACHÉ)                    | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 250 ML + CP MED (SABOR CEREJA)        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500508911135419                                   | FLOGORAL (ACHÉ)                    | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 250 ML + CP MED (SABOR LIMÃO)         | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533014060060818                                   | BENZITRAT (UNIÃO QUÍMICA)          | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML + CP MED                     | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500508907138417                                   | FLOGORAL (ACHÉ)                    | COLUTORIO FR NEB X 30ML (SABOR CEREJA)                                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500508908134415                                   | FLOGORAL (ACHÉ)                    | COLUTORIO FR NEB X 30ML (SABOR MENTA)                                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação  |          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--------------------------------------|---|----------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |                                      |   |          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA</b>   |                                      |   |          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508910139410                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR LARANJA)                                 | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508912131417                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR MENTA)                                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500513120053603                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | 3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR MENTA)                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508905119423                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | 3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 12 (SABOR LIMÃO)                  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508904112425                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | PAS 3 STR X 4 (SABOR CEREJA)  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508902111421                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | PAS 3 STR X 4 (SABOR LARANJA)   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508901113420                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | 3 MG PAS DROPS CT 3 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA)                    | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503413080016014                                     | GARGOJUICE (BELFAR)                  | 3 MG PAS CT STR X 12  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506418090035303                                     | CIFLOGEX (CIMED)                     | 3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 (SBR MEL-LIMÃO)                            | Liberado | 7,22    | 9,98  | 8,21     | 11,35 | 8,70     | 12,03 | 8,76       | 12,11 | 8,81     | 12,18 | 9,03     | 12,48 |
| 506401910114425                                     | CIFLOGEX (CIMED)                     | 3MG PAST CT STRIP AL X 12 - DIET  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401908111422                                     | CIFLOGEX (CIMED)                     | 3,0 MG PAST CT STR X 12 MENTA   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401906117423                                     | CIFLOGEX (CIMED)                     | 3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 CEREJA   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506401907113421                                     | CIFLOGEX (CIMED)                     | 3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 LARANJA  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508000601117419                                     | ANGINO RUB (EUROFARMA)               | 3MG PAST SBR MORANGO CT 2 STR AL X 8  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508000604116413                                     | ANGINO RUB (EUROFARMA)               | 3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT 2 STR AL X 8   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508000605112411                                     | ANGINO RUB (EUROFARMA)               | 3MG PAST SBR MENTA CT 2 STR AL X 8  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508916110317                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | 3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508917117315                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | 3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR LARANJA) (EMB. MULT.) | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500508903175423                                     | FLOGORAL (ACHÉ)                      | 5 MG/G CR DENT CT BG AL X 70 G  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500510201131411                                     | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                    | 50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML  | Liberado | 17,59   | 23,60 | 20,32    | 27,14 | 21,73    | 28,96 | 21,89      | 29,17 | 22,04    | 29,36 | 22,68    | 30,19 |
| 500510203177417                                     | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                    | 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML   | Liberado | 17,59   | 23,60 | 20,32    | 27,14 | 21,73    | 28,96 | 21,89      | 29,17 | 22,04    | 29,36 | 22,68    | 30,19 |
| 500510205171319                                     | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                    | 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                  | Liberado | 17,59   | 23,60 | 20,32    | 27,14 | 21,73    | 28,96 | 21,89      | 29,17 | 22,04    | 29,36 | 22,68    | 30,19 |
| 500510202170419                                     | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                    | 53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G                           | Liberado | 23,21   | 31,14 | 26,82    | 35,83 | 28,68    | 38,23 | 28,88      | 38,49 | 29,08    | 38,74 | 29,92    | 39,82 |
| 500510204173318                                     | FLOGO-ROSA (ACHÉ)                    | 53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 04 ENV AL POLIET X 9,4 G                           | Liberado | 9,28    | 12,45 | 10,72    | 14,32 | 11,47    | 15,29 | 11,55      | 15,39 | 11,63    | 15,49 | 11,97    | 15,93 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENZOCAÍNA</b>    |                                      |   |          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516312030002503                                     | MALVATRICIN (DAUDT)                  | 1,0 MG/G + 0,7 MG/G + 5,0 MG/G PAS CT STR AL X 8 (MENTOL)                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BESIFLOXACINO</b> |                                      |   |          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503101301134315                                     | BESIVANCE (BL)                       | 0,6 % SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | Liberado | 25,15   | 33,74 | 29,06    | 38,82 | 31,07    | 41,41 | 31,29      | 41,70 | 31,51    | 41,98 | 32,42    | 43,15 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BETAXOLOL</b>     |                                      |   |          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526517090091403                                     | BETOPTIC (NOVARTIS)                  | 2,5 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                                       | Liberado | 22,85   | 31,59 | 25,96    | 35,89 | 27,52    | 38,04 | 27,69      | 38,28 | 27,86    | 38,51 | 28,56    | 39,48 |
| 500900502179312                                     | BETOPTIC S (NOVARTIS)                | 2,5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                     | Liberado | 22,3    | 30,83 | 25,34    | 35,03 | 26,86    | 37,13 | 27,03      | 37,37 | 27,19    | 37,59 | 27,87    | 38,53 |
| 523401401171415                                     | PRESMIN (LATINOFARMA)                | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                       | Liberado | 15,72   | 21,73 | 17,86    | 24,69 | 18,94    | 26,18 | 19,05      | 26,34 | 19,17    | 26,50 | 19,65    | 27,16 |
| 500900501172314                                     | BETOPTIC S (NOVARTIS)                | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                     | Liberado | 17,12   | 23,67 | 19,46    | 26,90 | 20,63    | 28,52 | 20,75      | 28,69 | 20,88    | 28,87 | 21,40    | 29,58 |
| 506702801179116                                     | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (CRISTÁLIA)  | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                       | Liberado | 10,25   | 14,17 | 11,65    | 16,11 | 12,35    | 17,07 | 12,42      | 17,17 | 12,50    | 17,28 | 12,81    | 17,71 |
| 504616050040018                                     | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (BRAINFARMA) | 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML   | Liberado | 11,14   | 15,40 | 12,65    | 17,49 | 13,42    | 18,55 | 13,50      | 18,66 | 13,58    | 18,77 | 13,92    | 19,24 |
| 510414802178111                                     | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB)     | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | Liberado | 10,12   | 13,99 | 11,50    | 15,90 | 12,19    | 16,85 | 12,27      | 16,96 | 12,34    | 17,06 | 12,65    | 17,49 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|---|---|----------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |   |   | PF       | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BETAXOLOL</b>  |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538801701170111                                  | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (LEGRAND PHARMA)  | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                     | 11,14    | 15,40  | 12,65    | 17,49 | 13,42    | 18,55 | 13,50      | 18,66 | 13,58    | 18,77 | 13,92    | 19,24 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BIPERIDENO</b> |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533019401114413                                  | PROPARK (UNIÃO QUÍMICA)                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75   | 15,2     | 21,01  | 17,28    | 23,89 | 18,32    | 25,33 | 18,43      | 25,48 | 18,54    | 25,63 | 19,00    | 26,27 |
| 506702303111412                                  | CINETOL (CRISTÁLIA)                       | 2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10                                     | 16,2     | 22,40  | 18,41    | 25,45 | 19,52    | 26,99 | 19,64      | 27,15 | 19,76    | 27,32 | 20,25    | 27,99 |
| 559117100007817                                  | AKINETON (BAGÓ)                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80   | 20,94    | 28,95  | 23,80    | 32,90 | 25,23    | 34,88 | 25,39      | 35,10 | 25,54    | 35,31 | 26,18    | 36,19 |
| 506702301117413                                  | CINETOL (CRISTÁLIA)                       | 2 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                       | 40,62    |        | 46,16    |       | 48,94    |       | 49,24      |       | 49,54    |       | 50,78    |       |
| 559117100007907                                  | AKINETON (BAGÓ)                           | 4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30                          | 14,15    | 19,56  | 16,07    | 22,22 | 17,04    | 23,56 | 17,15      | 23,71 | 17,25    | 23,85 | 17,68    | 24,44 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BROMEXINA</b>  |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415305135410                                  | BROMEXPEC (GEOLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504500701134323                                  | BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML                             | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507741801131411                                  | BISURAN (EMS S/A)                         | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507737101139111                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS S/A)         | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505513070021004                                  | BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)                  | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                           | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517608001135117                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)           | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525003401135127                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (MEDLEY)          | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614090022606                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)      | 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501703138112                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (PRATI DONADUZZI) | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 207,62   |        | 239,92   |       | 256,56   |       | 258,35     |       | 260,17   |       | 267,70   |       |
| 510415505134116                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)          | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502818010074417                                  | BISOLVON (SANOFI-AVENTIS)                 | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML                             | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527918100033306                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (PHARLAB)         | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                          | 7,53     | 10,10  | 8,70     | 11,62 | 9,30     | 12,40 | 9,36       | 12,47 | 9,43     | 12,56 | 9,70     | 12,91 |
| 527907003137414                                  | BISOLPHAR (PHARLAB)                       | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                          | 7,62     | 10,22  | 8,81     | 11,77 | 9,42     | 12,56 | 9,48       | 12,63 | 9,55     | 12,72 | 9,83     | 13,08 |
| 531619901138114                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)       | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614020019316                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)      | 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML                                     | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524715070012504                                  | LFM-BROMEXINA 0,08% (MARINHA)             | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML                                  | 188,9    | 253,40 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524715070012404                                  | LFM-BROMEXINA 0,08% (MARINHA)             | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML                                | 188,9    | 253,40 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614110023703                                  | BONTOSS (BRAINFARMA)                      | 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614020019416                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)      | 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML                                     | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528501706137117                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (PRATI DONADUZZI) | 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 267,59   |        | 309,22   |       | 330,67   |       | 332,98     |       | 335,32   |       | 345,03   |       |
| 504500702130321                                  | BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 1,6 MG/ML XPE EXPEC ADU CT FR VD AMB X 120 ML                           | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507741802138411                                  | BISURAN (EMS S/A)                         | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526127102138115                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GERMED)          | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505513070021104                                  | BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)                  | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                           | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517608002131115                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)           | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525003402131125                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (MEDLEY)          | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531614010073006                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)       | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614090022706                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)      | 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                            | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538818101139410                                  | BRONXINA (LEGRAND PHARMA)                 | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 8,91     | 11,95  | 10,29    | 13,75 | 11,01    | 14,68 | 11,08      | 14,77 | 11,16    | 14,87 | 11,48    | 15,28 |
| 538804001137114                                  | CLORIDRATO DE BROMEXINA (LEGRAND PHARMA)  | 1,6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BROMEXINA</b>   |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415515131111                                   | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)                | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510415311135419                                   | BROMEXPEC (GEOLAB)                              | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502818010074517                                   | BISOLVON (SANOFI-AVENTIS)                       | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML                                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527918100033406                                   | CLORIDRATO DE BROMEXINA (PHARLAB)               | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                 | 8,96     | 12,02 | 10,36    | 13,84 | 11,07    | 14,76 | 11,15      | 14,86 | 11,23    | 14,96 | 11,56    | 15,39 |
| 527907001134418                                   | BISOLPHAR (PHARLAB)                             | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                 | 9,26     | 12,42 | 10,70    | 14,29 | 11,44    | 15,25 | 11,52      | 15,35 | 11,60    | 15,45 | 11,94    | 15,89 |
| 504614110023603                                   | BONTOSS (BRAINFARMA)                            | 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502818010074617                                   | BISOLVON (SANOFI-AVENTIS)                       | 2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505513070021204                                   | BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)                        | 2 MG/ML SOL GOT CT FR GOT AMB X 50 ML  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504500703137321                                   | BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUCLIZINA</b>   |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502822101112311                                   | BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 20  | 5,75     | 7,71  | 6,65     | 8,88  | 7,11     | 9,48  | 7,16       | 9,54  | 7,21     | 9,61  | 7,42     | 9,88  |
| 502814090067903                                   | BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 30  | 8,63     | 11,58 | 9,97     | 13,32 | 10,66    | 14,21 | 10,73      | 14,30 | 10,81    | 14,40 | 11,12    | 14,80 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUFLOMEDIL</b>  |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 536502002118311                                   | BUFEDIL (BAGÓ)                                  | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40   | 56,31    | 77,85 | 63,99    | 88,46 | 67,84    | 93,78 | 68,25      | 94,35 | 68,67    | 94,93 | 70,39    | 97,31 |
| 536502003114311                                   | BUFEDIL (BAGÓ)                                  | 300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20   | 56,3     | 77,83 | 63,98    | 88,45 | 67,83    | 93,77 | 68,24      | 94,34 | 68,66    | 94,92 | 70,38    | 97,30 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA</b> |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506710201150411                                   | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20ML (*)                                | 167,79   |       | 190,67   |       | 202,15   |       | 203,38     |       | 204,62   |       | 209,74   |       |
| 506710401151411                                   | NEOCAÍNA ISOBÁRICA (CRISTÁLIA)                  | 0,5 PCC SOL INJ CX 40 EST X AMP VD INC X 4 ML (EMB. HOSP.) (*)                 | 265,75   |       | 301,99   |       | 320,19   |       | 322,13     |       | 324,09   |       | 332,19   |       |
| 533018201154413                                   | BUPSTÉSIC (UNIÃO QUÍMICA)                       | 0,50% SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                            | 107,61   |       | 122,28   |       | 129,65   |       | 130,43     |       | 131,23   |       | 134,51   |       |
| 506710202157418                                   | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20ML (*)                               | 176,3    |       | 200,34   |       | 212,41   |       | 213,70     |       | 215,00   |       | 220,38   |       |
| 506710204151417                                   | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML (*)                             | 242,08   |       | 275,09   |       | 291,66   |       | 293,43     |       | 295,22   |       | 302,60   |       |
| 506710203153416                                   | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,5 PCC SOL INJ CX 06 FA VD INC X 20ML (*)                                     | 115,78   |       | 131,57   |       | 139,50   |       | 140,34     |       | 141,20   |       | 144,73   |       |
| 534112080008304                                   | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                          | 5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML (*)                                 | 287,48   |       | 326,68   |       | 346,36   |       | 348,46     |       | 350,58   |       | 359,34   |       |
| 511803801154115                                   | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HYPOFARMA) | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)              | 232,3    |       | 263,97   |       | 279,88   |       | 281,57     |       | 283,29   |       | 290,37   |       |
| 534112080008204                                   | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                          | 5 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML (*)                                 | 57,5     |       | 65,34    |       | 69,28    |       | 69,70      |       | 70,12    |       | 71,87    |       |
| 511608001152418                                   | TRADINOL (HIPOLABOR)                            | 5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML (*)                                  | 438,43   |       | 498,22   |       | 528,23   |       | 531,43     |       | 534,67   |       | 548,04   |       |
| 534100501156410                                   | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                          | 5 MG/ ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 20 ML (*)                                    | 18,74    |       | 21,29    |       | 22,57    |       | 22,71      |       | 22,85    |       | 23,42    |       |
| 506710205156412                                   | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20ML (*)                                   | 103,06   |       | 117,11   |       | 124,17   |       | 124,92     |       | 125,68   |       | 128,82   |       |
| 511803701151114                                   | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HYPOFARMA)           | 5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRICTOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 269,91   |       | 306,72   |       | 325,19   |       | 327,16     |       | 329,16   |       | 337,39   |       |
| 534117020008503                                   | BUPICAN (CLARIS)                                | 5 MG/ ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML (*)                                  | 53,96    |       | 61,32    |       | 65,02    |       | 65,41      |       | 65,81    |       | 67,46    |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA</b>  |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510611901111313                                   | WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)                 | 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                                 | 24,1     | 33,32 | 27,39    | 37,87 | 29,04    | 40,15 | 29,21      | 40,38 | 29,39    | 40,63 | 30,12    | 41,64 |
| 525313060039703                                   | NORADOP (NOVA QUÍMICA)                          | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                       | 12,91    | 17,85 | 14,67    | 20,28 | 15,55    | 21,50 | 15,64      | 21,62 | 15,74    | 21,76 | 16,13    | 22,30 |
| 531627501119415                                   | BUPIUM (EMS SIGMA)                              | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                       | 20,3     | 28,06 | 23,06    | 31,88 | 24,45    | 33,80 | 24,60      | 34,01 | 24,75    | 34,22 | 25,37    | 35,07 |
| 532416120016304                                   | BUDEP SR (SUN)                                  | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10                                 | 25,04    | 34,62 | 28,46    | 39,34 | 30,17    | 41,71 | 30,35      | 41,96 | 30,54    | 42,22 | 31,30    | 43,27 |
| 531618050081604                                   | BUPIUM XL (EMS SIGMA)                           | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                       | 32,69    | 45,19 | 37,14    | 51,34 | 39,38    | 54,44 | 39,62      | 54,77 | 39,86    | 55,10 | 40,86    | 56,49 |
| 523717030035004                                   | ZETRON XL (LIBBS)                               | 150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 10  | 27,13    | 37,51 | 30,82    | 42,61 | 32,68    | 45,18 | 32,88      | 45,45 | 33,08    | 45,73 | 33,91    | 46,88 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529918010056406                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY)        | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10 | 22,36   | 30,91  | 25,41    | 35,13  | 26,94    | 37,24  | 27,10      | 37,46  | 27,27    | 37,70  | 27,95    | 38,64  |
| 526118110102406                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)         | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10       | 18,72   | 25,88  | 21,27    | 29,40  | 22,55    | 31,17  | 22,69      | 31,37  | 22,83    | 31,56  | 23,40    | 32,35  |
| 526118110102506                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)         | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 12       | 22,47   | 31,06  | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,42  | 27,23      | 37,64  | 27,40    | 37,88  | 28,09    | 38,83  |
| 542617050009304                                  | ALPES (SUPERA FARMA)                      | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12 (*)  | 24,76   |        | 28,14    |        | 29,84    |        | 30,02      |        | 30,20    |        | 30,96    |        |
| 510417020149706                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)         | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12      | 22,52   | 31,13  | 25,59    | 35,38  | 27,13    | 37,51  | 27,29      | 37,73  | 27,46    | 37,96  | 28,15    | 38,92  |
| 508022103111411                                  | BUP (EUROFARMA)                           | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                | 22,52   | 31,13  | 25,59    | 35,38  | 27,13    | 37,51  | 27,29      | 37,73  | 27,46    | 37,96  | 28,15    | 38,92  |
| 526118110102606                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)         | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15       | 28,09   | 38,83  | 31,91    | 44,11  | 33,84    | 46,78  | 34,04      | 47,06  | 34,25    | 47,35  | 35,11    | 48,54  |
| 508016090112406                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA)      | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30      | 55,78   | 77,11  | 63,39    | 87,63  | 67,21    | 92,91  | 67,62      | 93,48  | 68,03    | 94,05  | 69,73    | 96,40  |
| 538821101111419                                  | BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)                 | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30       | 60,86   | 84,14  | 69,16    | 95,61  | 73,33    | 101,37 | 73,77      | 101,98 | 74,22    | 102,60 | 76,08    | 105,18 |
| 531618050081704                                  | BUPIUM XL (EMS SIGMA)                     | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30       | 98,05   | 135,55 | 111,42   | 154,03 | 118,13   | 163,31 | 118,85     | 164,30 | 119,57   | 165,30 | 122,56   | 169,43 |
| 510608601119319                                  | WELLBUTRIN SR (GLAXOSMITHKLINE)           | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30      | 99,97   | 138,20 | 113,60   | 157,05 | 120,44   | 166,50 | 121,17     | 167,51 | 121,91   | 168,53 | 124,96   | 172,75 |
| 510609401113315                                  | ZYBAN (GLAXOSMITHKLINE)                   | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30      | 86,4    | 119,44 | 98,19    | 135,74 | 104,10   | 143,91 | 104,73     | 144,78 | 105,37   | 145,67 | 108,00   | 149,30 |
| 542617050009404                                  | ALPES (SUPERA FARMA)                      | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30      | 61,92   | 85,60  | 70,36    | 97,27  | 74,60    | 103,13 | 75,05      | 103,75 | 75,51    | 104,39 | 77,40    | 107,00 |
| 532416120016204                                  | BUDEP SR (SUN)                            | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30 | 75,17   | 103,92 | 85,42    | 118,09 | 90,57    | 125,21 | 91,11      | 125,95 | 91,67    | 126,73 | 93,96    | 129,89 |
| 507746202112119                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)        | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30       | 62,84   | 86,87  | 71,41    | 98,72  | 75,71    | 104,66 | 76,17      | 105,30 | 76,63    | 105,94 | 78,55    | 108,59 |
| 538820802114114                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA) | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30       | 56,15   | 77,62  | 63,81    | 88,21  | 67,65    | 93,52  | 68,06      | 94,09  | 68,48    | 94,67  | 70,19    | 97,03  |
| 523705701116411                                  | ZETRON (LIBBS)                            | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 30 | 72,17   | 99,77  | 82,01    | 113,37 | 86,95    | 120,20 | 87,48      | 120,94 | 88,01    | 121,67 | 90,21    | 124,71 |
| 533018100068106                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 30  | 56,16   | 77,64  | 63,82    | 88,23  | 67,66    | 93,54  | 68,07      | 94,10  | 68,49    | 94,68  | 70,20    | 97,05  |
| 523717030035104                                  | ZETRON XL (LIBBS)                         | 150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30        | 81,39   | 112,52 | 92,49    | 127,86 | 98,06    | 135,56 | 98,66      | 136,39 | 99,26    | 137,22 | 101,74   | 140,65 |
| 525309001118118                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)   | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30       | 53,58   | 74,07  | 60,88    | 84,16  | 64,55    | 89,24  | 64,94      | 89,78  | 65,34    | 90,33  | 66,97    | 92,58  |
| 529918010056506                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY)        | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30 | 67,13   | 92,80  | 76,28    | 105,45 | 80,87    | 111,80 | 81,36      | 112,48 | 81,86    | 113,17 | 83,91    | 116,00 |
| 525309401116414                                  | NORADOP (NOVA QUÍMICA)                    | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30       | 39,84   | 55,08  | 45,28    | 62,60  | 48,00    | 66,36  | 48,30      | 66,77  | 48,59    | 67,17  | 49,80    | 68,85  |
| 526137002111115                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)         | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30       | 56,15   | 77,62  | 63,81    | 88,21  | 67,65    | 93,52  | 68,06      | 94,09  | 68,48    | 94,67  | 70,19    | 97,03  |
| 531627502115413                                  | BUPIUM (EMS SIGMA)                        | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30       | 60,86   | 84,14  | 69,16    | 95,61  | 73,33    | 101,37 | 73,77      | 101,98 | 74,22    | 102,60 | 76,08    | 105,18 |
| 510611902116319                                  | WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)           | 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30 | 103,29  | 142,79 | 117,37   | 162,26 | 124,44   | 172,03 | 125,20     | 173,08 | 125,96   | 174,13 | 129,11   | 178,49 |
| 508022101117410                                  | BUP (EUROFARMA)                           | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 62,11   | 85,86  | 70,58    | 97,57  | 74,83    | 103,45 | 75,28      | 104,07 | 75,74    | 104,71 | 77,63    | 107,32 |
| 526136801116411                                  | INIP (GERMED)                             | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30       | 60,86   | 84,14  | 69,16    | 95,61  | 73,33    | 101,37 | 73,77      | 101,98 | 74,22    | 102,60 | 76,08    | 105,18 |
| 510417020149806                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)         | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30      | 62,11   | 85,86  | 70,58    | 97,57  | 74,83    | 103,45 | 75,28      | 104,07 | 75,74    | 104,71 | 77,63    | 107,32 |
| 533016030062604                                  | SETH (UNIÃO QUÍMICA)                      | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30       | 46,31   | 64,02  | 52,62    | 72,74  | 55,79    | 77,13  | 56,13      | 77,60  | 56,47    | 78,07  | 57,88    | 80,02  |
| 542617050009504                                  | ALPES (SUPERA FARMA)                      | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60      | 117,21  | 162,04 | 133,19   | 184,13 | 141,22   | 195,23 | 142,07     | 196,40 | 142,94   | 197,61 | 146,51   | 202,54 |
| 525309402112412                                  | NORADOP (NOVA QUÍMICA)                    | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60       | 82,73   | 114,37 | 94,01    | 129,96 | 99,67    | 137,79 | 100,28     | 138,63 | 100,89   | 139,47 | 103,41   | 142,96 |
| 525309002114116                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)   | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60       | 97,87   | 135,30 | 111,21   | 153,74 | 117,91   | 163,00 | 118,63     | 164,00 | 119,35   | 164,99 | 122,33   | 169,11 |
| 531618050081804                                  | BUPIUM XL (EMS SIGMA)                     | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60       | 196,1   | 271,10 | 222,84   | 308,06 | 236,27   | 326,63 | 237,70     | 328,61 | 239,15   | 330,61 | 245,13   | 338,88 |
| 523717030035204                                  | ZETRON XL (LIBBS)                         | 150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 60        | 162,77  | 225,02 | 184,97   | 255,71 | 196,11   | 271,11 | 197,30     | 272,76 | 198,50   | 274,41 | 203,46   | 281,27 |
| 533016030062704                                  | SETH (UNIÃO QUÍMICA)                      | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60       | 74,08   | 102,41 | 84,18    | 116,37 | 89,25    | 123,38 | 89,79      | 124,13 | 90,34    | 124,89 | 92,60    | 128,01 |
| 508016090112506                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA)      | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60      | 101,89  | 140,86 | 115,79   | 160,07 | 122,76   | 169,71 | 123,51     | 170,75 | 124,26   | 171,78 | 127,37   | 176,08 |
| 526137001113114                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)         | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60       | 112,36  | 155,33 | 127,69   | 176,52 | 135,38   | 187,15 | 136,20     | 188,29 | 137,03   | 189,44 | 140,46   | 194,18 |
| 538821102116414                                  | BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)                 | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60       | 121,7   | 168,24 | 138,30   | 191,19 | 146,63   | 202,71 | 147,52     | 203,94 | 148,42   | 205,18 | 152,13   | 210,31 |
| 538820801118116                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA) | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60       | 112,36  | 155,33 | 127,69   | 176,52 | 135,38   | 187,15 | 136,20     | 188,29 | 137,03   | 189,44 | 140,46   | 194,18 |
| 510417020149906                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)         | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60      | 119,85  | 165,69 | 136,19   | 188,27 | 144,40   | 199,62 | 145,27     | 200,83 | 146,16   | 202,06 | 149,81   | 207,10 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531627503111411                                  | BUPIUM (EMS SIGMA)                              | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                     | 121,7   | 168,24   | 138,30   | 191,19   | 146,63   | 202,71   | 147,52     | 203,94   | 148,42   | 205,18   | 152,13   | 210,31   |
| 508022102113419                                  | BUP (EUROFARMA)                                 | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  | 119,85  | 165,69   | 136,19   | 188,27   | 144,40   | 199,62   | 145,27     | 200,83   | 146,16   | 202,06   | 149,81   | 207,10   |
| 533018030066906                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA)        | 150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 60                                | 113,17  | 156,45   | 128,60   | 177,78   | 136,35   | 188,50   | 137,17     | 189,63   | 138,01   | 190,79   | 141,46   | 195,56   |
| 507746201116110                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)              | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                     | 125,68  | 173,75   | 142,82   | 197,44   | 151,42   | 209,33   | 152,34     | 210,60   | 153,27   | 211,89   | 157,10   | 217,18   |
| 532416120016104                                  | BUDEP SR (SUN)                                  | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90                               | 225,52  | 311,77   | 256,27   | 354,28   | 271,71   | 375,62   | 273,35     | 377,89   | 275,02   | 380,20   | 281,90   | 389,71   |
| 529918010056606                                  | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY)              | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90                               | 201,35  | 278,35   | 228,81   | 316,32   | 242,59   | 335,37   | 244,06     | 337,40   | 245,55   | 339,46   | 251,69   | 347,95   |
| 510611903112317                                  | WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)                 | 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                               | 48,2    | 66,63    | 54,77    | 75,72    | 58,07    | 80,28    | 58,42      | 80,76    | 58,78    | 81,26    | 60,25    | 83,29    |
| 531618050081904                                  | BUPIUM XL (EMS SIGMA)                           | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                     | 68,84   | 95,17    | 78,23    | 108,15   | 82,94    | 114,66   | 83,44      | 115,35   | 83,95    | 116,06   | 86,05    | 118,96   |
| 523717030035304                                  | ZETRON XL (LIBBS)                               | 300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30                                      | 206,2   | 285,06   | 234,31   | 323,92   | 248,43   | 343,44   | 249,94     | 345,53   | 251,46   | 347,63   | 257,75   | 356,32   |
| 510611904119315                                  | WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)                 | 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30                               | 206,55  | 285,54   | 234,72   | 324,49   | 248,86   | 344,03   | 250,36     | 346,11   | 251,89   | 348,22   | 258,19   | 356,93   |
| 531618050082004                                  | BUPIUM XL (EMS SIGMA)                           | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                     | 206,5   | 285,47   | 234,66   | 324,40   | 248,80   | 343,95   | 250,30     | 346,03   | 251,83   | 348,14   | 258,13   | 356,85   |
| 523717030035404                                  | ZETRON XL (LIBBS)                               | 300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 60                                      | 412,4   | 570,12   | 468,64   | 647,87   | 496,87   | 686,89   | 499,88     | 691,05   | 502,93   | 695,27   | 515,50   | 712,65   |
| 531618050082104                                  | BUPIUM XL (EMS SIGMA)                           | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                     | 413,01  | 570,96   | 469,33   | 648,82   | 497,60   | 687,90   | 500,62     | 692,08   | 503,67   | 696,29   | 516,26   | 713,70   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUSPIRONA</b>  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523700402110410                                  | ANSITEC (LIBBS)                                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 28,68   | 39,65    | 32,59    | 45,05    | 34,56    | 47,78    | 34,77      | 48,07    | 34,98    | 48,36    | 35,85    | 49,56    |
| 523718070038103                                  | ANSITEC (LIBBS)                                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60   | 86,05   | 118,96   | 97,78    | 135,18   | 103,68   | 143,33   | 104,30     | 144,19   | 104,94   | 145,07   | 107,56   | 148,70   |
| 523700401114412                                  | ANSITEC (LIBBS)                                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 15,99   | 22,11    | 18,17    | 25,12    | 19,27    | 26,64    | 19,38      | 26,79    | 19,50    | 26,96    | 19,99    | 27,64    |
| 523718070038003                                  | ANSITEC (LIBBS)                                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 47,97   | 66,32    | 54,51    | 75,36    | 57,80    | 79,91    | 58,15      | 80,39    | 58,50    | 80,87    | 59,96    | 82,89    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUTENAFINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504611502172316                                  | TEFIN (BRAINFARMA)                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 16,58   | 22,24    | 19,16    | 25,59    | 20,49    | 27,31    | 20,63      | 27,49    | 20,78    | 27,69    | 21,38    | 28,46    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CEFEPIMA</b>   |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500101203154110                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)              | 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC   | 45,08   | 62,32    | 51,23    | 70,82    | 54,32    | 75,09    | 54,65      | 75,55    | 54,98    | 76,01    | 56,35    | 77,90    |
| 500112030012806                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)              | 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 450,87  |          | 512,35   |          | 543,22   |          | 546,51     |          | 549,84   |          | 563,59   |          |
| 500116060022106                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)              | 1 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS  | 448,35  | 619,82   | 509,49   | 704,34   | 540,18   | 746,77   | 543,46     | 751,30   | 546,77   | 755,88   | 560,44   | 774,78   |
| 501317080024906                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML                                     | 1087,5  | 1.503,40 | 1.235,80 | 1.708,42 | 1.310,24 | 1.811,33 | 1.318,18   | 1.822,31 | 1.326,22 | 1.833,42 | 1.359,38 | 1.879,26 |
| 513406105158112                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 2241,93 |          | 2.547,65 |          | 2.701,12 |          | 2.717,49   |          | 2.734,06 |          | 2.802,41 |          |
| 526302803152111                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)              | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                     | 424,77  |          | 482,69   |          | 511,77   |          | 514,87     |          | 518,01   |          | 530,96   |          |
| 513401004159414                                  | CEMAX (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                    | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC (*)  | 3182,43 |          | 3.616,39 |          | 3.834,25 |          | 3.857,49   |          | 3.881,01 |          | 3.978,04 |          |
| 520724101159411                                  | CLOCEF (TEUTO)                                  | 1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+ AMP DIL X 3,0 ML ( EMB HOSP) (*)                | 62,46   |          | 70,98    |          | 75,25    |          | 75,71      |          | 76,17    |          | 78,07    |          |
| 513415050023306                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 1G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                           | 4216,15 |          | 4.791,08 |          | 5.079,70 |          | 5.110,49   |          | 5.141,65 |          | 5.270,19 |          |
| 501301002150116                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML       | 49,05   | 67,81    | 55,74    | 77,06    | 59,10    | 81,70    | 59,46      | 82,20    | 59,82    | 82,70    | 61,32    | 84,77    |
| 501301003157114                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                        | 44,82   | 61,96    | 50,93    | 70,41    | 54,00    | 74,65    | 54,33      | 75,11    | 54,66    | 75,56    | 56,03    | 77,46    |
| 505113020019503                                  | MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)                         | 1,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC   | 68,98   | 95,36    | 78,38    | 108,36   | 83,11    | 114,89   | 83,61      | 115,59   | 84,12    | 116,29   | 86,22    | 119,19   |
| 533018301159417                                  | UNIFEPIM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML                                  | 63,26   | 87,45    | 71,89    | 99,38    | 76,22    | 105,37   | 76,68      | 106,01   | 77,15    | 106,66   | 79,08    | 109,32   |
| 501301004153112                                  | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML  | 448,49  | 620,01   | 509,65   | 704,56   | 540,35   | 747,00   | 543,62     | 751,52   | 546,94   | 756,11   | 560,61   | 775,01   |
| 520724103151418                                  | CLOCEF (TEUTO)                                  | 1 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) (*)                                | 3121,99 |          | 3.547,72 |          | 3.761,44 |          | 3.784,23   |          | 3.807,31 |          | 3.902,49 |          |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CEFEPIMA</b>        |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501301005151113                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML | 490,57  | 678,18   | 557,46   | 770,66   | 591,04   | 817,08   | 594,62     | 822,03   | 598,25   | 827,05   | 613,21   | 847,73   |
| 500116060022206                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)              | 2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS  | 769,78  | 1.064,18 | 874,75   | 1.209,29 | 927,45   | 1.282,15 | 933,07     | 1.289,91 | 938,76   | 1.297,78 | 962,23   | 1.330,23 |
| 526302804159111                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)              | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                     | 772,46  |          | 877,79   |          | 930,67   |          | 936,31     |          | 942,02   |          | 965,57   |          |
| 513415050023406                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 2 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                          | 7666,58 |          | 8.712,02 |          | 9.236,85 |          | 9.292,82   |          | 9.349,49 |          | 9.583,23 |          |
| 501301008159115                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML       | 85,71   | 118,49   | 97,40    | 134,65   | 103,27   | 142,76   | 103,90     | 143,64   | 104,53   | 144,51   | 107,14   | 148,11   |
| 500116060022006                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)              | 2 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS  | 1924,45 | 2.660,44 | 2.186,87 | 3.023,22 | 2.318,61 | 3.205,34 | 2.332,67   | 3.224,78 | 2.346,89 | 3.244,44 | 2.405,56 | 3.325,55 |
| 500101205157117                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)              | 2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC   | 76,97   | 106,41   | 87,46    | 120,91   | 92,73    | 128,19   | 93,29      | 128,97   | 93,86    | 129,76   | 96,21    | 133,00   |
| 501301011151111                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML | 857,33  | 1.185,21 | 974,23   | 1.346,82 | 1.032,92 | 1.427,95 | 1.039,18   | 1.436,61 | 1.045,52 | 1.445,37 | 1.071,66 | 1.481,51 |
| 508003002151118                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)              | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC  | 2084,81 | 2.882,13 | 2.369,10 | 3.275,14 | 2.511,82 | 3.472,44 | 2.527,04   | 3.493,48 | 2.542,45 | 3.514,79 | 2.606,01 | 3.602,66 |
| 513401006151410                                       | CEMAX (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                    | 2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC (*)  | 6271,57 |          | 7.126,79 |          | 7.556,11 |          | 7.601,90   |          | 7.648,26 |          | 7.839,47 |          |
| 501301007152117                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML   | 81,52   | 112,70   | 92,63    | 128,06   | 98,21    | 135,77   | 98,81      | 136,60   | 99,41    | 137,43   | 101,90   | 140,87   |
| 533018302155415                                       | UNIFEPIM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 2 G PÓ INJ CT FA VD AMB  | 115,23  | 159,30   | 130,95   | 181,03   | 138,84   | 191,94   | 139,68     | 193,10   | 140,53   | 194,27   | 144,04   | 199,13   |
| 513406101152111                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC (EMB HOSP) (*)                             | 4076,69 |          | 4.632,60 |          | 4.911,67 |          | 4.941,44   |          | 4.971,57 |          | 5.095,86 |          |
| 520724104158416                                       | CLOCEF (TEUTO)                                  | 2 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) (*)                                | 5797,27 |          | 6.587,80 |          | 6.984,66 |          | 7.026,99   |          | 7.069,84 |          | 7.246,59 |          |
| 501301010153110                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML   | 815,32  | 1.127,13 | 926,50   | 1.280,83 | 982,31   | 1.357,99 | 988,26     | 1.366,21 | 994,29   | 1.374,55 | 1.019,15 | 1.408,92 |
| 500112030013006                                       | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)              | 2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 769,87  |          | 874,86   |          | 927,56   |          | 933,18     |          | 938,87   |          | 962,34   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CETAMINA</b>        |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513403501151418                                       | CLORTAMINA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)               | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)                     | 272,08  |          | 309,19   |          | 327,81   |          | 329,80     |          | 331,81   |          | 340,11   |          |
| 513416020027306                                       | CLORIDRATO DE CETAMINA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)                     | 201,7   |          | 229,20   |          | 243,01   |          | 244,48     |          | 245,97   |          | 252,12   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416120138806                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  | 2,55    | 3,42     | 2,95     | 3,94     | 3,16     | 4,21     | 3,18       | 4,24     | 3,20     | 4,26     | 3,29     | 4,38     |
| 543815040002506                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  | 2,55    | 3,42     | 2,94     | 3,93     | 3,15     | 4,20     | 3,17       | 4,22     | 3,19     | 4,25     | 3,28     | 4,37     |
| 540916100023517                                       | CIZAX (COSMED)                                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4  | 3,88    | 5,20     | 4,48     | 5,98     | 4,79     | 6,38     | 4,83       | 6,44     | 4,86     | 6,48     | 5,00     | 6,66     |
| 500513080051503                                       | MIRTAX (ACHÉ)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  | 3,37    | 4,52     | 3,89     | 5,20     | 4,16     | 5,54     | 4,19       | 5,58     | 4,22     | 5,62     | 4,34     | 5,78     |
| 543815040002606                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7  | 4,46    | 5,98     | 5,15     | 6,88     | 5,51     | 7,34     | 5,55       | 7,40     | 5,59     | 7,45     | 5,75     | 7,65     |
| 510416120139006                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7  | 4,46    | 5,98     | 5,15     | 6,88     | 5,51     | 7,34     | 5,55       | 7,40     | 5,59     | 7,45     | 5,75     | 7,65     |
| 526130902115111                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10   | 6,36    | 8,53     | 7,35     | 9,82     | 7,86     | 10,48    | 7,91       | 10,54    | 7,97     | 10,62    | 8,20     | 10,91    |
| 526113110090203                                       | MUSCUSAN (GERMED)                               | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10  | 6,37    | 8,55     | 7,36     | 9,83     | 7,87     | 10,49    | 7,92       | 10,55    | 7,98     | 10,63    | 8,21     | 10,93    |
| 543815040001606                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 6,38    | 8,56     | 7,38     | 9,86     | 7,89     | 10,52    | 7,94       | 10,58    | 8,00     | 10,66    | 8,23     | 10,95    |
| 507740701117117                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10   | 6,36    | 8,53     | 7,35     | 9,82     | 7,86     | 10,48    | 7,91       | 10,54    | 7,97     | 10,62    | 8,20     | 10,91    |
| 501601803116314                                       | MIOSAN (APSEN)                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 9,79    | 13,13    | 11,32    | 15,12    | 12,10    | 16,13    | 12,18      | 16,23    | 12,27    | 16,35    | 12,63    | 16,81    |
| 525308302114113                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10   | 6,37    | 8,55     | 7,36     | 9,83     | 7,87     | 10,49    | 7,92       | 10,55    | 7,98     | 10,63    | 8,21     | 10,93    |
| 510416120138306                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 6,36    | 8,53     | 7,35     | 9,82     | 7,86     | 10,48    | 7,91       | 10,54    | 7,97     | 10,62    | 8,20     | 10,91    |
| 500508505110410                                       | MIRTAX (ACHÉ)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 9,78    | 13,12    | 11,31    | 15,11    | 12,09    | 16,12    | 12,17      | 16,22    | 12,26    | 16,33    | 12,61    | 16,78    |
| 540916100023417                                       | CIZAX (COSMED)                                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10   | 9,73    | 13,05    | 11,24    | 15,01    | 12,02    | 16,02    | 12,10      | 16,12    | 12,19    | 16,24    | 12,54    | 16,69    |
| 510416120138406                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 8,93    | 11,98    | 10,32    | 13,79    | 11,03    | 14,70    | 11,11      | 14,81    | 11,19    | 14,91    | 11,51    | 15,32    |
| 543815040002706                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 8,92    | 11,97    | 10,31    | 13,77    | 11,02    | 14,69    | 11,10      | 14,79    | 11,18    | 14,90    | 11,50    | 15,31    |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521125504114111                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15   | 9,54    | 12,80 | 11,03    | 14,73 | 11,79    | 15,72 | 11,88      | 15,83 | 11,96    | 15,93 | 12,31    | 16,39 |
| 510416120138506                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15   | 9,58    | 12,85 | 11,07    | 14,79 | 11,83    | 15,77 | 11,92      | 15,88 | 12,00    | 15,99 | 12,35    | 16,44 |
| 540814030001104                                       | MIOREX (MELCON)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15   | 6,58    | 8,83  | 7,61     | 10,17 | 8,14     | 10,85 | 8,19       | 10,91 | 8,25     | 10,99 | 8,49     | 11,30 |
| 538803501111116                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15   | 9,55    | 12,81 | 11,04    | 14,75 | 11,80    | 15,73 | 11,89      | 15,84 | 11,97    | 15,95 | 12,32    | 16,40 |
| 538805101119418                                       | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15   | 10,91   | 14,64 | 12,61    | 16,84 | 13,48    | 17,97 | 13,57      | 18,08 | 13,67    | 18,21 | 14,07    | 18,73 |
| 526130903111118                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15   | 9,55    | 12,81 | 11,04    | 14,75 | 11,80    | 15,73 | 11,89      | 15,84 | 11,97    | 15,95 | 12,32    | 16,40 |
| 506418100035603                                       | MIPRINAX (CIMED)                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 9,52    | 12,77 | 11,00    | 14,69 | 11,76    | 15,68 | 11,85      | 15,79 | 11,93    | 15,89 | 12,28    | 16,35 |
| 543815040002806                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15   | 9,56    | 12,82 | 11,05    | 14,76 | 11,81    | 15,74 | 11,90      | 15,86 | 11,98    | 15,96 | 12,33    | 16,41 |
| 506416010030906                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 9,52    | 12,77 | 11,00    | 14,69 | 11,76    | 15,68 | 11,85      | 15,79 | 11,93    | 15,89 | 12,28    | 16,35 |
| 507740702113115                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15   | 9,55    | 12,81 | 11,04    | 14,75 | 11,80    | 15,73 | 11,89      | 15,84 | 11,97    | 15,95 | 12,32    | 16,40 |
| 507742902111414                                       | BENZIFLEX (EMS S/A)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15   | 10,91   | 14,64 | 12,61    | 16,84 | 13,48    | 17,97 | 13,57      | 18,08 | 13,67    | 18,21 | 14,07    | 18,73 |
| 500508502111416                                       | MIRTAX (ACHÉ)                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 14,7    | 19,72 | 16,99    | 22,69 | 18,16    | 24,21 | 18,29      | 24,37 | 18,42    | 24,54 | 18,95    | 25,22 |
| 508021803118117                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15   | 9,58    | 12,85 | 11,07    | 14,79 | 11,83    | 15,77 | 11,92      | 15,88 | 12,00    | 15,99 | 12,35    | 16,44 |
| 508022702110410                                       | MUSCULARE (EUROFARMA)                          | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15    | 9,58    | 12,85 | 11,07    | 14,79 | 11,83    | 15,77 | 11,92      | 15,88 | 12,00    | 15,99 | 12,35    | 16,44 |
| 525308303110111                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15   | 9,54    | 12,80 | 11,02    | 14,72 | 11,78    | 15,70 | 11,87      | 15,82 | 11,95    | 15,92 | 12,30    | 16,37 |
| 526216050011906                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 8,47    | 11,36 | 9,78     | 13,06 | 10,46    | 13,94 | 10,54      | 14,05 | 10,61    | 14,14 | 10,92    | 14,53 |
| 510416120138606                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 12,76   | 17,12 | 14,75    | 19,70 | 15,77    | 21,02 | 15,88      | 21,16 | 15,99    | 21,30 | 16,45    | 21,90 |
| 543815040002906                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 12,74   | 17,09 | 14,73    | 19,68 | 15,75    | 20,99 | 15,86      | 21,14 | 15,97    | 21,28 | 16,43    | 21,87 |
| 526113110090303                                       | MUSCUSAN (GERMED)                              | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 19,08   | 25,60 | 22,05    | 29,45 | 23,58    | 31,43 | 23,74      | 31,64 | 23,91    | 31,86 | 24,60    | 32,74 |
| 500513101111111                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,12   | 25,65 | 22,10    | 29,52 | 23,63    | 31,50 | 23,79      | 31,70 | 23,96    | 31,92 | 24,65    | 32,81 |
| 500508503118414                                       | MIRTAX (ACHÉ)                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 29,41   | 39,45 | 33,98    | 45,39 | 36,34    | 48,44 | 36,59      | 48,76 | 36,85    | 49,10 | 37,92    | 50,47 |
| 507742901113413                                       | BENZIFLEX (EMS S/A)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 21,87   | 29,34 | 25,27    | 33,76 | 27,02    | 36,02 | 27,21      | 36,26 | 27,40    | 36,51 | 28,19    | 37,52 |
| 507740703111116                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 19,11   | 25,64 | 22,09    | 29,51 | 23,62    | 31,48 | 23,78      | 31,69 | 23,95    | 31,91 | 24,64    | 32,80 |
| 521125502111113                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,12   | 25,65 | 22,10    | 29,52 | 23,63    | 31,50 | 23,79      | 31,70 | 23,96    | 31,92 | 24,65    | 32,81 |
| 543815040001706                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,16   | 25,70 | 22,14    | 29,57 | 23,68    | 31,56 | 23,84      | 31,77 | 24,01    | 31,99 | 24,71    | 32,89 |
| 526130901119111                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 19,11   | 25,64 | 22,09    | 29,51 | 23,62    | 31,48 | 23,78      | 31,69 | 23,95    | 31,91 | 24,64    | 32,80 |
| 508021801115110                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,14   | 25,68 | 22,12    | 29,55 | 23,66    | 31,54 | 23,82      | 31,74 | 23,99    | 31,96 | 24,68    | 32,85 |
| 538805104118412                                       | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 21,87   | 29,34 | 25,27    | 33,76 | 27,02    | 36,02 | 27,21      | 36,26 | 27,40    | 36,51 | 28,19    | 37,52 |
| 538803502116111                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 19,11   | 25,64 | 22,09    | 29,51 | 23,62    | 31,48 | 23,78      | 31,69 | 23,95    | 31,91 | 24,64    | 32,80 |
| 540814030001204                                       | MIOREX (MELCON)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 12,36   | 16,58 | 14,28    | 19,07 | 15,28    | 20,37 | 15,38      | 20,50 | 15,49    | 20,64 | 15,94    | 21,22 |
| 510416120138706                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,14   | 25,68 | 22,12    | 29,55 | 23,66    | 31,54 | 23,82      | 31,74 | 23,99    | 31,96 | 24,68    | 32,85 |
| 508022703117419                                       | MUSCULARE (EUROFARMA)                          | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 19,14   | 25,68 | 22,12    | 29,55 | 23,66    | 31,54 | 23,82      | 31,74 | 23,99    | 31,96 | 24,68    | 32,85 |
| 506416090032103                                       | MIPRINAX (CIMED)                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 19,04   | 25,54 | 22,00    | 29,39 | 23,53    | 31,36 | 23,69      | 31,57 | 23,86    | 31,79 | 24,55    | 32,68 |
| 501601801113318                                       | MIOSAN (APSEN)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 29,5    | 39,57 | 34,09    | 45,54 | 36,46    | 48,60 | 36,71      | 48,92 | 36,97    | 49,26 | 38,04    | 50,63 |
| 526216050011806                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 16,93   | 22,71 | 19,56    | 26,13 | 20,92    | 27,88 | 21,06      | 28,06 | 21,21    | 28,26 | 21,82    | 29,04 |
| 525308301118115                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 19,12   | 25,65 | 22,10    | 29,52 | 23,63    | 31,50 | 23,79      | 31,70 | 23,96    | 31,92 | 24,65    | 32,81 |
| 506416010030806                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 19,04   | 25,54 | 22,00    | 29,39 | 23,53    | 31,36 | 23,69      | 31,57 | 23,86    | 31,79 | 24,55    | 32,68 |
| 540916100023317                                       | CIZAX (COSMED)                                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 29,14   | 39,09 | 33,68    | 44,99 | 36,01    | 48,00 | 36,26      | 48,32 | 36,52    | 48,66 | 37,58    | 50,02 |
| 501616090016903                                       | MIOSAN (APSEN)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50   | 49,07   | 65,83 | 56,70    | 75,74 | 60,64    | 80,83 | 61,06      | 81,37 | 61,49    | 81,92 | 63,27    | 84,21 |
| 510416120138906                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50   | 31,9    | 42,79 | 36,86    | 49,24 | 39,42    | 52,54 | 39,69      | 52,89 | 39,97    | 53,25 | 41,13    | 54,75 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA</b> |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543815040001806                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50             | 31,94   | 42,85 | 36,91    | 49,30 | 39,46    | 52,60  | 39,74      | 52,96  | 40,02    | 53,32  | 41,18    | 54,81  |
| 543815040001906                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 10 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100               | 63,78   | 85,56 | 73,70    | 98,45 | 78,81    | 105,05 | 79,36      | 105,76 | 79,92    | 106,48 | 82,23    | 109,45 |
| 506417070033206                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 (*)      | 304,7   |       | 352,10   |       | 376,52   |        | 379,15     |        | 381,82   |        | 392,87   |        |
| 534215010011002                                       | MITRUL (ZODIAC)                                | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 2  | 5,27    | 7,07  | 6,10     | 8,15  | 6,52     | 8,69   | 6,56       | 8,74   | 6,61     | 8,81   | 6,80     | 9,05   |
| 534215010011102                                       | MITRUL (ZODIAC)                                | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 13,18   | 17,68 | 15,23    | 20,34 | 16,28    | 21,70  | 16,39      | 21,84  | 16,51    | 22,00  | 16,99    | 22,61  |
| 534215010011202                                       | MITRUL (ZODIAC)                                | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 26,33   | 35,32 | 30,43    | 40,65 | 32,54    | 43,37  | 32,77      | 43,67  | 33,00    | 43,97  | 33,96    | 45,20  |
| 510416120139606                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 2,29    | 3,07  | 2,65     | 3,54  | 2,83     | 3,77   | 2,85       | 3,80   | 2,87     | 3,82   | 2,95     | 3,93   |
| 543815040002006                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 2,27    | 3,05  | 2,63     | 3,51  | 2,81     | 3,75   | 2,83       | 3,77   | 2,85     | 3,80   | 2,93     | 3,90   |
| 500513080051403                                       | MIRTAX (ACHÉ)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 3,03    | 4,06  | 3,50     | 4,68  | 3,75     | 5,00   | 3,77       | 5,02   | 3,80     | 5,06   | 3,91     | 5,20   |
| 501612050014503                                       | MIOSAN (APSEN)                                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 3,51    | 4,71  | 4,06     | 5,42  | 4,34     | 5,78   | 4,37       | 5,82   | 4,40     | 5,86   | 4,53     | 6,03   |
| 540916100023817                                       | CIZAX (COSMED)                                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                 | 3,5     | 4,70  | 4,04     | 5,40  | 4,32     | 5,76   | 4,35       | 5,80   | 4,38     | 5,84   | 4,51     | 6,00   |
| 543815040002106                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 4       | 5,37  | 4,62     | 6,17  | 4,94     | 6,58   | 4,98       | 6,64   | 5,01     | 6,67   | 5,16     | 6,87   |
| 510416120139806                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 4,01    | 5,38  | 4,63     | 6,18  | 4,95     | 6,60   | 4,98       | 6,64   | 5,02     | 6,69   | 5,17     | 6,88   |
| 543815040001306                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 5,7     | 7,65  | 6,58     | 8,79  | 7,04     | 9,38   | 7,09       | 9,45   | 7,14     | 9,51   | 7,35     | 9,78   |
| 510416120139106                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 5,71    | 7,66  | 6,59     | 8,80  | 7,05     | 9,40   | 7,10       | 9,46   | 7,15     | 9,53   | 7,36     | 9,80   |
| 526113110090003                                       | MUSCUSAN (GERMED)                              | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10               | 5,71    | 7,66  | 6,60     | 8,82  | 7,06     | 9,41   | 7,11       | 9,47   | 7,16     | 9,54   | 7,37     | 9,81   |
| 501601804112312                                       | MIOSAN (APSEN)                                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 8,79    | 11,79 | 10,15    | 13,56 | 10,86    | 14,48  | 10,93      | 14,57  | 11,01    | 14,67  | 11,33    | 15,08  |
| 500508506117419                                       | MIRTAX (ACHÉ)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 8,8     | 11,80 | 10,17    | 13,58 | 10,88    | 14,50  | 10,95      | 14,59  | 11,03    | 14,70  | 11,35    | 15,11  |
| 540916100023717                                       | CIZAX (COSMED)                                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 8,74    | 11,72 | 10,10    | 13,49 | 10,80    | 14,40  | 10,87      | 14,49  | 10,95    | 14,59  | 11,27    | 15,00  |
| 526130904118116                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10              | 5,71    | 7,66  | 6,60     | 8,82  | 7,06     | 9,41   | 7,11       | 9,47   | 7,16     | 9,54   | 7,37     | 9,81   |
| 543815040002206                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14              | 8       | 10,73 | 9,24     | 12,34 | 9,88     | 13,17  | 9,95       | 13,26  | 10,02    | 13,35  | 10,31    | 13,72  |
| 510416120139206                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14              | 8       | 10,73 | 9,25     | 12,36 | 9,89     | 13,18  | 9,96       | 13,27  | 10,03    | 13,36  | 10,32    | 13,74  |
| 526130905114114                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15              | 8,59    | 11,52 | 9,92     | 13,25 | 10,61    | 14,14  | 10,68      | 14,23  | 10,76    | 14,34  | 11,07    | 14,73  |
| 543815040002306                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15              | 8,56    | 11,48 | 9,89     | 13,21 | 10,58    | 14,10  | 10,66      | 14,21  | 10,73    | 14,30  | 11,04    | 14,69  |
| 508021804114115                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15              | 8,59    | 11,52 | 9,93     | 13,26 | 10,62    | 14,16  | 10,69      | 14,25  | 10,77    | 14,35  | 11,08    | 14,75  |
| 521125501115115                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15              | 8,56    | 11,48 | 9,89     | 13,21 | 10,58    | 14,10  | 10,66      | 14,21  | 10,73    | 14,30  | 11,04    | 14,69  |
| 500508501115418                                       | MIRTAX (ACHÉ)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15            | 13,21   | 17,72 | 15,26    | 20,38 | 16,32    | 21,75  | 16,43      | 21,89  | 16,55    | 22,05  | 17,03    | 22,67  |
| 541813110006203                                       | BENZIFLEX (EMS S/A)                            | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15               | 8,59    | 11,52 | 9,93     | 13,26 | 10,62    | 14,16  | 10,69      | 14,25  | 10,77    | 14,35  | 11,08    | 14,75  |
| 508022704113417                                       | MUSCULARE (EUROFARMA)                          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15              | 8,59    | 11,52 | 9,93     | 13,26 | 10,62    | 14,16  | 10,69      | 14,25  | 10,77    | 14,35  | 11,08    | 14,75  |
| 538803503112111                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA) | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15               | 8,57    | 11,50 | 9,90     | 13,22 | 10,59    | 14,12  | 10,66      | 14,21  | 10,74    | 14,31  | 11,05    | 14,71  |
| 540814030000904                                       | MIOREX (MELCON)                                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15              | 5,52    | 7,40  | 6,38     | 8,52  | 6,82     | 9,09   | 6,87       | 9,16   | 6,92     | 9,22   | 7,12     | 9,48   |
| 538805102115416                                       | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15              | 4,92    | 6,60  | 5,68     | 7,59  | 6,07     | 8,09   | 6,12       | 8,16   | 6,16     | 8,21   | 6,34     | 8,44   |
| 510416120139306                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15              | 8,58    | 11,51 | 9,91     | 13,24 | 10,60    | 14,13  | 10,67      | 14,22  | 10,75    | 14,32  | 11,06    | 14,72  |
| 531613100070606                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS SIGMA)      | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15               | 8,59    | 11,52 | 9,92     | 13,25 | 10,61    | 14,14  | 10,68      | 14,23  | 10,76    | 14,34  | 11,07    | 14,73  |
| 510416120139406                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 11,44   | 15,35 | 13,21    | 17,65 | 14,13    | 18,83  | 14,23      | 18,96  | 14,33    | 19,09  | 14,74    | 19,62  |
| 543815040002406                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 11,43   | 15,33 | 13,21    | 17,65 | 14,12    | 18,82  | 14,22      | 18,95  | 14,32    | 19,08  | 14,73    | 19,61  |
| 538803504119118                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA) | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 17,18   | 23,05 | 19,85    | 26,52 | 21,23    | 28,30  | 21,38      | 28,49  | 21,53    | 28,68  | 22,15    | 29,48  |
| 531613100070706                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS SIGMA)      | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 17,16   | 23,02 | 19,83    | 26,49 | 21,20    | 28,26  | 21,35      | 28,45  | 21,50    | 28,64  | 22,12    | 29,44  |
| 506416010031006                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 17,18   | 23,05 | 19,85    | 26,52 | 21,23    | 28,30  | 21,38      | 28,49  | 21,53    | 28,68  | 22,15    | 29,48  |
| 506416090032203                                       | MIPRINAX (CIMED)                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 17,18   | 23,05 | 19,85    | 26,52 | 21,23    | 28,30  | 21,38      | 28,49  | 21,53    | 28,68  | 22,15    | 29,48  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500513104110114                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 17,17   | 23,03  | 19,84    | 26,50  | 21,21    | 28,27  | 21,36      | 28,46  | 21,51    | 28,66  | 22,13    | 29,46  |
| 540814030001004                                       | MIOREX (MELCON)                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 10,12   | 13,58  | 11,69    | 15,62  | 12,50    | 16,66  | 12,59      | 16,78  | 12,68    | 16,89  | 13,05    | 17,37  |
| 538805103111414                                       | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30          | 9,86    | 13,23  | 11,39    | 15,21  | 12,18    | 16,24  | 12,26      | 16,34  | 12,35    | 16,45  | 12,71    | 16,92  |
| 526113110090103                                       | MUSCUSAN (GERMED)                            | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 17,15   | 23,01  | 19,82    | 26,48  | 21,19    | 28,24  | 21,34      | 28,44  | 21,49    | 28,63  | 22,11    | 29,43  |
| 526130906110112                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30          | 17,18   | 23,05  | 19,85    | 26,52  | 21,23    | 28,30  | 21,38      | 28,49  | 21,53    | 28,68  | 22,15    | 29,48  |
| 526216050011706                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 15,27   | 20,48  | 17,65    | 23,58  | 18,87    | 25,15  | 19,01      | 25,33  | 19,14    | 25,50  | 19,69    | 26,21  |
| 543815040001206                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 17,22   | 23,10  | 19,90    | 26,58  | 21,28    | 28,36  | 21,43      | 28,56  | 21,58    | 28,75  | 22,20    | 29,55  |
| 521125503118111                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 17,17   | 23,03  | 19,84    | 26,50  | 21,21    | 28,27  | 21,36      | 28,46  | 21,51    | 28,66  | 22,13    | 29,46  |
| 510416120139506                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 17,19   | 23,06  | 19,86    | 26,53  | 21,24    | 28,31  | 21,39      | 28,50  | 21,54    | 28,70  | 22,16    | 29,50  |
| 500508504114412                                       | MIRTAX (ACHÉ)                                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 26,46   | 35,50  | 30,58    | 40,85  | 32,70    | 43,59  | 32,93      | 43,88  | 33,16    | 44,18  | 34,12    | 45,41  |
| 540916100023617                                       | CIZAX (COSMED)                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 26,2    | 35,15  | 30,28    | 40,45  | 32,37    | 43,15  | 32,60      | 43,44  | 32,83    | 43,74  | 33,78    | 44,96  |
| 508021802111119                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 17,19   | 23,06  | 19,86    | 26,53  | 21,24    | 28,31  | 21,39      | 28,50  | 21,54    | 28,70  | 22,16    | 29,50  |
| 508022701114412                                       | MUSCULARE (EUROFARMA)                        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 17,19   | 23,06  | 19,86    | 26,53  | 21,24    | 28,31  | 21,39      | 28,50  | 21,54    | 28,70  | 22,16    | 29,50  |
| 501601802111319                                       | MIOSAN (APSEN)                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 26,51   | 35,56  | 30,63    | 40,92  | 32,76    | 43,67  | 32,99      | 43,96  | 33,22    | 44,26  | 34,18    | 45,49  |
| 541813110006303                                       | BENZIFLEX (EMS S/A)                          | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 17,18   | 23,05  | 19,85    | 26,52  | 21,23    | 28,30  | 21,38      | 28,49  | 21,53    | 28,68  | 22,15    | 29,48  |
| 507740704116111                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30          | 17,18   | 23,05  | 19,85    | 26,52  | 21,23    | 28,30  | 21,38      | 28,49  | 21,53    | 28,68  | 22,15    | 29,48  |
| 501616090017003                                       | MIOSAN (APSEN)                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50          | 43,98   | 59,00  | 50,82    | 67,88  | 54,35    | 72,44  | 54,73      | 72,93  | 55,11    | 73,42  | 56,71    | 75,48  |
| 510416120139706                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50          | 28,58   | 38,34  | 33,03    | 44,12  | 35,32    | 47,08  | 35,57      | 47,40  | 35,82    | 47,72  | 36,86    | 49,06  |
| 543815040001406                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50          | 28,58   | 38,34  | 33,03    | 44,12  | 35,32    | 47,08  | 35,57      | 47,40  | 35,82    | 47,72  | 36,86    | 49,06  |
| 543815040001506                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)      | 5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100            | 57,17   | 76,69  | 66,06    | 88,24  | 70,65    | 94,17  | 71,14      | 94,80  | 71,64    | 95,45  | 73,71    | 98,11  |
| 506417070033306                                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 (*)   | 274,41  |        | 317,11   |        | 339,10   |        | 341,47     |        | 343,87   |        | 353,83   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501001401173315                                       | CICLOPLÉGICO (ALLERGAN)                      | SOL OFT CT 1 FR TRANS GOT X 5 ML             | 5,87    | 7,87   | 6,78     | 9,06   | 7,25     | 9,66   | 7,30       | 9,73   | 7,35     | 9,79   | 7,56     | 10,06  |
| 523400201179414                                       | CICLOLATO (LATINFARMA)                       | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 5,94    | 7,97   | 6,86     | 9,16   | 7,34     | 9,78   | 7,39       | 9,85   | 7,44     | 9,91   | 7,66     | 10,20  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIMETIDINA</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607602111410                                       | TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10        | 11,5    | 15,90  | 13,07    | 18,07  | 13,86    | 19,16  | 13,94      | 19,27  | 14,03    | 19,40  | 14,38    | 19,88  |
| 510607601115412                                       | TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE)                    | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 20      | 44,53   | 61,56  | 50,60    | 69,95  | 53,65    | 74,17  | 53,97      | 74,61  | 54,30    | 75,07  | 55,66    | 76,95  |
| 510607604114417                                       | TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE)                    | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8       | 35,06   | 48,47  | 39,84    | 55,08  | 42,23    | 58,38  | 42,49      | 58,74  | 42,75    | 59,10  | 43,82    | 60,58  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CINACALCETE</b>     |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507517090007106                                       | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10   | 120,8   | 162,05 | 139,59   | 186,46 | 149,27   | 198,97 | 150,31     | 200,31 | 151,37   | 201,67 | 155,75   | 207,31 |
| 507517090007206                                       | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14   | 169,12  | 226,87 | 195,43   | 261,05 | 208,98   | 278,55 | 210,44     | 280,44 | 211,92   | 282,34 | 218,06   | 290,25 |
| 507517090007306                                       | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20   | 241,6   | 324,10 | 279,19   | 372,94 | 298,55   | 397,94 | 300,64     | 400,64 | 302,75   | 403,36 | 311,52   | 414,64 |
| 507517090007406                                       | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28   | 338,24  | 453,74 | 390,86   | 522,10 | 417,97   | 557,12 | 420,89     | 560,89 | 423,85   | 564,70 | 436,12   | 580,49 |
| 544115030000017                                       | MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                | 30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30             | 557,56  | 747,95 | 644,31   | 860,66 | 688,99   | 918,37 | 693,80     | 924,57 | 698,68   | 930,86 | 718,91   | 956,89 |
| 541818040085104                                       | MISSORT (EMS S/A)                            | 30 MG COM REV CT BL AL AL X 30               | 557,56  | 747,95 | 644,31   | 860,66 | 688,99   | 918,37 | 693,80     | 924,57 | 698,68   | 930,86 | 718,91   | 956,89 |
| 519513040020214                                       | MIMPARA (BERGAMO)                            | 30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30             | 557,56  | 747,95 | 644,31   | 860,66 | 688,99   | 918,37 | 693,80     | 924,57 | 698,68   | 930,86 | 718,91   | 956,89 |
| 511518030066506                                       | CLORIDRATO DE CINACALCETE (SANDOZ)           | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30       | 362,4   | 486,15 | 418,79   | 559,41 | 447,83   | 596,92 | 450,96     | 600,96 | 454,13   | 605,04 | 467,28   | 621,97 |
| 507517090007506                                       | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30   | 362,39  | 486,13 | 418,78   | 559,40 | 447,82   | 596,91 | 450,95     | 600,94 | 454,12   | 605,03 | 467,27   | 621,95 |
| 507517090007606                                       | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)      | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10   | 236,25  | 316,92 | 273,01   | 364,68 | 291,94   | 389,13 | 293,98     | 391,76 | 296,05   | 394,43 | 304,62   | 405,46 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CINACALCETE</b>    |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507517090007706                                      | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14                                      | 330,74  | 443,68   | 382,20   | 510,54   | 408,71   | 544,78   | 411,56     | 548,45   | 414,46   | 552,19   | 426,46   | 567,63   |
| 507517090007806                                      | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20                                      | 472,5   | 633,84   | 546,02   | 729,36   | 583,89   | 778,28   | 587,96     | 783,53   | 592,10   | 788,86   | 609,24   | 810,92   |
| 507517090007906                                      | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28                                      | 661,51  | 887,39   | 764,44   | 1.021,13 | 817,45   | 1.089,60 | 823,16     | 1.096,96 | 828,95   | 1.104,42 | 852,95   | 1.135,30 |
| 507517090007006                                      | CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30                                      | 708,76  | 950,78   | 819,04   | 1.094,06 | 875,84   | 1.167,43 | 881,96     | 1.175,32 | 888,16   | 1.183,30 | 913,87   | 1.216,39 |
| 544115030000117                                      | MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                  | 60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 1090,42 | 1.462,76 | 1.260,08 | 1.683,19 | 1.347,47 | 1.796,08 | 1.356,88   | 1.808,20 | 1.366,42 | 1.820,49 | 1.405,98 | 1.871,41 |
| 541818040085204                                      | MISSORT (EMS S/A)                              | 60 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 1098,57 | 1.473,69 | 1.269,49 | 1.695,76 | 1.357,53 | 1.809,49 | 1.367,01   | 1.821,70 | 1.376,63 | 1.834,10 | 1.416,49 | 1.885,40 |
| 519513040020314                                      | MIMPARA (BERGAMO)                              | 60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 1090,42 | 1.462,76 | 1.260,08 | 1.683,19 | 1.347,47 | 1.796,08 | 1.356,88   | 1.808,20 | 1.366,42 | 1.820,49 | 1.405,98 | 1.871,41 |
| 544115030000217                                      | MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                  | 90MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 1561,57 | 2.094,79 | 1.804,53 | 2.410,46 | 1.929,67 | 2.572,10 | 1.943,15   | 2.589,48 | 1.956,82 | 2.607,09 | 2.013,47 | 2.680,00 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA</b>  |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506312020026503                                      | COBAVIT (CIFARMA)                              | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + 4 MG/G SACH AL X 5 G + CP MED             | 12,94   | 17,36    | 14,96    | 19,98    | 15,99    | 21,31    | 16,11      | 21,47    | 16,22    | 21,61    | 16,69    | 22,21    |
| 528112050012003                                      | APETIVAN BC (PHARMASCIENCE)                    | XPE CT FR PLAS AMB X 240 ML   | 19,79   | 26,55    | 22,87    | 30,55    | 24,46    | 32,60    | 24,63      | 32,82    | 24,80    | 33,04    | 25,52    | 33,97    |
| 500214100033017                                      | COBAVITAL (ABBOTT)                             | 0,8 MG/ML XPE FR PET AMB X 98 ML + 4 MG/G PO PREP EXTEMP ENV KRAFT POLIET X 5 G | 12,67   | 17,00    | 14,64    | 19,56    | 15,66    | 20,87    | 15,77      | 21,02    | 15,88    | 21,16    | 16,34    | 21,75    |
| 533800204131412                                      | COBACTIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                 | 0,8 + 0,2 MG/ML XPE EXTEMP MORANGO CT FR VD AMB 120 ML+6 G GRAN/ENV PE + CP MED | 13,33   | 17,88    | 15,40    | 20,57    | 16,47    | 21,95    | 16,58      | 22,09    | 16,70    | 22,25    | 17,18    | 22,87    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511502001116114                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 31,93   | 44,14    | 36,28    | 50,15    | 38,47    | 53,18    | 38,70      | 53,50    | 38,94    | 53,83    | 39,91    | 55,17    |
| 528526007119115                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)                           | 269,67  |          | 306,45   |          | 324,91   |          | 326,88     |          | 328,87   |          | 337,09   |          |
| 501000901164414                                      | BIAMOTIL (ALLERGAN)                            | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G   | 13,56   | 18,75    | 15,41    | 21,30    | 16,34    | 22,59    | 16,44      | 22,73    | 16,54    | 22,87    | 16,95    | 23,43    |
| 501000903175413                                      | BIAMOTIL (ALLERGAN)                            | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                     | 14,21   | 19,64    | 16,15    | 22,33    | 17,12    | 23,67    | 17,22      | 23,81    | 17,33    | 23,96    | 17,76    | 24,55    |
| 533801101172416                                      | OTOFOXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                 | 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML                                      | 22      | 30,41    | 25,00    | 34,56    | 26,51    | 36,65    | 26,67      | 36,87    | 26,83    | 37,09    | 27,50    | 38,02    |
| 525419802115412                                      | FLOXOCIP (MERCK S/A)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6  | 17,22   | 23,81    | 19,57    | 27,05    | 20,75    | 28,69    | 20,87      | 28,85    | 21,00    | 29,03    | 21,53    | 29,76    |
| 511502004115119                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6  | 35,83   | 49,53    | 40,71    | 56,28    | 43,16    | 59,67    | 43,43      | 60,04    | 43,69    | 60,40    | 44,78    | 61,91    |
| 511501903116411                                      | CIPROBIOT (SANDOZ)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6  | 25,03   | 34,60    | 28,45    | 39,33    | 30,16    | 41,69    | 30,34      | 41,94    | 30,53    | 42,21    | 31,29    | 43,26    |
| 552918070073104                                      | URCIP (ACHÉ)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6  | 21,13   | 29,21    | 24,01    | 33,19    | 25,46    | 35,20    | 25,61      | 35,40    | 25,77    | 35,63    | 26,41    | 36,51    |
| 538915100024717                                      | CIPRO (BAYER)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS(PP) INC X 6  | 94,04   | 130,00   | 106,86   | 147,73   | 113,30   | 156,63   | 113,98     | 157,57   | 114,68   | 158,54   | 117,55   | 162,51   |
| 517607901116110                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6  | 17,19   | 23,76    | 19,53    | 27,00    | 20,71    | 28,63    | 20,83      | 28,80    | 20,96    | 28,98    | 21,48    | 29,69    |
| 508016110114003                                      | FORITUS (EUROFARMA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6  | 9,74    | 13,46    | 11,07    | 15,30    | 11,74    | 16,23    | 11,81      | 16,33    | 11,88    | 16,42    | 12,18    | 16,84    |
| 511502005111117                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 52,02   | 71,91    | 59,11    | 81,72    | 62,68    | 86,65    | 63,06      | 87,18    | 63,44    | 87,70    | 65,03    | 89,90    |
| 527917060030906                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PHARLAB)         | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07   | 21,02   | 29,06    | 23,88    | 33,01    | 25,32    | 35,00    | 25,47      | 35,21    | 25,63    | 35,43    | 26,27    | 36,32    |
| 525117080031906                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDQUÍMICA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14   | 22,48   | 31,08    | 25,54    | 35,31    | 27,08    | 37,44    | 27,24      | 37,66    | 27,41    | 37,89    | 28,10    | 38,85    |
| 538915100024817                                      | CIPRO (BAYER)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS(PP) INC X 14                                       | 192,1   | 265,57   | 218,30   | 301,79   | 231,45   | 319,97   | 232,85     | 321,90   | 234,27   | 323,86   | 240,13   | 331,97   |
| 525419801119414                                      | FLOXOCIP (MERCK S/A)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 33,38   | 46,15    | 37,93    | 52,44    | 40,22    | 55,60    | 40,46      | 55,93    | 40,71    | 56,28    | 41,73    | 57,69    |
| 517607902112119                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 19,11   | 26,42    | 21,71    | 30,01    | 23,02    | 31,82    | 23,16      | 32,02    | 23,30    | 32,21    | 23,88    | 33,01    |
| 538801801116117                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14   | 27,83   | 38,47    | 31,63    | 43,73    | 33,53    | 46,35    | 33,73      | 46,63    | 33,94    | 46,92    | 34,79    | 48,10    |
| 510412302119118                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 35,03   | 48,43    | 39,81    | 55,03    | 42,21    | 58,35    | 42,46      | 58,70    | 42,72    | 59,06    | 43,79    | 60,54    |
| 527918110033906                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PHARLAB)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 21,02   | 29,06    | 23,88    | 33,01    | 25,32    | 35,00    | 25,47      | 35,21    | 25,63    | 35,43    | 26,27    | 36,32    |
| 527900903116416                                      | CIPROFLONAX (PHARLAB)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 29,56   | 40,86    | 33,59    | 46,44    | 35,62    | 49,24    | 35,83      | 49,53    | 36,05    | 49,84    | 36,95    | 51,08    |
| 528526009111111                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 35,14   | 48,58    | 39,93    | 55,20    | 42,33    | 58,52    | 42,59      | 58,88    | 42,85    | 59,24    | 43,92    | 60,72    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO</b>              |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552918070073204   | URCIP (ACHÉ)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 49,31   | 68,17    | 56,03    | 77,46    | 59,41    | 82,13    | 59,77      | 82,63    | 60,13    | 83,13    | 61,63    | 85,20    |
| 508016100113806   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 22,71   | 31,40    | 25,81    | 35,68    | 27,37    | 37,84    | 27,53      | 38,06    | 27,70    | 38,29    | 28,39    | 39,25    |
| 506409502112115   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 36,81   | 50,89    | 41,83    | 57,83    | 44,35    | 61,31    | 44,62      | 61,68    | 44,89    | 62,06    | 46,01    | 63,61    |
| 508016110113903   | FORITUS (EUROFARMA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 22,71   | 31,40    | 25,81    | 35,68    | 27,37    | 37,84    | 27,53      | 38,06    | 27,70    | 38,29    | 28,39    | 39,25    |
| 511501902111416   | CIPROBIOT (SANDOZ)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 33,2    | 45,90    | 37,73    | 52,16    | 40,00    | 55,30    | 40,24      | 55,63    | 40,49    | 55,98    | 41,50    | 57,37    |
| 511502003119110   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 22,71   | 31,40    | 25,80    | 35,67    | 27,36    | 37,82    | 27,52      | 38,04    | 27,69    | 38,28    | 28,38    | 39,23    |
| 526518050093006   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVARTIS)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 14,51   | 20,06    | 16,48    | 22,78    | 17,48    | 24,17    | 17,58      | 24,30    | 17,69    | 24,46    | 18,13    | 25,06    |
| 525117080032006   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDQUÍMICA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (*)          | 155,1   |          | 176,25   |          | 186,87   |          | 188,00     |          | 189,15   |          | 193,88   |          |
| 528526008115113   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 374,48  |          | 425,54   |          | 451,18   |          | 453,91     |          | 456,68   |          | 468,10   |          |
| 527900904112414   | CIPROFLONAX (PHARLAB)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                | 995,59  | 1.376,34 | 1.131,36 | 1.564,04 | 1.199,51 | 1.658,25 | 1.206,78   | 1.668,30 | 1.214,14 | 1.678,48 | 1.244,49 | 1.720,43 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526120903119111   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 79,05   | 109,28   | 89,83    | 124,18   | 95,24    | 131,66   | 95,82      | 132,47   | 96,40    | 133,27   | 98,81    | 136,60   |
| 507707002116111   | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 250 MG1 BL X 6  | 20,53   | 28,38    | 23,33    | 32,25    | 24,74    | 34,20    | 24,89      | 34,41    | 25,04    | 34,62    | 25,67    | 35,49    |
| 507707001111114   | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 23,4    | 32,35    | 26,59    | 36,76    | 28,20    | 38,98    | 28,37      | 39,22    | 28,54    | 39,45    | 29,25    | 40,44    |
| 500900801176315   | CILOXAN (NOVARTIS)                             | 3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 16,78   | 23,20    | 19,06    | 26,35    | 20,21    | 27,94    | 20,34      | 28,12    | 20,46    | 28,28    | 20,97    | 28,99    |
| 500900803179311   | CILOXAN (NOVARTIS)                             | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML           | 13,98   | 19,33    | 15,89    | 21,97    | 16,84    | 23,28    | 16,95      | 23,43    | 17,05    | 23,57    | 17,48    | 24,17    |
| 507707005166118   | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                      | 8,78    | 12,14    | 9,98     | 13,80    | 10,58    | 14,63    | 10,65      | 14,72    | 10,71    | 14,81    | 10,98    | 15,18    |
| 523400601169416   | MAXIFLOX (LATINOFARMA)                         | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                     | 17,59   | 24,32    | 19,99    | 27,64    | 21,19    | 29,29    | 21,32      | 29,47    | 21,45    | 29,65    | 21,99    | 30,40    |
| 523400602173417   | MAXIFLOX (LATINOFARMA)                         | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 13,72   | 18,97    | 15,59    | 21,55    | 16,53    | 22,85    | 16,63      | 22,99    | 16,73    | 23,13    | 17,15    | 23,71    |
| 507707006170119   | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 9,19    | 12,70    | 10,45    | 14,45    | 11,07    | 15,30    | 11,14      | 15,40    | 11,21    | 15,50    | 11,49    | 15,88    |
| 526120902171111   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)          | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 9,17    | 12,68    | 10,42    | 14,41    | 11,05    | 15,28    | 11,11      | 15,36    | 11,18    | 15,46    | 11,46    | 15,84    |
| 531626802115410   | PROFLOX (EMS SIGMA)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 18,53   | 25,62    | 21,06    | 29,11    | 22,33    | 30,87    | 22,46      | 31,05    | 22,60    | 31,24    | 23,17    | 32,03    |
| 531626801119412   | PROFLOX (EMS SIGMA)                            | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 44,12   | 60,99    | 50,14    | 69,32    | 53,16    | 73,49    | 53,48      | 73,93    | 53,81    | 74,39    | 55,16    | 76,26    |
| 531626803111419   | PROFLOX (EMS SIGMA)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 22,13   | 30,59    | 25,15    | 34,77    | 26,66    | 36,86    | 26,83      | 37,09    | 26,99    | 37,31    | 27,66    | 38,24    |
| 525417901116119   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK S/A)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 36,92   | 51,04    | 41,95    | 57,99    | 44,48    | 61,49    | 44,75      | 61,86    | 45,02    | 62,24    | 46,15    | 63,80    |
| 504104808114416   | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 33,3    | 46,04    | 37,84    | 52,31    | 40,12    | 55,46    | 40,36      | 55,80    | 40,61    | 56,14    | 41,63    | 57,55    |
| 521123402111115   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 39,18   | 54,16    | 44,52    | 61,55    | 47,20    | 65,25    | 47,49      | 65,65    | 47,78    | 66,05    | 48,97    | 67,70    |
| 525301404116118   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6                  | 46,73   | 64,60    | 53,10    | 73,41    | 56,30    | 77,83    | 56,64      | 78,30    | 56,99    | 78,79    | 58,41    | 80,75    |
| 520715080095406   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 6                   | 11,11   | 15,36    | 12,63    | 17,46    | 13,39    | 18,51    | 13,47      | 18,62    | 13,55    | 18,73    | 13,89    | 19,20    |
| 517602102118413   | CIPROFLOXATRIN (GLOBO)                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 11,46   | 15,84    | 13,02    | 18,00    | 13,80    | 19,08    | 13,89      | 19,20    | 13,97    | 19,31    | 14,32    | 19,80    |
| 504618030069317   | CIPROFLOXACINO (BRAINFARMA)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6                | 24,16   | 33,40    | 27,45    | 37,95    | 29,11    | 40,24    | 29,28      | 40,48    | 29,46    | 40,73    | 30,20    | 41,75    |
| 517101104118410   | CIPROFAR (ELOFAR)                              | 500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6 (*)               | 24,13   |          | 27,42    |          | 29,08    |          | 29,25      |          | 29,43    |          | 30,17    |          |
| 522714010035304   | CIPROZER (WYETH)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10               | 44,37   | 61,34    | 50,42    | 69,70    | 53,46    | 73,91    | 53,78      | 74,35    | 54,11    | 74,80    | 55,46    | 76,67    |
| 510400402113411   | CIPRIX (GEOLAB)                                | 500 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07              | 37,42   | 51,73    | 42,52    | 58,78    | 45,08    | 62,32    | 45,35      | 62,69    | 45,63    | 63,08    | 46,77    | 64,66    |
| 525067708118114   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 25,11   | 34,71    | 28,53    | 39,44    | 30,25    | 41,82    | 30,43      | 42,07    | 30,62    | 42,33    | 31,39    | 43,39    |
| 520713070088003   | TEUCIPROX (TEUTO)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 7                   | 13,8    | 19,08    | 15,68    | 21,68    | 16,63    | 22,99    | 16,73      | 23,13    | 16,83    | 23,27    | 17,25    | 23,85    |
| 522714010035204   | CIPROZER (WYETH)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7                | 31,07   | 42,95    | 35,31    | 48,81    | 37,43    | 51,74    | 37,66      | 52,06    | 37,89    | 52,38    | 38,84    | 53,69    |
| 522714010035104   | CIPROZER (WYETH)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                | 62,13   | 85,89    | 70,60    | 97,60    | 74,86    | 103,49   | 75,31      | 104,11   | 75,77    | 104,75   | 77,66    | 107,36   |
| 504104806111411   | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 33,86   | 46,81    | 38,47    | 53,18    | 40,79    | 56,39    | 41,04      | 56,74    | 41,29    | 57,08    | 42,32    | 58,50    |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531626804118417   | PROFLOX (EMS SIGMA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 29,77   | 41,16    | 33,82    | 46,75    | 35,86    | 49,57    | 36,08      | 49,88    | 36,30    | 50,18    | 37,21    | 51,44    |
| 506418010034306   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 26,3    | 36,36    | 29,88    | 41,31    | 31,68    | 43,80    | 31,88      | 44,07    | 32,07    | 44,33    | 32,87    | 45,44    |
| 504913050008603   | CIFLOXATIL (BRASTERÁPICA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 25,47   | 35,21    | 28,94    | 40,01    | 30,69    | 42,43    | 30,87      | 42,68    | 31,06    | 42,94    | 31,84    | 44,02    |
| 525906001118413   | CICLATRY (MULTILAB)                            | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 20,24   | 27,98    | 23,00    | 31,80    | 24,38    | 33,70    | 24,53      | 33,91    | 24,68    | 34,12    | 25,30    | 34,98    |
| 525905901115110   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MULTILAB)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 20,24   | 27,98    | 23,00    | 31,80    | 24,38    | 33,70    | 24,53      | 33,91    | 24,68    | 34,12    | 25,30    | 34,98    |
| 504618030069417   | CIPROFLOXACINO (BRAINFARMA)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 35,16   | 48,61    | 39,96    | 55,24    | 42,36    | 58,56    | 42,62      | 58,92    | 42,88    | 59,28    | 43,95    | 60,76    |
| 517101103111412   | CIPROFAR (ELOFAR)                              | 500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 14                    | 29,24   | 40,42    | 33,23    | 45,94    | 35,23    | 48,70    | 35,44      | 48,99    | 35,66    | 49,30    | 36,55    | 50,53    |
| 525301403111112   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 97,22   | 134,40   | 110,48   | 152,73   | 117,13   | 161,93   | 117,84     | 162,91   | 118,56   | 163,90   | 121,52   | 167,99   |
| 522714010035404   | CIPROZER (WYETH)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                 | 62,13   | 85,89    | 70,60    | 97,60    | 74,86    | 103,49   | 75,31      | 104,11   | 75,77    | 104,75   | 77,66    | 107,36   |
| 522714010034904   | CIPROZER (WYETH)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7                   | 31,07   | 42,95    | 35,31    | 48,81    | 37,43    | 51,74    | 37,66      | 52,06    | 37,89    | 52,38    | 38,84    | 53,69    |
| 521123401113114   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 85,15   | 117,71   | 96,76    | 133,77   | 102,59   | 141,82   | 103,21     | 142,68   | 103,84   | 143,55   | 106,44   | 147,15   |
| 504104807118418   | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 37,12   | 51,32    | 42,18    | 58,31    | 44,72    | 61,82    | 45,00      | 62,21    | 45,27    | 62,58    | 46,40    | 64,15    |
| 526216050012006   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ONEFARMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 124,87  | 172,63   | 141,90   | 196,17   | 150,45   | 207,99   | 151,36     | 209,25   | 152,28   | 210,52   | 156,09   | 215,79   |
| 536200901111111   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ZYDUS)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 25,45   | 35,18    | 28,92    | 39,98    | 30,67    | 42,40    | 30,85      | 42,65    | 31,04    | 42,91    | 31,82    | 43,99    |
| 531626805114415   | PROFLOX (EMS SIGMA)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 34,03   | 47,04    | 38,67    | 53,46    | 41,00    | 56,68    | 41,25      | 57,03    | 41,50    | 57,37    | 42,54    | 58,81    |
| 500100410113111   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO)       | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07                 | 21,01   | 29,05    | 23,87    | 33,00    | 25,31    | 34,99    | 25,46      | 35,20    | 25,62    | 35,42    | 26,26    | 36,30    |
| 525067705119111   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 28,76   | 39,76    | 32,68    | 45,18    | 34,65    | 47,90    | 34,86      | 48,19    | 35,07    | 48,48    | 35,95    | 49,70    |
| 504616120047617   | PROXACIN (BRAINFARMA)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 52,13   | 72,07    | 59,24    | 81,90    | 62,80    | 86,82    | 63,18      | 87,34    | 63,57    | 87,88    | 65,16    | 90,08    |
| 504912120008406   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 22,48   | 31,08    | 25,55    | 35,32    | 27,09    | 37,45    | 27,25      | 37,67    | 27,42    | 37,91    | 28,11    | 38,86    |
| 517602103114411   | CIPROFLOXATRIN (GLOBO)                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 22      | 30,41    | 25,00    | 34,56    | 26,51    | 36,65    | 26,67      | 36,87    | 26,83    | 37,09    | 27,50    | 38,02    |
| 520712010079806   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14                    | 25,11   | 34,71    | 28,53    | 39,44    | 30,25    | 41,82    | 30,43      | 42,07    | 30,62    | 42,33    | 31,39    | 43,39    |
| 520712030081004   | TEUCIPROX (TEUTO)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14                    | 25,11   | 34,71    | 28,53    | 39,44    | 30,25    | 41,82    | 30,43      | 42,07    | 30,62    | 42,33    | 31,39    | 43,39    |
| 525417902112117   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK S/A)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 86,23   | 119,21   | 97,99    | 135,47   | 103,89   | 143,62   | 104,52     | 144,49   | 105,16   | 145,38   | 107,79   | 149,01   |
| 526120904115111   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 124,85  | 172,60   | 141,88   | 196,14   | 150,43   | 207,96   | 151,34     | 209,22   | 152,26   | 210,49   | 156,07   | 215,76   |
| 538812701118415   | CIPROCILIN (LEGRAND PHARMA)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 22,48   | 31,08    | 25,55    | 35,32    | 27,09    | 37,45    | 27,25      | 37,67    | 27,42    | 37,91    | 28,11    | 38,86    |
| 504118070063703   | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 74,24   | 102,63   | 84,37    | 116,64   | 89,45    | 123,66   | 89,99      | 124,41   | 90,54    | 125,17   | 92,80    | 128,29   |
| 520713070087906   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 7                     | 13,8    | 19,08    | 15,68    | 21,68    | 16,63    | 22,99    | 16,73      | 23,13    | 16,83    | 23,27    | 17,25    | 23,85    |
| 522714010035004   | CIPROZER (WYETH)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10                  | 44,37   | 61,34    | 50,42    | 69,70    | 53,46    | 73,91    | 53,78      | 74,35    | 54,11    | 74,80    | 55,46    | 76,67    |
| 528512040115106   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)     | 897,96  | 1.241,38 | 1.020,41 | 1.410,66 | 1.081,88 | 1.495,64 | 1.088,43   | 1.504,69 | 1.095,07 | 1.513,87 | 1.122,45 | 1.551,72 |
| 504912120008506   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*) | 155,1   |          | 176,25   |          | 186,87   |          | 188,00     |          | 189,15   |          | 193,88   |          |
| 510400404116416   | CIPRIX (GEOLAB)                                | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP) (*) | 991,97  |          | 1.127,24 |          | 1.195,15 |          | 1.202,39   |          | 1.209,72 |          | 1.239,96 |          |
| 525915110028203   | CICLATRY (MULTILAB)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) (*)   | 646,5   |          | 734,65   |          | 778,91   |          | 783,63     |          | 788,41   |          | 808,12   |          |
| 507707003112118   | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 500 MG 1BL X 6  | 31,52   | 43,57    | 35,82    | 49,52    | 37,98    | 52,51    | 38,21      | 52,82    | 38,44    | 53,14    | 39,40    | 54,47    |
| 507707004119116   | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 35,18   | 48,63    | 39,97    | 55,26    | 42,38    | 58,59    | 42,64      | 58,95    | 42,90    | 59,31    | 43,97    | 60,79    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA</b>                |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526126301110115   | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (GERMED)            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16             | 40,31   | 55,73    | 45,81    | 63,33    | 48,57    | 67,15    | 48,86      | 67,55    | 49,16    | 67,96    | 50,39    | 69,66    |
| 533021402114117   | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16              | 50,18   | 69,37    | 57,03    | 78,84    | 60,46    | 83,58    | 60,83      | 84,09    | 61,20    | 84,61    | 62,73    | 86,72    |
| 522234801118412   | DALACIN C (PFIZER)                             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16              | 77,23   | 106,77   | 87,76    | 121,32   | 93,05    | 128,64   | 93,61      | 129,41   | 94,18    | 130,20   | 96,53    | 133,45   |
| 520725201114116   | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16              | 40,84   | 56,46    | 46,40    | 64,15    | 49,20    | 68,02    | 49,50      | 68,43    | 49,80    | 68,85    | 51,05    | 70,57    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 52070640111416  | CLINDAMIN - C (TEUTO)                       | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                        | 49,59   | 68,56  | 56,36    | 77,91  | 59,75    | 82,60  | 60,11      | 83,10  | 60,48    | 83,61  | 61,99    | 85,70  |
| 507735702119117   | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS S/A)        | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                       | 40,65   | 56,20  | 46,19    | 63,85  | 48,97    | 67,70  | 49,27      | 68,11  | 49,57    | 68,53  | 50,81    | 70,24  |
| 520712090083806   | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)          | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320(EMB HOSP) (*)         | 816,55  |        | 927,90   |        | 983,79   |        | 989,75     |        | 995,79   |        | 1.020,68 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA MONOIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718030075017   | DALACIN C (WYETH)                           | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16                          | 77,23   | 106,77 | 87,76    | 121,32 | 93,05    | 128,64 | 93,61      | 129,41 | 94,18    | 130,20 | 96,53    | 133,45 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOBUTINOL</b>                |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507737001134116   | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (EMS S/A)          | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 5,76    | 7,73   | 6,66     | 8,90   | 7,12     | 9,49   | 7,17       | 9,55   | 7,22     | 9,62   | 7,43     | 9,89   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531626401110418   | CLO (EMS SIGMA)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 6,82    | 9,43   | 7,75     | 10,71  | 8,22     | 11,36  | 8,27       | 11,43  | 8,32     | 11,50  | 8,53     | 11,79  |
| 510015010028006   | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)                         | 15,57   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814110009206   | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS S/A)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                             | 15,59   | 21,55  | 17,71    | 24,48  | 18,78    | 25,96  | 18,89      | 26,11  | 19,01    | 26,28  | 19,49    | 26,94  |
| 526500902114311   | ANAFRANIL (NOVARTIS)                        | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 24,03   | 33,22  | 27,30    | 37,74  | 28,95    | 40,02  | 29,12      | 40,26  | 29,30    | 40,51  | 30,03    | 41,51  |
| 526116090097303   | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                             | 15,46   | 21,37  | 17,56    | 24,28  | 18,62    | 25,74  | 18,74      | 25,91  | 18,85    | 26,06  | 19,32    | 26,71  |
| 526113302113116   | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 15,46   | 21,37  | 17,56    | 24,28  | 18,62    | 25,74  | 18,74      | 25,91  | 18,85    | 26,06  | 19,32    | 26,71  |
| 538818502117116   | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 15,17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 531626403113414   | CLO (EMS SIGMA)                             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 15,17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 526517040088403   | ANAFRANIL (NOVARTIS)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 36,04   | 49,82  | 40,95    | 56,61  | 43,42    | 60,03  | 43,68      | 60,39  | 43,95    | 60,76  | 45,05    | 62,28  |
| 526517040088503   | ANAFRANIL (NOVARTIS)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                            | 72,08   | 99,65  | 81,91    | 113,24 | 86,84    | 120,05 | 87,37      | 120,78 | 87,90    | 121,52 | 90,10    | 124,56 |
| 510015010028106   | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*)             | 390,49  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531626402117416   | CLO (EMS SIGMA)                             | 75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20                          | 23,03   | 31,84  | 26,17    | 36,18  | 27,74    | 38,35  | 27,91      | 38,58  | 28,08    | 38,82  | 28,78    | 39,79  |
| 526501001110314   | ANAFRANIL SR (NOVARTIS)                     | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                        | 51,19   | 70,77  | 58,17    | 80,42  | 61,68    | 85,27  | 62,05      | 85,78  | 62,43    | 86,31  | 63,99    | 88,46  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLONIDINA</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504500401114319   | ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 0,10 MG COM CT BL AL PL INC X 30                                  | 4,35    | 6,01   | 4,95     | 6,84   | 5,25     | 7,26   | 5,28       | 7,30   | 5,31     | 7,34   | 5,44     | 7,52   |
| 504500402110317   | ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30                                  | 5,42    | 7,49   | 6,16     | 8,52   | 6,53     | 9,03   | 6,57       | 9,08   | 6,61     | 9,14   | 6,78     | 9,37   |
| 504500403117315   | ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 0,20 MG COM CT BL AL PL INC X 30                                  | 6,72    | 9,29   | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,20  | 8,15       | 11,27  | 8,20     | 11,34  | 8,41     | 11,63  |
| 506702502155312   | CLONIDIN (CRISTÁLIA)                        | 150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 169,58  |        | 192,70   |        | 204,31   |        | 205,55     |        | 206,80   |        | 211,97   |        |
| 506702501159411   | CLONIDIN (CRISTÁLIA)                        | 150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.) (*) | 141,3   |        | 160,57   |        | 170,24   |        | 171,28     |        | 172,32   |        | 176,63   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA</b>             |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502800701117311   | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 5,95    | 8,23   | 6,76     | 9,35   | 7,16     | 9,90   | 7,21       | 9,97   | 7,25     | 10,02  | 7,43     | 10,27  |
| 502815030068503   | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                             | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,54   | 7,31     | 10,11  | 7,36       | 10,17  | 7,40     | 10,23  | 7,59     | 10,49  |
| 533003101116414   | CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB HOSP) (*)            | 20,59   |        | 23,40    |        | 24,81    |        | 24,96      |        | 25,11    |        | 25,74    |        |
| 506708201114411   | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                       | 100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)           | 59,02   |        | 67,07    |        | 71,11    |        | 71,54      |        | 71,98    |        | 73,78    |        |
| 502800702113311   | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 3,98    | 5,50   | 4,52     | 6,25   | 4,79     | 6,62   | 4,82       | 6,66   | 4,85     | 6,70   | 4,97     | 6,87   |
| 502815030068603   | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 4,06    | 5,61   | 4,61     | 6,37   | 4,89     | 6,76   | 4,92       | 6,80   | 4,95     | 6,84   | 5,07     | 7,01   |
| 506708202110411   | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                       | 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)            | 36,1    |        | 41,03    |        | 43,50    |        | 43,76      |        | 44,03    |        | 45,13    |        |
| 506708204131414   | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                       | 40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 44,58   |        | 50,65    |        | 53,71    |        | 54,03      |        | 54,36    |        | 55,72    |        |
| 502800703136313   | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                  | 40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                           | 4,9     | 6,77   | 5,57     | 7,70   | 5,91     | 8,17   | 5,94       | 8,21   | 5,98     | 8,27   | 6,13     | 8,47   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17%  |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18%  |       | ICMS 20%  |       |
|---|--|---|---------|-------|----------|-------|-----------|-------|------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
|   |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF        | PMC   | PF         | PMC   | PF        | PMC   | PF        | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA</b>   |  |   |         |       |          |       |           |       |            |       |           |       |           |       |
| 511804701153115                                       | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)                | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 54,32   |       | 61,72    |       | 65,44     |       | 65,84      |       | 66,24     |       | 67,90     |       |
| 533003102155413                                       | CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) (*)                     | 68,06   |       | 77,34    |       | 82,00     |       | 82,50      |       | 83,00     |       | 85,08     |       |
| 506708203151411                                       | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 93,48   |       | 106,23   |       | 112,63    |       | 113,31     |       | 114,00    |       | 116,85    |       |
| 502800704159317                                       | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                                      | 8,75    | 12,10 | 9,94     | 13,74 | 10,54     | 14,57 | 10,61      | 14,67 | 10,67     | 14,75 | 10,94     | 15,12 |
| 506714120054203                                       | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 17,48   |       | 19,87    |       | 21,06     |       | 21,19      |       | 21,32     |       | 21,85     |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA</b>  |  |   |         |       |          |       |           |       |            |       |           |       |           |       |
| 522234901155417                                       | DAUNOBLASTINA (PFIZER)                                 | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10ML (USO HOSPITALAR) (*) | 77,82   |       | 88,43    |       | 93,76     |       | 94,32      |       | 94,90     |       | 97,27     |       |
| 522718030074317                                       | DAUNOBLASTINA (WYETH)                                  | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10ML (*)              | 77,82   |       | 88,43    |       | 93,76     |       | 94,32      |       | 94,90     |       | 97,27     |       |
| 508618110009117                                       | EVOCLASS (FARMARIN)                                    | 20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                              | 77,81   |       | 88,42    |       | 93,75     |       | 94,31      |       | 94,89     |       | 97,26     |       |
| 536916050004317                                       | EVOCLASS (HOSPIRA)                                     | 20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                              | 77,81   |       | 88,42    |       | 93,75     |       | 94,31      |       | 94,89     |       | 97,26     |       |
| 525200802159416                                       | DAUNOCIN (UCB BIOPHARMA)                               | 20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC (*)  | 77,83   |       | 88,44    |       | 93,77     |       | 94,33      |       | 94,91     |       | 97,28     |       |
| 536916010003806                                       | CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA (HOSPIRA)                 | 20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                              | 50,58   |       | 57,47    |       | 60,94     |       | 61,31      |       | 61,68     |       | 63,22     |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA</b> |  |   |         |       |          |       |           |       |            |       |           |       |           |       |
| 521117040066606                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (BIOSINTÉTICA)           | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 425,9   |       | 483,98   |       | 513,13    |       | 516,24     |       | 519,39    |       | 532,37    |       |
| 522718100082306                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (WYETH)                  | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 425,89  |       | 483,97   |       | 513,12    |       | 516,23     |       | 519,38    |       | 532,36    |       |
| 522717100060208                                       | PRECEDEX (WYETH)                                       | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 655,22  |       | 744,57   |       | 789,42    |       | 794,21     |       | 799,05    |       | 819,03    |       |
| 501318110025606                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 100 MCG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML (*)                                | 85,18   |       | 96,80    |       | 102,63    |       | 103,25     |       | 103,88    |       | 106,48    |       |
| 533016030063306                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 100 MCG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 4258,96 |       | 4.839,72 |       | 5.131,27  |       | 5.162,37   |       | 5.193,85  |       | 5.323,70  |       |
| 508018090122706                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (EUROFARMA)              | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 425,89  |       | 483,97   |       | 513,12    |       | 516,23     |       | 519,38    |       | 532,36    |       |
| 533016030063206                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 2129,47 |       | 2.419,86 |       | 2.565,63  |       | 2.581,18   |       | 2.596,92  |       | 2.661,84  |       |
| 533016030063106                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 425,88  |       | 483,96   |       | 513,11    |       | 516,22     |       | 519,37    |       | 532,35    |       |
| 533016030063004                                       | EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA)                                | 100 MCG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 4804,81 |       | 5.460,01 |       | 5.788,92  |       | 5.824,01   |       | 5.859,52  |       | 6.006,01  |       |
| 533016030062904                                       | EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA)                                | 100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 2402,4  |       | 2.730,00 |       | 2.894,46  |       | 2.912,00   |       | 2.929,76  |       | 3.003,00  |       |
| 533016030062804                                       | EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA)                                | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 480,47  |       | 545,99   |       | 578,88    |       | 582,39     |       | 585,94    |       | 600,59    |       |
| 552917060071204                                       | SIMBILEX (ACHÉ)  | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 554,94  |       | 630,61   |       | 668,60    |       | 672,65     |       | 676,75    |       | 693,67    |       |
| 500118080026706                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (AUROBINDO)              | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 425,89  |       | 483,97   |       | 513,12    |       | 516,23     |       | 519,38    |       | 532,36    |       |
| 506718090075804                                       | DEX (CRISTÁLIA)  | 100 MCG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 2539,26 |       | 2.885,52 |       | 3.059,35  |       | 3.077,89   |       | 3.096,66  |       | 3.174,08  |       |
| 501318110025806                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 2ML (*)                              | 851,79  |       | 967,94   |       | 1.026,25  |       | 1.032,47   |       | 1.038,77  |       | 1.064,74  |       |
| 500118080026806                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (AUROBINDO)              | 100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2 ML (*)                             | 2129,47 |       | 2.419,85 |       | 2.565,62  |       | 2.581,17   |       | 2.596,91  |       | 2.661,83  |       |
| 501318110025706                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 425,89  |       | 483,97   |       | 513,12    |       | 516,23     |       | 519,38    |       | 532,36    |       |
| 501318110025906                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2ML (*)                              | 2129,47 |       | 2.419,85 |       | 2.565,62  |       | 2.581,17   |       | 2.596,91  |       | 2.661,83  |       |
| 501318110026106                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2 ML (*)                            | 8517,87 |       | 9.679,40 |       | 10.262,50 |       | 10.324,69  |       | 10.387,65 |       | 10.647,34 |       |
| 536915080000206                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (HOSPIRA)                | 100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 2 ML (*)                                | 425,9   |       | 483,98   |       | 513,13    |       | 516,24     |       | 519,39    |       | 532,37    |       |
| 571618080000006                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (VOLPHARMA)              | 100 MCG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML (*)                                | 85,17   |       | 96,79    |       | 102,62    |       | 103,24     |       | 103,87    |       | 106,47    |       |
| 571618080000106                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (VOLPHARMA)              | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                              | 425,88  |       | 483,96   |       | 513,11    |       | 516,22     |       | 519,37    |       | 532,35    |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506718090075704                                       | DEX (CRISTÁLIA)  | 100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 2 ML (*)                   | 507,85  |        | 577,10   |        | 611,87   |        | 615,58     |        | 619,33   |        | 634,81   |        |
| 501318110026006                                       | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 100 MCG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2 ML (*)                  | 4258,94 |        | 4.839,70 |        | 5.131,25 |        | 5.162,35   |        | 5.193,83 |        | 5.323,68 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXRAZOXANO</b>     |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534200201154419                                       | CARDIOXANE (ZODIAC)                                    | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) (*)                  | 978,45  |        | 1.111,87 |        | 1.178,85 |        | 1.186,00   |        | 1.193,23 |        | 1.223,06 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506707702152415                                       | KETAMIN (CRISTÁLIA)                                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (*)                     | 259,55  |        | 294,94   |        | 312,71   |        | 314,60     |        | 316,52   |        | 324,43   |        |
| 506716030062003                                       | KETAMIN NP (CRISTÁLIA)                                 | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)          | 373,76  |        | 424,72   |        | 450,31   |        | 453,04     |        | 455,80   |        | 467,20   |        |
| 506715010055803                                       | KETAMIN (CRISTÁLIA)                                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 373,76  |        | 424,72   |        | 450,31   |        | 453,04     |        | 455,80   |        | 467,20   |        |
| 506716030061903                                       | KETAMIN NP (CRISTÁLIA)                                 | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (*)                     | 259,55  |        | 294,94   |        | 312,71   |        | 314,60     |        | 316,52   |        | 324,43   |        |
| 506715010055303                                       | KETAMIN (CRISTÁLIA)                                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 1424,68 |        | 1.618,96 |        | 1.716,49 |        | 1.726,89   |        | 1.737,42 |        | 1.780,86 |        |
| 506707701156417                                       | KETAMIN (CRISTÁLIA)                                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 10 ML (REST. HOSP.) (*)        | 310,33  |        | 352,65   |        | 373,89   |        | 376,16     |        | 378,45   |        | 387,91   |        |
| 506716040062203                                       | KETAMIN (CRISTÁLIA)                                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD AMB X 10 ML (REST. HOSP.) (*)        | 284,94  |        | 323,80   |        | 343,30   |        | 345,38     |        | 347,49   |        | 356,18   |        |
| 506716040062303                                       | KETAMIN (CRISTÁLIA)                                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)          | 1361,2  |        | 1.546,82 |        | 1.640,00 |        | 1.649,94   |        | 1.660,00 |        | 1.701,50 |        |
| 506716040062403                                       | KETAMIN (CRISTÁLIA)                                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD AMB X 10 ML (REST. HOSP.) (*)       | 2849,38 |        | 3.237,93 |        | 3.432,99 |        | 3.453,79   |        | 3.474,85 |        | 3.561,72 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DICLOVERINA</b>     |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525001101134412                                       | BENTYL (MEDLEY)  | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+CANULA)        | 9,04    | 12,13  | 10,45    | 13,96  | 11,17    | 14,89  | 11,25      | 14,99  | 11,33    | 15,10  | 11,66    | 15,52  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506312040027003                                       | BENATUX (CIFARMA)                                      | 12,5MG/5ML+125MG/5ML+56,25MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP | 8,75    | 11,74  | 10,12    | 13,52  | 10,82    | 14,42  | 10,89      | 14,51  | 10,97    | 14,62  | 11,29    | 15,03  |
| 506715020057503                                       | DIFENIDRIN (CRISTÁLIA)                                 | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 438,67  |        | 498,49   |        | 528,51   |        | 531,72     |        | 534,96   |        | 548,33   |        |
| 506704101158414                                       | DIFENIDRIN (CRISTÁLIA)                                 | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 304,62  |        | 346,16   |        | 367,01   |        | 369,24     |        | 371,49   |        | 380,78   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DILTIAZEM</b>       |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504501404117317                                       | CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM)                     | 120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20                   | 32,07   | 44,33  | 36,44    | 50,38  | 38,64    | 53,42  | 38,87      | 53,74  | 39,11    | 54,07  | 40,09    | 55,42  |
| 521000605111416                                       | BALCOR RETARD (BALDACCI)                               | 120 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                             | 43,21   | 59,74  | 49,11    | 67,89  | 52,07    | 71,98  | 52,38      | 72,41  | 52,70    | 72,85  | 54,02    | 74,68  |
| 536500602118413                                       | INCORIL AP (BAGÓ)                                      | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                         | 48,03   | 66,40  | 54,58    | 75,45  | 57,86    | 79,99  | 58,22      | 80,49  | 58,57    | 80,97  | 60,03    | 82,99  |
| 504501304112313                                       | CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM)                     | 180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16                   | 37,79   | 52,24  | 42,94    | 59,36  | 45,52    | 62,93  | 45,80      | 63,32  | 46,08    | 63,70  | 47,23    | 65,29  |
| 536500603114411                                       | INCORIL AP (BAGÓ)                                      | 180 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                         | 55,42   | 76,61  | 62,98    | 87,07  | 66,78    | 92,32  | 67,18      | 92,87  | 67,59    | 93,44  | 69,28    | 95,78  |
| 521000606116411                                       | BALCOR RETARD (BALDACCI)                               | 180 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                             | 63,55   | 87,85  | 72,22    | 99,84  | 76,57    | 105,85 | 77,03      | 106,49 | 77,50    | 107,14 | 79,44    | 109,82 |
| 504501303116315                                       | CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM)                     | 240 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16                   | 44,86   | 62,02  | 50,98    | 70,48  | 54,05    | 74,72  | 54,38      | 75,18  | 54,71    | 75,63  | 56,08    | 77,53  |
| 525306901118111                                       | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)                 | 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50                                 | 10,8    | 14,93  | 12,27    | 16,96  | 13,01    | 17,99  | 13,09      | 18,10  | 13,17    | 18,21  | 13,50    | 18,66  |
| 504501201119315                                       | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)                        | 30 MG COM CT BL AL/AL X 50                                       | 16,66   | 23,03  | 18,93    | 26,17  | 20,08    | 27,76  | 20,20      | 27,93  | 20,32    | 28,09  | 20,83    | 28,80  |
| 541815030010806                                       | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS S/A)                      | 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50                                 | 10,71   | 14,81  | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,83  | 12,98      | 17,94  | 13,06    | 18,05  | 13,39    | 18,51  |
| 507707205114111                                       | CLOR. DILTIAZEM (EMS S/A)                              | 30 MG FR C/ 50 COMP  | 10,71   | 14,81  | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,83  | 12,98      | 17,94  | 13,06    | 18,05  | 13,39    | 18,51  |
| 521000608119310                                       | BALCOR RETARD (BALDACCI)                               | 300 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                             | 76      | 105,07 | 86,36    | 119,39 | 91,56    | 126,58 | 92,12      | 127,35 | 92,68    | 128,12 | 95,00    | 131,33 |
| 507707206110111                                       | CLOR. DILTIAZEM (EMS S/A)                              | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                    | 10,03   | 13,87  | 11,40    | 15,76  | 12,08    | 16,70  | 12,16      | 16,81  | 12,23    | 16,91  | 12,54    | 17,34  |
| 507707207117118                                       | CLOR. DILTIAZEM (EMS S/A)                              | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                                    | 19,64   | 27,15  | 22,32    | 30,86  | 23,66    | 32,71  | 23,80      | 32,90  | 23,95    | 33,11  | 24,55    | 33,94  |
| 504501203111311                                       | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)                        | 60 MG COM CT BL AL/AL X 50                                       | 31,66   | 43,77  | 35,98    | 49,74  | 38,14    | 52,73  | 38,38      | 53,06  | 38,61    | 53,38  | 39,58    | 54,72  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DILTIAZEM</b>  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520724201110414                                  | CORDIL (TEUTO)                                    | 60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50                           | 23,58   | 32,60    | 26,80    | 37,05    | 28,41    | 39,28    | 28,59      | 39,52    | 28,76    | 39,76    | 29,48    | 40,75    |
| 525306902114118                                  | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)            | 60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 (*)                           | 20,55   |          | 23,35    |          | 24,76    |          | 24,91      |          | 25,06    |          | 25,69    |          |
| 520724202117412                                  | CORDIL (TEUTO)                                    | 90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20                                 | 24,42   | 33,76    | 27,75    | 38,36    | 29,42    | 40,67    | 29,60      | 40,92    | 29,78    | 41,17    | 30,52    | 42,19    |
| 504501403110319                                  | CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20                 | 24,66   | 34,09    | 28,02    | 38,74    | 29,71    | 41,07    | 29,89      | 41,32    | 30,07    | 41,57    | 30,82    | 42,61    |
| 521000607112411                                  | BALCOR RETARD (BALDACCI)                          | 90 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                            | 33,22   | 45,92    | 37,75    | 52,19    | 40,02    | 55,33    | 40,26      | 55,66    | 40,51    | 56,00    | 41,52    | 57,40    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511202701155415                                  | HIBUTAN (HALEX ISTAR)                             | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML                    | 62,62   | 86,57    | 71,16    | 98,37    | 75,45    | 104,31   | 75,91      | 104,94   | 76,37    | 105,58   | 78,28    | 108,22   |
| 501316100024306                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML (*)                  | 548,12  |          | 622,86   |          | 660,39   |          | 664,39     |          | 668,44   |          | 685,15   |          |
| 504417060063506                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (BLAU)                   | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML                    | 365,42  | 505,17   | 415,26   | 574,07   | 440,27   | 608,65   | 442,94     | 612,34   | 445,64   | 616,07   | 456,78   | 631,47   |
| 504414010048818                                  | DOBUTARISTON (BLAU)                               | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML (*)                | 680,52  |          | 773,32   |          | 819,90   |          | 824,87     |          | 829,90   |          | 850,65   |          |
| 511608301156117                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HIPOLABOR)              | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)      | 182,56  |          | 207,46   |          | 219,96   |          | 221,29     |          | 222,64   |          | 228,21   |          |
| 511804001151111                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HYPOFARMA)              | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (*)                  | 182,69  |          | 207,60   |          | 220,11   |          | 221,44     |          | 222,79   |          | 228,36   |          |
| 520715080094803                                  | DOBU (TEUTO)                                      | 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 913,32  |          | 1.037,87 |          | 1.100,39 |          | 1.107,06   |          | 1.113,81 |          | 1.141,66 |          |
| 501316100024406                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML (*)                  | 730,83  |          | 830,49   |          | 880,52   |          | 885,86     |          | 891,26   |          | 913,54   |          |
| 504617030057517                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (BRAINFARMA)             | 250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML                  | 182,6   | 252,43   | 207,50   | 286,86   | 220,00   | 304,14   | 221,33     | 305,98   | 222,68   | 307,84   | 228,25   | 315,54   |
| 501316100024206                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML (*)                  | 365,42  |          | 415,25   |          | 440,26   |          | 442,93     |          | 445,63   |          | 456,77   |          |
| 501316100024106                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML (*)                  | 182,7   |          | 207,62   |          | 220,13   |          | 221,46     |          | 222,81   |          | 228,38   |          |
| 501316100024006                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 250 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML (*)                     | 18,26   |          | 20,75    |          | 22,00    |          | 22,14      |          | 22,27    |          | 22,83    |          |
| 504617030057607                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (BRAINFARMA)             | 250 MG / 20 ML SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML                   | 18,26   | 25,24    | 20,75    | 28,69    | 22,00    | 30,41    | 22,14      | 30,61    | 22,27    | 30,79    | 22,83    | 31,56    |
| 526303602150111                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NOVAFARMA)              | 12,5 MG/ ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 851,62  |          | 967,75   |          | 1.026,05 |          | 1.032,27   |          | 1.038,56 |          | 1.064,52 |          |
| 501314110019003                                  | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                 | 250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML                      | 1124,39 | 1.554,40 | 1.277,72 | 1.766,37 | 1.354,69 | 1.872,78 | 1.362,90   | 1.884,13 | 1.371,21 | 1.895,62 | 1.405,49 | 1.943,01 |
| 501314110018703                                  | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                 | 250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML                      | 281,1   | 388,60   | 319,43   | 441,59   | 338,67   | 468,19   | 340,72     | 471,03   | 342,80   | 473,90   | 351,37   | 485,75   |
| 501300101155312                                  | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                 | 250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML                           | 28,1    | 38,85    | 31,93    | 44,14    | 33,86    | 46,81    | 34,06      | 47,09    | 34,27    | 47,38    | 35,13    | 48,57    |
| 501314110018903                                  | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                 | 250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML                      | 843,28  | 1.165,79 | 958,27   | 1.324,75 | 1.016,00 | 1.404,56 | 1.022,16   | 1.413,08 | 1.028,39 | 1.421,69 | 1.054,10 | 1.457,23 |
| 501314110018803                                  | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                 | 250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML                      | 562,19  | 777,19   | 638,85   | 883,17   | 677,34   | 936,38   | 681,44     | 942,05   | 685,60   | 947,80   | 702,74   | 971,50   |
| 533004701151413                                  | DOBTAN (UNIÃO QUÍMICA)                            | 250 MG SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 20 ML (REST HOSP) (*)        | 27,84   |          | 31,64    |          | 33,54    |          | 33,74      |          | 33,95    |          | 34,80    |          |
| 520712110085306                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (TEUTO)                  | 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)       | 913,32  |          | 1.037,87 |          | 1.100,39 |          | 1.107,06   |          | 1.113,81 |          | 1.141,66 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DONEPEZILA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532417090020303                                  | AROZEP (SUN)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                          | 61,55   | 85,09    | 69,94    | 96,69    | 74,16    | 102,52   | 74,61      | 103,14   | 75,06    | 103,77   | 76,94    | 106,37   |
| 542614060002304                                  | SENES (SUPERA FARMA)                              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 57,15   | 79,01    | 64,94    | 89,78    | 68,85    | 95,18    | 69,27      | 95,76    | 69,69    | 96,34    | 71,43    | 98,75    |
| 507516010005004                                  | OMETINOR (DR. REDDY'S)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 57,57   | 79,59    | 65,42    | 90,44    | 69,36    | 95,89    | 69,78      | 96,47    | 70,21    | 97,06    | 71,97    | 99,49    |
| 507516010004804                                  | OMETINOR (DR. REDDY'S)                            | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 10                               | 66,73   | 92,25    | 75,83    | 104,83   | 80,40    | 111,15   | 80,89      | 111,83   | 81,38    | 112,50   | 83,41    | 115,31   |
| 510612808113415                                  | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 106,89  | 147,77   | 121,46   | 167,91   | 128,78   | 178,03   | 129,56     | 179,11   | 130,35   | 180,20   | 133,61   | 184,71   |
| 506712090048704                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 37,88   | 52,37    | 43,05    | 59,51    | 45,64    | 63,09    | 45,92      | 63,48    | 46,20    | 63,87    | 47,36    | 65,47    |
| 508017050116704                                  | DON (EUROFARMA)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 16,72   | 23,11    | 19,00    | 26,27    | 20,14    | 27,84    | 20,27      | 28,02    | 20,39    | 28,19    | 20,90    | 28,89    |
| 511517704118410                                  | ZILEDON (SANDOZ)                                  | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                 | 33,55   | 46,38    | 38,13    | 52,71    | 40,43    | 55,89    | 40,67      | 56,22    | 40,92    | 56,57    | 41,94    | 57,98    |
| 532417090020403                                  | AROZEP (SUN)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 87,93   | 121,56   | 99,92    | 138,13   | 105,94   | 146,46   | 106,58     | 147,34   | 107,23   | 148,24   | 109,91   | 151,94   |
| 510612806110419                                  | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)                        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                 | 106,89  | 147,77   | 121,46   | 167,91   | 128,78   | 178,03   | 129,56     | 179,11   | 130,35   | 180,20   | 133,61   | 184,71   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DONEPEZILA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500513070051006                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHÉ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 131,89  | 182,33 | 149,87   | 207,19 | 158,90   | 219,67 | 159,87     | 221,01 | 160,84   | 222,35 | 164,86   | 227,91 |
| 521113060057806                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 131,89  | 182,33 | 149,87   | 207,19 | 158,90   | 219,67 | 159,87     | 221,01 | 160,84   | 222,35 | 164,86   | 227,91 |
| 500513090052903                                  | DONILA (ACHÉ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 150,54  | 208,11 | 171,06   | 236,48 | 181,37   | 250,73 | 182,47     | 252,25 | 183,58   | 253,79 | 188,17   | 260,13 |
| 506712090048804                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 106,08  | 146,65 | 120,54   | 166,64 | 127,80   | 176,68 | 128,58     | 177,75 | 129,36   | 178,83 | 132,59   | 183,30 |
| 522701201110319                                  | ERANZ (WYETH)                           | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 378,8   | 523,67 | 430,45   | 595,07 | 456,38   | 630,92 | 459,15     | 634,75 | 461,95   | 638,62 | 473,50   | 654,59 |
| 511517703111412                                  | ZILEDON (SANDOZ)                        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                         | 83,02   | 114,77 | 94,34    | 130,42 | 100,02   | 138,27 | 100,63     | 139,12 | 101,24   | 139,96 | 103,77   | 143,46 |
| 529912060038406                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 10 MG COM REV BL AL/AL X 30                            | 262,77  | 363,26 | 298,60   | 412,80 | 316,59   | 437,67 | 318,51     | 440,32 | 320,45   | 443,00 | 328,46   | 454,08 |
| 529915301113116                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                      | 84,39   | 116,66 | 95,90    | 132,58 | 101,68   | 140,57 | 102,30     | 141,42 | 102,92   | 142,28 | 105,49   | 145,83 |
| 506712090048904                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 113,65  | 157,11 | 129,15   | 178,54 | 136,93   | 189,30 | 137,76     | 190,45 | 138,60   | 191,61 | 142,07   | 196,40 |
| 532414100010603                                  | AROZEP (SUN)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 263,79  | 364,67 | 299,77   | 414,41 | 317,82   | 439,37 | 319,75     | 442,04 | 321,70   | 444,73 | 329,74   | 455,85 |
| 511517502116115                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)       | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                         | 128,61  | 177,80 | 146,15   | 202,04 | 154,95   | 214,21 | 155,89     | 215,51 | 156,84   | 216,82 | 160,76   | 222,24 |
| 508017050116804                                  | DON (EUROFARMA)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 50,11   | 69,27  | 56,94    | 78,72  | 60,37    | 83,46  | 60,74      | 83,97  | 61,11    | 84,48  | 62,64    | 86,60  |
| 500513020047804                                  | DONILA (ACHÉ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 338,36  | 467,76 | 384,50   | 531,55 | 407,66   | 563,57 | 410,13     | 566,98 | 412,63   | 570,44 | 422,95   | 584,70 |
| 506716030062106                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (CRISTÁLIA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 263,8   | 364,69 | 299,78   | 414,43 | 317,83   | 439,38 | 319,76     | 442,05 | 321,71   | 444,75 | 329,75   | 455,86 |
| 532414030010406                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SUN)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 263,79  | 364,67 | 299,77   | 414,41 | 317,82   | 439,37 | 319,75     | 442,04 | 321,70   | 444,73 | 329,74   | 455,85 |
| 505612080036204                                  | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 226,93  | 313,72 | 257,87   | 356,49 | 273,41   | 377,97 | 275,06     | 380,25 | 276,74   | 382,58 | 283,66   | 392,14 |
| 507516010004904                                  | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30                        | 193,68  | 267,75 | 220,09   | 304,26 | 233,34   | 322,58 | 234,76     | 324,54 | 236,19   | 326,52 | 242,09   | 334,68 |
| 532712120013006                                  | CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 263,75  | 364,62 | 299,72   | 414,35 | 317,77   | 439,30 | 319,70     | 441,97 | 321,65   | 444,66 | 329,69   | 455,78 |
| 507516010005104                                  | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 209     | 288,93 | 237,50   | 328,33 | 251,81   | 348,11 | 253,34     | 350,23 | 254,88   | 352,36 | 261,25   | 361,16 |
| 510014050013803                                  | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)  | 260,96  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542614060002404                                  | SENES (SUPERA FARMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 199,14  | 275,30 | 226,29   | 312,83 | 239,92   | 331,68 | 241,38     | 333,69 | 242,85   | 335,73 | 248,92   | 344,12 |
| 510012090011506                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)  | 263,93  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532702902111411                                  | EPÉZ (TORRENT)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 243,84  | 337,09 | 277,09   | 383,06 | 293,78   | 406,13 | 295,56     | 408,59 | 297,36   | 411,08 | 304,79   | 421,35 |
| 510612807117417                                  | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 320,68  | 443,32 | 364,41   | 503,78 | 386,36   | 534,12 | 388,70     | 537,35 | 391,07   | 540,63 | 400,85   | 554,15 |
| 510612805114410                                  | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 320,68  | 443,32 | 364,41   | 503,78 | 386,36   | 534,12 | 388,70     | 537,35 | 391,07   | 540,63 | 400,85   | 554,15 |
| 510014050013903                                  | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1739,89 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012090011606                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1759,64 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090047104                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 757,76  |        | 861,09   |        | 912,97   |        | 918,50     |        | 924,10   |        | 947,20   |        |
| 510012090011706                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 2199,57 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090049004                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 947,19  |        | 1.076,35 |        | 1.141,19 |        | 1.148,11   |        | 1.155,11 |        | 1.183,99 |        |
| 510014050014003                                  | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 2174,87 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090049104                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1894,41 |        | 2.152,73 |        | 2.282,42 |        | 2.296,25   |        | 2.310,25 |        | 2.368,01 |        |
| 510014050014103                                  | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 4349,73 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012090011806                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 4399,14 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522701203113315                                  | ERANZ (WYETH)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                     | 85,21   | 117,80 | 96,83    | 133,86 | 102,67   | 141,94 | 103,29     | 142,79 | 103,92   | 143,66 | 106,52   | 147,26 |
| 500513090052803                                  | DONILA (ACHÉ)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                   | 61,34   | 84,80  | 69,70    | 96,36  | 73,90    | 102,16 | 74,35      | 102,78 | 74,80    | 103,41 | 76,67    | 105,99 |
| 532417090020103                                  | AROZEP (SUN)                            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                   | 55,39   | 76,57  | 62,94    | 87,01  | 66,74    | 92,26  | 67,14      | 92,82  | 67,55    | 93,38  | 69,24    | 95,72  |
| 507516010004404                                  | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/ AL 10                           | 57,47   | 79,45  | 65,30    | 90,27  | 69,24    | 95,72  | 69,66      | 96,30  | 70,08    | 96,88  | 71,83    | 99,30  |
| 510612804118412                                  | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 90,23   | 124,74 | 102,54   | 141,76 | 108,71   | 150,29 | 109,37     | 151,20 | 110,04   | 152,12 | 112,79   | 155,93 |
| 508017050116504                                  | DON (EUROFARMA)                         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 16,72   | 23,11  | 19,00    | 26,27  | 20,14    | 27,84  | 20,27      | 28,02  | 20,39    | 28,19  | 20,90    | 28,89  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DONEPEZILA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532702901113410                                  | EPÉZ (TORRENT)                          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 75,01   | 103,70 | 85,23    | 117,83 | 90,37    | 124,93 | 90,92      | 125,69 | 91,47    | 126,45 | 93,76    | 129,62 |
| 506712090048104                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 27,29   | 37,73  | 31,01    | 42,87  | 32,88    | 45,45  | 33,08      | 45,73  | 33,28    | 46,01  | 34,11    | 47,16  |
| 542614060002104                                  | SENES (SUPERA FARMA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 55,02   | 76,06  | 62,52    | 86,43  | 66,29    | 91,64  | 66,69      | 92,20  | 67,10    | 92,76  | 68,78    | 95,08  |
| 510612801119418                                  | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                       | 90,23   | 124,74 | 102,54   | 141,76 | 108,71   | 150,29 | 109,37     | 151,20 | 110,04   | 152,12 | 112,79   | 155,93 |
| 511517701119416                                  | ZILEDON (SANDOZ)                        | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                         | 25,18   | 34,81  | 28,62    | 39,57  | 30,34    | 41,94  | 30,52      | 42,19  | 30,71    | 42,45  | 31,48    | 43,52  |
| 507516010004604                                  | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 49,54   | 68,49  | 56,29    | 77,82  | 59,68    | 82,50  | 60,04      | 83,00  | 60,41    | 83,51  | 61,92    | 85,60  |
| 532417090020203                                  | AROZEP (SUN)                            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 79,12   | 109,38 | 89,91    | 124,30 | 95,33    | 131,79 | 95,91      | 132,59 | 96,49    | 133,39 | 98,90    | 136,72 |
| 521113060057706                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 118,69  | 164,08 | 134,87   | 186,45 | 143,00   | 197,69 | 143,86     | 198,88 | 144,74   | 200,09 | 148,36   | 205,10 |
| 500513070050906                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHÉ)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 118,69  | 164,08 | 134,87   | 186,45 | 143,00   | 197,69 | 143,86     | 198,88 | 144,74   | 200,09 | 148,36   | 205,10 |
| 522701202117317                                  | ERANZ (WYETH)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 340,89  | 471,26 | 387,38   | 535,53 | 410,71   | 567,78 | 413,20     | 571,22 | 415,72   | 574,71 | 426,11   | 589,07 |
| 506712090048204                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 76,42   | 105,65 | 86,85    | 120,07 | 92,08    | 127,30 | 92,64      | 128,07 | 93,20    | 128,84 | 95,53    | 132,06 |
| 506712090048304                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 81,88   | 113,19 | 93,04    | 128,62 | 98,65    | 136,38 | 99,24      | 137,19 | 99,85    | 138,04 | 102,35   | 141,49 |
| 532702903116417                                  | EPÉZ (TORRENT)                          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 216,78  | 299,69 | 246,34   | 340,55 | 261,17   | 361,05 | 262,76     | 363,25 | 264,36   | 365,46 | 270,97   | 374,60 |
| 532712120012906                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (TORRENT)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 237,38  | 328,16 | 269,75   | 372,91 | 286,00   | 395,38 | 287,74     | 397,78 | 289,49   | 400,20 | 296,73   | 410,21 |
| 510612803111414                                  | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 270,72  | 374,25 | 307,64   | 425,29 | 326,17   | 450,91 | 328,15     | 453,65 | 330,15   | 456,41 | 338,40   | 467,82 |
| 532414100010503                                  | AROZEP (SUN)                            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 237,38  | 328,16 | 269,75   | 372,91 | 286,00   | 395,38 | 287,74     | 397,78 | 289,49   | 400,20 | 296,73   | 410,21 |
| 510014050013403                                  | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)  | 237,61  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510612802115416                                  | DANPEZIL (GLAXOSMITHKLINE)              | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 270,72  | 374,25 | 307,64   | 425,29 | 326,17   | 450,91 | 328,15     | 453,65 | 330,15   | 456,41 | 338,40   | 467,82 |
| 500513020047704                                  | DONILA (ACHÉ)                           | 5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 288,48  | 398,81 | 327,82   | 453,19 | 347,57   | 480,50 | 349,68     | 483,41 | 351,81   | 486,36 | 360,61   | 498,52 |
| 508017050116604                                  | DON (EUROFARMA)                         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 50,11   | 69,27  | 56,94    | 78,72  | 60,37    | 83,46  | 60,74      | 83,97  | 61,11    | 84,48  | 62,64    | 86,60  |
| 511517501111111                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)       | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                         | 101,11  | 139,78 | 114,90   | 158,84 | 121,82   | 168,41 | 122,56     | 169,43 | 123,31   | 170,47 | 126,39   | 174,73 |
| 511517702115414                                  | ZILEDON (SANDOZ)                        | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                         | 75,69   | 104,64 | 86,01    | 118,90 | 91,19    | 126,06 | 91,74      | 126,83 | 92,30    | 127,60 | 94,61    | 130,79 |
| 529912060038506                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                      | 76,18   | 105,31 | 86,57    | 119,68 | 91,78    | 126,88 | 92,34      | 127,65 | 92,90    | 128,43 | 95,22    | 131,64 |
| 510012090011106                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)  | 237,31  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532414030010306                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SUN)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 237,38  | 328,16 | 269,75   | 372,91 | 286,00   | 395,38 | 287,74     | 397,78 | 289,49   | 400,20 | 296,73   | 410,21 |
| 507516010004704                                  | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 194,73  | 269,20 | 221,29   | 305,92 | 234,62   | 324,35 | 236,04     | 326,31 | 237,48   | 328,30 | 243,42   | 336,51 |
| 507516010004504                                  | OMETINOR (DR. REDDY'S)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/ AL 30                          | 180,58  | 249,64 | 205,20   | 283,68 | 217,57   | 300,78 | 218,89     | 302,60 | 220,22   | 304,44 | 225,73   | 312,06 |
| 505612080036004                                  | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 201,75  | 278,91 | 229,26   | 316,94 | 243,08   | 336,04 | 244,55     | 338,08 | 246,04   | 340,14 | 252,19   | 348,64 |
| 542614060002204                                  | SENES (SUPERA FARMA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 170,34  | 235,49 | 193,57   | 267,60 | 205,23   | 283,72 | 206,47     | 285,43 | 207,73   | 287,17 | 212,92   | 294,35 |
| 506712090048404                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 545,94  |        | 620,39   |        | 657,76   |        | 661,74     |        | 665,78   |        | 682,42   |        |
| 510014050013503                                  | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1584,22 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012090011206                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1582,16 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090048504                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 682,42  |        | 775,48   |        | 822,19   |        | 827,18     |        | 832,22   |        | 853,03   |        |
| 510014050013603                                  | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 1980,28 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012090011306                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 1977,7  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014050013703                                  | FURP-DONEPEZILA (FURP)                  | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 3960,58 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012090011406                                  | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 3955,44 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090048604                                  | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1364,84 |        | 1.550,96 |        | 1.644,39 |        | 1.654,35   |        | 1.664,44 |        | 1.706,05 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOPAMINA</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOPAMINA</b>      |  |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511616040042706                                     | CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML(EMB HOSP) (*)     | 53,25   |       | 60,51    |        | 64,16    |        | 64,55      |        | 64,94    |        | 66,56    |        |
| 504414010042918                                     | DOPABANE (BLAU)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (*)               | 15,42   |       | 17,53    |        | 18,58    |        | 18,70      |        | 18,81    |        | 19,28    |        |
| 506714120054303                                     | DOPACRIS (CRISTÁLIA)                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 18,45   |       | 20,97    |        | 22,23    |        | 22,36      |        | 22,50    |        | 23,06    |        |
| 506704501156419                                     | DOPACRIS (CRISTÁLIA)                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP (*)      | 92,25   |       | 104,83   |        | 111,14   |        | 111,82     |        | 112,50   |        | 115,31   |        |
| 520728301152111                                     | CLORIDRATO DE DOPAMINA (TEUTO)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 50,87   |       | 57,81    |        | 61,29    |        | 61,66      |        | 62,04    |        | 63,59    |        |
| 511616040042806                                     | CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML(EMB HOSP) (*)    | 106,52  |       | 121,04   |        | 128,33   |        | 129,11     |        | 129,90   |        | 133,15   |        |
| 504617030058617                                     | CLORIDRATO DE DOPAMINA (BRAINFARMA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 59,96   |       | 68,13    |        | 72,24    |        | 72,68      |        | 73,12    |        | 74,95    |        |
| 504414120052503                                     | DOPABANE (BLAU)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*)               | 15,42   |       | 17,53    |        | 18,58    |        | 18,70      |        | 18,81    |        | 19,28    |        |
| 533012120058803                                     | CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA)     | 5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 53,75   |       | 61,08    |        | 64,76    |        | 65,15      |        | 65,55    |        | 67,19    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA</b>   |  |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533008801175414                                     | OCUPRESS (UNIÃO QUÍMICA)                   | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 44,44   | 61,44 | 50,50    | 69,81  | 53,55    | 74,03  | 53,87      | 74,47  | 54,20    | 74,93  | 55,56    | 76,81  |
| 525502401173413                                     | TRUSOPT (MERCK SHARP & DOHME)              | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 5 ML                   | 51,44   | 71,11 | 58,45    | 80,80  | 61,97    | 85,67  | 62,35      | 86,20  | 62,73    | 86,72  | 64,30    | 88,89  |
| 526130601174117                                     | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (GERMED)         | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 33,44   | 46,23 | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,53      | 56,03  | 40,78    | 56,38  | 41,80    | 57,79  |
| 521103701170119                                     | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 33,42   | 46,20 | 37,98    | 52,51  | 40,27    | 55,67  | 40,51      | 56,00  | 40,76    | 56,35  | 41,78    | 57,76  |
| 506718030075303                                     | PERT (CRISTÁLIA)                           | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 40,67   | 56,22 | 46,22    | 63,90  | 49,00    | 67,74  | 49,30      | 68,15  | 49,60    | 68,57  | 50,84    | 70,28  |
| 531613100071606                                     | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS SIGMA)      | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 33,44   | 46,23 | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,53      | 56,03  | 40,78    | 56,38  | 41,80    | 57,79  |
| 538802901173110                                     | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 33,44   | 46,23 | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,53      | 56,03  | 40,78    | 56,38  | 41,80    | 57,79  |
| 538817030052903                                     | DORZAL (LEGRAND PHARMA)                    | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 33,44   | 46,23 | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,53      | 56,03  | 40,78    | 56,38  | 41,80    | 57,79  |
| 525014110106706                                     | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (MEDLEY)         | 20 MG / ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 31,64   | 43,74 | 35,96    | 49,71  | 38,13    | 52,71  | 38,36      | 53,03  | 38,59    | 53,35  | 39,55    | 54,68  |
| 525015010108403                                     | STOMUP (MEDLEY)                            | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 33,43   | 46,22 | 37,99    | 52,52  | 40,28    | 55,68  | 40,52      | 56,02  | 40,77    | 56,36  | 41,79    | 57,77  |
| 556717100001417                                     | TRUSOPT (MUNDIPHARMA)                      | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML        | 51,44   | 71,11 | 58,45    | 80,80  | 61,97    | 85,67  | 62,35      | 86,20  | 62,73    | 86,72  | 64,30    | 88,89  |
| 507739901175117                                     | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS S/A)        | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 32,6    | 45,07 | 37,05    | 51,22  | 39,28    | 54,30  | 39,52      | 54,63  | 39,76    | 54,97  | 40,75    | 56,33  |
| 506718010074604                                     | PERT (CRISTÁLIA)                           | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML               | 20,84   | 28,81 | 23,68    | 32,74  | 25,10    | 34,70  | 25,26      | 34,92  | 25,41    | 35,13  | 26,05    | 36,01  |
| 504612080013804                                     | TIMOSOPT (BRAINFARMA)                      | 20MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML             | 71,21   | 98,44 | 80,92    | 111,87 | 85,79    | 118,60 | 86,31      | 119,32 | 86,84    | 120,05 | 89,01    | 123,05 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXICICLINA</b>   |  |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531605701115110                                     | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS SIGMA)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 17,89   | 24,73 | 20,33    | 28,11  | 21,56    | 29,81  | 21,69      | 29,99  | 21,82    | 30,16  | 22,37    | 30,93  |
| 529902701118113                                     | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (RANBAXY)        | 100 MG COM REV CT STR X 15                                 | 22,98   | 31,77 | 26,12    | 36,11  | 27,69    | 38,28  | 27,86      | 38,51  | 28,03    | 38,75  | 28,73    | 39,72  |
| 522718050081117                                     | VIBRAMICINA (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 41,39   | 57,22 | 47,03    | 65,02  | 49,86    | 68,93  | 50,16      | 69,34  | 50,47    | 69,77  | 51,73    | 71,51  |
| 522204201112314                                     | VIBRAMICINA (PFIZER)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 41,39   | 57,22 | 47,03    | 65,02  | 49,86    | 68,93  | 50,16      | 69,34  | 50,47    | 69,77  | 51,73    | 71,51  |
| 520707401115411                                     | CLORDOX (TEUTO)                            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15                          | 18,02   | 24,91 | 20,47    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,84      | 30,19  | 21,97    | 30,37  | 22,52    | 31,13  |
| 504617020050417                                     | NEO-DOXICILIN (BRAINFARMA)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 18,52   | 25,60 | 21,05    | 29,10  | 22,32    | 30,86  | 22,45      | 31,04  | 22,59    | 31,23  | 23,15    | 32,00  |
| 538818100057317                                     | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 17,89   | 24,73 | 20,33    | 28,11  | 21,56    | 29,81  | 21,69      | 29,99  | 21,82    | 30,16  | 22,37    | 30,93  |
| 527904201116419                                     | DOXICLIN (PHARLAB)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 17,79   | 24,59 | 20,22    | 27,95  | 21,44    | 29,64  | 21,57      | 29,82  | 21,70    | 30,00  | 22,24    | 30,75  |
| 507707301113112                                     | CLOR. DOXICICLINA (EMS S/A)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 28,74   | 39,73 | 32,66    | 45,15  | 34,63    | 47,87  | 34,84      | 48,16  | 35,05    | 48,45  | 35,93    | 49,67  |
| 527916030023606                                     | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (PHARLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 17,79   | 24,59 | 20,22    | 27,95  | 21,44    | 29,64  | 21,57      | 29,82  | 21,70    | 30,00  | 22,24    | 30,75  |
| 527904202112417                                     | DOXICLIN (PHARLAB)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 357,6   |       | 406,37   |        | 430,85   |        | 433,46     |        | 436,10   |        | 447,00   |        |
| 527916030023706                                     | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (PHARLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 357,6   |       | 406,37   |        | 430,85   |        | 433,46     |        | 436,10   |        | 447,00   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA</b> |  |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718030075117                                     | ADRIPLASTINA RD (WYETH)                    | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)             | 42,07   |       | 47,81    |        | 50,69    |        | 51,00      |        | 51,31    |        | 52,59    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519502601151410                                     | RUBIDOX (BERGAMO)                         | 10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 5 ML (*)         | 48,04   |          | 54,59    |          | 57,87    |          | 58,22      |          | 58,58    |          | 60,04    |          |
| 525203801153419                                     | ONCODOX (UCB BIOPHARMA)                   | 10 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC (*)                        | 65,65   |          | 74,60    |          | 79,10    |          | 79,57      |          | 80,06    |          | 82,06    |          |
| 508618080006217                                     | EVORUBICIN (FARMARIN)                     | 10 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB (*)                      | 210,39  |          | 239,08   |          | 253,48   |          | 255,01     |          | 256,57   |          | 262,98   |          |
| 522235001158418                                     | ADRIPLASTINA RD (PFIZER)                  | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)            | 42,07   |          | 47,81    |          | 50,69    |          | 51,00      |          | 51,31    |          | 52,59    |          |
| 508618080006317                                     | EVORUBICIN (FARMARIN)                     | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                        | 42,07   |          | 47,81    |          | 50,69    |          | 51,00      |          | 51,31    |          | 52,59    |          |
| 521903501151111                                     | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)    | 10 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC (*)                 | 26,25   |          | 29,83    |          | 31,62    |          | 31,82      |          | 32,01    |          | 32,81    |          |
| 523708101152314                                     | FAULDOXO (LIBBS)                          | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                   | 77,06   |          | 87,57    |          | 92,85    |          | 93,41      |          | 93,98    |          | 96,33    |          |
| 534204101154411                                     | DOXOPEG (ZODIAC)                          | 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                  | 2115,72 |          | 2.404,23 |          | 2.549,06 |          | 2.564,51   |          | 2.580,15 |          | 2.644,65 |          |
| 514508301159310                                     | CAELYX (JANSSEN-CILAG)                    | 2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 10 ML                         | 2158,87 | 2.984,51 | 2.453,26 | 3.391,49 | 2.601,05 | 3.595,80 | 2.616,81   | 3.617,59 | 2.632,77 | 3.639,65 | 2.698,59 | 3.730,64 |
| 514515100028103                                     | CAELYX (JANSSEN-CILAG)                    | 2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 25 ML                         | 5397,18 | 7.461,28 | 6.133,16 | 8.478,73 | 6.502,63 | 8.989,50 | 6.542,04   | 9.043,99 | 6.581,93 | 9.099,13 | 6.746,48 | 9.326,61 |
| 523708102159312                                     | FAULDOXO (LIBBS)                          | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)                  | 323,72  |          | 367,86   |          | 390,02   |          | 392,39     |          | 394,78   |          | 404,65   |          |
| 519502603154417                                     | RUBIDOX (BERGAMO)                         | 50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                          | 170,53  | 235,75   | 193,78   | 267,89   | 205,45   | 284,02   | 206,70     | 285,75   | 207,96   | 287,49   | 213,16   | 294,68   |
| 508003803152112                                     | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA)   | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)         | 1136,41 |          | 1.291,37 |          | 1.369,16 |          | 1.377,46   |          | 1.385,86 |          | 1.420,51 |          |
| 522718030075217                                     | ADRIPLASTINA RD (WYETH)                   | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)            | 174,83  |          | 198,67   |          | 210,64   |          | 211,92     |          | 213,21   |          | 218,54   |          |
| 508618080006517                                     | EVORUBICIN (FARMARIN)                     | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                        | 174,83  |          | 198,67   |          | 210,64   |          | 211,92     |          | 213,21   |          | 218,54   |          |
| 508618080006417                                     | EVORUBICIN (FARMARIN)                     | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB (*)                      | 874,16  |          | 993,36   |          | 1.053,21 |          | 1.059,59   |          | 1.066,05 |          | 1.092,70 |          |
| 522235002154416                                     | ADRIPLASTINA RD (PFIZER)                  | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)            | 174,83  |          | 198,67   |          | 210,64   |          | 211,92     |          | 213,21   |          | 218,54   |          |
| 521903502156117                                     | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)    | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC (*)                 | 109,1   |          | 123,98   |          | 131,45   |          | 132,24     |          | 133,05   |          | 136,38   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA</b>    |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500515110061704                                     | DUAL (ACHÉ)                               | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7         | 19,98   | 27,62    | 22,71    | 31,40    | 24,08    | 33,29    | 24,22      | 33,48    | 24,37    | 33,69    | 24,98    | 34,53    |
| 541818100091917                                     | NEULOX (EMS S/A)                          | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7                 | 20,53   | 28,38    | 23,33    | 32,25    | 24,74    | 34,20    | 24,89      | 34,41    | 25,04    | 34,62    | 25,67    | 35,49    |
| 507603306119314                                     | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7  | 31,59   | 43,67    | 35,89    | 49,62    | 38,06    | 52,62    | 38,29      | 52,93    | 38,52    | 53,25    | 39,48    | 54,58    |
| 509017070015904                                     | ABRETIA (FARMOQUÍMICA)                    | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7         | 18,83   | 26,03    | 21,39    | 29,57    | 22,68    | 31,35    | 22,82      | 31,55    | 22,96    | 31,74    | 23,53    | 32,53    |
| 538814010047903                                     | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7                  | 30,86   | 42,66    | 35,06    | 48,47    | 37,18    | 51,40    | 37,40      | 51,70    | 37,63    | 52,02    | 38,57    | 53,32    |
| 531614010072503                                     | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7                  | 30,86   | 42,66    | 35,06    | 48,47    | 37,18    | 51,40    | 37,40      | 51,70    | 37,63    | 52,02    | 38,57    | 53,32    |
| 523712110026604                                     | VELIJA (LIBBS)                            | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10                | 13,4    | 18,52    | 15,23    | 21,05    | 16,14    | 22,31    | 16,24      | 22,45    | 16,34    | 22,59    | 16,75    | 23,16    |
| 507603304116210                                     | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14 | 63,16   | 87,31    | 71,78    | 99,23    | 76,10    | 105,20   | 76,56      | 105,84   | 77,03    | 106,49   | 78,96    | 109,16   |
| 521115090061606                                     | CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)   | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15        | 44      | 60,83    | 50,00    | 69,12    | 53,01    | 73,28    | 53,33      | 73,73    | 53,66    | 74,18    | 55,00    | 76,03    |
| 538813110047404                                     | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 66,11   | 91,39    | 75,12    | 103,85   | 79,65    | 110,11   | 80,13      | 110,78   | 80,62    | 111,45   | 82,64    | 114,24   |
| 541815020009806                                     | CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)        | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 43,98   | 60,80    | 49,98    | 69,09    | 52,99    | 73,26    | 53,31      | 73,70    | 53,64    | 74,15    | 54,98    | 76,01    |
| 509017070016004                                     | ABRETIA (FARMOQUÍMICA)                    | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15        | 40,35   | 55,78    | 45,85    | 63,38    | 48,62    | 67,21    | 48,91      | 67,62    | 49,21    | 68,03    | 50,44    | 69,73    |
| 541818100092017                                     | NEULOX (EMS S/A)                          | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15                | 43,99   | 60,81    | 49,99    | 69,11    | 53,00    | 73,27    | 53,32      | 73,71    | 53,65    | 74,17    | 54,99    | 76,02    |
| 538814100049806                                     | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 43,98   | 60,80    | 49,98    | 69,09    | 52,99    | 73,26    | 53,31      | 73,70    | 53,64    | 74,15    | 54,98    | 76,01    |
| 500516030063406                                     | CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)           | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15        | 44      | 60,83    | 50,00    | 69,12    | 53,01    | 73,28    | 53,33      | 73,73    | 53,66    | 74,18    | 55,00    | 76,03    |
| 525313090040004                                     | NEULOX (NOVA QUÍMICA)                     | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 66,11   | 91,39    | 75,12    | 103,85   | 79,65    | 110,11   | 80,13      | 110,78   | 80,62    | 111,45   | 82,64    | 114,24   |
| 525315030044506                                     | CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 43,98   | 60,80    | 49,98    | 69,09    | 52,99    | 73,26    | 53,31      | 73,70    | 53,64    | 74,15    | 54,98    | 76,01    |
| 526115030095006                                     | CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 43,98   | 60,80    | 49,98    | 69,09    | 52,99    | 73,26    | 53,31      | 73,70    | 53,64    | 74,15    | 54,98    | 76,01    |
| 507614060018003                                     | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28       | 126,33  | 174,64   | 143,56   | 198,46   | 152,20   | 210,41   | 153,13     | 211,69   | 154,06   | 212,98   | 157,91   | 218,30   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523712120026704                                  | VELIJA (LIBBS)                            | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30                | 40,2    | 55,57  | 45,68    | 63,15  | 48,43    | 66,95  | 48,72      | 67,35  | 49,02    | 67,77  | 50,25    | 69,47  |
| 521115090061706                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)   | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 87,99   | 121,64 | 99,98    | 138,22 | 106,01   | 146,55 | 106,65     | 147,44 | 107,30   | 148,34 | 109,98   | 152,04 |
| 507612050017203                                  | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30       | 135,36  | 187,13 | 153,82   | 212,65 | 163,08   | 225,45 | 164,07     | 226,82 | 165,07   | 228,20 | 169,20   | 233,91 |
| 507612050017103                                  | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 30 | 135,36  | 187,13 | 153,82   | 212,65 | 163,08   | 225,45 | 164,07     | 226,82 | 165,07   | 228,20 | 169,20   | 233,91 |
| 509017070016104                                  | ABRETIA (FARMOQUÍMICA)                    | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 80,69   | 111,55 | 91,69    | 126,76 | 97,21    | 134,39 | 97,80      | 135,20 | 98,40    | 136,03 | 100,86   | 139,43 |
| 538814100049906                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 87,99   | 121,64 | 99,98    | 138,22 | 106,01   | 146,55 | 106,65     | 147,44 | 107,30   | 148,34 | 109,98   | 152,04 |
| 538813110047504                                  | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 132,21  | 182,77 | 150,24   | 207,70 | 159,29   | 220,21 | 160,25     | 221,54 | 161,23   | 222,89 | 165,26   | 228,46 |
| 541815070013306                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)        | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 87,99   | 121,64 | 99,99    | 138,23 | 106,02   | 146,57 | 106,66     | 147,45 | 107,31   | 148,35 | 109,99   | 152,05 |
| 526115030095106                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 87,99   | 121,64 | 99,98    | 138,22 | 106,01   | 146,55 | 106,65     | 147,44 | 107,30   | 148,34 | 109,98   | 152,04 |
| 525315030044606                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 87,99   | 121,64 | 99,98    | 138,22 | 106,01   | 146,55 | 106,65     | 147,44 | 107,30   | 148,34 | 109,98   | 152,04 |
| 500515110062004                                  | DUAL (ACHÉ)                               | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 85,64   | 118,39 | 97,32    | 134,54 | 103,18   | 142,64 | 103,81     | 143,51 | 104,44   | 144,38 | 107,05   | 147,99 |
| 500516030063506                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)           | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 87,99   | 121,64 | 99,98    | 138,22 | 106,01   | 146,55 | 106,65     | 147,44 | 107,30   | 148,34 | 109,98   | 152,04 |
| 531613110071704                                  | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 132,21  | 182,77 | 150,24   | 207,70 | 159,29   | 220,21 | 160,25     | 221,54 | 161,23   | 222,89 | 165,26   | 228,46 |
| 509017070016204                                  | ABRETIA (FARMOQUÍMICA)                    | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60        | 161,38  | 223,10 | 183,38   | 253,51 | 194,43   | 268,79 | 195,61     | 270,42 | 196,80   | 272,06 | 201,72   | 278,87 |
| 531616020079803                                  | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 60                 | 264,43  | 365,56 | 300,49   | 415,41 | 318,59   | 440,43 | 320,53     | 443,11 | 322,48   | 445,81 | 330,54   | 456,95 |
| 523717070035803                                  | VELIJA (LIBBS)                            | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60                | 80,39   | 111,13 | 91,36    | 126,30 | 96,86    | 133,90 | 97,45      | 134,72 | 98,04    | 135,53 | 100,49   | 138,92 |
| 525313090040104                                  | NEULOX (NOVA QUÍMICA)                     | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 268,91  | 371,75 | 305,58   | 422,45 | 323,99   | 447,90 | 325,95     | 450,61 | 327,94   | 453,36 | 336,14   | 464,69 |
| 509017070016304                                  | ABRETIA (FARMOQUÍMICA)                    | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7         | 38,65   | 53,43  | 43,92    | 60,72  | 46,56    | 64,37  | 46,84      | 64,75  | 47,13    | 65,15  | 48,31    | 66,79  |
| 500515110061804                                  | DUAL (ACHÉ)                               | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7         | 42,45   | 58,68  | 48,24    | 66,69  | 51,15    | 70,71  | 51,46      | 71,14  | 51,77    | 71,57  | 53,06    | 73,35  |
| 507603307115312                                  | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 14       | 126,35  | 174,67 | 143,58   | 198,49 | 152,23   | 210,45 | 153,16     | 211,73 | 154,09   | 213,02 | 157,94   | 218,34 |
| 509017070016404                                  | ABRETIA (FARMOQUÍMICA)                    | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15        | 82,8    | 114,47 | 94,09    | 130,07 | 99,75    | 137,90 | 100,36     | 138,74 | 100,97   | 139,59 | 103,49   | 143,07 |
| 507603308111310                                  | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28       | 252,68  | 349,32 | 287,14   | 396,95 | 304,44   | 420,87 | 306,28     | 423,41 | 308,15   | 426,00 | 315,85   | 436,64 |
| 538814100050006                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 175,99  | 243,30 | 199,99   | 276,47 | 212,03   | 293,12 | 213,32     | 294,90 | 214,62   | 296,70 | 219,99   | 304,12 |
| 523712110026504                                  | VELIJA (LIBBS)                            | 60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30                | 80,36   | 111,09 | 91,32    | 126,24 | 96,82    | 133,85 | 97,41      | 134,66 | 98,00    | 135,48 | 100,45   | 138,87 |
| 508018090122106                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (EUROFARMA)      | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30                | 139,4   | 192,71 | 158,41   | 218,99 | 167,95   | 232,18 | 168,97     | 233,59 | 170,00   | 235,02 | 174,25   | 240,89 |
| 500516030063606                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)           | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 175,98  | 243,28 | 199,98   | 276,46 | 212,02   | 293,11 | 213,31     | 294,89 | 214,61   | 296,69 | 219,98   | 304,11 |
| 500515110061904                                  | DUAL (ACHÉ)                               | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 181,93  | 251,51 | 206,73   | 285,79 | 219,19   | 303,02 | 220,52     | 304,86 | 221,86   | 306,71 | 227,41   | 314,38 |
| 541818100092117                                  | NEULOX (EMS S/A)                          | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30                | 175,99  | 243,30 | 199,99   | 276,47 | 212,03   | 293,12 | 213,32     | 294,90 | 214,62   | 296,70 | 219,99   | 304,12 |
| 541815020009906                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)        | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 175,99  | 243,30 | 199,99   | 276,47 | 212,03   | 293,12 | 213,32     | 294,90 | 214,62   | 296,70 | 219,99   | 304,12 |
| 521115090061806                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)   | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 175,98  | 243,28 | 199,98   | 276,46 | 212,02   | 293,11 | 213,31     | 294,89 | 214,61   | 296,69 | 219,98   | 304,11 |
| 509017070016504                                  | ABRETIA (FARMOQUÍMICA)                    | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 165,61  | 228,95 | 188,19   | 260,16 | 199,53   | 275,84 | 200,74     | 277,51 | 201,96   | 279,20 | 207,01   | 286,18 |
| 538813110047604                                  | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 268,91  | 371,75 | 305,58   | 422,45 | 323,99   | 447,90 | 325,95     | 450,61 | 327,94   | 453,36 | 336,14   | 464,69 |
| 531613110071804                                  | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 268,91  | 371,75 | 305,58   | 422,45 | 323,99   | 447,90 | 325,95     | 450,61 | 327,94   | 453,36 | 336,14   | 464,69 |
| 525315030044706                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 175,99  | 243,30 | 199,99   | 276,47 | 212,03   | 293,12 | 213,32     | 294,90 | 214,62   | 296,70 | 219,99   | 304,12 |
| 526115030095206                                  | CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)         | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 175,99  | 243,30 | 199,99   | 276,47 | 212,03   | 293,12 | 213,32     | 294,90 | 214,62   | 296,70 | 219,99   | 304,12 |
| 507603310116316                                  | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30       | 270,73  | 374,27 | 307,65   | 425,31 | 326,18   | 450,92 | 328,16     | 453,66 | 330,16   | 456,43 | 338,41   | 467,83 |
| 531616020079903                                  | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 60                 | 537,83  | 743,52 | 611,17   | 844,91 | 647,99   | 895,81 | 651,91     | 901,23 | 655,89   | 906,73 | 672,29   | 929,40 |
| 509017070016604                                  | ABRETIA (FARMOQUÍMICA)                    | 60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60        | 331,21  | 457,88 | 376,38   | 520,32 | 399,05   | 551,66 | 401,47     | 555,01 | 403,92   | 558,40 | 414,02   | 572,36 |
| 523717070035903                                  | VELIJA (LIBBS)                            | 60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60                | 160,72  | 222,19 | 182,64   | 252,49 | 193,64   | 267,70 | 194,81     | 269,31 | 196,00   | 270,96 | 200,90   | 277,73 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|------------------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                    |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE EPINASTINA</b>     |                                    |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501006101135311                                      | RELESTAT (ALLERGAN)                | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                           | 35,08    | 47,06  | 40,54    | 54,15  | 43,35    | 57,78  | 43,65      | 58,17  | 43,96    | 58,57  | 45,23    | 60,20  |
| 532417060018503                                      | EPENAC (SUN)                       | 0,5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5ML                        | 22,78    | 30,56  | 26,33    | 35,17  | 28,15    | 37,52  | 28,35      | 37,78  | 28,55    | 38,04  | 29,38    | 39,11  |
| 501006102131311                                      | RELESTAT (ALLERGAN)                | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                          | 70,17    | 94,13  | 81,09    | 108,32 | 86,71    | 115,58 | 87,32      | 116,36 | 87,93    | 117,15 | 90,48    | 120,43 |
| 532416020016006                                      | CLORIDRATO DE EPINASTINA (SUN)     | 0,5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5ML                        | 22,78    | 30,56  | 26,33    | 35,17  | 28,15    | 37,52  | 28,35      | 37,78  | 28,55    | 38,04  | 29,38    | 39,11  |
| 500513801113311                                      | TALERC (ACHÉ)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 30,3     | 40,65  | 35,01    | 46,77  | 37,44    | 49,90  | 37,70      | 50,24  | 37,97    | 50,59  | 39,07    | 52,00  |
| 500513802111310                                      | TALERC (ACHÉ)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 78,82    | 105,73 | 91,08    | 121,66 | 97,40    | 129,83 | 98,08      | 130,70 | 98,77    | 131,59 | 101,63   | 135,27 |
| 500513803116316                                      | TALERC (ACHÉ)                      | 2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML                              | 25,34    | 33,99  | 29,29    | 39,13  | 31,32    | 41,75  | 31,54      | 42,03  | 31,76    | 42,31  | 32,68    | 43,50  |
| 500513804112314                                      | TALERC (ACHÉ)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 54,06    | 72,52  | 62,47    | 83,45  | 66,80    | 89,04  | 67,27      | 89,65  | 67,74    | 90,25  | 69,70    | 92,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE EPIRUBICINA</b>    |                                    |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718040080513                                      | FARMORUBICINA RD (WYETH)           | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)                          | 69,26    |        | 78,70    |        | 83,44    |        | 83,95      |        | 84,46    |        | 86,57    |        |
| 522236304154417                                      | FARMORUBICINA CS (PFIZER)          | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                            | 69,26    |        | 78,70    |        | 83,44    |        | 83,95      |        | 84,46    |        | 86,57    |        |
| 538001401156110                                      | CLORIDRATO DE EPIRUBICINA (ACCORD) | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML (*)                    | 50,32    |        | 57,18    |        | 60,62    |        | 60,99      |        | 61,36    |        | 62,89    |        |
| 522236301155412                                      | FARMORUBICINA CS (PFIZER)          | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (*)                   | 77,42    |        | 87,97    |        | 93,27    |        | 93,84      |        | 94,41    |        | 96,77    |        |
| 522718040080613                                      | FARMORUBICINA RD (WYETH)           | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (*)                   | 77,42    |        | 87,97    |        | 93,27    |        | 93,84      |        | 94,41    |        | 96,77    |        |
| 538001403159117                                      | CLORIDRATO DE EPIRUBICINA (ACCORD) | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML (*)                   | 209,85   |        | 238,46   |        | 252,83   |        | 254,36     |        | 255,91   |        | 262,31   |        |
| 522236303158419                                      | FARMORUBICINA CS (PFIZER)          | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25 ML (*)                  | 322,84   |        | 366,87   |        | 388,97   |        | 391,32     |        | 393,71   |        | 403,55   |        |
| 522718040080713                                      | FARMORUBICINA RD (WYETH)           | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25 ML (*)                  | 322,84   |        | 366,87   |        | 388,97   |        | 391,32     |        | 393,71   |        | 403,55   |        |
| 522236306157413                                      | FARMORUBICINA CS (PFIZER)          | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML (*)                 | 1162,31  |        | 1.320,81 |        | 1.400,37 |        | 1.408,86   |        | 1.417,45 |        | 1.452,89 |        |
| 522718040080813                                      | FARMORUBICINA RD (WYETH)           | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML (*)                 | 1162,31  |        | 1.320,81 |        | 1.400,37 |        | 1.408,86   |        | 1.417,45 |        | 1.452,89 |        |
| 519507102153419                                      | NUOVODOX (BERGAMO)                 | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                            | 288,75   |        | 328,12   |        | 347,89   |        | 350,00     |        | 352,13   |        | 360,93   |        |
| 522718040080913                                      | FARMORUBICINA RD (WYETH)           | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)                          | 294,64   |        | 334,82   |        | 354,99   |        | 357,14     |        | 359,32   |        | 368,30   |        |
| 522236305150415                                      | FARMORUBICINA CS (PFIZER)          | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                            | 294,64   |        | 334,82   |        | 354,99   |        | 357,14     |        | 359,32   |        | 368,30   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ESMOLOL</b>        |                                    |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506701601151414                                      | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)              | 10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP (*)         | 826,37   |        | 939,06   |        | 995,63   |        | 1.001,66   |        | 1.007,77 |        | 1.032,96 |        |
| 506714120053803                                      | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)              | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.) (*)     | 1032,96  |        | 1.173,82 |        | 1.244,53 |        | 1.252,07   |        | 1.259,71 |        | 1.291,20 |        |
| 506701602156411                                      | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)              | 250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP (*)       | 2484     |        | 2.822,73 |        | 2.992,77 |        | 3.010,91   |        | 3.029,27 |        | 3.105,00 |        |
| 506717100073603                                      | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)              | 250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML ( EMB HOSP) (*)    | 2484     |        | 2.822,73 |        | 2.992,77 |        | 3.010,91   |        | 3.029,27 |        | 3.105,00 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ETILEFRINA</b>     |                                    |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533005701153414                                      | ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                       | 5,42     | 7,49   | 6,16     | 8,52   | 6,53     | 9,03   | 6,57       | 9,08   | 6,61     | 9,14   | 6,78     | 9,37   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA</b> |                                    |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540501401114410                                      | PYRISEPT (MABRA)                   | 100 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 5                        | 8,07     | 10,83  | 9,32     | 12,45  | 9,97     | 13,29  | 10,04      | 13,38  | 10,11    | 13,47  | 10,40    | 13,84  |
| 533012120057914                                      | UROVIT (UNIÃO QUÍMICA)             | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                             | 8,1      | 10,87  | 9,36     | 12,50  | 10,01    | 13,34  | 10,08      | 13,43  | 10,15    | 13,52  | 10,44    | 13,90  |
| 534203701115311                                      | PYRIDIUIM (ZODIAC)                 | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                             | 8,1      | 10,87  | 9,36     | 12,50  | 10,01    | 13,34  | 10,08      | 13,43  | 10,15    | 13,52  | 10,44    | 13,90  |
| 534203702111318                                      | PYRIDIUIM (ZODIAC)                 | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                             | 10,06    | 13,50  | 11,63    | 15,54  | 12,44    | 16,58  | 12,52      | 16,68  | 12,61    | 16,80  | 12,98    | 17,28  |
| 533012120058014                                      | UROVIT (UNIÃO QUÍMICA)             | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                             | 10,05    | 13,48  | 11,62    | 15,52  | 12,43    | 16,57  | 12,51      | 16,67  | 12,60    | 16,79  | 12,96    | 17,25  |
| 540501402110419                                      | PYRISEPT (MABRA)                   | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 9                        | 10,02    | 13,44  | 11,58    | 15,47  | 12,39    | 16,51  | 12,47      | 16,62  | 12,56    | 16,73  | 12,92    | 17,20  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>    |                                    |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614110026803                                      | NEOLEFRIN (BRAINFARMA)             | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | Liberado | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |        |
|--|---|---|----------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|--------|
|  |   |   |          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>  |   |   |          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 510412060074504                                    | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - MEL/LIMÃO                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 510412060075604                                    | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 510412060075104                                    | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÃ/GENGIBRE | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 510412060074604                                    | RESFRILIV (GEOLAB)                        | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO        | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 504613050016314                                    | NEOLEFRIN (BRAINFARMA)                    | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT F VD AMB X 60 ML                      | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 533012120058414                                    | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)                  | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  |          | 14,37   | 19,28 | 16,61    | 22,19 | 17,76    | 23,67 | 17,88      | 23,83 | 18,01    | 23,99 | 18,53    | 24,66  |
| 506714120054803                                    | FENILEFRIN (CRISTÁLIA)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (*)                              |          | 255     |       | 289,77   |       | 307,22   |       | 309,09     |       | 310,97   |       | 318,74   |        |
| 506705701159411                                    | FENILEFRIN (CRISTÁLIA)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                     |          | 354,17  |       | 402,46   |       | 426,71   |       | 429,29     |       | 431,91   |       | 442,71   |        |
| 506717030066803                                    | FENILEFRIN (CRISTÁLIA)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML(EMB HOSP) (*)                    |          | 177,08  |       | 201,23   |       | 213,35   |       | 214,64     |       | 215,95   |       | 221,35   |        |
| 501002601176316                                    | COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM (ALLERGAN) | 10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML  |          | 6,65    | 9,19  | 7,56     | 10,45 | 8,01     | 11,07 | 8,06       | 11,14 | 8,11     | 11,21 | 8,31     | 11,49  |
| 500414050005903                                    | RESFENAX GRIPE (AIRELA)                   | 100 MG + 2 MG + 2 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      |          | 9,57    | 12,84 | 11,06    | 14,77 | 11,82    | 15,76 | 11,91      | 15,87 | 11,99    | 15,97 | 12,34    | 16,42  |
| 533012120058314                                    | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)                  | 100MG/ML + 2MG/ML + 2MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                |          | 10,41   | 13,96 | 12,03    | 16,07 | 12,86    | 17,14 | 12,95      | 17,26 | 13,04    | 17,37 | 13,42    | 17,86  |
| 504612040012414                                    | RESFRYNEO (BRAINFARMA)                    | 200 MG/5ML + 3 MG/5ML + 3 MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML               | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 504914030009203                                    | GRIPALCÊ (BRASTERÁPICA)                   | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                    | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 504612040012514                                    | RESFRYNEO (BRAINFARMA)                    | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 533012120058214                                    | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)                  | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                          |          | 12,31   | 16,51 | 14,22    | 18,99 | 15,21    | 20,27 | 15,31      | 20,40 | 15,42    | 20,54 | 15,87    | 21,12  |
| 504612040012614                                    | RESFRYNEO (BRAINFARMA)                    | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4                  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 533012120058114                                    | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)                  | 400 MG + 4 MG + 4MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART                |          | 58,45   | 78,41 | 67,55    | 90,23 | 72,23    | 96,28 | 72,74      | 96,93 | 73,25    | 97,59 | 75,37    | 100,32 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENOAZOLINA</b>  |   |   |          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 504617030058417                                    | NASOFELIN (BRAINFARMA)                    | 0.5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                |          | 6,46    | 8,67  | 7,46     | 9,96  | 7,98     | 10,64 | 8,03       | 10,70 | 8,09     | 10,78 | 8,32     | 11,07  |
| 507736601170115                                    | CLORIDRATO DE FENOAZOLINA (EMS S/A)       | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                              |          | 4,56    | 6,12  | 5,27     | 7,04  | 5,63     | 7,50  | 5,67       | 7,56  | 5,71     | 7,61  | 5,88     | 7,83   |
| 504617030058517                                    | NASOFELIN (BRAINFARMA)                    | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                  |          | 7,57    | 10,15 | 8,74     | 11,67 | 9,35     | 12,46 | 9,41       | 12,54 | 9,48     | 12,63 | 9,75     | 12,98  |
| 507736602177113                                    | CLORIDRATO DE FENOAZOLINA (EMS S/A)       | 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                              |          | 5,35    | 7,18  | 6,19     | 8,27  | 6,62     | 8,82  | 6,66       | 8,88  | 6,71     | 8,94  | 6,90     | 9,18   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA</b> |   |   |          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 529917050054003                                    | ALTIVA (RANBAXY)                          | 120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   |          | 8,79    | 11,79 | 10,15    | 13,56 | 10,86    | 14,48 | 10,93      | 14,57 | 11,01    | 14,67 | 11,33    | 15,08  |
| 502800405119313                                    | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  |          | 17,73   | 23,78 | 20,49    | 27,37 | 21,91    | 29,20 | 22,06      | 29,40 | 22,22    | 29,60 | 22,86    | 30,43  |
| 525074004112413                                    | RAFEX (MEDLEY)                            | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  |          | 14,72   | 19,75 | 17,00    | 22,71 | 18,18    | 24,23 | 18,31      | 24,40 | 18,44    | 24,57 | 18,97    | 25,25  |
| 529917050054103                                    | ALTIVA (RANBAXY)                          | 120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6   |          | 13,81   | 18,53 | 15,95    | 21,31 | 17,06    | 22,74 | 17,18      | 22,89 | 17,30    | 23,05 | 17,80    | 23,69  |
| 520715070094504                                    | FEXOLIV (TEUTO)                           | 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10   |          | 25,66   | 34,42 | 29,66    | 39,62 | 31,71    | 42,27 | 31,94      | 42,56 | 32,16    | 42,85 | 33,09    | 44,04  |
| 529912701110411                                    | ALTIVA (RANBAXY)                          | 120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10  |          | 23,01   | 30,87 | 26,60    | 35,53 | 28,44    | 37,91 | 28,64      | 38,17 | 28,84    | 38,42 | 29,67    | 39,49  |
| 529902801112117                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)      | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                                     |          | 23,01   | 30,87 | 26,60    | 35,53 | 28,44    | 37,91 | 28,64      | 38,17 | 28,84    | 38,42 | 29,67    | 39,49  |
| 520716030100906                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO)        | 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10   |          | 23,05   | 30,92 | 26,64    | 35,59 | 28,49    | 37,98 | 28,69      | 38,23 | 28,89    | 38,49 | 29,73    | 39,57  |
| 525074002111411                                    | RAFEX (MEDLEY)                            | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       |          | 23,01   | 30,87 | 26,59    | 35,52 | 28,43    | 37,90 | 28,63      | 38,15 | 28,83    | 38,41 | 29,66    | 39,48  |
| 538614060001406                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM)      | 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10   |          | 20,22   | 27,12 | 23,37    | 31,22 | 24,99    | 33,31 | 25,16      | 33,53 | 25,34    | 33,76 | 26,07    | 34,70  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502812010059503                                    | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 35,46   | 47,57    | 40,97    | 54,73    | 43,81    | 58,40    | 44,12      | 58,80    | 44,43    | 59,19    | 45,72    | 60,85    |
| 525304201119117                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA) | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                              | 23,03   | 30,89    | 26,61    | 35,55    | 28,46    | 37,94    | 28,66      | 38,19    | 28,86    | 38,45    | 29,70    | 39,53    |
| 504600501110117                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)   | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                            | 23,04   | 30,91    | 26,62    | 35,56    | 28,47    | 37,95    | 28,67      | 38,21    | 28,87    | 38,46    | 29,71    | 39,54    |
| 529917050054203                                    | ALTIVA (RANBAXY)                          | 180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                | 13,41   | 17,99    | 15,49    | 20,69    | 16,57    | 22,09    | 16,68      | 22,23    | 16,80    | 22,38    | 17,29    | 23,01    |
| 525074007111418                                    | RAFEX (MEDLEY)                            | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 21,35   | 28,64    | 24,68    | 32,97    | 26,39    | 35,18    | 26,57      | 35,41    | 26,76    | 35,65    | 27,53    | 36,64    |
| 502800406115311                                    | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 27,07   | 36,31    | 31,28    | 41,78    | 33,45    | 44,59    | 33,68      | 44,88    | 33,92    | 45,19    | 34,90    | 46,45    |
| 529917050054303                                    | ALTIVA (RANBAXY)                          | 180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6                                | 20,12   | 26,99    | 23,25    | 31,06    | 24,86    | 33,14    | 25,03      | 33,36    | 25,21    | 33,59    | 25,94    | 34,53    |
| 529912702117411                                    | ALTIVA (RANBAXY)                          | 180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                               | 35,12   | 47,11    | 40,58    | 54,21    | 43,40    | 57,85    | 43,70      | 58,24    | 44,01    | 58,63    | 45,28    | 60,27    |
| 504600502117115                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)   | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                            | 35,19   | 47,21    | 40,67    | 54,33    | 43,49    | 57,97    | 43,79      | 58,36    | 44,10    | 58,75    | 45,38    | 60,40    |
| 538614060001506                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM)      | 180 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                    | 30,86   | 41,40    | 35,66    | 47,63    | 38,13    | 50,82    | 38,40      | 51,17    | 38,67    | 51,52    | 39,79    | 52,96    |
| 525074005119411                                    | RAFEX (MEDLEY)                            | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 35,13   | 47,13    | 40,59    | 54,22    | 43,41    | 57,86    | 43,71      | 58,25    | 44,02    | 58,65    | 45,29    | 60,28    |
| 520715070094604                                    | FEXOLIV (TEUTO)                           | 180 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                    | 38,82   | 52,08    | 44,85    | 59,91    | 47,97    | 63,94    | 48,30      | 64,37    | 48,64    | 64,80    | 50,05    | 66,62    |
| 520716030100806                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO)        | 180 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                    | 35,18   | 47,19    | 40,66    | 54,31    | 43,48    | 57,96    | 43,78      | 58,34    | 44,09    | 58,74    | 45,37    | 60,39    |
| 525304202115115                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA) | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                              | 33,12   | 44,43    | 38,27    | 51,12    | 40,92    | 54,54    | 41,21      | 54,92    | 41,50    | 55,29    | 42,70    | 56,84    |
| 529902802119115                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)      | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                            | 35,12   | 47,11    | 40,58    | 54,21    | 43,40    | 57,85    | 43,70      | 58,24    | 44,01    | 58,63    | 45,28    | 60,27    |
| 502812010059603                                    | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 54,13   | 72,61    | 62,55    | 83,55    | 66,89    | 89,16    | 67,36      | 89,77    | 67,83    | 90,37    | 69,79    | 92,89    |
| 502818090077403                                    | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 162,4   | 217,85   | 187,67   | 250,69   | 200,69   | 267,50   | 202,09     | 269,31   | 203,51   | 271,14   | 209,40   | 278,72   |
| 502816501139318                                    | ALLEGRA PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)       | 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA  | 16      | 21,46    | 18,49    | 24,70    | 19,77    | 26,35    | 19,91      | 26,53    | 20,05    | 26,71    | 20,63    | 27,46    |
| 502816502135316                                    | ALLEGRA PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)       | 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA | 39,98   | 53,63    | 46,20    | 61,71    | 49,41    | 65,86    | 49,75      | 66,30    | 50,10    | 66,75    | 51,55    | 68,61    |
| 502812010059403                                    | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                               | 18      | 24,15    | 20,80    | 27,78    | 22,25    | 29,66    | 22,40      | 29,85    | 22,56    | 30,06    | 23,21    | 30,89    |
| 506418100035806                                    | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (CIMED)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10                        | 11,7    | 15,70    | 13,52    | 18,06    | 14,46    | 19,27    | 14,56      | 19,40    | 14,66    | 19,53    | 15,08    | 20,07    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FINGOLIMODE</b>  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526532501115315                                    | GILENYA (NOVARTIS)                        | 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                         | 5453,08 | 7.315,11 | 6.301,51 | 8.417,46 | 6.738,52 | 8.981,94 | 6.785,58   | 9.042,59 | 6.833,31 | 9.104,08 | 7.031,15 | 9.358,69 |
| 541816120018306                                    | CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (EMS S/A)       | 0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 28                             | 3544,5  | 4.754,82 | 4.095,98 | 5.471,34 | 4.380,04 | 5.838,26 | 4.410,63   | 5.877,69 | 4.441,65 | 5.917,65 | 4.570,24 | 6.083,14 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FLUOXETINA</b>   |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517615060022206                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GLOBO)          | 20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 30                           | 17,63   | 24,37    | 20,03    | 27,69    | 21,24    | 29,36    | 21,37      | 29,54    | 21,50    | 29,72    | 22,04    | 30,47    |
| 507602301113311                                    | PROZAC (ELI LILLY)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                          | 73,29   | 101,32   | 83,29    | 115,14   | 88,30    | 122,07   | 88,84      | 122,82   | 89,38    | 123,56   | 91,61    | 126,65   |
| 510416120139906                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                          | 8,22    | 11,36    | 9,35     | 12,93    | 9,91     | 13,70    | 9,97       | 13,78    | 10,03    | 13,87    | 10,28    | 14,21    |
| 531601103116412                                    | DAFORIN (EMS SIGMA)                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20                           | 18,08   | 24,99    | 20,55    | 28,41    | 21,78    | 30,11    | 21,92      | 30,30    | 22,05    | 30,48    | 22,60    | 31,24    |
| 508007403116413                                    | FLUXENE (EUROFARMA)                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                          | 24,41   | 33,75    | 27,74    | 38,35    | 29,41    | 40,66    | 29,59      | 40,91    | 29,77    | 41,16    | 30,51    | 42,18    |
| 510416120140006                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                          | 16,46   | 22,75    | 18,70    | 25,85    | 19,83    | 27,41    | 19,95      | 27,58    | 20,07    | 27,75    | 20,57    | 28,44    |
| 526116906117111                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                          | 18,92   | 26,16    | 21,50    | 29,72    | 22,79    | 31,51    | 22,93      | 31,70    | 23,07    | 31,89    | 23,65    | 32,69    |
| 507714007111119                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)        | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                          | 18,96   | 26,21    | 21,54    | 29,78    | 22,84    | 31,57    | 22,98      | 31,77    | 23,12    | 31,96    | 23,70    | 32,76    |
| 508015120110106                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                          | 16,45   | 22,74    | 18,69    | 25,84    | 19,82    | 27,40    | 19,94      | 27,57    | 20,06    | 27,73    | 20,56    | 28,42    |
| 510416120140106                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                          | 17,63   | 24,37    | 20,03    | 27,69    | 21,24    | 29,36    | 21,37      | 29,54    | 21,50    | 29,72    | 22,04    | 30,47    |
| 510416120140206                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                          | 35,27   | 48,76    | 40,08    | 55,41    | 42,49    | 58,74    | 42,75      | 59,10    | 43,01    | 59,46    | 44,09    | 60,95    |
| 510416120140306                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90                          | 52,89   | 73,12    | 60,10    | 83,08    | 63,72    | 88,09    | 64,11      | 88,63    | 64,50    | 89,17    | 66,11    | 91,39    |
| 510015020035506                                    | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 (*)                            | 5,86    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FLUOXETINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020034706                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 (*)                        | 5,86    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543114040000006                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7                     | 8,97    | 12,40  | 10,19    | 14,09  | 10,81    | 14,94  | 10,87      | 15,03  | 10,94    | 15,12  | 11,21    | 15,50  |
| 510416120140406                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                       | 8,18    | 11,31  | 9,30     | 12,86  | 9,86     | 13,63  | 9,92       | 13,71  | 9,98     | 13,80  | 10,23    | 14,14  |
| 500114100016806                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7                     | 23,37   | 32,31  | 26,56    | 36,72  | 28,16    | 38,93  | 28,33      | 39,16  | 28,50    | 39,40  | 29,21    | 40,38  |
| 510015020034806                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                       | 8,38    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714080040604                                  | FLOZURA (WYETH)                           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                        | 17,47   | 24,15  | 19,85    | 27,44  | 21,04    | 29,09  | 21,17      | 29,27  | 21,30    | 29,45  | 21,83    | 30,18  |
| 510015020035606                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)                       | 8,38    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533003601119412                                  | DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                      | 15,53   | 21,47  | 17,65    | 24,40  | 18,71    | 25,87  | 18,83      | 26,03  | 18,94    | 26,18  | 19,41    | 26,83  |
| 543114040000106                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                    | 17,93   | 24,79  | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,74      | 30,05  | 21,87    | 30,23  | 22,42    | 30,99  |
| 510416120140506                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                      | 22,23   | 30,73  | 25,26    | 34,92  | 26,78    | 37,02  | 26,95      | 37,26  | 27,11    | 37,48  | 27,79    | 38,42  |
| 500114100016906                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                    | 15,69   | 21,69  | 17,83    | 24,65  | 18,91    | 26,14  | 19,02      | 26,29  | 19,14    | 26,46  | 19,62    | 27,12  |
| 508007401113417                                  | FLUXENE (EUROFARMA)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                      | 23,35   | 32,28  | 26,54    | 36,69  | 28,14    | 38,90  | 28,31      | 39,14  | 28,48    | 39,37  | 29,19    | 40,35  |
| 510015020035706                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 (*)                       | 11,74   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020034906                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)                       | 11,74   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507616080019903                                  | PROZAC (ELI LILLY)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 (PORT 344/98 L-C1) | 76,32   | 105,51 | 86,72    | 119,89 | 91,95    | 127,12 | 92,51      | 127,89 | 93,07    | 128,66 | 95,40    | 131,88 |
| 522714080040704                                  | FLOZURA (WYETH)                           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                        | 26,17   | 36,18  | 29,74    | 41,11  | 31,54    | 43,60  | 31,73      | 43,86  | 31,92    | 44,13  | 32,72    | 45,23  |
| 510015020035806                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)                       | 16,79   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020035006                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                       | 16,79   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531601106115417                                  | DAFORIN (EMS SIGMA)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                            | 25,9    | 35,81  | 29,44    | 40,70  | 31,21    | 43,15  | 31,40      | 43,41  | 31,59    | 43,67  | 32,38    | 44,76  |
| 522714080040804                                  | FLOZURA (WYETH)                           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                        | 34,92   | 48,27  | 39,68    | 54,86  | 42,07    | 58,16  | 42,32      | 58,50  | 42,58    | 58,86  | 43,64    | 60,33  |
| 511504103110111                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                      | 25,9    | 35,81  | 29,44    | 40,70  | 31,21    | 43,15  | 31,40      | 43,41  | 31,59    | 43,67  | 32,38    | 44,76  |
| 510015020035106                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 (*)                       | 17,64   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020035906                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 (*)                       | 17,64   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416120140606                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 46,66   | 64,50  | 53,02    | 73,30  | 56,21    | 77,71  | 56,56      | 78,19  | 56,90    | 78,66  | 58,32    | 80,62  |
| 508015120110206                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 45,15   | 62,42  | 51,31    | 70,93  | 54,40    | 75,20  | 54,73      | 75,66  | 55,06    | 76,12  | 56,44    | 78,02  |
| 508007402111418                                  | FLUXENE (EUROFARMA)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 46,66   | 64,50  | 53,02    | 73,30  | 56,21    | 77,71  | 56,56      | 78,19  | 56,90    | 78,66  | 58,32    | 80,62  |
| 533003602115410                                  | DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 31,09   | 42,98  | 35,33    | 48,84  | 37,45    | 51,77  | 37,68      | 52,09  | 37,91    | 52,41  | 38,86    | 53,72  |
| 507714002118115                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 51,11   | 70,66  | 58,08    | 80,29  | 61,58    | 85,13  | 61,95      | 85,64  | 62,33    | 86,17  | 63,89    | 88,32  |
| 526116904114115                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 43,06   | 59,53  | 48,93    | 67,64  | 51,88    | 71,72  | 52,19      | 72,15  | 52,51    | 72,59  | 53,82    | 74,40  |
| 507602302111310                                  | PROZAC (ELI LILLY)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 142,48  | 196,97 | 161,90   | 223,82 | 171,66   | 237,31 | 172,70     | 238,75 | 173,75   | 240,20 | 178,09   | 246,20 |
| 528116110015706                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARMASCIENCE)  | 20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                         | 17,74   | 24,52  | 20,16    | 27,87  | 21,37    | 29,54  | 21,50      | 29,72  | 21,63    | 29,90  | 22,17    | 30,65  |
| 511611802111116                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 92,19   | 127,45 | 104,76   | 144,82 | 111,08   | 153,56 | 111,75     | 154,49 | 112,43   | 155,43 | 115,24   | 159,31 |
| 520726901111118                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 25,05   | 34,63  | 28,47    | 39,36  | 30,18    | 41,72  | 30,36      | 41,97  | 30,55    | 42,23  | 31,31    | 43,28  |
| 525407601111416                                  | PSIQUIAL (MERCK S/A)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                           | 32,49   | 44,92  | 36,92    | 51,04  | 39,14    | 54,11  | 39,38      | 54,44  | 39,62    | 54,77  | 40,61    | 56,14  |
| 538814801111117                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28                      | 43,07   | 59,54  | 48,94    | 67,66  | 51,89    | 71,73  | 52,20      | 72,16  | 52,52    | 72,61  | 53,83    | 74,42  |
| 543114040000206                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                    | 35,88   | 49,60  | 40,77    | 56,36  | 43,22    | 59,75  | 43,48      | 60,11  | 43,75    | 60,48  | 44,84    | 61,99  |
| 510015020036006                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 (*)                       | 22,42   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015020035206                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                       | 22,42   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525415120047106                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MERCK S/A)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                           | 22,83   | 31,56  | 25,94    | 35,86  | 27,50    | 38,02  | 27,67      | 38,25  | 27,84    | 38,49  | 28,54    | 39,45  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FLUOXETINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 506418110036116                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (CIMED)                          | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                    | 92,61   | 128,03 | 105,24   | 145,49 | 111,58   | 154,25 | 112,26     | 155,19 | 112,94   | 156,13 | 115,76   | 160,03 |  |
| 525067206112111                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)                         | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                    | 51,12   | 70,67  | 58,09    | 80,31  | 61,59    | 85,14  | 61,96      | 85,66  | 62,34    | 86,18  | 63,90    | 88,34  |  |
| 541812080003706                                  | CLORIDRATO DE FLOUXETINA (EMS S/A)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 41,68   | 57,62  | 47,36    | 65,47  | 50,22    | 69,43  | 50,52      | 69,84  | 50,83    | 70,27  | 52,10    | 72,03  |  |
| 520716030101006                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1) (TEUTO) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 26,85   | 37,12  | 30,51    | 42,18  | 32,35    | 44,72  | 32,54      | 44,98  | 32,74    | 45,26  | 33,56    | 46,39  |  |
| 520716050102303                                  | PROZEN (TEUTO)  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 41,02   | 56,71  | 46,61    | 64,44  | 49,42    | 68,32  | 49,72      | 68,73  | 50,02    | 69,15  | 51,27    | 70,88  |  |
| 525117040030506                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDQUÍMICA)                     | 20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 30                   | 21,34   | 29,50  | 24,26    | 33,54  | 25,72    | 35,56  | 25,87      | 35,76  | 26,03    | 35,98  | 26,68    | 36,88  |  |
| 528116110015806                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARMASCIENCE)                  | 20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 18,99   | 26,25  | 21,58    | 29,83  | 22,88    | 31,63  | 23,02      | 31,82  | 23,16    | 32,02  | 23,74    | 32,82  |  |
| 507602307111319                                  | PROZAC (ELI LILLY)  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 152,63  | 211,00 | 173,44   | 239,77 | 183,89   | 254,22 | 185,00     | 255,75 | 186,13   | 257,31 | 190,78   | 263,74 |  |
| 526118070099506                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)                         | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 36,12   | 49,93  | 41,05    | 56,75  | 43,52    | 60,16  | 43,78      | 60,52  | 44,05    | 60,90  | 45,15    | 62,42  |  |
| 529912050037906                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 24,62   | 34,04  | 27,97    | 38,67  | 29,66    | 41,00  | 29,84      | 41,25  | 30,02    | 41,50  | 30,77    | 42,54  |  |
| 511504102114113                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ)                         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 33,78   | 46,70  | 38,39    | 53,07  | 40,70    | 56,27  | 40,95      | 56,61  | 41,20    | 56,96  | 42,23    | 58,38  |  |
| 526518050093106                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (NOVARTIS)                       | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                      | 21,21   | 29,32  | 24,10    | 33,32  | 25,55    | 35,32  | 25,70      | 35,53  | 25,86    | 35,75  | 26,51    | 36,65  |  |
| 546716050110006                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)                         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 31,74   | 43,88  | 36,07    | 49,86  | 38,24    | 52,86  | 38,48      | 53,20  | 38,71    | 53,51  | 39,68    | 54,86  |  |
| 510017070045404                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 24,02   | 33,21  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 521103901110111                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BIOSINTÉTICA)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 78,95   | 109,14 | 89,72    | 124,03 | 95,12    | 131,50 | 95,70      | 132,30 | 96,28    | 133,10 | 98,69    | 136,43 |  |
| 538814802116112                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 24,07   | 33,28  | 27,35    | 37,81  | 29,00    | 40,09  | 29,17      | 40,33  | 29,35    | 40,57  | 30,08    | 41,58  |  |
| 522714080040904                                  | FLOZURA (WYETH)   | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 52,37   | 72,40  | 59,52    | 82,28  | 63,10    | 87,23  | 63,48      | 87,76  | 63,87    | 88,30  | 65,47    | 90,51  |  |
| 531601107111415                                  | DAFORIN (EMS SIGMA)                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                        | 37,01   | 51,16  | 42,06    | 58,15  | 44,60    | 61,66  | 44,87      | 62,03  | 45,14    | 62,40  | 46,27    | 63,97  |  |
| 510015020035306                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                   | 24,02   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 510015020036106                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                   | 24,02   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 526116901115110                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)                         | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 26,1    | 36,08  | 29,66    | 41,00  | 31,45    | 43,48  | 31,64      | 43,74  | 31,83    | 44,00  | 32,63    | 45,11  |  |
| 504612070013706                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BRAINFARMA)                     | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                      | 49,31   | 68,17  | 56,03    | 77,46  | 59,41    | 82,13  | 59,77      | 82,63  | 60,13    | 83,13  | 61,63    | 85,20  |  |
| 527917040030606                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARLAB)                        | 20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 30                   | 24,37   | 33,69  | 27,69    | 38,28  | 29,36    | 40,59  | 29,54      | 40,84  | 29,72    | 41,09  | 30,46    | 42,11  |  |
| 510416120140706                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)                         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 50,09   | 69,25  | 56,92    | 78,69  | 60,34    | 83,42  | 60,71      | 83,93  | 61,08    | 84,44  | 62,61    | 86,55  |  |
| 500114100017006                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)                      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 24,54   | 33,93  | 27,89    | 38,56  | 29,57    | 40,88  | 29,75      | 41,13  | 29,93    | 41,38  | 30,68    | 42,41  |  |
| 538814120050506                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)                 | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 35,1    | 48,52  | 39,89    | 55,15  | 42,29    | 58,46  | 42,55      | 58,82  | 42,81    | 59,18  | 43,88    | 60,66  |  |
| 536200201118111                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (ZYDUS)                          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30                       | 25,9    | 35,81  | 29,44    | 40,70  | 31,21    | 43,15  | 31,40      | 43,41  | 31,59    | 43,67  | 32,38    | 44,76  |  |
| 510416120140806                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)                         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                  | 63,81   | 88,21  | 72,51    | 100,24 | 76,88    | 106,28 | 77,35      | 106,93 | 77,82    | 107,58 | 79,77    | 110,28 |  |
| 508015120110306                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA)                      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                  | 87,07   | 120,37 | 98,94    | 136,78 | 104,90   | 145,02 | 105,54     | 145,90 | 106,18   | 146,79 | 108,83   | 150,45 |  |
| 508013050097203                                  | FLUXENE (EUROFARMA)                                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                  | 63,81   | 88,21  | 72,51    | 100,24 | 76,88    | 106,28 | 77,35      | 106,93 | 77,82    | 107,58 | 79,77    | 110,28 |  |
| 522714080041004                                  | FLOZURA (WYETH)   | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 104,76  | 144,82 | 119,04   | 164,57 | 126,21   | 174,48 | 126,98     | 175,54 | 127,75   | 176,61 | 130,94   | 181,02 |  |
| 525117040030606                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDQUÍMICA)                     | 20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 60                   | 42,7    | 59,03  | 48,52    | 67,08  | 51,44    | 71,11  | 51,75      | 71,54  | 52,07    | 71,98  | 53,37    | 73,78  |  |
| 510015020036206                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)                   | 48,1    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 531613020068803                                  | DAFORIN (EMS SIGMA)                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 74,03   | 102,34 | 84,12    | 116,29 | 89,19    | 123,30 | 89,73      | 124,05 | 90,28    | 124,81 | 92,54    | 127,93 |  |
| 510015020035406                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)                   | 48,1    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 526118070099606                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)                         | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 72,23   | 99,85  | 82,08    | 113,47 | 87,03    | 120,31 | 87,56      | 121,05 | 88,09    | 121,78 | 90,29    | 124,82 |  |
| 543114040000306                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)                      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP) (*) | 89,7    |        | 101,93   |        | 108,07   |        | 108,73     |        | 109,39   |        | 112,12   |        |  |
| 500115030017906                                  | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)                      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP) (*) | 233,73  |        | 265,61   |        | 281,61   |        | 283,31     |        | 285,04   |        | 292,17   |        |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|---|---------------------------------------|---|---------|----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|   |                                       |   | PF      | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FLUOXETINA</b>  |                                       |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 520726902116113                                   | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP) (*)     | 130,16  |          | 147,91   |           | 156,82   |           | 157,77     |           | 158,73   |           | 162,70   |           |
| 510416120140906                                   | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90                   | 149,99  | 207,35   | 170,44   | 235,62    | 180,71   | 249,82    | 181,80     | 251,33    | 182,91   | 252,86    | 187,48   | 259,18    |
| 506719701113411                                   | FLUOXETIN (CRISTÁLIA)                 | 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (*)              | 1138,8  |          | 1.294,09 |           | 1.372,05 |           | 1.380,36   |           | 1.388,78 |           | 1.423,50 |           |
| 511611803116111                                   | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 913,07  |          | 1.037,58 |           | 1.100,08 |           | 1.106,75   |           | 1.113,50 |           | 1.141,34 |           |
| 543015060000406                                   | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 594,96  |          | 676,09   |           | 716,82   |           | 721,16     |           | 725,56   |           | 743,70   |           |
| 525067204136119                                   | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)     | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML               | 19,23   | 26,58    | 21,85    | 30,21     | 23,17    | 32,03     | 23,31      | 32,22     | 23,45    | 32,42     | 24,04    | 33,23     |
| 520712060081906                                   | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)      | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML               | 18,15   | 25,09    | 20,62    | 28,51     | 21,86    | 30,22     | 22,00      | 30,41     | 22,13    | 30,59     | 22,68    | 31,35     |
| 520717704137417                                   | PROZEN (TEUTO)                        | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSLUCIDO X 20 ML          | 24,62   | 34,04    | 27,98    | 38,68     | 29,67    | 41,02     | 29,85      | 41,27     | 30,03    | 41,51     | 30,78    | 42,55     |
| 531601102136411                                   | DAFORIN (EMS SIGMA)                   | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 27,94   | 38,63    | 31,75    | 43,89     | 33,66    | 46,53     | 33,86      | 46,81     | 34,07    | 47,10     | 34,92    | 48,27     |
| 533013100060204                                   | DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)               | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS BRANCO X 30 ML               | 27,13   | 37,51    | 30,83    | 42,62     | 32,69    | 45,19     | 32,89      | 45,47     | 33,09    | 45,74     | 33,92    | 46,89     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE GENCITABINA</b> |                                       |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 534204401158410                                   | PAMIGEN (ZODIAC)                      | 1 G PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)                 | 749,56  |          | 851,77   |           | 903,09   |           | 908,56     |           | 914,10   |           | 936,95   |           |
| 519513100022604                                   | GENCIX (BERGAMO)                      | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 50 ML                | 3420,82 | 4.729,08 | 3.887,29 | 5.373,95  | 4.121,47 | 5.697,69  | 4.146,45   | 5.732,22  | 4.171,73 | 5.767,17  | 4.276,02 | 5.911,35  |
| 519513100022504                                   | GENCIX (BERGAMO)                      | 1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML                  | 684,18  | 945,84   | 777,47   | 1.074,81  | 824,31   | 1.139,56  | 829,30     | 1.146,46  | 834,36   | 1.153,45  | 855,22   | 1.182,29  |
| 541518100011804                                   | MYLZAR (MYLAN)                        | 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50ML (*)         | 6569,27 |          | 7.465,07 |           | 7.914,78 |           | 7.962,74   |           | 8.011,30 |           | 8.211,58 |           |
| 541518100011704                                   | MYLZAR (MYLAN)                        | 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 50ML (*)          | 3284,63 |          | 3.732,54 |           | 3.957,39 |           | 3.981,37   |           | 4.005,65 |           | 4.105,79 |           |
| 523708702156411                                   | GENLIBBS (LIBBS)                      | 1 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                            | 759,59  |          | 863,17   |           | 915,17   |           | 920,72     |           | 926,33   |           | 949,49   |           |
| 519513100022704                                   | GENCIX (BERGAMO)                      | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML               | 6841,64 | 9.458,17 | 7.774,59 | 10.747,91 | 8.242,94 | 11.395,38 | 8.292,89   | 11.464,43 | 8.343,46 | 11.534,34 | 8.552,05 | 11.822,71 |
| 508618090006817                                   | EVOZAR (FARMARIN)                     | 1G PO LIOF INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                | 753,51  |          | 856,27   |           | 907,85   |           | 913,35     |           | 918,92   |           | 941,89   |           |
| 511511201157417                                   | GEMCIT (SANDOZ)                       | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                            | 759,58  |          | 863,16   |           | 915,16   |           | 920,71     |           | 926,32   |           | 949,48   |           |
| 507601301152317                                   | GEMZAR (ELI LILLY)                    | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                    | 759,58  |          | 863,16   |           | 915,16   |           | 920,71     |           | 926,32   |           | 949,48   |           |
| 532412110009114                                   | EMTAZ (SUN)                           | 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 688,67  |          | 782,58   |           | 829,72   |           | 834,75     |           | 839,84   |           | 860,84   |           |
| 541518100011604                                   | MYLZAR (MYLAN)                        | 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML (*)            | 656,93  |          | 746,51   |           | 791,48   |           | 796,27     |           | 801,13   |           | 821,16   |           |
| 508003205158117                                   | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA) | 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)       | 4937,38 |          | 5.610,66 |           | 5.948,66 |           | 5.984,71   |           | 6.021,20 |           | 6.171,73 |           |
| 538018050026004                                   | GENABYX (ACCORD)                      | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                | 493,73  |          | 561,06   |           | 594,86   |           | 598,46     |           | 602,11   |           | 617,16   |           |
| 504413060035106                                   | CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU)      | 1000 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML             | 493,74  | 682,57   | 561,07   | 775,65    | 594,87   | 822,37    | 598,47     | 827,35    | 602,12   | 832,40    | 617,17   | 853,20    |
| 538001002154114                                   | CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)    | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                | 493,73  |          | 561,06   |           | 594,86   |           | 598,46     |           | 602,11   |           | 617,16   |           |
| 541518100011304                                   | MYLZAR (MYLAN)                        | 200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10ML (*)         | 133,32  |          | 151,50   |           | 160,63   |           | 161,60     |           | 162,59   |           | 166,65   |           |
| 541518100011404                                   | MYLZAR (MYLAN)                        | 200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 10ML (*)       | 666,62  |          | 757,52   |           | 803,16   |           | 808,02     |           | 812,95   |           | 833,27   |           |
| 541518100011504                                   | MYLZAR (MYLAN)                        | 200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10ML (*)      | 1333,24 |          | 1.515,04 |           | 1.606,31 |           | 1.616,05   |           | 1.625,90 |           | 1.666,55 |           |
| 507601302159315                                   | GEMZAR (ELI LILLY)                    | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 152,63  |          | 173,44   |           | 183,89   |           | 185,00     |           | 186,13   |           | 190,78   |           |
| 538018050025904                                   | GENABYX (ACCORD)                      | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 110,45  |          | 125,52   |           | 133,08   |           | 133,88     |           | 134,70   |           | 138,07   |           |
| 534204402154419                                   | PAMIGEN (ZODIAC)                      | 200 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)              | 151,18  |          | 171,79   |           | 182,14   |           | 183,24     |           | 184,36   |           | 188,97   |           |
| 511511202153415                                   | GEMCIT (SANDOZ)                       | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                         | 152,59  |          | 173,40   |           | 183,85   |           | 184,96     |           | 186,09   |           | 190,74   |           |
| 519513100022404                                   | GENCIX (BERGAMO)                      | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 10 ML            | 1396,13 | 1.930,07 | 1.586,51 | 2.193,26  | 1.682,09 | 2.325,39  | 1.692,28   | 2.339,48  | 1.702,60 | 2.353,74  | 1.745,17 | 2.412,60  |
| 519513100022304                                   | GENCIX (BERGAMO)                      | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML             | 698,07  | 965,04   | 793,26   | 1.096,64  | 841,04   | 1.162,69  | 846,14     | 1.169,74  | 851,30   | 1.176,87  | 872,58   | 1.206,29  |
| 519513100022204                                   | GENCIX (BERGAMO)                      | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML               | 139,6   | 192,99   | 158,63   | 219,30    | 168,19   | 232,51    | 169,21     | 233,92    | 170,24   | 235,35    | 174,50   | 241,24    |
| 523708701151416                                   | GENLIBBS (LIBBS)                      | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                         | 152,61  |          | 173,42   |           | 183,87   |           | 184,98     |           | 186,11   |           | 190,76   |           |
| 508003206154115                                   | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA) | 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)    | 992,17  |          | 1.127,46 |           | 1.195,38 |           | 1.202,63   |           | 1.209,96 |           | 1.240,21 |           |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE GENCITABINA</b>  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508618090006707                                    | EVOZAR (FARMARIN)                        | 200 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML (*)            | 151,42  |        | 172,07   |        | 182,44   |        | 183,54     |        | 184,66   |        | 189,28   |        |
| 538001001158116                                    | CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)       | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 99,21   |        | 112,74   |        | 119,53   |        | 120,26     |        | 120,99   |        | 124,01   |        |
| 532412110009014                                    | EMTAZ (SUN)                              | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 140,37  |        | 159,51   |        | 169,12   |        | 170,14     |        | 171,18   |        | 175,46   |        |
| 504413060035006                                    | CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU)         | 200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 13 ML              | 99,21   | 137,15 | 112,74   | 155,86 | 119,53   | 165,24 | 120,26     | 166,25 | 120,99   | 167,26 | 124,01   | 171,44 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE GRANISETRONA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533018090067704                                    | GRANDAX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML (*)               | 716,02  |        | 813,66   |        | 862,68   |        | 867,91     |        | 873,20   |        | 895,03   |        |
| 529202803155315                                    | KYTRIL (ROCHE)                           | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML (*)                    | 71,6    |        | 81,37    |        | 86,27    |        | 86,79      |        | 87,32    |        | 89,50    |        |
| 559118080008617                                    | KYTRIL (BAGÓ)                            | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML (*)                  | 71,6    |        | 81,37    |        | 86,27    |        | 86,79      |        | 87,32    |        | 89,50    |        |
| 529202802159317                                    | KYTRIL (ROCHE)                           | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML (*)                    | 143,86  |        | 163,48   |        | 173,33   |        | 174,38     |        | 175,44   |        | 179,83   |        |
| 511818090010906                                    | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA)   | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML (*)               | 4674,82 |        | 5.312,29 |        | 5.632,31 |        | 5.666,45   |        | 5.701,00 |        | 5.843,53 |        |
| 559118080008717                                    | KYTRIL (BAGÓ)                            | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 3 ML (*)                  | 143,86  |        | 163,48   |        | 173,33   |        | 174,38     |        | 175,44   |        | 179,83   |        |
| 508014003152113                                    | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)   | 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3ML (*)                  | 935,02  |        | 1.062,52 |        | 1.126,53 |        | 1.133,36   |        | 1.140,27 |        | 1.168,78 |        |
| 511818090010806                                    | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA)   | 1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 3 ML (*)               | 1156,36 |        | 1.314,05 |        | 1.393,21 |        | 1.401,65   |        | 1.410,20 |        | 1.445,46 |        |
| 533018090067804                                    | GRANDAX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 3 ML (*)               | 1060,92 |        | 1.205,59 |        | 1.278,21 |        | 1.285,96   |        | 1.293,80 |        | 1.326,15 |        |
| 511817120010606                                    | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA)   | 1MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 3ML (*)                    | 93,5    |        | 106,25   |        | 112,65   |        | 113,33     |        | 114,02   |        | 116,87   |        |
| 526305901155111                                    | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (NOVAFARMA)   | 1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 4675,37 |        | 5.312,92 |        | 5.632,98 |        | 5.667,11   |        | 5.701,67 |        | 5.844,21 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA</b>  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715020057003                                    | NEPRESOL (CRISTÁLIA)                     | 20 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 130,45  |        | 148,24   |        | 157,17   |        | 158,13     |        | 159,09   |        | 163,07   |        |
| 506710601159414                                    | NEPRESOL (CRISTÁLIA)                     | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)     | 181,19  |        | 205,89   |        | 218,30   |        | 219,62     |        | 220,96   |        | 226,48   |        |
| 506717060070403                                    | NEPRESOL (CRISTÁLIA)                     | 20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML (*)        | 90,59   |        | 102,95   |        | 109,15   |        | 109,81     |        | 110,48   |        | 113,24   |        |
| 526513080077803                                    | APRESOLINA (NOVARTIS)                    | 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20                                  | 4,19    | 5,79   | 4,76     | 6,58   | 5,05     | 6,98   | 5,08       | 7,02   | 5,11     | 7,06   | 5,24     | 7,24   |
| 526501201111411                                    | APRESOLINA (NOVARTIS)                    | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 4,19    | 5,79   | 4,76     | 6,58   | 5,05     | 6,98   | 5,08       | 7,02   | 5,11     | 7,06   | 5,24     | 7,24   |
| 526501202116417                                    | APRESOLINA (NOVARTIS)                    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 5,6     | 7,74   | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,33   | 6,79       | 9,39   | 6,83     | 9,44   | 7,00     | 9,68   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA</b>  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517614110021806                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GLOBO)        | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ CP MED             | 12,56   | 16,85  | 14,52    | 19,40  | 15,52    | 20,69  | 15,63      | 20,83  | 15,74    | 20,97  | 16,20    | 21,56  |
| 527916030026506                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (PHARLAB)      | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                     | 15,03   | 20,16  | 17,36    | 23,19  | 18,57    | 24,75  | 18,70      | 24,92  | 18,83    | 25,09  | 19,38    | 25,80  |
| 504617090066217                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (BRAINFARMA)   | 10MG/5ML SOL ORAL CX FR PET AMB X 120ML+COPO MEDIDA         | 18,84   | 25,27  | 21,77    | 29,08  | 23,28    | 31,03  | 23,45      | 31,25  | 23,61    | 31,46  | 24,29    | 32,33  |
| 512118100009503                                    | HIXIZINE (THERASKIN)                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 8,28    | 11,11  | 9,57     | 12,78  | 10,24    | 13,65  | 10,31      | 13,74  | 10,38    | 13,83  | 10,68    | 14,22  |
| 526114090094403                                    | DROXY (GERMED)                           | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                               | 16,69   | 22,39  | 19,28    | 25,75  | 20,62    | 27,48  | 20,76      | 27,67  | 20,91    | 27,86  | 21,52    | 28,64  |
| 525315080044906                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NOVA QUÍMICA) | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                               | 16,69   | 22,39  | 19,29    | 25,77  | 20,63    | 27,50  | 20,77      | 27,68  | 20,92    | 27,87  | 21,53    | 28,66  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505800501155410                                    | IDA (CHEMICALTECH)                       | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML (*) | 1035,32 |        | 1.176,49 |        | 1.247,37 |        | 1.254,93   |        | 1.262,58 |        | 1.294,14 |        |
| 522717090058317                                    | ZAVEDOS (WYETH)                          | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)                        | 1037,06 |        | 1.178,48 |        | 1.249,47 |        | 1.257,04   |        | 1.264,71 |        | 1.296,33 |        |
| 522717070056117                                    | EVOMID (WYETH)                           | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)                        | 1023,47 |        | 1.163,03 |        | 1.233,09 |        | 1.240,57   |        | 1.248,13 |        | 1.279,33 |        |
| 522240202158411                                    | ZAVEDOS (PFIZER)                         | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)              | 1037,06 |        | 1.178,48 |        | 1.249,47 |        | 1.257,04   |        | 1.264,71 |        | 1.296,33 |        |
| 505800502151419                                    | IDA (CHEMICALTECH)                       | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML (*)   | 541     |        | 614,77   |        | 651,80   |        | 655,75     |        | 659,75   |        | 676,24   |        |
| 522717070056217                                    | EVOMID (WYETH)                           | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)                         | 540,26  |        | 613,93   |        | 650,91   |        | 654,86     |        | 658,85   |        | 675,32   |        |
| 522717090058417                                    | ZAVEDOS (WYETH)                          | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)                         | 552,82  |        | 628,20   |        | 666,05   |        | 670,08     |        | 674,17   |        | 691,02   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|---------------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                       |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA</b>            |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522240205157416   | ZAVEDOS (PFIZER)                      | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)          | 552,82   |           | 628,20    |           | 666,05    |           | 670,08     |           | 674,17    |           | 691,02    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA</b>              |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505615110041117   | TOFRANIL (ASPEN PHARMA)               | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 6,94     | 9,59      | 7,88      | 10,89     | 8,36      | 11,56     | 8,41       | 11,63     | 8,46      | 11,70     | 8,67      | 11,99     |
| 526527903111318   | TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30             | 66,82    | 92,37     | 75,93     | 104,97    | 80,51     | 111,30    | 81,00      | 111,98    | 81,49     | 112,66    | 83,53     | 115,48    |
| 505615110041217   | TOFRANIL (ASPEN PHARMA)               | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 8,45     | 11,68     | 9,60      | 13,27     | 10,18     | 14,07     | 10,24      | 14,16     | 10,30     | 14,24     | 10,56     | 14,60     |
| 506716100064803   | IMIPRA (CRISTÁLIA)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,45     | 7,53      | 6,20      | 8,57      | 6,57      | 9,08      | 6,61       | 9,14      | 6,65      | 9,19      | 6,82      | 9,43      |
| 506707301115411   | IMIPRA (CRISTÁLIA)                    | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 54,63    |           | 62,08     |           | 65,82     |           | 66,22      |           | 66,62     |           | 68,29     |           |
| 526527904118316   | TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)           | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              | 38,16    | 52,75     | 43,37     | 59,96     | 45,98     | 63,56     | 46,26      | 63,95     | 46,54     | 64,34     | 47,70     | 65,94     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IOIMBINA</b>                |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501603301118317   | YOMAX (APSEN)                         | 5,4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 46,5     | 62,38     | 53,74     | 71,79     | 57,46     | 76,59     | 57,86      | 77,11     | 58,27     | 77,63     | 59,96     | 79,81     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO</b>             |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522717070055904   | IRIMAC (WYETH)                        | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML (*)             | 540,59   |           | 614,30    |           | 651,31    |           | 655,25     |           | 659,25    |           | 675,73    |           |
| 538001301151117   | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 416,22   |           | 472,97    |           | 501,46    |           | 504,50     |           | 507,58    |           | 520,27    |           |
| 534202201151416   | TECNOTECAN (ZODIAC)                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST. HOSP.) (*) | 637,98   |           | 724,97    |           | 768,65    |           | 773,30     |           | 778,02    |           | 797,47    |           |
| 538017110024003   | CLORITECAN (ACCORD)                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 413,78   |           | 470,20    |           | 498,53    |           | 501,55     |           | 504,61    |           | 517,23    |           |
| 522717100060517   | EVOTERIN (WYETH)                      | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 540,59   |           | 614,30    |           | 651,31    |           | 655,25     |           | 659,25    |           | 675,73    |           |
| 508618090008417   | EVOTERIN (FARMARIN)                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 540,59   |           | 614,30    |           | 651,31    |           | 655,25     |           | 659,25    |           | 675,73    |           |
| 522212050053203   | CAMPTOSAR (PFIZER)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML (REST HOSP) (*) | 640,35   |           | 727,68    |           | 771,51    |           | 776,19     |           | 780,92    |           | 800,44    |           |
| 521904702159118   | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)  | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML (*)            | 312,49   |           | 355,10    |           | 376,49    |           | 378,77     |           | 381,08    |           | 390,61    |           |
| 522718010070817   | CAMPTOSAR (WYETH)                     | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML (*)             | 640,35   |           | 727,68    |           | 771,51    |           | 776,19     |           | 780,92    |           | 800,44    |           |
| 522235301151419   | CAMPTOSAR (PFIZER)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) (*)   | 640,35   |           | 727,68    |           | 771,51    |           | 776,19     |           | 780,92    |           | 800,44    |           |
| 534202202158414   | TECNOTECAN (ZODIAC)                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST. HOSP.) (*) | 1594,88  |           | 1.812,36  |           | 1.921,54  |           | 1.933,18   |           | 1.944,97  |           | 1.993,59  |           |
| 522717070056004   | IRIMAC (WYETH)                        | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML (*)             | 1351,47  |           | 1.535,76  |           | 1.628,27  |           | 1.638,14   |           | 1.648,13  |           | 1.689,33  |           |
| 538017110024103   | CLORITECAN (ACCORD)                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 1034,45  |           | 1.175,52  |           | 1.246,33  |           | 1.253,88   |           | 1.261,53  |           | 1.293,07  |           |
| 538001302158115   | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 1028,35  |           | 1.168,58  |           | 1.238,98  |           | 1.246,49   |           | 1.254,09  |           | 1.285,44  |           |
| 522718010070917   | CAMPTOSAR (WYETH)                     | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML (*)             | 1582,13  |           | 1.797,88  |           | 1.906,18  |           | 1.917,74   |           | 1.929,43  |           | 1.977,67  |           |
| 508618090008517   | EVOTERIN (FARMARIN)                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 1351,46  |           | 1.535,75  |           | 1.628,26  |           | 1.638,13   |           | 1.648,12  |           | 1.689,32  |           |
| 522235302158417   | CAMPTOSAR (PFIZER)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) (*)   | 1582,13  |           | 1.797,88  |           | 1.906,18  |           | 1.917,74   |           | 1.929,43  |           | 1.977,67  |           |
| 522212050053303   | CAMPTOSAR (PFIZER)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML (REST HOSP) (*) | 1582,13  |           | 1.797,88  |           | 1.906,18  |           | 1.917,74   |           | 1.929,43  |           | 1.977,67  |           |
| 521904701152111   | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)  | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML (*)            | 775,04   |           | 880,73    |           | 933,78    |           | 939,44     |           | 945,17    |           | 968,80    |           |
| 501302801154412   | PROTO-ITECAN (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 20MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5ML (*)             | 1522,9   |           | 1.730,56  |           | 1.834,81  |           | 1.845,93   |           | 1.857,19  |           | 1.903,62  |           |
| 522717100060417   | EVOTERIN (WYETH)                      | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)    | 1351,46  |           | 1.535,75  |           | 1.628,26  |           | 1.638,13   |           | 1.648,12  |           | 1.689,32  |           |
| 522000901159415   | LIBRATECAM (LIBRA DO BRASIL)          | 20 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 7,5 ML (*)                | 1553,12  |           | 1.764,91  |           | 1.871,23  |           | 1.882,57   |           | 1.894,05  |           | 1.941,40  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO</b> |                                       |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 537501201158418   | TEVAIRINOT (TEVA)                     | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML (*)            | 578,66   |           | 657,57    |           | 697,18    |           | 701,40     |           | 705,68    |           | 723,32    |           |
| 509517010031706   | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (FRESENIUS) | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 416,23   |           | 472,99    |           | 501,48    |           | 504,52     |           | 507,60    |           | 520,29    |           |
| 519513090021104   | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 2 ML                | 5583,31  | 7.718,60  | 6.344,67  | 8.771,13  | 6.726,89  | 9.299,53  | 6.767,65   | 9.355,88  | 6.808,92  | 9.412,93  | 6.979,14  | 9.648,25  |
| 519513090021204   | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 2 ML                | 27916,57 | 38.593,02 | 31.723,37 | 43.855,70 | 33.634,43 | 46.497,63 | 33.838,26  | 46.779,41 | 34.044,60 | 47.064,66 | 34.895,72 | 48.241,29 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |            | ICMS 17,5% |            | ICMS 18%  |            | ICMS 20%  |            |
|---|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
|   |  |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC        | PF         | PMC        | PF        | PMC        | PF        | PMC        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO</b> |  |   |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 519513090021504   | TREBYXAN (BERGAMO)                         | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                | 558,33   | 771,86    | 634,47    | 877,12    | 672,69    | 929,95     | 676,76     | 935,58     | 680,89    | 941,29     | 697,91    | 964,82     |
| 519513090021404   | TREBYXAN (BERGAMO)                         | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML             | 12524,34 | 17.314,17 | 14.232,21 | 19.675,20 | 15.089,57 | 20.860,45  | 15.181,02  | 20.986,87  | 15.273,59 | 21.114,84  | 15.655,43 | 21.642,71  |
| 519513090021304   | TREBYXAN (BERGAMO)                         | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                | 1252,43  | 1.731,41  | 1.423,21  | 1.967,50  | 1.508,95  | 2.086,03   | 1.518,09   | 2.098,67   | 1.527,35  | 2.111,47   | 1.565,53  | 2.164,25   |
| 508012080094006   | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA)      | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML (*)      | 10128,84 |           | 11.510,04 |           | 12.203,42 |            | 12.277,37  |            | 12.352,24 |            | 12.661,05 |            |
| 509517010031806   | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (FRESENIUS)      | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)            | 1028,39  |           | 1.168,62  |           | 1.239,02  |            | 1.246,53   |            | 1.254,13  |            | 1.285,48  |            |
| 519513090021004   | TREBYXAN (BERGAMO)                         | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 5 ML             | 62621,71 | 86.570,84 | 71.161,02 | 98.375,94 | 75.447,86 | 104.302,24 | 75.905,07  | 104.934,31 | 76.367,94 | 105.574,20 | 78.277,14 | 108.213,55 |
| 537501202154416   | TEVAIRINOT (TEVA)                          | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML             | 1446,65  | 1.999,91  | 1.643,92  | 2.272,62  | 1.742,95  | 2.409,53   | 1.753,52   | 2.424,14   | 1.764,21  | 2.438,92   | 1.808,32  | 2.499,90   |
| 536915110001317   | EVOTERIN (HOSPIRA)                         | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 1550,79  |           | 1.762,26  |           | 1.868,42  |            | 1.879,75   |            | 1.891,21  |            | 1.938,49  |            |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ISOTIPENDIL</b>             |  |   |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 500507701161415   | ANDANTOL (ACHÉ)                            | 7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G                     | 10,09    | 13,54     | 11,66     | 15,58     | 12,46     | 16,61      | 12,55      | 16,72      | 12,64     | 16,84      | 13,01     | 17,32      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA</b>             |  |   |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 501601101111312   | INIBINA (APSEN)                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 50,49    | 67,73     | 58,35     | 77,94     | 62,39     | 83,16      | 62,83      | 83,73      | 63,27     | 84,30      | 65,10     | 86,65      |
| 501612080014803   | INIBINA (APSEN)                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 71,96    | 96,53     | 83,15     | 111,07    | 88,92     | 118,52     | 89,54      | 119,32     | 90,17     | 120,13     | 92,78     | 123,49     |
| 501601103157311   | INIBINA (APSEN)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML                    | 240,74   | 322,94    | 278,20    | 371,62    | 297,50    | 396,55     | 299,57     | 399,21     | 301,68    | 401,93     | 310,41    | 413,17     |
| 501601102150311   | INIBINA (APSEN)                            | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML                     | 48,69    | 65,32     | 56,27     | 75,16     | 60,17     | 80,20      | 60,59      | 80,74      | 61,02     | 81,30      | 62,79     | 83,58      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO</b>           |  |   |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 525013101118410   | ZANIDIP (MEDLEY)                           | 10 MG COM REV CT 2 STRIP AL X 10                    | 50,31    | 69,55     | 57,17     | 79,03     | 60,61     | 83,79      | 60,98      | 84,30      | 61,35     | 84,81      | 62,88     | 86,93      |
| 525014040104303   | ZANIDIP (MEDLEY)                           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                      | 50,31    | 69,55     | 57,17     | 79,03     | 60,61     | 83,79      | 60,98      | 84,30      | 61,35     | 84,81      | 62,88     | 86,93      |
| 541816060016306   | CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (EMS S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                    | 49,05    | 67,81     | 55,74     | 77,06     | 59,10     | 81,70      | 59,46      | 82,20      | 59,82     | 82,70      | 61,32     | 84,77      |
| 525317010046706   | CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                    | 49,05    | 67,81     | 55,74     | 77,06     | 59,10     | 81,70      | 59,46      | 82,20      | 59,82     | 82,70      | 61,32     | 84,77      |
| 525014040104403   | ZANIDIP (MEDLEY)                           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 75,47    | 104,33    | 85,76     | 118,56    | 90,93     | 125,71     | 91,48      | 126,47     | 92,04     | 127,24     | 94,34     | 130,42     |
| 525013102114214   | ZANIDIP (MEDLEY)                           | 10 MG COM REV CT 3 STRIP AL X 10                    | 75,47    | 104,33    | 85,76     | 118,56    | 90,93     | 125,71     | 91,48      | 126,47     | 92,04     | 127,24     | 94,34     | 130,42     |
| 525012040100703   | ZANIDIP (MEDLEY)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 127,96   | 176,90    | 145,41    | 201,02    | 154,17    | 213,13     | 155,10     | 214,42     | 156,05    | 215,73     | 159,95    | 221,12     |
| 541816060016406   | CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (EMS S/A)      | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                    | 83,17    | 114,98    | 94,51     | 130,65    | 100,21    | 138,53     | 100,82     | 139,38     | 101,43    | 140,22     | 103,97    | 143,73     |
| 525317010046806   | CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                    | 83,17    | 114,98    | 94,51     | 130,65    | 100,21    | 138,53     | 100,82     | 139,38     | 101,43    | 140,22     | 103,97    | 143,73     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVAMISOL</b>               |  |   |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 514517020032803   | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                  | 150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50                 | 83,58    | 112,12    | 96,58     | 129,01    | 103,28    | 137,66     | 104,00     | 138,59     | 104,73    | 139,53     | 107,76    | 143,43     |
| 514500101118313   | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                  | 150 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1                 | 188,04   | 252,25    | 217,29    | 290,25    | 232,36    | 309,72     | 233,98     | 311,81     | 235,63    | 313,93     | 242,45    | 322,71     |
| 514516020032103   | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                  | 150 MG COM CT BL AL PLAST INC X 100                 | 188,04   | 252,25    | 217,29    | 290,25    | 232,36    | 309,72     | 233,98     | 311,81     | 235,63    | 313,93     | 242,45    | 322,71     |
| 514517020032703   | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                  | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50                  | 78,54    | 105,36    | 90,76     | 121,24    | 97,05     | 129,36     | 97,73      | 130,24     | 98,42     | 131,13     | 101,27    | 134,79     |
| 514500102114311   | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                  | 80 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1                  | 176,7    | 237,04    | 204,20    | 272,77    | 218,36    | 291,06     | 219,88     | 293,02     | 221,43    | 295,01     | 227,84    | 303,26     |
| 514516020032003   | ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)                  | 80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 100                  | 176,7    | 237,04    | 204,20    | 272,77    | 218,36    | 291,06     | 219,88     | 293,02     | 221,43    | 295,01     | 227,84    | 303,26     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVOBUNOLOL</b>             |  |   |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |
| 501000802174314   | BETAGAN (ALLERGAN)                         | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 17,67    | 24,43     | 20,08     | 27,76     | 21,29     | 29,43      | 21,42      | 29,61      | 21,55     | 29,79      | 22,09     | 30,54      |
| 501000801178316   | BETAGAN (ALLERGAN)                         | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML          | 30,68    | 42,41     | 34,86     | 48,19     | 36,96     | 51,10      | 37,18      | 51,40      | 37,41     | 51,72      | 38,35     | 53,02      |
| 523400102170419   | B-TABLOCK (LATINOFARMA)                    | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 17,55    | 24,26     | 19,94     | 27,57     | 21,14     | 29,22      | 21,27      | 29,40      | 21,40     | 29,58      | 21,94     | 30,33      |
| 523400101174410   | B-TABLOCK (LATINOFARMA)                    | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML          | 28,74    | 39,73     | 32,66     | 45,15     | 34,63     | 47,87      | 34,84      | 48,16      | 35,05     | 48,45      | 35,93     | 49,67      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA</b>         |  |   |          |           |           |           |           |            |            |            |           |            |           |            |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506711802158413                                       | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA)           | 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                       | 184,95  |        | 210,17   |        | 222,83   |        | 224,18     |        | 225,55   |        | 231,19   |        |
| 506712001159411                                       | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) ISOBÁRICA (CRISTÁLIA) | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X 3 AMP VD INC X 4 ML (*)                    | 199,55  |        | 226,76   |        | 240,42   |        | 241,88     |        | 243,35   |        | 249,43   |        |
| 506711803154411                                       | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA)           | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                        | 195,22  |        | 221,84   |        | 235,20   |        | 236,63     |        | 238,07   |        | 244,02   |        |
| 506711805157418                                       | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA)           | 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                       | 242,76  |        | 275,86   |        | 292,48   |        | 294,26     |        | 296,05   |        | 303,45   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502807904137314                                       | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)                            | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                               | 8,45    | 11,68  | 9,61     | 13,29  | 10,19    | 14,09  | 10,25      | 14,17  | 10,31    | 14,25  | 10,57    | 14,61  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>       |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504615030028806                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BRAINFARMA)                | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G  | 13,71   | 18,95  | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,62      | 22,98  | 16,72    | 23,11  | 17,14    | 23,70  |
| 506715302151412                                       | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                              | 1 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)                    | 82,17   |        | 93,38    |        | 99,00    |        | 99,60      |        | 100,21   |        | 102,72   |        |
| 506715301153411                                       | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                              | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 88,4    |        | 100,46   |        | 106,51   |        | 107,16     |        | 107,81   |        | 110,51   |        |
| 511801802153418                                       | HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)                               | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VC INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                | 68,46   |        | 77,80    |        | 82,48    |        | 82,98      |        | 83,49    |        | 85,58    |        |
| 506715305167417                                       | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                              | 2 PCC GELEIA TOP CX 10 BG AL X 30 G + APLICADORES (*)                  | 111,77  |        | 127,01   |        | 134,66   |        | 135,47     |        | 136,30   |        | 139,71   |        |
| 502304604168315                                       | XYLOCAINA (ASTRAZENECA)                             | 20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G                                    | 21,1    | 29,17  | 23,98    | 33,15  | 25,42    | 35,14  | 25,57      | 35,35  | 25,73    | 35,57  | 26,37    | 36,45  |
| 506715304179411                                       | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                              | 20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G (*)               | 139,66  |        | 158,71   |        | 168,27   |        | 169,29     |        | 170,32   |        | 174,58   |        |
| 527904803167410                                       | LABCAÍNA (PHARLAB)                                  | 20 MG/G GELE TOP CT 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                    | 559,35  |        | 635,63   |        | 673,92   |        | 678,01     |        | 682,14   |        | 699,19   |        |
| 504617050061617                                       | LIDOGEL (BRAINFARMA)                                | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G  | 10,01   | 13,84  | 11,38    | 15,73  | 12,06    | 16,67  | 12,14      | 16,78  | 12,21    | 16,88  | 12,52    | 17,31  |
| 504617050061717                                       | LIDOGEL (BRAINFARMA)                                | 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)                       | 489     |        | 555,68   |        | 589,16   |        | 592,73     |        | 596,34   |        | 611,25   |        |
| 511606801161113                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)                 | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G   | 13,69   | 18,93  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,60      | 22,95  | 16,70    | 23,09  | 17,12    | 23,67  |
| 511606802166119                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)                 | 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)                      | 417,71  |        | 474,67   |        | 503,26   |        | 506,31     |        | 509,40   |        | 522,14   |        |
| 527904802160412                                       | LABCAÍNA (PHARLAB)                                  | 20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 30 G                                       | 5,6     | 7,74   | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,33   | 6,79       | 9,39   | 6,83     | 9,44   | 7,00     | 9,68   |
| 506715120061403                                       | XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)                    | 20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS X 1 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 95,94   |        | 109,02   |        | 115,59   |        | 116,29     |        | 117,00   |        | 119,93   |        |
| 506715308158419                                       | XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)                    | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                | 121,01  |        | 137,51   |        | 145,79   |        | 146,68     |        | 147,57   |        | 151,26   |        |
| 511606803154114                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)                 | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)               | 159,19  |        | 180,90   |        | 191,80   |        | 192,96     |        | 194,14   |        | 198,99   |        |
| 506715020056403                                       | XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)                    | 20 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                | 22,91   |        | 26,03    |        | 27,60    |        | 27,77      |        | 27,94    |        | 28,64    |        |
| 526312060013606                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (NOVAFARMA)                 | 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)              | 127,94  |        | 145,38   |        | 154,14   |        | 155,07     |        | 156,02   |        | 159,92   |        |
| 533007401157410                                       | LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA)                             | 20 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML                              | 49,82   | 68,87  | 56,61    | 78,26  | 60,02    | 82,97  | 60,38      | 83,47  | 60,75    | 83,98  | 62,27    | 86,08  |
| 504413202156114                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAU)                      | 20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                | 61,4    |        | 69,77    |        | 73,98    |        | 74,43      |        | 74,88    |        | 76,75    |        |
| 504413201151119                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAU)                      | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                              | 5,09    |        | 5,79     |        | 6,14     |        | 6,17       |        | 6,21     |        | 6,37     |        |
| 506715307151410                                       | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                              | 20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB. HOSP) (*)             | 78,74   |        | 89,47    |        | 94,86    |        | 95,44      |        | 96,02    |        | 98,42    |        |
| 506715306155412                                       | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                              | 20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)          | 99,37   |        | 112,92   |        | 119,72   |        | 120,45     |        | 121,18   |        | 124,21   |        |
| 511606804150112                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)                 | 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML                               | 90,26   | 124,78 | 102,57   | 141,80 | 108,74   | 150,33 | 109,40     | 151,24 | 110,07   | 152,17 | 112,82   | 155,97 |
| 511802901155115                                       | LIDOCAINA (HYPOFARMA)                               | 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP) (*)      | 80,25   |        | 91,19    |        | 96,68    |        | 97,27      |        | 97,86    |        | 100,31   |        |
| 505618100044417                                       | XYLOCAINA (ASPEN PHARMA)                            | 20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G                                    | 21,1    | 29,17  | 23,98    | 33,15  | 25,42    | 35,14  | 25,57      | 35,35  | 25,73    | 35,57  | 26,37    | 36,45  |
| 538818601166115                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA)            | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                                       | 10,48   | 14,49  | 11,91    | 16,46  | 12,63    | 17,46  | 12,70      | 17,56  | 12,78    | 17,67  | 13,10    | 18,11  |
| 507733201163117                                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (EMS S/A)                   | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                                       | 10,66   | 14,74  | 12,11    | 16,74  | 12,84    | 17,75  | 12,92      | 17,86  | 13,00    | 17,97  | 13,33    | 18,43  |
| 506702901165117                                       | CLOR.LIDOCAINA (CRISTÁLIA)                          | 2% GEL TOP CT BG AL X 30 G + APLIC                                     | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 12,94      | 17,89  | 13,02    | 18,00  | 13,35    | 18,46  |
| 527904801164414                                       | LABCAÍNA (PHARLAB)                                  | 50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G                                    | 11,65   | 16,11  | 13,24    | 18,30  | 14,04    | 19,41  | 14,12      | 19,52  | 14,21    | 19,64  | 14,57    | 20,14  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541718010017017                                   | LIDIAL (CELLERA)                        | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                   | 10,75   | 14,86  | 12,22    | 16,89  | 12,95    | 17,90  | 13,03      | 18,01  | 13,11    | 18,12  | 13,44    | 18,58  |
| 505205401166413                                   | LIDIAL (LABORATIL)                      | 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 25 G                             | 10,53   | 14,56  | 11,96    | 16,53  | 12,69    | 17,54  | 12,76      | 17,64  | 12,84    | 17,75  | 13,16    | 18,19  |
| 512015120006103                                   | LIDIAL (VALEANT)                        | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                   | 10,75   | 14,86  | 12,22    | 16,89  | 12,95    | 17,90  | 13,03      | 18,01  | 13,11    | 18,12  | 13,44    | 18,58  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LINCOMICINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512015110005017                                   | LINCOFLAN (VALEANT)                     | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 1 ML                             | 7,04    | 9,73   | 8,00     | 11,06  | 8,49     | 11,74  | 8,54       | 11,81  | 8,59     | 11,88  | 8,80     | 12,17  |
| 504617100066808                                   | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA)  | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)           | 235,66  |        | 267,80   |        | 283,93   |        | 285,65     |        | 287,39   |        | 294,57   |        |
| 522717110064017                                   | FRADEMICINA (WYETH)                     | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML                           | 7,59    | 10,49  | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,20       | 12,72  | 9,26     | 12,80  | 9,49     | 13,12  |
| 522236401151419                                   | FRADEMICINA (PFIZER)                    | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                             | 7,59    | 10,49  | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,20       | 12,72  | 9,26     | 12,80  | 9,49     | 13,12  |
| 504617100066708                                   | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA)  | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                             | 5,85    | 8,09   | 6,65     | 9,19   | 7,05     | 9,75   | 7,10       | 9,82   | 7,14     | 9,87   | 7,32     | 10,12  |
| 522717110064117                                   | FRADEMICINA (WYETH)                     | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML                           | 12,53   | 17,32  | 14,24    | 19,69  | 15,10    | 20,87  | 15,19      | 21,00  | 15,28    | 21,12  | 15,66    | 21,65  |
| 527903702154412                                   | FARMICINA (PHARLAB)                     | 300 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (*)                      | 372,01  |        | 422,74   |        | 448,20   |        | 450,92     |        | 453,67   |        | 465,01   |        |
| 527916020021506                                   | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (PHARLAB)     | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML                           | 8,15    | 11,27  | 9,26     | 12,80  | 9,82     | 13,58  | 9,88       | 13,66  | 9,94     | 13,74  | 10,19    | 14,09  |
| 527916020021606                                   | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (PHARLAB)     | 300 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                          | 372,01  | 514,28 | 422,74   | 584,41 | 448,20   | 619,61 | 450,92     | 623,37 | 453,67   | 627,17 | 465,01   | 642,85 |
| 527902302152414                                   | FARMICINA (PHARLAB)                     | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                             | 8,72    | 12,05  | 9,91     | 13,70  | 10,51    | 14,53  | 10,58      | 14,63  | 10,64    | 14,71  | 10,91    | 15,08  |
| 520706801152111                                   | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (TEUTO)       | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                             | 6,68    | 9,23   | 7,59     | 10,49  | 8,05     | 11,13  | 8,10       | 11,20  | 8,15     | 11,27  | 8,35     | 11,54  |
| 519006402154119                                   | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEO QUÍMICA) | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                             | 5,85    | 8,09   | 6,65     | 9,19   | 7,05     | 9,75   | 7,10       | 9,82   | 7,14     | 9,87   | 7,32     | 10,12  |
| 504617050060917                                   | NEO LINCO (BRAINFARMA)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                             | 9,01    | 12,46  | 10,24    | 14,16  | 10,86    | 15,01  | 10,92      | 15,10  | 10,99    | 15,19  | 11,26    | 15,57  |
| 504414010046018                                   | LINATRON (BLAU)                         | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)           | 399,94  |        | 454,48   |        | 481,85   |        | 484,77     |        | 487,73   |        | 499,92   |        |
| 522236403152412                                   | FRADEMICINA (PFIZER)                    | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                             | 12,53   | 17,32  | 14,24    | 19,69  | 15,10    | 20,87  | 15,19      | 21,00  | 15,28    | 21,12  | 15,66    | 21,65  |
| 512015110004917                                   | LINCOFLAN (VALEANT)                     | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                             | 11,43   | 15,80  | 12,99    | 17,96  | 13,77    | 19,04  | 13,86      | 19,16  | 13,94    | 19,27  | 14,29    | 19,76  |
| 514003702156417                                   | LINCOVAX (CELLERA)                      | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP X 2 ML                                    | 8,32    | 11,50  | 9,46     | 13,08  | 10,03    | 13,87  | 10,09      | 13,95  | 10,15    | 14,03  | 10,40    | 14,38  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LISINA</b>      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214070004914                                   | GABALLON (ZYDUS)                        | 10 MG + 10 MG + 0,4 MG + 0,8 MG + 0,8 MG XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 20,31   | 27,25  | 23,47    | 31,35  | 25,10    | 33,46  | 25,27      | 33,68  | 25,45    | 33,91  | 26,19    | 34,86  |
| 536214070005014                                   | GABALLON (ZYDUS)                        | 50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT FR VD AMB X 20           | 20,56   | 27,58  | 23,76    | 31,74  | 25,41    | 33,87  | 25,59      | 34,10  | 25,77    | 34,33  | 26,52    | 35,30  |
| 500515070059807                                   | RESIST (ACHÉ)                           | 500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30                                     | 67,86   | 91,03  | 78,42    | 104,75 | 83,86    | 111,78 | 84,45      | 112,54 | 85,04    | 113,30 | 87,50    | 116,47 |
| 500515070059907                                   | RESIST (ACHÉ)                           | 500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60                                     | 135,71  | 182,05 | 156,83   | 209,49 | 167,70   | 223,53 | 168,87     | 225,04 | 170,06   | 226,57 | 174,98   | 232,90 |
| 500515070060007                                   | RESIST (ACHÉ)                           | 500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 90                                     | 203,57  | 273,08 | 235,25   | 314,24 | 251,56   | 335,31 | 253,32     | 337,58 | 255,10   | 339,87 | 262,49   | 349,38 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LOPERAMIDA</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511503001111412                                   | DIASEC (SANDOZ)                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 8,16    | 10,95  | 9,42     | 12,58  | 10,08    | 13,44  | 10,15      | 13,53  | 10,22    | 13,62  | 10,52    | 14,00  |
| 505503601112417                                   | DIAFURAN (CAZI QUÍMICA)                 | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                     | 6,86    | 9,20   | 7,93     | 10,59  | 8,48     | 11,30  | 8,54       | 11,38  | 8,60     | 11,46  | 8,85     | 11,78  |
| 504618010068403                                   | MAGNOSTASE (BRAINFARMA)                 | 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12                             | 4,51    | 6,05   | 5,21     | 6,96   | 5,57     | 7,42   | 5,61       | 7,48   | 5,65     | 7,53   | 5,81     | 7,73   |
| 528105102115417                                   | KAOSEC (PHARMASCIENCE)                  | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                  | 5,09    | 6,83   | 5,88     | 7,85   | 6,29     | 8,38   | 6,34       | 8,45   | 6,38     | 8,50   | 6,56     | 8,73   |
| 504617020052917                                   | MAGNOSTASE (BRAINFARMA)                 | 2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12                              | 4,61    | 6,18   | 5,33     | 7,12   | 5,70     | 7,60   | 5,74       | 7,65   | 5,78     | 7,70   | 5,95     | 7,92   |
| 514501601114315                                   | IMOSEC (JANSSEN-CILAG)                  | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 5,19    | 6,96   | 5,99     | 8,00   | 6,41     | 8,54   | 6,45       | 8,60   | 6,50     | 8,66   | 6,69     | 8,90   |
| 511515010059206                                   | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (SANDOZ)       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 3,36    | 4,51   | 3,88     | 5,18   | 4,15     | 5,53   | 4,18       | 5,57   | 4,21     | 5,61   | 4,33     | 5,76   |
| 517609602116417                                   | INTESTIN (GLOBO)                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 4,82    | 6,47   | 5,57     | 7,44   | 5,96     | 7,94   | 6,00       | 8,00   | 6,04     | 8,05   | 6,21     | 8,27   |
| 504617020053017                                   | MAGNOSTASE (BRAINFARMA)                 | 2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200                             | 73,4    | 98,46  | 84,82    | 113,30 | 90,70    | 120,90 | 91,34      | 121,72 | 91,98    | 122,55 | 94,64    | 125,97 |
| 504618010068503                                   | MAGNOSTASE (BRAINFARMA)                 | 2 MG COM CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200                            | 72,26   | 96,93  | 83,50    | 111,54 | 89,29    | 119,02 | 89,92      | 119,83 | 90,55    | 120,64 | 93,17    | 124,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-----------------------------------|---|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LOPERAMIDA</b>                  |                                   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517609601111411   | INTESTIN (GLOBO)                  | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 27,55   |          | 31,83    |        | 34,04    |        | 34,28      |        | 34,52    |        | 35,52    |        |
| 528105101119419   | KAOSEC (PHARMASCIENCE)            | 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4             | 62,89   | 84,36    | 72,68    | 97,08  | 77,72    | 103,59 | 78,26      | 104,29 | 78,81    | 105,00 | 81,09    | 107,93 |
| 514501602110313   | IMOSEC (JANSSEN-CILAG)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                | 72,26   | 96,93    | 83,50    | 111,54 | 89,29    | 119,02 | 89,92      | 119,83 | 90,55    | 120,64 | 93,17    | 124,01 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LORCASSERINA HEMI-HIDRATADO</b> |                                   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542717040003802   | BELVIQ (EISAI)                    | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                  | 42,77   | 57,37    | 49,42    | 66,01  | 52,85    | 70,45  | 53,22      | 70,92  | 53,59    | 71,40  | 55,14    | 73,39  |
| 542717040003902   | BELVIQ (EISAI)                    | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20                  | 85,53   | 114,74   | 98,84    | 132,03 | 105,69   | 140,88 | 106,43     | 141,83 | 107,18   | 142,80 | 110,28   | 146,79 |
| 542717040004002   | BELVIQ (EISAI)                    | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 128,3   | 172,11   | 148,26   | 198,04 | 158,54   | 211,32 | 159,65     | 212,75 | 160,77   | 214,20 | 165,42   | 220,18 |
| 542717040004102   | BELVIQ (EISAI)                    | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 256,59  | 344,21   | 296,51   | 396,07 | 317,07   | 422,63 | 319,28     | 425,48 | 321,53   | 428,38 | 330,84   | 440,36 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LURASIDONA</b>                  |                                   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530418030014902   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7                   | 21,67   | 29,07    | 25,05    | 33,46  | 26,78    | 35,70  | 26,97      | 35,94  | 27,16    | 36,19  | 27,95    | 37,20  |
| 530418030015002   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                  | 43,35   | 58,15    | 50,09    | 66,91  | 53,57    | 71,40  | 53,94      | 71,88  | 54,32    | 72,37  | 55,89    | 74,39  |
| 530418030015102   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 92,9    | 124,62   | 107,35   | 143,40 | 114,80   | 153,02 | 115,60     | 154,05 | 116,41   | 155,09 | 119,78   | 159,43 |
| 530418030015202   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 185,79  | 249,23   | 214,69   | 286,78 | 229,58   | 306,01 | 231,18     | 308,07 | 232,81   | 310,17 | 239,55   | 318,85 |
| 530418030014502   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                   | 43,35   | 58,15    | 50,09    | 66,91  | 53,57    | 71,40  | 53,94      | 71,88  | 54,32    | 72,37  | 55,89    | 74,39  |
| 530418030014602   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                  | 86,7    | 116,30   | 100,19   | 133,83 | 107,13   | 142,80 | 107,88     | 143,76 | 108,64   | 144,74 | 111,79   | 148,80 |
| 530418030014702   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 185,79  | 249,23   | 214,69   | 286,78 | 229,58   | 306,01 | 231,18     | 308,07 | 232,81   | 310,17 | 239,55   | 318,85 |
| 530418030014802   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 371,57  | 498,45   | 429,38   | 573,56 | 459,16   | 612,03 | 462,37     | 616,16 | 465,62   | 620,35 | 479,10   | 637,70 |
| 530418030014102   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 7                   | 50,89   | 68,27    | 58,81    | 78,56  | 62,89    | 83,83  | 63,32      | 84,38  | 63,77    | 84,96  | 65,62    | 87,34  |
| 530418030014202   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 14                  | 101,77  | 136,52   | 117,60   | 157,09 | 125,76   | 167,63 | 126,64     | 168,76 | 127,53   | 169,91 | 131,22   | 174,66 |
| 530418030014302   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 218,09  | 292,56   | 252,02   | 336,64 | 269,50   | 359,22 | 271,38     | 361,65 | 273,29   | 364,11 | 281,20   | 374,29 |
| 530418030014402   | LATUDA (DAIICHI SANKYO)           | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 436,17  | 585,11   | 504,03   | 673,28 | 538,99   | 718,43 | 542,75     | 723,28 | 546,57   | 728,20 | 562,39   | 748,56 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MAPROTILINA</b>                 |                                   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526509601117315   | LUDIOMIL (NOVARTIS)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 26,81   | 37,06    | 30,47    | 42,12  | 32,31    | 44,67  | 32,50      | 44,93  | 32,70    | 45,21  | 33,52    | 46,34  |
| 526509603111314   | LUDIOMIL (NOVARTIS)               | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 68,67   | 94,93    | 78,03    | 107,87 | 82,73    | 114,37 | 83,23      | 115,06 | 83,74    | 115,77 | 85,83    | 118,65 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEBEVERINA</b>                  |                                   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500217030035703   | RUBENTI (ABBOTT)                  | 200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14        | 42,01   | 56,35    | 48,54    | 64,84  | 51,91    | 69,19  | 52,27      | 69,66  | 52,64    | 70,13  | 54,16    | 72,09  |
| 500218030038106   | CLORIDRATO DE MEBEVERINA (ABBOTT) | 200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 14       | 27,31   | 36,64    | 31,56    | 42,16  | 33,75    | 44,99  | 33,98      | 45,28  | 34,22    | 45,59  | 35,21    | 46,87  |
| 500214050031703   | DUSPATALIN (ABBOTT)               | 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 14 | 42,01   | 56,35    | 48,54    | 64,84  | 51,91    | 69,19  | 52,27      | 69,66  | 52,64    | 70,13  | 54,16    | 72,09  |
| 500214050031608   | DUSPATALIN (ABBOTT)               | 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 30 | 90,06   | 120,81   | 104,07   | 139,02 | 111,28   | 148,33 | 112,06     | 149,33 | 112,85   | 150,35 | 116,12   | 154,56 |
| 500217030035803   | RUBENTI (ABBOTT)                  | 200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30        | 90,04   | 120,79   | 104,05   | 138,99 | 111,26   | 148,30 | 112,04     | 149,31 | 112,83   | 150,32 | 116,10   | 154,53 |
| 500218030038206   | CLORIDRATO DE MEBEVERINA (ABBOTT) | 200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 30       | 58,53   | 78,52    | 67,63    | 90,34  | 72,32    | 96,40  | 72,83      | 97,05  | 73,34    | 97,71  | 75,46    | 100,44 |
| 500217030035903   | RUBENTI (ABBOTT)                  | 200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60        | 180,08  | 241,57   | 208,10   | 277,98 | 222,53   | 296,62 | 224,08     | 298,61 | 225,66   | 300,65 | 232,19   | 309,05 |
| 500218030038306   | CLORIDRATO DE MEBEVERINA (ABBOTT) | 200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 60       | 117,05  | 157,02   | 135,26   | 180,68 | 144,65   | 192,81 | 145,66     | 194,11 | 146,68   | 195,42 | 150,93   | 200,89 |
| 500216020034303   | DUSPATALIN (ABBOTT)               | 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 60 | 180,11  | 241,61   | 208,13   | 278,02 | 222,57   | 296,67 | 224,12     | 298,67 | 225,70   | 300,70 | 232,23   | 309,11 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEFLOQUINA</b>                  |                                   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012204   | LFM-MEFLOQUINA (MARINHA)          | 250 MG COM REV CX BL AL PVC X 250               | 744,37  | 1.029,05 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012104   | LFM-MEFLOQUINA (MARINHA)          | 250 MG COM REV CX BL AL PVC X 500               | 1488,76 | 2.058,12 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012304   | LFM-MEFLOQUINA (MARINHA)          | 250 MG COM REV 50 ENV PAPEL KRAFT POLIET X 10   | 1488,76 | 2.058,12 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEFLOQUINA</b> |   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519702501118414                                  | LQFEX MEFLOQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 250 MG COM REV CX 50 ENV AL X 10                    | 1488,76 | 2.058,12 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA</b>  |   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 552918050072703                                  | VIE (ACHÉ)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7               | 27,13   | 37,51    | 30,83    | 42,62  | 32,69    | 45,19  | 32,89      | 45,47  | 33,09    | 45,74  | 33,92    | 46,89  |
| 524212120002203                                  | EBIX (LUNDBECK)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 42,76   | 59,11    | 48,59    | 67,17  | 51,52    | 71,22  | 51,83      | 71,65  | 52,15    | 72,09  | 53,45    | 73,89  |
| 506717120074104                                  | ALZ (CRISTÁLIA)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7               | 13,91   | 19,23    | 15,80    | 21,84  | 16,76    | 23,17  | 16,86      | 23,31  | 16,96    | 23,45  | 17,38    | 24,03  |
| 522714030038303                                  | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 10      | 23,13   | 31,98    | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,04      | 38,76  | 28,21    | 39,00  | 28,92    | 39,98  |
| 522714030038703                                  | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 10       | 23,13   | 31,98    | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,04      | 38,76  | 28,21    | 39,00  | 28,92    | 39,98  |
| 528518070136006                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10          | 39,61   | 54,76    | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 522714010037006                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10 | 39,73   | 54,92    | 45,15    | 62,42  | 47,87    | 66,18  | 48,16      | 66,58  | 48,45    | 66,98  | 49,66    | 68,65  |
| 522714010036006                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10          | 39,73   | 54,92    | 45,15    | 62,42  | 47,87    | 66,18  | 48,16      | 66,58  | 48,45    | 66,98  | 49,66    | 68,65  |
| 522714010036506                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 10  | 39,73   | 54,92    | 45,15    | 62,42  | 47,87    | 66,18  | 48,16      | 66,58  | 48,45    | 66,98  | 49,66    | 68,65  |
| 524200602119318                                  | EBIX (LUNDBECK)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 85,55   | 118,27   | 97,22    | 134,40 | 103,07   | 142,49 | 103,70     | 143,36 | 104,33   | 144,23 | 106,94   | 147,84 |
| 506906602115415                                  | CLOMENAC (ACTAVIS)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 26,04   | 36,00    | 29,59    | 40,91  | 31,37    | 43,37  | 31,56      | 43,63  | 31,75    | 43,89  | 32,54    | 44,98  |
| 501612090014903                                  | ALOIS (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15              | 26,81   | 37,06    | 30,47    | 42,12  | 32,31    | 44,67  | 32,50      | 44,93  | 32,70    | 45,21  | 33,52    | 46,34  |
| 523713080028503                                  | ZIDER (LIBBS)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 26,5    | 36,63    | 30,12    | 41,64  | 31,93    | 44,14  | 32,12      | 44,40  | 32,32    | 44,68  | 33,13    | 45,80  |
| 508029602111412                                  | HEIMER (EUROFARMA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 20,11   | 27,80    | 22,85    | 31,59  | 24,22    | 33,48  | 24,37      | 33,69  | 24,52    | 33,90  | 25,13    | 34,74  |
| 522714010037106                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 15 | 59,59   | 82,38    | 67,72    | 93,62  | 71,79    | 99,25  | 72,23      | 99,85  | 72,67    | 100,46 | 74,49    | 102,98 |
| 522714010036606                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 15  | 59,59   | 82,38    | 67,72    | 93,62  | 71,79    | 99,25  | 72,23      | 99,85  | 72,67    | 100,46 | 74,49    | 102,98 |
| 506717120074204                                  | ALZ (CRISTÁLIA)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15              | 29,81   | 41,21    | 33,87    | 46,82  | 35,91    | 49,64  | 36,13      | 49,95  | 36,35    | 50,25  | 37,26    | 51,51  |
| 506906402116116                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 59,63   | 82,43    | 67,76    | 93,67  | 71,84    | 99,31  | 72,28      | 99,92  | 72,72    | 100,53 | 74,54    | 103,05 |
| 522714010036106                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15          | 59,59   | 82,38    | 67,72    | 93,62  | 71,79    | 99,25  | 72,23      | 99,85  | 72,67    | 100,46 | 74,49    | 102,98 |
| 522714010037206                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20 | 79,46   | 109,85   | 90,29    | 124,82 | 95,73    | 132,34 | 96,31      | 133,14 | 96,90    | 133,96 | 99,32    | 137,30 |
| 522714010036706                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20  | 79,46   | 109,85   | 90,29    | 124,82 | 95,73    | 132,34 | 96,31      | 133,14 | 96,90    | 133,96 | 99,32    | 137,30 |
| 522714030038403                                  | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 20      | 46,27   | 63,97    | 52,58    | 72,69  | 55,75    | 77,07  | 56,09      | 77,54  | 56,43    | 78,01  | 57,84    | 79,96  |
| 522714030038803                                  | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 20       | 46,27   | 63,97    | 52,58    | 72,69  | 55,75    | 77,07  | 56,09      | 77,54  | 56,43    | 78,01  | 57,84    | 79,96  |
| 522714010036206                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20          | 79,46   | 109,85   | 90,29    | 124,82 | 95,73    | 132,34 | 96,31      | 133,14 | 96,90    | 133,96 | 99,32    | 137,30 |
| 522714010037306                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 30 | 119,2   | 164,79   | 135,46   | 187,27 | 143,62   | 198,55 | 144,49     | 199,75 | 145,37   | 200,97 | 149,00   | 205,98 |
| 528518070136106                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30          | 118,82  | 164,26   | 135,02   | 186,66 | 143,15   | 197,90 | 144,02     | 199,10 | 144,90   | 200,32 | 148,52   | 205,32 |
| 501603901115319                                  | ALOIS (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 54,37   | 75,16    | 61,79    | 85,42  | 65,51    | 90,56  | 65,91      | 91,12  | 66,31    | 91,67  | 67,97    | 93,96  |
| 511516050061706                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 50,5    | 69,81    | 57,39    | 79,34  | 60,85    | 84,12  | 61,22      | 84,63  | 61,59    | 85,14  | 63,13    | 87,27  |
| 523709501111419                                  | ZIDER (LIBBS)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 53,56   | 74,04    | 60,87    | 84,15  | 64,53    | 89,21  | 64,92      | 89,75  | 65,32    | 90,30  | 66,95    | 92,55  |
| 508029801114111                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 52,05   | 71,96    | 59,14    | 81,76  | 62,71    | 86,69  | 63,09      | 87,22  | 63,47    | 87,74  | 65,06    | 89,94  |
| 508029603118410                                  | HEIMER (EUROFARMA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 38,06   | 52,62    | 43,25    | 59,79  | 45,86    | 63,40  | 46,14      | 63,79  | 46,42    | 64,17  | 47,58    | 65,78  |
| 522714030038503                                  | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30      | 69,4    | 95,94    | 78,87    | 109,03 | 83,62    | 115,60 | 84,13      | 116,30 | 84,64    | 117,01 | 86,76    | 119,94 |
| 522714010036806                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 30  | 119,2   | 164,79   | 135,46   | 187,27 | 143,62   | 198,55 | 144,49     | 199,75 | 145,37   | 200,97 | 149,00   | 205,98 |
| 522714010036306                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30          | 119,2   | 164,79   | 135,46   | 187,27 | 143,62   | 198,55 | 144,49     | 199,75 | 145,37   | 200,97 | 149,00   | 205,98 |
| 552917040070003                                  | VIE (ACHÉ)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 119,17  | 164,75   | 135,42   | 187,21 | 143,58   | 198,49 | 144,45     | 199,69 | 145,33   | 200,91 | 148,96   | 205,93 |
| 532415100014306                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 119,24  | 164,84   | 135,50   | 187,32 | 143,66   | 198,60 | 144,53     | 199,80 | 145,41   | 201,02 | 149,05   | 206,05 |
| 521116110064606                                  | CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 119,17  | 164,75   | 135,42   | 187,21 | 143,58   | 198,49 | 144,45     | 199,69 | 145,33   | 200,91 | 148,96   | 205,93 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506718040075403                                 | ALZ (CRISTÁLIA)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 40,33   | 55,75  | 45,83    | 63,36  | 48,59    | 67,17  | 48,88      | 67,57  | 49,18    | 67,99  | 50,41    | 69,69  |
| 509017070015704                                 | DESIRÉE (FARMOQUÍMICA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 59,49   | 82,24  | 67,60    | 93,45  | 71,68    | 99,09  | 72,11      | 99,69  | 72,55    | 100,30 | 74,36    | 102,80 |
| 506906603111413                                 | CLOMENAC (ACTAVIS)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 35,2    | 48,66  | 40,00    | 55,30  | 42,41    | 58,63  | 42,67      | 58,99  | 42,93    | 59,35  | 44,00    | 60,83  |
| 506906401111110                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 44,64   | 61,71  | 50,73    | 70,13  | 53,78    | 74,35  | 54,11      | 74,80  | 54,44    | 75,26  | 55,80    | 77,14  |
| 520714010089206                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)           | 10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30       | 43,39   | 59,98  | 49,31    | 68,17  | 52,28    | 72,27  | 52,60      | 72,72  | 52,92    | 73,16  | 54,24    | 74,98  |
| 552916120068506                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACHÉ)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 119,17  | 164,75 | 135,42   | 187,21 | 143,58   | 198,49 | 144,45     | 199,69 | 145,33   | 200,91 | 148,96   | 205,93 |
| 522714030038903                                 | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 30       | 69,4    | 95,94  | 78,87    | 109,03 | 83,62    | 115,60 | 84,13      | 116,30 | 84,64    | 117,01 | 86,76    | 119,94 |
| 501612110015003                                 | ALOIS (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50              | 89,4    | 123,59 | 101,59   | 140,44 | 107,71   | 148,90 | 108,36     | 149,80 | 109,02   | 150,71 | 111,75   | 154,49 |
| 524212110002103                                 | EBIX (LUNDBECK)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                | 342,31  | 473,22 | 388,99   | 537,76 | 412,42   | 570,15 | 414,92     | 573,60 | 417,45   | 577,10 | 427,89   | 591,53 |
| 552917040070103                                 | VIE (ACHÉ)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 238,36  | 329,52 | 270,86   | 374,45 | 287,18   | 397,01 | 288,92     | 399,41 | 290,68   | 401,85 | 297,95   | 411,90 |
| 522714010036406                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60          | 238,39  | 329,56 | 270,90   | 374,50 | 287,22   | 397,06 | 288,96     | 399,47 | 290,72   | 401,90 | 297,99   | 411,95 |
| 522714010036906                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 60  | 238,39  | 329,56 | 270,90   | 374,50 | 287,22   | 397,06 | 288,96     | 399,47 | 290,72   | 401,90 | 297,99   | 411,95 |
| 508029601115414                                 | HEIMER (EUROFARMA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 75,37   | 104,19 | 85,64    | 118,39 | 90,80    | 125,53 | 91,35      | 126,29 | 91,91    | 127,06 | 94,21    | 130,24 |
| 508029802110118                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 103,09  | 142,52 | 117,15   | 161,95 | 124,21   | 171,71 | 124,96     | 172,75 | 125,72   | 173,80 | 128,86   | 178,14 |
| 523709502118417                                 | ZIDER (LIBBS)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 107,17  | 148,16 | 121,79   | 168,37 | 129,13   | 178,51 | 129,91     | 179,59 | 130,70   | 180,69 | 133,97   | 185,21 |
| 501603902111414                                 | ALOIS (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 107,68  | 148,86 | 122,37   | 169,17 | 129,74   | 179,36 | 130,52     | 180,44 | 131,32   | 181,54 | 134,60   | 186,08 |
| 552916120068406                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACHÉ)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 238,36  | 329,52 | 270,86   | 374,45 | 287,18   | 397,01 | 288,92     | 399,41 | 290,68   | 401,85 | 297,95   | 411,90 |
| 511516050061806                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 98,51   | 136,18 | 111,94   | 154,75 | 118,68   | 164,07 | 119,40     | 165,06 | 120,13   | 166,07 | 123,13   | 170,22 |
| 528518070136206                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60          | 237,64  | 328,52 | 270,04   | 373,31 | 286,31   | 395,81 | 288,04     | 398,20 | 289,80   | 400,63 | 297,05   | 410,65 |
| 506717120074304                                 | ALZ (CRISTÁLIA)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 80,63   | 111,47 | 91,63    | 126,67 | 97,15    | 134,30 | 97,73      | 135,11 | 98,33    | 135,94 | 100,79   | 139,34 |
| 509017070015804                                 | DESIRÉE (FARMOQUÍMICA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 118,98  | 164,48 | 135,21   | 186,92 | 143,35   | 198,17 | 144,22     | 199,38 | 145,10   | 200,59 | 148,73   | 205,61 |
| 506906604118411                                 | CLOMENAC (ACTAVIS)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 70,4    | 97,32  | 80,00    | 110,60 | 84,82    | 117,26 | 85,33      | 117,96 | 85,85    | 118,68 | 88,00    | 121,65 |
| 506906403112114                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 88,4    | 122,21 | 100,45   | 138,87 | 106,50   | 147,23 | 107,15     | 148,13 | 107,80   | 149,03 | 110,50   | 152,76 |
| 520714010089306                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)           | 10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60       | 82,43   | 113,95 | 93,68    | 129,51 | 99,32    | 137,30 | 99,92      | 138,13 | 100,53   | 138,98 | 103,04   | 142,45 |
| 532415100014406                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 238,48  | 329,68 | 271,00   | 374,64 | 287,33   | 397,22 | 289,07     | 399,62 | 290,83   | 402,06 | 298,10   | 412,11 |
| 521116110064706                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 238,34  | 329,49 | 270,84   | 374,42 | 287,16   | 396,98 | 288,90     | 399,39 | 290,66   | 401,82 | 297,93   | 411,87 |
| 522714030039003                                 | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 60       | 138,81  | 191,90 | 157,74   | 218,07 | 167,24   | 231,20 | 168,25     | 232,60 | 169,28   | 234,02 | 173,51   | 239,87 |
| 522714010037406                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 60 | 238,39  | 329,56 | 270,90   | 374,50 | 287,22   | 397,06 | 288,96     | 399,47 | 290,72   | 401,90 | 297,99   | 411,95 |
| 522714030038603                                 | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60      | 138,81  | 191,90 | 157,74   | 218,07 | 167,24   | 231,20 | 168,25     | 232,60 | 169,28   | 234,02 | 173,51   | 239,87 |
| 501604502117111                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 107,69  | 148,88 | 122,38   | 169,18 | 129,75   | 179,37 | 130,53     | 180,45 | 131,33   | 181,56 | 134,61   | 186,09 |
| 528518070136306                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90          | 356,45  | 492,77 | 405,06   | 559,97 | 429,46   | 593,70 | 432,07     | 597,31 | 434,70   | 600,95 | 445,57   | 615,97 |
| 528518070136506                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (*)     | 396,06  |        | 450,07   |        | 477,18   |        | 480,07     |        | 483,00   |        | 495,08   |        |
| 532415100014506                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100(EMB HOSP) (*) | 397,47  |        | 451,67   |        | 478,88   |        | 481,78     |        | 484,72   |        | 496,84   |        |
| 528518070136406                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120         | 475,27  | 657,03 | 540,08   | 746,63 | 572,62   | 791,61 | 576,09     | 796,41 | 579,60   | 801,26 | 594,09   | 821,29 |
| 501612110015103                                 | ALOIS (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120             | 214,55  | 296,60 | 243,81   | 337,05 | 258,50   | 357,36 | 260,06     | 359,52 | 261,65   | 361,72 | 268,19   | 370,76 |
| 523716020033903                                 | ZIDER (LIBBS)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120             | 121,77  | 168,34 | 138,37   | 191,29 | 146,71   | 202,82 | 147,60     | 204,05 | 148,50   | 205,29 | 152,21   | 210,42 |
| 528518070136606                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (*)     | 792,12  |        | 900,14   |        | 954,36   |        | 960,15     |        | 966,00   |        | 990,15   |        |
| 532415100014606                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200(EMB HOSP) (*) | 794,95  |        | 903,35   |        | 957,77   |        | 963,57     |        | 969,45   |        | 993,69   |        |
| 528518070136706                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 (*)     | 1188,18 |        | 1.350,20 |        | 1.431,54 |        | 1.440,22   |        | 1.449,00 |        | 1.485,23 |        |
| 528518070135906                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 (*)     | 1980,3  |        | 2.250,34 |        | 2.385,90 |        | 2.400,36   |        | 2.415,00 |        | 2.475,38 |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA</b>   |   |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520714010089406                                   | CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)         | 10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)       | 1986,59  |          | 2.257,49 |          | 2.393,48 |          | 2.407,99   |          | 2.422,67 |          | 2.483,24 |          |
| 520715120099003                                   | MEMORALL (TEUTO)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1986,59  |          | 2.257,49 |          | 2.393,48 |          | 2.407,99   |          | 2.422,67 |          | 2.483,24 |          |
| 532415100014706                                   | CLORIDRATO DE MEMANTINA (SUN)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500(EMB HOSP) (*)                 | 1987,38  |          | 2.258,39 |          | 2.394,44 |          | 2.408,95   |          | 2.423,64 |          | 2.484,23 |          |
| 501617080018005                                   | ALOIS (APSEN)                           | 10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML                            | 26,72    | 36,94    | 30,37    | 41,98    | 32,20    | 44,51    | 32,39      | 44,78    | 32,59    | 45,05    | 33,40    | 46,17    |
| 501617080018105                                   | ALOIS (APSEN)                           | 10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML                            | 53,44    | 73,88    | 60,73    | 83,96    | 64,38    | 89,00    | 64,78      | 89,55    | 65,17    | 90,09    | 66,80    | 92,35    |
| 501617080017905                                   | ALOIS (APSEN)                           | 10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 50 ML                            | 89,07    | 123,13   | 101,21   | 139,92   | 107,31   | 148,35   | 107,96     | 149,25   | 108,62   | 150,16   | 111,34   | 153,92   |
| 524214090002303                                   | EBIX (LUNDBECK)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 122,2    | 168,93   | 138,87   | 191,98   | 147,23   | 203,54   | 148,13     | 204,78   | 149,03   | 206,03   | 152,76   | 211,18   |
| 524214090002403                                   | EBIX (LUNDBECK)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 366,64   | 506,86   | 416,63   | 575,97   | 441,73   | 610,67   | 444,41     | 614,37   | 447,12   | 618,12   | 458,30   | 633,57   |
| 524214090002503                                   | EBIX (LUNDBECK)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                | 733,3    | 1.013,74 | 833,30   | 1.151,99 | 883,50   | 1.221,39 | 888,85     | 1.228,78 | 894,27   | 1.236,28 | 916,63   | 1.267,19 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA</b> |   |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507201201150414                                   | MEPISV (DFL)                            | CAIXA COM 50 TUBETES  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METADONA</b>    |   |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506712020045703                                   | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                     | 10 MG COM CT BL AL/AL X 20  | 19,48    | 26,93    | 22,13    | 30,59    | 23,46    | 32,43    | 23,61      | 32,64    | 23,75    | 32,83    | 24,34    | 33,65    |
| 506709301155411                                   | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                     | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                            | 34,58    | 47,80    | 39,29    | 54,32    | 41,66    | 57,59    | 41,91      | 57,94    | 42,17    | 58,30    | 43,22    | 59,75    |
| 506717030067703                                   | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                     | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)             | 83,87    |          | 95,31    |          | 101,05   |          | 101,66     |          | 102,28   |          | 104,84   |          |
| 506715020056603                                   | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                     | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)             | 124,47   |          | 141,44   |          | 149,96   |          | 150,87     |          | 151,79   |          | 155,58   |          |
| 506713010050203                                   | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                     | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20   | 10,25    | 14,17    | 11,65    | 16,11    | 12,35    | 17,07    | 12,42      | 17,17    | 12,50    | 17,28    | 12,81    | 17,71    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA</b>  |   |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525415070045806                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)    | 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                                | 11,05    | 15,28    | 12,56    | 17,36    | 13,32    | 18,41    | 13,40      | 18,52    | 13,48    | 18,64    | 13,82    | 19,11    |
| 525415070045706                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)    | 500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                                | 5,57     | 7,70     | 6,33     | 8,75     | 6,71     | 9,28     | 6,75       | 9,33     | 6,79     | 9,39     | 6,96     | 9,62     |
| 541815070011906                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                               | 12,87    | 17,79    | 14,62    | 20,21    | 15,50    | 21,43    | 15,59      | 21,55    | 15,69    | 21,69    | 16,08    | 22,23    |
| 525420303119319                                   | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                  | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 7,87     | 10,88    | 8,95     | 12,37    | 9,48     | 13,11    | 9,54       | 13,19    | 9,60     | 13,27    | 9,84     | 13,60    |
| 527914030019404                                   | GLIFORMIL (PHARLAB)                     | 1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                                  | 22,16    | 30,63    | 25,18    | 34,81    | 26,69    | 36,90    | 26,86      | 37,13    | 27,02    | 37,35    | 27,70    | 38,29    |
| 510414020103003                                   | GLICEFOR (GEOLAB)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 18,43    | 25,48    | 20,94    | 28,95    | 22,20    | 30,69    | 22,33      | 30,87    | 22,47    | 31,06    | 23,03    | 31,84    |
| 525420304115317                                   | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                  | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 23,62    | 32,65    | 26,85    | 37,12    | 28,46    | 39,34    | 28,64      | 39,59    | 28,81    | 39,83    | 29,53    | 40,82    |
| 525417100049006                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)    | 1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 13,83    | 19,12    | 15,72    | 21,73    | 16,67    | 23,05    | 16,77      | 23,18    | 16,87    | 23,32    | 17,29    | 23,90    |
| 527914010019206                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)      | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 15,43    | 21,33    | 17,54    | 24,25    | 18,59    | 25,70    | 18,71      | 25,87    | 18,82    | 26,02    | 19,29    | 26,67    |
| 525003502111118                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)       | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 15,46    | 21,37    | 17,56    | 24,28    | 18,62    | 25,74    | 18,74      | 25,91    | 18,85    | 26,06    | 19,32    | 26,71    |
| 525402605117108                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)    | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 14,56    | 20,13    | 16,55    | 22,88    | 17,55    | 24,26    | 17,65      | 24,40    | 17,76    | 24,55    | 18,20    | 25,16    |
| 521104003116117                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA) | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 14,28    | 19,74    | 16,23    | 22,44    | 17,21    | 23,79    | 17,31      | 23,93    | 17,42    | 24,08    | 17,86    | 24,69    |
| 507729102113113                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)      | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 14,28    | 19,74    | 16,23    | 22,44    | 17,21    | 23,79    | 17,31      | 23,93    | 17,42    | 24,08    | 17,86    | 24,69    |
| 511513203114118                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)       | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 14,96    | 20,68    | 17,00    | 23,50    | 18,02    | 24,91    | 18,13      | 25,06    | 18,24    | 25,22    | 18,70    | 25,85    |
| 531605401111111                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)    | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 15,37    | 21,25    | 17,46    | 24,14    | 18,51    | 25,59    | 18,63      | 25,75    | 18,74    | 25,91    | 19,21    | 26,56    |
| 510414020103103                                   | GLICEFOR (GEOLAB)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                    | 36,85    | 50,94    | 41,88    | 57,90    | 44,40    | 61,38    | 44,67      | 61,75    | 44,94    | 62,13    | 46,06    | 63,68    |
| 510414020103203                                   | GLICEFOR (GEOLAB)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                                    | 55,26    | 76,39    | 62,80    | 86,82    | 66,58    | 92,04    | 66,98      | 92,60    | 67,39    | 93,16    | 69,07    | 95,49    |
| 527914030019504                                   | GLIFORMIL (PHARLAB)                     | 1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                  | 90,47    |          | 102,81   |          | 109,00   |          | 109,66     |          | 110,33   |          | 113,09   |          |
| 510414020103303                                   | GLICEFOR (GEOLAB)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)                    | 309,47   |          | 351,67   |          | 372,85   |          | 375,11     |          | 377,40   |          | 386,84   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527914010019306                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)               | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 62,12   |        | 70,59    |        | 74,84    |        | 75,29      |        | 75,75    |        | 77,64    |        |
| 510414020103403                                  | GLICEFOR (GEOLAB)                                | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) (*) | 618,94  |        | 703,35   |        | 745,72   |        | 750,24     |        | 754,81   |        | 773,68   |        |
| 525903501111413                                  | FORMYN (MULTILAB)                                | 1.000 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30           | 22,5    | 31,10  | 25,57    | 35,35  | 27,11    | 37,48  | 27,27      | 37,70  | 27,44    | 37,93  | 28,13    | 38,89  |
| 525916080038406                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)              | 1.000 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30           | 15,49   | 21,41  | 17,60    | 24,33  | 18,66    | 25,80  | 18,78      | 25,96  | 18,89    | 26,11  | 19,36    | 26,76  |
| 541816060016206                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)               | 1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30       | 15,37   | 21,25  | 17,46    | 24,14  | 18,51    | 25,59  | 18,63      | 25,75  | 18,74    | 25,91  | 19,21    | 26,56  |
| 505112080018905                                  | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14         | 25,37   | 35,07  | 28,83    | 39,86  | 30,57    | 42,26  | 30,75      | 42,51  | 30,94    | 42,77  | 31,71    | 43,84  |
| 505112080018605                                  | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 50,75   | 70,16  | 57,67    | 79,73  | 61,14    | 84,52  | 61,51      | 85,03  | 61,89    | 85,56  | 63,44    | 87,70  |
| 505112080018705                                  | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 108,76  | 150,35 | 123,59   | 170,86 | 131,03   | 181,14 | 131,83     | 182,25 | 132,63   | 183,35 | 135,95   | 187,94 |
| 505112080019105                                  | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)                   | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 108,76  | 150,35 | 123,59   | 170,86 | 131,03   | 181,14 | 131,83     | 182,25 | 132,63   | 183,35 | 135,95   | 187,94 |
| 525404901112413                                  | GLIFAGE (MERCK S/A)                              | 1 G COM REV EST BL AL PLAS INC X 30               | 23,82   | 32,93  | 27,07    | 37,42  | 28,70    | 39,68  | 28,87      | 39,91  | 29,05    | 40,16  | 29,78    | 41,17  |
| 533004101111410                                  | DIAFORMIN (UNIÃO QUÍMICA)                        | 850 MG COM CT BL AL PLAS X 30                     | 15,31   | 21,17  | 17,40    | 24,05  | 18,45    | 25,51  | 18,56      | 25,66  | 18,67    | 25,81  | 19,14    | 26,46  |
| 517607501118418                                  | TRIFORMIN (GLOBO)                                | 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 7,9     | 10,92  | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,58       | 13,24  | 9,64     | 13,33  | 9,88     | 13,66  |
| 520719503112413                                  | TEUTOFORMIN (TEUTO)                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7,86    | 10,87  | 8,94     | 12,36  | 9,47     | 13,09  | 9,53       | 13,17  | 9,59     | 13,26  | 9,83     | 13,59  |
| 520728004115114                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7,8     | 10,78  | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,45       | 13,06  | 9,51     | 13,15  | 9,75     | 13,48  |
| 500101402114119                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 6,29    | 8,70   | 7,15     | 9,88   | 7,58     | 10,48  | 7,62       | 10,53  | 7,67     | 10,60  | 7,86     | 10,87  |
| 533513050023903                                  | GLICOMET (VITAMEDIC)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 3,81    | 5,27   | 4,33     | 5,99   | 4,59     | 6,35   | 4,62       | 6,39   | 4,65     | 6,43   | 4,77     | 6,59   |
| 525404902119411                                  | GLIFAGE (MERCK S/A)                              | 500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 30         | 12,49   | 17,27  | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,81  | 15,14      | 20,93  | 15,23    | 21,05  | 15,61    | 21,58  |
| 525003506115118                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 7,12    | 9,84   | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,86  | 8,63       | 11,93  | 8,68     | 12,00  | 8,90     | 12,30  |
| 531605402118118                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 7,86    | 10,87  | 8,94     | 12,36  | 9,47     | 13,09  | 9,53       | 13,17  | 9,59     | 13,26  | 9,83     | 13,59  |
| 525402602118111                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 7,8     | 10,78  | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,45       | 13,06  | 9,51     | 13,15  | 9,75     | 13,48  |
| 506404801111411                                  | METFORMED (CIMED)                                | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 11,35   | 15,69  | 12,90    | 17,83  | 13,67    | 18,90  | 13,76      | 19,02  | 13,84    | 19,13  | 14,19    | 19,62  |
| 532712120012606                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT) | 500MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 15,42   | 21,32  | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,67  | 18,69      | 25,84  | 18,80    | 25,99  | 19,27    | 26,64  |
| 521104001113110                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 8,06    | 11,14  | 9,16     | 12,66  | 9,71     | 13,42  | 9,77       | 13,51  | 9,83     | 13,59  | 10,08    | 13,94  |
| 541815020010006                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 6,43    | 8,89   | 7,31     | 10,11  | 7,75     | 10,71  | 7,79       | 10,77  | 7,84     | 10,84  | 8,04     | 11,11  |
| 532712120012506                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT) | 500 MG +2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 11,87   | 16,41  | 13,48    | 18,64  | 14,30    | 19,77  | 14,38      | 19,88  | 14,47    | 20,00  | 14,83    | 20,50  |
| 511513201111111                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 7,46    | 10,31  | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,04       | 12,50  | 9,10     | 12,58  | 9,33     | 12,90  |
| 525304102110111                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 8,04    | 11,11  | 9,14     | 12,64  | 9,69     | 13,40  | 9,75       | 13,48  | 9,81     | 13,56  | 10,06    | 13,91  |
| 529903001111114                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6            | 6,94    | 9,59   | 7,88     | 10,89  | 8,36     | 11,56  | 8,41       | 11,63  | 8,46     | 11,70  | 8,67     | 11,99  |
| 528530305110114                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 8,12    | 11,23  | 9,22     | 12,75  | 9,78     | 13,52  | 9,84       | 13,60  | 9,90     | 13,69  | 10,15    | 14,03  |
| 525903502116419                                  | FORMYN (MULTILAB)                                | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30             | 10,96   | 15,15  | 12,46    | 17,23  | 13,21    | 18,26  | 13,29      | 18,37  | 13,37    | 18,48  | 13,70    | 18,94  |
| 525916080039406                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)              | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30             | 8,12    | 11,23  | 9,22     | 12,75  | 9,78     | 13,52  | 9,84       | 13,60  | 9,90     | 13,69  | 10,15    | 14,03  |
| 510015020034606                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)         | 8,1     |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525420305111315                                  | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                           | 500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30              | 5,08    | 7,02   | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,16       | 8,52   | 6,20     | 8,57   | 6,36     | 8,79   |
| 538817020052706                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (LEGRAND PHARMA)        | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30        | 5,58    | 7,71   | 6,34     | 8,76   | 6,72     | 9,29   | 6,76       | 9,35   | 6,80     | 9,40   | 6,97     | 9,64   |
| 532702501115416                                  | METTA SR (TORRENT)                               | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30             | 11,46   | 15,84  | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 13,89      | 19,20  | 13,97    | 19,31  | 14,32    | 19,80  |
| 521916110019604                                  | GLICEP XR (GLENMARK)                             | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30        | 8,29    | 11,46  | 9,42     | 13,02  | 9,99     | 13,81  | 10,05      | 13,89  | 10,11    | 13,98  | 10,36    | 14,32  |
| 541816060016006                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)               | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30        | 6,27    | 8,67   | 7,13     | 9,86   | 7,56     | 10,45  | 7,60       | 10,51  | 7,65     | 10,58  | 7,84     | 10,84  |
| 528515030126806                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 6,57    | 9,08   | 7,46     | 10,31  | 7,91     | 10,94  | 7,96       | 11,00  | 8,01     | 11,07  | 8,21     | 11,35  |
| 520714100092806                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)                 | 500MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)   | 12,97   |        | 14,74    |        | 15,63    |        | 15,72      |        | 15,82    |        | 16,22    |        |
| 520728005111112                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 15,56   | 21,51  | 17,69    | 24,46  | 18,75    | 25,92  | 18,86      | 26,07  | 18,98    | 26,24  | 19,45    | 26,89  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528516100130506                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 11,14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,50      | 18,66  | 13,58    | 18,77  | 13,92    | 19,24  |
| 526114004116115                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 12,54   | 17,34  | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,20      | 21,01  | 15,29    | 21,14  | 15,67    | 21,66  |
| 525003507111116                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 11,9    | 16,45  | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,42      | 19,93  | 14,51    | 20,06  | 14,87    | 20,56  |
| 525402601111113                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 14,5    | 20,05  | 16,47    | 22,77  | 17,47    | 24,15  | 17,57      | 24,29  | 17,68    | 24,44  | 18,12    | 25,05  |
| 510015020034506                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)                    | 16,21   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521104005119113                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 12,54   | 17,34  | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,20      | 21,01  | 15,29    | 21,14  | 15,67    | 21,66  |
| 528516060129606                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 13,74   | 18,99  | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,66      | 23,03  | 16,76    | 23,17  | 17,18    | 23,75  |
| 526116090097006                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 12,54   | 17,34  | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,20      | 21,01  | 15,29    | 21,14  | 15,67    | 21,66  |
| 500114010016006                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)        | 23,83   |        | 27,08    |        | 28,71    |        | 28,88      |        | 29,06    |        | 29,79    |        |
| 505603003111413                                  | FORMET (ASPEN PHARMA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)        | 54,98   |        | 62,48    |        | 66,24    |        | 66,64      |        | 67,05    |        | 68,73    |        |
| 500114010016106                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)        | 47,67   |        | 54,17    |        | 57,43    |        | 57,78      |        | 58,13    |        | 59,58    |        |
| 510015020034206                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP) (*)        | 67,63   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512050118406                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)          | 81,8    | 113,08 | 92,95    | 128,50 | 98,55    | 136,24 | 99,15      | 137,07 | 99,75    | 137,90 | 102,24   | 141,34 |
| 528530304114116                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)        | 55,96   |        | 63,59    |        | 67,42    |        | 67,83      |        | 68,24    |        | 69,95    |        |
| 528515030126906                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP) (*) | 87,73   |        | 99,70    |        | 105,70   |        | 106,34     |        | 106,99   |        | 109,66   |        |
| 500114010016206                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 119,15  |        | 135,40   |        | 143,56   |        | 144,43     |        | 145,31   |        | 148,94   |        |
| 525903504119415                                  | FORMYN (MULTILAB)                          | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500                       | 175,36  | 242,42 | 199,27   | 275,48 | 211,27   | 292,07 | 212,55     | 293,84 | 213,85   | 295,64 | 219,20   | 303,03 |
| 525916080039306                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)        | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (*)                   | 135,34  |        | 153,80   |        | 163,06   |        | 164,05     |        | 165,05   |        | 169,18   |        |
| 531614010072806                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 7,65    | 10,58  | 8,69     | 12,01  | 9,22     | 12,75  | 9,27       | 12,82  | 9,33     | 12,90  | 9,56     | 13,22  |
| 505112080018205                                  | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)             | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 50,75   | 70,16  | 57,67    | 79,73  | 61,14    | 84,52  | 61,51      | 85,03  | 61,89    | 85,56  | 63,44    | 87,70  |
| 525420301116312                                  | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                     | 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                         | 5,67    | 7,84   | 6,44     | 8,90   | 6,83     | 9,44   | 6,87       | 9,50   | 6,91     | 9,55   | 7,08     | 9,79   |
| 525420302112310                                  | GLIFAGE XR (MERCK S/A)                     | 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                         | 17      | 23,50  | 19,32    | 26,71  | 20,48    | 28,31  | 20,60      | 28,48  | 20,73    | 28,66  | 21,25    | 29,38  |
| 541816060016106                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)         | 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 11,06   | 15,29  | 12,57    | 17,38  | 13,33    | 18,43  | 13,41      | 18,54  | 13,49    | 18,65  | 13,83    | 19,12  |
| 528515030127006                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 11,05   | 15,28  | 12,55    | 17,35  | 13,31    | 18,40  | 13,39      | 18,51  | 13,47    | 18,62  | 13,81    | 19,09  |
| 528515030127106                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP) (*)     | 147,4   |        | 167,50   |        | 177,59   |        | 178,67     |        | 179,76   |        | 184,25   |        |
| 520728003119116                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 9,78    | 13,52  | 11,12    | 15,37  | 11,79    | 16,30  | 11,86      | 16,40  | 11,93    | 16,49  | 12,23    | 16,91  |
| 506410201112111                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (CIMED)           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 10,45   | 14,45  | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,66      | 17,50  | 12,74    | 17,61  | 13,06    | 18,05  |
| 510405701119410                                  | GLICEFOR (GEOLAB)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 15,09   | 20,86  | 17,15    | 23,71  | 18,18    | 25,13  | 18,29      | 25,28  | 18,40    | 25,44  | 18,86    | 26,07  |
| 504614030020006                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)      | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 10,43   | 14,42  | 11,85    | 16,38  | 12,57    | 17,38  | 12,64      | 17,47  | 12,72    | 17,58  | 13,04    | 18,03  |
| 504616030037717                                  | NEO METFORMIN (BRAINFARMA)                 | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 10,43   | 14,42  | 11,85    | 16,38  | 12,57    | 17,38  | 12,64      | 17,47  | 12,72    | 17,58  | 13,04    | 18,03  |
| 517607502114416                                  | TRIFORMIN (GLOBO)                          | 850 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          | 10,64   | 14,71  | 12,09    | 16,71  | 12,82    | 17,72  | 12,90      | 17,83  | 12,98    | 17,94  | 13,30    | 18,39  |
| 520719501111411                                  | TEUTOFORMIN (TEUTO)                        | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 9,78    | 13,52  | 11,12    | 15,37  | 11,79    | 16,30  | 11,86      | 16,40  | 11,93    | 16,49  | 12,23    | 16,91  |
| 506404802118411                                  | METFORMED (CIMED)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 15,74   | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,07      | 26,36  | 19,19    | 26,53  | 19,67    | 27,19  |
| 533508701110411                                  | GLICOMET (VITAMEDIC)                       | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 3,62    | 5,00   | 4,12     | 5,70   | 4,37     | 6,04   | 4,39       | 6,07   | 4,42     | 6,11   | 4,53     | 6,26   |
| 525916080039206                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)        | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                        | 10,9    | 15,07  | 12,38    | 17,11  | 13,13    | 18,15  | 13,21      | 18,26  | 13,29    | 18,37  | 13,62    | 18,83  |
| 525903503112417                                  | FORMYN (MULTILAB)                          | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                        | 14,63   | 20,23  | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,73      | 24,51  | 17,84    | 24,66  | 18,29    | 25,28  |
| 528530301115111                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 10,36   | 14,32  | 11,78    | 16,29  | 12,49    | 17,27  | 12,56      | 17,36  | 12,64    | 17,47  | 12,96    | 17,92  |
| 538000901112114                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)          | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                         | 9,88    | 13,66  | 11,23    | 15,52  | 11,90    | 16,45  | 11,98      | 16,56  | 12,05    | 16,66  | 12,35    | 17,07  |
| 511513202118111                                  | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 10,32   | 14,27  | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,51      | 17,29  | 12,59    | 17,40  | 12,90    | 17,83  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA</b>    |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525404903115411                                     | GLIFAGE (MERCK S/A)                        | 850 MG COM REV EST CT BL AL PLAS INC X 30               | 16,78   | 23,20  | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,34      | 28,12  | 20,46    | 28,28  | 20,97    | 28,99  |
| 525402603114111                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10,59   | 14,64  | 12,04    | 16,64  | 12,76    | 17,64  | 12,84      | 17,75  | 12,92    | 17,86  | 13,24    | 18,30  |
| 500101404117115                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,49    | 11,74  | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,29      | 14,23  | 10,35    | 14,31  | 10,61    | 14,67  |
| 527916030023006                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,5     | 11,75  | 9,65     | 13,34  | 10,24    | 14,16  | 10,30      | 14,24  | 10,36    | 14,32  | 10,62    | 14,68  |
| 531605403114116                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10,74   | 14,85  | 12,21    | 16,88  | 12,94    | 17,89  | 13,02      | 18,00  | 13,10    | 18,11  | 13,43    | 18,57  |
| 525003510112111                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9,86    | 13,63  | 11,21    | 15,50  | 11,89    | 16,44  | 11,96      | 16,53  | 12,03    | 16,63  | 12,33    | 17,05  |
| 521104002111111                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9,65    | 13,34  | 10,97    | 15,17  | 11,63    | 16,08  | 11,70      | 16,17  | 11,77    | 16,27  | 12,06    | 16,67  |
| 507729101117115                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9,91    | 13,70  | 11,26    | 15,57  | 11,93    | 16,49  | 12,01      | 16,60  | 12,08    | 16,70  | 12,38    | 17,11  |
| 526215120010203                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (ONEFARMA)        | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10,45   | 14,45  | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,66      | 17,50  | 12,74    | 17,61  | 13,06    | 18,05  |
| 510015020034106                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)               | 10,86   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520728001116111                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)        | 18,14   |        | 20,61    |        | 21,85    |        | 21,99      |        | 22,12    |        | 22,67    |        |
| 526114005112113                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 17,79   | 24,59  | 20,21    | 27,94  | 21,43    | 29,63  | 21,56      | 29,81  | 21,69    | 29,99  | 22,23    | 30,73  |
| 510015020034006                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)               | 21,76   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525402604110118                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 19,7    | 27,23  | 22,38    | 30,94  | 23,73    | 32,81  | 23,87      | 33,00  | 24,02    | 33,21  | 24,62    | 34,04  |
| 521104006115111                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 17,79   | 24,59  | 20,22    | 27,95  | 21,44    | 29,64  | 21,57      | 29,82  | 21,70    | 30,00  | 22,24    | 30,75  |
| 504614030020106                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)      | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 20,84   | 28,81  | 23,69    | 32,75  | 25,11    | 34,71  | 25,27      | 34,93  | 25,42    | 35,14  | 26,06    | 36,03  |
| 520728002112118                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 16,95   | 23,43  | 19,26    | 26,63  | 20,42    | 28,23  | 20,54      | 28,40  | 20,67    | 28,58  | 21,19    | 29,29  |
| 525304104113118                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 17,74   | 24,52  | 20,16    | 27,87  | 21,37    | 29,54  | 21,50      | 29,72  | 21,63    | 29,90  | 22,17    | 30,65  |
| 528516060129706                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 17,81   | 24,62  | 20,24    | 27,98  | 21,46    | 29,67  | 21,59      | 29,85  | 21,72    | 30,03  | 22,26    | 30,77  |
| 507729105112118                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 17,08   | 23,61  | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,45  | 20,70      | 28,62  | 20,83    | 28,80  | 21,35    | 29,52  |
| 525003511119118                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 16,99   | 23,49  | 19,31    | 26,69  | 20,47    | 28,30  | 20,59      | 28,46  | 20,72    | 28,64  | 21,24    | 29,36  |
| 500114010016306                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 32,41   |        | 36,83    |        | 39,04    |        | 39,28      |        | 39,52    |        | 40,51    |        |
| 520719502116415                                     | TEUTOFORMIN (TEUTO)                        | 850 MG COM CT BL AL PAS INC X 150 (EMB HOSP) (*)        | 80,38   |        | 91,35    |        | 96,85    |        | 97,44      |        | 98,03    |        | 100,48   |        |
| 500114010016406                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 64,82   |        | 73,66    |        | 78,10    |        | 78,57      |        | 79,05    |        | 81,03    |        |
| 528516070130106                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 29,46   |        | 33,48    |        | 35,50    |        | 35,71      |        | 35,93    |        | 36,83    |        |
| 505603004116419                                     | FORMET (ASPEN PHARMA)                      | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 67,39   |        | 76,58    |        | 81,19    |        | 81,68      |        | 82,18    |        | 84,23    |        |
| 510015020033706                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)            | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP) (*)   | 90,82   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528512050118806                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)     | 104,38  | 144,30 | 118,61   | 163,97 | 125,76   | 173,86 | 126,52     | 174,91 | 127,29   | 175,97 | 130,47   | 180,37 |
| 528530303118118                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI) | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)   | 58,92   |        | 66,95    |        | 70,98    |        | 71,41      |        | 71,85    |        | 73,65    |        |
| 506404804110416                                     | METFORMED (CIMED)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)         | 78,17   | 108,07 | 88,83    | 122,80 | 94,18    | 130,20 | 94,75      | 130,99 | 95,33    | 131,79 | 97,71    | 135,08 |
| 500114010016506                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 162,06  |        | 184,16   |        | 195,25   |        | 196,43     |        | 197,63   |        | 202,57   |        |
| 525916080039006                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)        | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (*)              | 181,73  |        | 206,51   |        | 218,95   |        | 220,28     |        | 221,62   |        | 227,16   |        |
| 525916080038606                                     | CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)        | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 600 (*)              | 218,07  |        | 247,81   |        | 262,74   |        | 264,33     |        | 265,94   |        | 272,59   |        |
| 510405703111417                                     | GLICEFOR (GEOLAB)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)      | 526,09  |        | 597,83   |        | 633,84   |        | 637,68     |        | 641,57   |        | 657,61   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METILFENIDATO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538818090054604                                     | TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)                   | 10 MG COM CT BL AL AL X 10                              | 7,52    | 10,09  | 8,69     | 11,61  | 9,29     | 12,38  | 9,35       | 12,46  | 9,42     | 12,55  | 9,69     | 12,90  |
| 538818090054704                                     | TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)                   | 10 MG COM CT BL AL AL X 20                              | 15,03   | 20,16  | 17,37    | 23,20  | 18,58    | 24,77  | 18,71      | 24,93  | 18,84    | 25,10  | 19,39    | 25,81  |
| 526513206111316                                     | RITALINA (NOVARTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL AL X 20                              | 15,03   | 20,16  | 17,37    | 23,20  | 18,58    | 24,77  | 18,71      | 24,93  | 18,84    | 25,10  | 19,39    | 25,81  |
| 526514090079503                                     | RITALINA (NOVARTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                              | 22,86   | 30,67  | 26,42    | 35,29  | 28,25    | 37,66  | 28,45      | 37,91  | 28,65    | 38,17  | 29,48    | 39,24  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METILFENIDATO</b>              |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538818090054804  | TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                    | 22,86   | 30,67  | 26,41    | 35,28  | 28,24    | 37,64  | 28,44      | 37,90  | 28,64    | 38,16  | 29,47    | 39,23  |
| 541817090022206  | CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)    | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                    | 14,87   | 19,95  | 17,18    | 22,95  | 18,37    | 24,49  | 18,50      | 24,65  | 18,63    | 24,82  | 19,17    | 25,52  |
| 526530005110312  | RITALINA LA (NOVARTIS)                   | 10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30          | 58,29   | 78,19  | 67,36    | 89,98  | 72,04    | 96,02  | 72,54      | 96,67  | 73,05    | 97,33  | 75,16    | 100,04 |
| 538818090054904  | TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM CT BL AL AL X 60                                    | 45,7    | 61,30  | 52,81    | 70,54  | 56,48    | 75,28  | 56,87      | 75,79  | 57,27    | 76,30  | 58,93    | 78,44  |
| 526513207118314  | RITALINA (NOVARTIS)                      | 10 MG COM CT BL AL AL X 60                                    | 45,7    | 61,30  | 52,81    | 70,54  | 56,48    | 75,28  | 56,87      | 75,79  | 57,27    | 76,30  | 58,93    | 78,44  |
| 541817090022306  | CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)    | 10 MG COM CT BL AL AL X 60                                    | 29,71   | 39,85  | 34,33    | 45,86  | 36,71    | 48,93  | 36,97      | 49,27  | 37,23    | 49,60  | 38,31    | 50,99  |
| 538818090055004  | TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM CT BL AL AL X 90                                    | 68,27   | 91,58  | 78,89    | 105,38 | 84,36    | 112,45 | 84,95      | 113,21 | 85,55    | 113,98 | 88,03    | 117,17 |
| 538818090055104  | TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM CT BL AL AL X 100                                   | 75,85   | 101,75 | 87,65    | 117,08 | 93,73    | 124,94 | 94,39      | 125,79 | 95,05    | 126,64 | 97,80    | 130,18 |
| 514500301117310  | CONCERTA (JANSSEN-CILAG)                 | 18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                    | 133,19  | 178,67 | 153,91   | 205,59 | 164,58   | 219,37 | 165,73     | 220,85 | 166,90   | 222,36 | 171,73   | 228,58 |
| 526513204119311  | RITALINA LA (NOVARTIS)                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30          | 155,41  | 208,48 | 179,58   | 239,88 | 192,04   | 255,97 | 193,38     | 257,70 | 194,74   | 259,45 | 200,38   | 266,71 |
| 526513202116216  | RITALINA LA (NOVARTIS)                   | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30          | 163,18  | 218,90 | 188,57   | 251,89 | 201,64   | 268,77 | 203,05     | 270,59 | 204,48   | 272,43 | 210,40   | 280,05 |
| 514500302113319  | CONCERTA (JANSSEN-CILAG)                 | 36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                    | 180,99  | 242,79 | 209,15   | 279,38 | 223,65   | 298,11 | 225,22     | 300,13 | 226,80   | 302,17 | 233,37   | 310,62 |
| 526513203112214  | RITALINA LA (NOVARTIS)                   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30          | 171,31  | 229,81 | 197,96   | 264,43 | 211,69   | 282,17 | 213,17     | 284,07 | 214,67   | 286,01 | 220,89   | 294,01 |
| 514500303111417  | CONCERTA (JANSSEN-CILAG)                 | 54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                    | 181,01  | 242,82 | 209,17   | 279,41 | 223,67   | 298,14 | 225,24     | 300,16 | 226,82   | 302,19 | 233,39   | 310,65 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA</b>             |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530700701153411  | METOCLOSANTISA (SANTISA)                 | 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML (*)                | 31,71   |        | 36,64    |        | 39,18    |        | 39,45      |        | 39,73    |        | 40,88    |        |
| 503405201113415  | PLABEL (BELFAR)                          | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 7,53    | 10,10  | 8,71     | 11,63  | 9,31     | 12,41  | 9,37       | 12,49  | 9,44     | 12,58  | 9,71     | 12,92  |
| 510012120012303  | FURP - METOCLOPRAMIDA (FURP)             | 10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)              | 46,23   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503405202136419  | PLABEL (BELFAR)                          | 4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 6,09    | 8,17   | 7,04     | 9,40   | 7,52     | 10,02  | 7,58       | 10,10  | 7,63     | 10,17  | 7,85     | 10,45  |
| 507728001135113  | CLOR. METOCLOPRAMIDA (EMS S/A)           | 4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML                                    | 3,62    | 4,86   | 4,19     | 5,60   | 4,48     | 5,97   | 4,51       | 6,01   | 4,54     | 6,05   | 4,67     | 6,22   |
| 520714402131411  | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)     | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 2,94    | 3,94   | 3,40     | 4,54   | 3,64     | 4,85   | 3,66       | 4,88   | 3,69     | 4,92   | 3,80     | 5,06   |
| 525112030017403  | VOMISTOP (MEDQUÍMICA)                    | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML.                        | 3,53    | 4,74   | 4,08     | 5,45   | 4,36     | 5,81   | 4,39       | 5,85   | 4,42     | 5,89   | 4,55     | 6,06   |
| 537100103139113  | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)    | 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 138,61  |        | 160,17   |        | 171,28   |        | 172,48     |        | 173,69   |        | 178,72   |        |
| 537100102132115  | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)    | 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 138,61  |        | 160,17   |        | 171,28   |        | 172,48     |        | 173,69   |        | 178,72   |        |
| 537100101136117  | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)    | 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 3,07    | 4,12   | 3,55     | 4,74   | 3,80     | 5,07   | 3,82       | 5,09   | 3,85     | 5,13   | 3,96     | 5,27   |
| 506414110028906  | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (CIMED)     | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 3,32    | 4,45   | 3,84     | 5,13   | 4,10     | 5,46   | 4,13       | 5,50   | 4,16     | 5,54   | 4,28     | 5,70   |
| 502809803133311  | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                  | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML                       | 5,97    | 8,01   | 6,90     | 9,22   | 7,38     | 9,84   | 7,43       | 9,90   | 7,48     | 9,97   | 7,70     | 10,25  |
| 504414010041308  | ARISTOPRAMIDA (BLAU)                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 63,56   |        | 73,45    |        | 78,55    |        | 79,09      |        | 79,65    |        | 81,96    |        |
| 508301502150415  | METROFARMA (FARMACE)                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 54,76   |        | 63,28    |        | 67,67    |        | 68,14      |        | 68,62    |        | 70,61    |        |
| 514312050011703  | NOPROSIL (ISOFARMA)                      | 5 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2 ML   | 116,45  | 156,21 | 134,57   | 179,76 | 143,91   | 191,82 | 144,91     | 193,11 | 145,93   | 194,42 | 150,15   | 199,85 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONODRATADO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514315040012903  | NOPROSIL (ISOFARMA)                      | 5 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 2 ML (*)              | 63,8    |        | 73,73    |        | 78,84    |        | 79,39      |        | 79,95    |        | 82,26    |        |
| 514315040013003  | NOPROSIL (ISOFARMA)                      | 5 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 2 ML (*)              | 126,57  |        | 146,27   |        | 156,41   |        | 157,50     |        | 158,61   |        | 163,20   |        |
| 502809801130313  | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                  | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                          | 10,11   | 13,56  | 11,68    | 15,60  | 12,49    | 16,65  | 12,58      | 16,76  | 12,67    | 16,88  | 13,04    | 17,36  |
| 502809802110316  | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 5,67    | 7,61   | 6,56     | 8,76   | 7,01     | 9,34   | 7,06       | 9,41   | 7,11     | 9,47   | 7,32     | 9,74   |
| 506411401131418  | PLAVOM (CIMED)                           | 4 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                            | 5,77    | 7,74   | 6,67     | 8,91   | 7,13     | 9,50   | 7,18       | 9,57   | 7,23     | 9,63   | 7,44     | 9,90   |
| 511606901131119  | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR) | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 254,68  |        | 294,30   |        | 314,71   |        | 316,91     |        | 319,14   |        | 328,38   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716903136412   | PLAGEX (TEUTO)                          | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT OPC X 10 ML                                | 5,11    | 6,85   | 5,90     | 7,88   | 6,31     | 8,41   | 6,36       | 8,48   | 6,40     | 8,53   | 6,59     | 8,77   |
| 520714403152110   | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)    | 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)                  | 48,19   |        | 55,69    |        | 59,55    |        | 59,97      |        | 60,39    |        | 62,14    |        |
| 520713110089106   | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)    | 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                  | 48,19   |        | 55,69    |        | 59,55    |        | 59,97      |        | 60,39    |        | 62,14    |        |
| 502809804156313   | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML (*)                             | 123,01  |        | 142,15   |        | 152,01   |        | 153,07     |        | 154,15   |        | 158,61   |        |
| 520715120098303   | PLAGEX (TEUTO)                          | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML EMB HOSP (*)                    | 40,16   |        | 46,41    |        | 49,63    |        | 49,98      |        | 50,33    |        | 51,79    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM</b>                   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529201404151318   | DORMONID (ROCHE)                        | 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                               | 27,9    |        | 31,71    |        | 33,62    |        | 33,82      |        | 34,03    |        | 34,88    |        |
| 506704606152413   | DORMIRE (CRISTÁLIA)                     | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (*)                              | 269,56  |        | 306,32   |        | 324,77   |        | 326,74     |        | 328,73   |        | 336,95   |        |
| 506715100059903   | DORMIRE (CRISTÁLIA)                     | 1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                   | 53,9    |        | 61,25    |        | 64,94    |        | 65,33      |        | 65,73    |        | 67,37    |        |
| 506704603137413   | DORMIRE (CRISTÁLIA)                     | 2 MG/ML SOL OR CX 12 FR VD AMB X 10 ML + 12 DOSADORES (*)                | 161,04  |        | 183,00   |        | 194,02   |        | 195,20     |        | 196,39   |        | 201,30   |        |
| 529201401150310   | DORMONID (ROCHE)                        | 5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 3 ML (*)                            | 59,89   |        | 68,06    |        | 72,16    |        | 72,60      |        | 73,04    |        | 74,87    |        |
| 506704608155411   | DORMIRE (CRISTÁLIA)                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)                   | 495,49  |        | 563,06   |        | 596,98   |        | 600,60     |        | 604,26   |        | 619,37   |        |
| 506715010054903   | DORMIRE (CRISTÁLIA)                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)                   | 99,1    |        | 112,61   |        | 119,39   |        | 120,12     |        | 120,85   |        | 123,87   |        |
| 529201405156313   | DORMONID (ROCHE)                        | 5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 10 ML (*)                           | 141     |        | 160,23   |        | 169,88   |        | 170,91     |        | 171,95   |        | 176,25   |        |
| 506704607159411   | DORMIRE (CRISTÁLIA)                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (*)                             | 1363    |        | 1.548,87 |        | 1.642,17 |        | 1.652,13   |        | 1.662,20 |        | 1.703,76 |        |
| 506715100059803   | DORMIRE (CRISTÁLIA)                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)                  | 272,6   |        | 309,77   |        | 328,43   |        | 330,43     |        | 332,44   |        | 340,75   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MINOCICLINA</b>                 |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529903102110113   | CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 9                                     | 18,94   | 26,18  | 21,52    | 29,75  | 22,82    | 31,55  | 22,96      | 31,74  | 23,10    | 31,93  | 23,68    | 32,74  |
| 529903101114115   | CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)     | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                  | 61,1    | 84,47  | 69,43    | 95,98  | 73,61    | 101,76 | 74,06      | 102,38 | 74,51    | 103,01 | 76,37    | 105,58 |
| 513002701115411   | IQUEGO - MINOCICLINA (IQUEGO)           | 100 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) (*)                 | 1048,04 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MITOXANTRONA</b>                |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508618100008617   | EVOMIXAN (FARMARIN)                     | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                                 | 1031,85 |        | 1.172,55 |        | 1.243,19 |        | 1.250,72   |        | 1.258,35 |        | 1.289,81 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO</b>               |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511815030010006   | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA) | 1,6 MG/ML SOL. INJ. CX 35 FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) (*)          | 3323,27 |        | 3.776,44 |        | 4.003,94 |        | 4.028,21   |        | 4.052,77 |        | 4.154,09 |        |
| 511815030009906   | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA) | 1,6 MG/ML SOL. INJ. CX FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) (*)             | 94,95   |        | 107,90   |        | 114,39   |        | 115,09     |        | 115,79   |        | 118,68   |        |
| 532417100020806   | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (SUN)       | 1,6MG/ML SOL INJ CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*) | 94,95   |        | 107,90   |        | 114,39   |        | 115,09     |        | 115,79   |        | 118,68   |        |
| 538912050013413   | AVALOX (BAYER)                          | 1,6 MG / ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS X 250 ML                            | 146,08  | 201,95 | 166,00   | 229,49 | 176,00   | 243,31 | 177,07     | 244,79 | 178,15   | 246,28 | 182,60   | 252,43 |
| 506717030066704   | MOXICRIS (CRISTÁLIA)                    | 1,6MG/ML SOL INJ CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*) | 140,19  |        | 159,30   |        | 168,90   |        | 169,92     |        | 170,96   |        | 175,23   |        |
| 508016120114603   | PRAIVA (EUROFARMA)                      | 1,6MG/ML SOL INJ CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*) | 94,95   |        | 107,90   |        | 114,39   |        | 115,09     |        | 115,79   |        | 118,68   |        |
| 508015100108506   | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA) | 1,6MG/ML SOL INJ CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*) | 94,95   |        | 107,90   |        | 114,39   |        | 115,09     |        | 115,79   |        | 118,68   |        |
| 508016090111906   | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA) | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5   | 71,34   | 98,62  | 81,07    | 112,07 | 85,95    | 118,82 | 86,47      | 119,54 | 87,00    | 120,27 | 89,18    | 123,29 |
| 508017010115403   | PRAIVA (EUROFARMA)                      | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5   | 67,9    | 93,87  | 77,16    | 106,67 | 81,81    | 113,10 | 82,31      | 113,79 | 82,81    | 114,48 | 84,88    | 117,34 |
| 541812060000406   | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5                                     | 72,81   | 100,66 | 82,74    | 114,38 | 87,72    | 121,27 | 88,25      | 122,00 | 88,79    | 122,75 | 91,01    | 125,82 |
| 542617020008804   | NEUMOSIN (SUPERA FARMA)                 | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5   | 86,14   | 119,08 | 97,89    | 135,33 | 103,78   | 143,47 | 104,41     | 144,34 | 105,05   | 145,23 | 107,68   | 148,86 |
| 538912050013213   | AVALOX (BAYER)                          | 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 5   | 112,01  | 154,85 | 127,29   | 175,97 | 134,95   | 186,56 | 135,77     | 187,69 | 136,60   | 188,84 | 140,02   | 193,57 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538901501114417                                     | PROMIRA (BAYER)                            | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 05   | 112,01  | 154,85 | 127,29   | 175,97 | 134,95   | 186,56 | 135,77     | 187,69 | 136,60   | 188,84 | 140,02   | 193,57 |
| 541518090008504                                     | MOCLAZOM (MYLAN)                           | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5  | 84,12   | 116,29 | 95,59    | 132,15 | 101,34   | 140,10 | 101,96     | 140,95 | 102,58   | 141,81 | 105,14   | 145,35 |
| 525312040034406                                     | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA) | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 05   | 68,78   | 95,08  | 78,16    | 108,05 | 82,87    | 114,56 | 83,37      | 115,25 | 83,88    | 115,96 | 85,98    | 118,86 |
| 542617020008904                                     | NEUMOSIN (SUPERA FARMA)                    | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 7  | 107,83  | 149,07 | 122,53   | 169,39 | 129,92   | 179,61 | 130,70     | 180,69 | 131,50   | 181,79 | 134,79   | 186,34 |
| 525312040034306                                     | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA) | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07   | 87,02   | 120,30 | 98,88    | 136,70 | 104,84   | 144,94 | 105,48     | 145,82 | 106,12   | 146,70 | 108,77   | 150,37 |
| 508016090112006                                     | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA)    | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 7  | 90,22   | 124,72 | 102,53   | 141,74 | 108,70   | 150,27 | 109,36     | 151,18 | 110,03   | 152,11 | 112,78   | 155,91 |
| 541518090008604                                     | MOCLAZOM (MYLAN)                           | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 7  | 105,81  | 146,28 | 120,24   | 166,22 | 127,49   | 176,25 | 128,26     | 177,31 | 129,04   | 178,39 | 132,27   | 182,86 |
| 541812060000506                                     | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                    | 92,12   | 127,35 | 104,68   | 144,71 | 110,99   | 153,44 | 111,66     | 154,36 | 112,34   | 155,30 | 115,15   | 159,19 |
| 541815030010506                                     | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)      | 400 MG COM REV CT AL AL X 7   | 92,12   | 127,35 | 104,68   | 144,71 | 110,99   | 153,44 | 111,66     | 154,36 | 112,34   | 155,30 | 115,15   | 159,19 |
| 538912050013313                                     | AVALOX (BAYER)                             | 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 7  | 141,72  | 195,92 | 161,05   | 222,64 | 170,75   | 236,05 | 171,78     | 237,48 | 172,83   | 238,93 | 177,15   | 244,90 |
| 538901502110415                                     | PROMIRA (BAYER)                            | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07   | 141,72  | 195,92 | 161,05   | 222,64 | 170,75   | 236,05 | 171,78     | 237,48 | 172,83   | 238,93 | 177,15   | 244,90 |
| 508017010115503                                     | PRAIVA (EUROFARMA)                         | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 7  | 90,22   | 124,72 | 102,53   | 141,74 | 108,70   | 150,27 | 109,36     | 151,18 | 110,03   | 152,11 | 112,78   | 155,91 |
| 541518090008704                                     | MOCLAZOM (MYLAN)                           | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 10   | 151,16  | 208,97 | 171,77   | 237,46 | 182,12   | 251,77 | 183,22     | 253,29 | 184,34   | 254,84 | 188,95   | 261,21 |
| 541518090008804                                     | MOCLAZOM (MYLAN)                           | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 50 (*)                                     | 755,8   |        | 858,87   |        | 910,61   |        | 916,12     |        | 921,71   |        | 944,75   |        |
| 500904201130317                                     | VIGAMOX (NOVARTIS)                         | 5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                     | 22,69   | 31,37  | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,80  | 27,50      | 38,02  | 27,67    | 38,25  | 28,36    | 39,21  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA</b>    |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500901101178410                                     | CLAROFIT (NOVARTIS)                        | 0,12 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                           | 6,18    | 8,29   | 7,15     | 9,55   | 7,64     | 10,18  | 7,70       | 10,26  | 7,75     | 10,33  | 7,97     | 10,61  |
| 534300503179410                                     | SINUSTRAT (AVERT)                          | 0,5MG/ML 10ML SOL NAS FR PLAS OPC GOT                                   | 8,07    | 10,83  | 9,32     | 12,45  | 9,97     | 13,29  | 10,04      | 13,38  | 10,11    | 13,47  | 10,40    | 13,84  |
| 504118070063917                                     | SINUSTRAT VASOCONSTRICTOR (BIOLAB SANUS)   | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                            | 8,07    | 10,83  | 9,32     | 12,45  | 9,97     | 13,29  | 10,04      | 13,38  | 10,11    | 13,47  | 10,40    | 13,84  |
| 541717120016917                                     | NOVO RINO (CELLERA)                        | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                            | 7,06    | 9,47   | 8,16     | 10,90  | 8,73     | 11,64  | 8,79       | 11,71  | 8,85     | 11,79  | 9,11     | 12,13  |
| 512016100006817                                     | NOVO RINO (VALEANT)                        | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                            | 7,06    | 9,47   | 8,16     | 10,90  | 8,73     | 11,64  | 8,79       | 11,71  | 8,85     | 11,79  | 9,11     | 12,13  |
| 504617020050817                                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (BRAINFARMA)      | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                            | 7,57    | 10,15  | 8,74     | 11,67  | 9,35     | 12,46  | 9,41       | 12,54  | 9,48     | 12,63  | 9,75     | 12,98  |
| 506315001179411                                     | NASOFLUID (CIFARMA)                        | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                          | 5,08    | 6,81   | 5,87     | 7,84   | 6,28     | 8,37   | 6,33       | 8,44   | 6,37     | 8,49   | 6,55     | 8,72   |
| 517608401176112                                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (GLOBO)           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 6,41    | 8,60   | 7,41     | 9,90   | 7,92     | 10,56  | 7,97       | 10,62  | 8,03     | 10,70  | 8,26     | 10,99  |
| 500506702172315                                     | SORINE (ACHÉ)                              | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                          | 11,66   | 15,64  | 13,47    | 17,99  | 14,41    | 19,21  | 14,51      | 19,34  | 14,61    | 19,47  | 15,03    | 20,01  |
| 541817040019403                                     | NARINEF (EMS S/A)                          | 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                          | 7,56    | 10,14  | 8,73     | 11,66  | 9,34     | 12,45  | 9,40       | 12,53  | 9,47     | 12,62  | 9,74     | 12,96  |
| 507728101131111                                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (EMS S/A)         | 0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML   | 7,57    | 10,15  | 8,74     | 11,67  | 9,35     | 12,46  | 9,41       | 12,54  | 9,48     | 12,63  | 9,75     | 12,98  |
| 525106601171411                                     | NASALFLUX (MEDQUÍMICA)                     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                            | 5,51    | 7,39   | 6,36     | 8,50   | 6,80     | 9,06   | 6,85       | 9,13   | 6,90     | 9,19   | 7,10     | 9,45   |
| 525902101177419                                     | MULTISORO ADULTO (MULTILAB)                | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML                              | 5,73    | 7,69   | 6,62     | 8,84   | 7,08     | 9,44   | 7,13       | 9,50   | 7,18     | 9,57   | 7,39     | 9,84   |
| 517610501174415                                     | NOVOSORO NF (GLOBO)                        | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 5,85    | 7,85   | 6,76     | 9,03   | 7,23     | 9,64   | 7,28       | 9,70   | 7,33     | 9,77   | 7,54     | 10,04  |
| 525003701171110                                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MEDLEY)          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                          | 7,5     | 10,06  | 8,67     | 11,58  | 9,27     | 12,36  | 9,33       | 12,43  | 9,40     | 12,52  | 9,67     | 12,87  |
| 504617040060307                                     | NEOSORO (BRAINFARMA)                       | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                          | 5,14    | 6,90   | 5,94     | 7,93   | 6,35     | 8,46   | 6,40       | 8,53   | 6,44     | 8,58   | 6,63     | 8,82   |
| 537101503173112                                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 311,63  |        | 360,12   |        | 385,09   |        | 387,78     |        | 390,51   |        | 401,82   |        |
| 537101501170116                                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML                   | 6,54    | 8,77   | 7,56     | 10,10  | 8,09     | 10,78  | 8,14       | 10,85  | 8,20     | 10,92  | 8,44     | 11,23  |
| 510411301178414                                     | SONARIN (GEOLAB)                           | 0,5 MG/ML SOL NAS FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                             | 6,58    | 8,83   | 7,61     | 10,17  | 8,14     | 10,85  | 8,19       | 10,91  | 8,25     | 10,99  | 8,49     | 11,30  |
| 517105601175415                                     | SOROCLIM (ELOFAR)                          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT 30 ML (*)                          | 6,89    |        | 7,96     |        | 8,51     |        | 8,57       |        | 8,63     |        | 8,88     |        |
| 506405003170419                                     | NARIX (CIMED)                              | 0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                   | 4,22    | 5,66   | 4,88     | 6,52   | 5,22     | 6,96   | 5,25       | 7,00   | 5,29     | 7,05   | 5,44     | 7,24   |
| 520725301178116                                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (TEUTO)           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 6,82    | 9,15   | 7,88     | 10,53  | 8,42     | 11,22  | 8,48       | 11,30  | 8,54     | 11,38  | 8,79     | 11,70  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050021403                                    | NASALFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS INC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)     | 551,29  |        | 637,07   |        | 681,25   |        | 686,00     |        | 690,83   |        | 710,83   |        |
| 525314100044306                                    | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (NOVA QUÍMICA)     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                        | 7,59    | 10,18  | 8,77     | 11,71  | 9,38     | 12,50  | 9,44       | 12,58  | 9,51     | 12,67  | 9,79     | 13,03  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NALBUFINA</b>    |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715030057703                                    | NUBAIN (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)             | 459,41  |        | 522,05   |        | 553,50   |        | 556,85     |        | 560,25   |        | 574,26   |        |
| 506717040068403                                    | NUBAIN (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (*)               | 309,55  |        | 351,76   |        | 372,95   |        | 375,21     |        | 377,50   |        | 386,94   |        |
| 511615120042206                                    | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)            | 828,86  |        | 941,89   |        | 998,63   |        | 1.004,68   |        | 1.010,81 |        | 1.036,08 |        |
| 511615120042306                                    | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)                         | 41,44   |        | 47,09    |        | 49,93    |        | 50,23      |        | 50,54    |        | 51,80    |        |
| 511615120042606                                    | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML (*)                        | 82,88   |        | 94,18    |        | 99,85    |        | 100,46     |        | 101,07   |        | 103,60   |        |
| 506712101153413                                    | NUBAIN (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML (*)                        | 127,61  |        | 145,01   |        | 153,75   |        | 154,68     |        | 155,62   |        | 159,51   |        |
| 511615120042406                                    | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)                         | 82,88   |        | 94,18    |        | 99,85    |        | 100,46     |        | 101,07   |        | 103,60   |        |
| 511615120042506                                    | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 1657,73 |        | 1.883,78 |        | 1.997,26 |        | 2.009,37   |        | 2.021,62 |        | 2.072,16 |        |
| 511615120042106                                    | CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML (*)                        | 165,75  |        | 188,36   |        | 199,70   |        | 200,91     |        | 202,14   |        | 207,19   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NALOXONA</b>     |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526312120014306                                    | CLORIDRATO DE NALOXONA (NOVAFARMA)          | 0,4 MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 53,28   |        | 60,55    |        | 64,20    |        | 64,59      |        | 64,98    |        | 66,60    |        |
| 506709901152411                                    | NARCAN (CRISTÁLIA)                          | 0,4 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)            | 81,99   |        | 93,17    |        | 98,79    |        | 99,38      |        | 99,99    |        | 102,49   |        |
| 511612802156118                                    | CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)          | 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)           | 53,3    |        | 60,57    |        | 64,22    |        | 64,61      |        | 65,00    |        | 66,63    |        |
| 506717070070603                                    | NARCAN (CRISTÁLIA)                          | 0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML (*)            | 204,98  |        | 232,93   |        | 246,96   |        | 248,45     |        | 249,97   |        | 256,22   |        |
| 506715020056003                                    | NARCAN (CRISTÁLIA)                          | 0,4 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 295,16  |        | 335,41   |        | 355,61   |        | 357,77     |        | 359,95   |        | 368,95   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NALTREXONA</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713301113413                                    | REVIA (CRISTÁLIA)                           | 50 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                       | 208,07  | 287,64 | 236,44   | 326,86 | 250,68   | 346,55 | 252,20     | 348,65 | 253,74   | 350,78 | 260,08   | 359,55 |
| 533025801110411                                    | UNINALTREX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 75,65   | 104,58 | 85,97    | 118,85 | 91,15    | 126,01 | 91,70      | 126,77 | 92,26    | 127,54 | 94,57    | 130,74 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NARATRIPTANA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526115050095404                                    | NARCEF (GERMED)                             | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 21,3    | 29,45  | 24,21    | 33,47  | 25,67    | 35,49  | 25,82      | 35,69  | 25,98    | 35,92  | 26,63    | 36,81  |
| 526115050095304                                    | NARCEF (GERMED)                             | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                 | 8,52    | 11,78  | 9,68     | 13,38  | 10,26    | 14,18  | 10,33      | 14,28  | 10,39    | 14,36  | 10,65    | 14,72  |
| 538812050041306                                    | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA) | 2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 4                                 | 7,4     | 10,23  | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 8,97       | 12,40  | 9,02     | 12,47  | 9,25     | 12,79  |
| 525309201117115                                    | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                | 7,4     | 10,23  | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 8,97       | 12,40  | 9,02     | 12,47  | 9,25     | 12,79  |
| 538812050041406                                    | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA) | 2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 18,5    | 25,58  | 21,02    | 29,06  | 22,29    | 30,81  | 22,42      | 30,99  | 22,56    | 31,19  | 23,12    | 31,96  |
| 541817080020706                                    | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS S/A)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                               | 18,48   | 25,55  | 21,00    | 29,03  | 22,27    | 30,79  | 22,40      | 30,97  | 22,54    | 31,16  | 23,10    | 31,93  |
| 525309202113113                                    | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                               | 16,78   | 23,20  | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,34      | 28,12  | 20,46    | 28,28  | 20,97    | 28,99  |
| 510614050051703                                    | NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE)                   | 2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 2                                    | 5,69    | 7,87   | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,90       | 9,54   | 6,94     | 9,59   | 7,11     | 9,83   |
| 526116010095906                                    | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)         | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                 | 7,4     | 10,23  | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 8,97       | 12,40  | 9,02     | 12,47  | 9,25     | 12,79  |
| 526116010096006                                    | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)         | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 18,49   | 25,56  | 21,01    | 29,05  | 22,28    | 30,80  | 22,41      | 30,98  | 22,55    | 31,17  | 23,11    | 31,95  |
| 531614060074904                                    | NARATANO (EMS SIGMA)                        | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 23,23   | 32,11  | 26,40    | 36,50  | 27,99    | 38,69  | 28,16      | 38,93  | 28,33    | 39,16  | 29,04    | 40,15  |
| 541815080013403                                    | NARATRIN (EMS S/A)                          | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                               | 28,18   | 38,96  | 32,02    | 44,27  | 33,95    | 46,93  | 34,15      | 47,21  | 34,36    | 47,50  | 35,22    | 48,69  |
| 531614060075004                                    | NARATANO (EMS SIGMA)                        | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 (EMB FRAC)                     | 92,94   | 128,48 | 105,61   | 146,00 | 111,97   | 154,79 | 112,65     | 155,73 | 113,34   | 156,69 | 116,17   | 160,60 |
| 510605201111316                                    | NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE)                   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                | 11,37   | 15,72  | 12,92    | 17,86  | 13,70    | 18,94  | 13,79      | 19,06  | 13,87    | 19,17  | 14,22    | 19,66  |
| 507745801111413                                    | NARATRIN (EMS S/A)                          | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                | 11,38   | 15,73  | 12,93    | 17,87  | 13,71    | 18,95  | 13,80      | 19,08  | 13,88    | 19,19  | 14,23    | 19,67  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NARATRIPTANA</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538819101116419                                     | NARANETY (LEGRAND PHARMA)               | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4          | 11,38   | 15,73  | 12,93    | 17,87  | 13,71    | 18,95  | 13,80      | 19,08  | 13,88    | 19,19  | 14,23    | 19,67  |
| 507746001117113                                     | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS S/A)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4          | 7,4     | 10,23  | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 8,97       | 12,40  | 9,02     | 12,47  | 9,25     | 12,79  |
| 538819102112417                                     | NARANETY (LEGRAND PHARMA)               | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12         | 34,17   | 47,24  | 38,83    | 53,68  | 41,17    | 56,92  | 41,42      | 57,26  | 41,67    | 57,61  | 42,71    | 59,04  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL</b>     |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532712100010704                                     | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 7                      | 13,89   | 18,63  | 16,06    | 21,45  | 17,17    | 22,89  | 17,29      | 23,04  | 17,41    | 23,20  | 17,91    | 23,84  |
| 500217060037404                                     | LOBEAT (ABBOTT)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                | 14,48   | 19,42  | 16,74    | 22,36  | 17,90    | 23,86  | 18,02      | 24,01  | 18,15    | 24,18  | 18,68    | 24,86  |
| 504616120048306                                     | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (BRAINFARMA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28               | 40,24   | 53,98  | 46,50    | 62,11  | 49,72    | 66,27  | 50,07      | 66,72  | 50,42    | 67,17  | 51,88    | 69,05  |
| 504114004115313                                     | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28               | 61,9    | 83,04  | 71,53    | 95,55  | 76,49    | 101,96 | 77,03      | 102,65 | 77,57    | 103,35 | 79,82    | 106,24 |
| 506916110028904                                     | BIVOLET (ACTAVIS)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 62,81   | 84,26  | 72,58    | 96,95  | 77,62    | 103,46 | 78,16      | 104,16 | 78,71    | 104,87 | 80,99    | 107,80 |
| 520717010106904                                     | TEUBILIV (TEUTO)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 39,86   | 53,47  | 46,06    | 61,53  | 49,26    | 65,66  | 49,60      | 66,10  | 49,95    | 66,55  | 51,40    | 68,42  |
| 520717010107006                                     | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TEUTO)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 43,1    | 57,82  | 49,81    | 66,54  | 53,26    | 70,99  | 53,63      | 71,47  | 54,01    | 71,96  | 55,57    | 73,97  |
| 532713010016006                                     | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TORRENT)       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 43,08   | 57,79  | 49,79    | 66,51  | 53,24    | 70,96  | 53,61      | 71,44  | 53,99    | 71,93  | 55,55    | 73,94  |
| 506917010029906                                     | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (ACTAVIS)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 43,1    | 57,82  | 49,81    | 66,54  | 53,26    | 70,99  | 53,63      | 71,47  | 54,01    | 71,96  | 55,57    | 73,97  |
| 504116020054503                                     | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 66,31   | 88,95  | 76,62    | 102,35 | 81,94    | 109,22 | 82,51      | 109,95 | 83,09    | 110,70 | 85,50    | 113,80 |
| 500217060037304                                     | LOBEAT (ABBOTT)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 62,07   | 83,26  | 71,73    | 95,82  | 76,70    | 102,24 | 77,24      | 102,93 | 77,78    | 103,63 | 80,03    | 106,52 |
| 532712100011004                                     | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 59,65   | 80,02  | 68,93    | 92,08  | 73,71    | 98,25  | 74,23      | 98,92  | 74,75    | 99,59  | 76,91    | 102,37 |
| 504114008110316                                     | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56               | 123,81  | 166,09 | 143,08   | 191,12 | 153,00   | 203,94 | 154,07     | 205,32 | 155,15   | 206,71 | 159,64   | 212,49 |
| 532714100017403                                     | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60                     | 112,68  | 151,16 | 130,21   | 173,93 | 139,24   | 185,60 | 140,21     | 186,85 | 141,20   | 188,12 | 145,29   | 193,39 |
| 520717040107606                                     | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TEUTO)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60               | 86,19   | 115,62 | 99,60    | 133,04 | 106,51   | 141,97 | 107,26     | 142,94 | 108,01   | 143,90 | 111,14   | 147,93 |
| 506916110029004                                     | BIVOLET (ACTAVIS)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60               | 125,61  | 168,50 | 145,15   | 193,89 | 155,22   | 206,90 | 156,30     | 208,29 | 157,40   | 209,71 | 161,96   | 215,57 |
| 504116020054603                                     | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60               | 132,63  | 177,92 | 153,27   | 204,74 | 163,89   | 218,45 | 165,04     | 219,94 | 166,20   | 221,43 | 171,01   | 227,62 |
| 506917010029806                                     | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (ACTAVIS)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60               | 86,2    | 115,63 | 99,61    | 133,06 | 106,52   | 141,98 | 107,27     | 142,95 | 108,02   | 143,92 | 111,15   | 147,94 |
| 504116020054703                                     | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90               | 198,92  | 266,84 | 229,87   | 307,06 | 245,81   | 327,65 | 247,53     | 329,86 | 249,27   | 332,10 | 256,49   | 341,40 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541718110023017                                     | PAMELOR (CELLERA)                       | 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20       | 10,87   | 15,03  | 12,36    | 17,09  | 13,10    | 18,11  | 13,18      | 18,22  | 13,26    | 18,33  | 13,59    | 18,79  |
| 526512301110315                                     | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20     | 10,87   | 15,03  | 12,36    | 17,09  | 13,10    | 18,11  | 13,18      | 18,22  | 13,26    | 18,33  | 13,59    | 18,79  |
| 526512302117313                                     | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 16,34   | 22,59  | 18,57    | 25,67  | 19,69    | 27,22  | 19,81      | 27,39  | 19,93    | 27,55  | 20,43    | 28,24  |
| 508019805117116                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA) | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 10,58   | 14,63  | 12,02    | 16,62  | 12,74    | 17,61  | 12,82      | 17,72  | 12,90    | 17,83  | 13,22    | 18,28  |
| 541718110023207                                     | PAMELOR (CELLERA)                       | 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30       | 16,34   | 22,59  | 18,57    | 25,67  | 19,69    | 27,22  | 19,81      | 27,39  | 19,93    | 27,55  | 20,43    | 28,24  |
| 526512303131311                                     | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML          | 21,98   | 30,39  | 24,97    | 34,52  | 26,48    | 36,61  | 26,64      | 36,83  | 26,80    | 37,05  | 27,47    | 37,98  |
| 541718110023117                                     | PAMELOR (CELLERA)                       | 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20       | 17,02   | 23,53  | 19,34    | 26,74  | 20,50    | 28,34  | 20,62      | 28,51  | 20,75    | 28,69  | 21,27    | 29,40  |
| 526512304111312                                     | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20     | 17,02   | 23,53  | 19,34    | 26,74  | 20,50    | 28,34  | 20,62      | 28,51  | 20,75    | 28,69  | 21,27    | 29,40  |
| 529914401114116                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)   | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20     | 11,03   | 15,25  | 12,53    | 17,32  | 13,29    | 18,37  | 13,37      | 18,48  | 13,45    | 18,59  | 13,79    | 19,06  |
| 541718110023317                                     | PAMELOR (CELLERA)                       | 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30       | 25,55   | 35,32  | 29,04    | 40,15  | 30,78    | 42,55  | 30,97      | 42,81  | 31,16    | 43,08  | 31,94    | 44,16  |
| 526512305116318                                     | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 25,55   | 35,32  | 29,04    | 40,15  | 30,78    | 42,55  | 30,97      | 42,81  | 31,16    | 43,08  | 31,94    | 44,16  |
| 529914402110114                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)   | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 16,56   | 22,89  | 18,81    | 26,00  | 19,95    | 27,58  | 20,07      | 27,75  | 20,19    | 27,91  | 20,69    | 28,60  |
| 508019806113114                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA) | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 16,66   | 23,03  | 18,93    | 26,17  | 20,08    | 27,76  | 20,20      | 27,93  | 20,32    | 28,09  | 20,83    | 28,80  |
| 529918050057306                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)   | 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)  | 270,76  |        | 307,69   |        | 326,22   |        | 328,20     |        | 330,20   |        | 338,46   |        |
| 529918050057406                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)   | 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (*) | 541,53  |        | 615,37   |        | 652,44   |        | 656,40     |        | 660,40   |        | 676,91   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |  |
|---|--|---|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|--|
|   |  |   | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA</b> |  |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |  |
| 526512306112316                                     | PAMELOR (NOVARTIS)                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 24,84    | 34,34  | 28,22     | 39,01  | 29,93     | 41,38  | 30,11      | 41,63  | 30,29     | 41,87  | 31,05     | 42,92  |  |
| 526512307119314                                     | PAMELOR (NOVARTIS)                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 37,27    | 51,52  | 42,35     | 58,55  | 44,90     | 62,07  | 45,17      | 62,44  | 45,45     | 62,83  | 46,59     | 64,41  |  |
| 529914403117112                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 24,18    | 33,43  | 27,48     | 37,99  | 29,13     | 40,27  | 29,31      | 40,52  | 29,49     | 40,77  | 30,23     | 41,79  |  |
| 541718110023417                                     | PAMELOR (CELLERA)                          | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 37,27    | 51,52  | 42,35     | 58,55  | 44,90     | 62,07  | 45,17      | 62,44  | 45,45     | 62,83  | 46,59     | 64,41  |  |
| 525070803118118                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)       | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 24,21    | 33,47  | 27,51     | 38,03  | 29,16     | 40,31  | 29,34      | 40,56  | 29,52     | 40,81  | 30,26     | 41,83  |  |
| 529918050057506                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)      | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)              | 391,96   |        | 445,41    |        | 472,24    |        | 475,10     |        | 478,00    |        | 489,95    |        |  |
| 529918050057606                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)      | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (*)             | 783,92   |        | 890,82    |        | 944,48    |        | 950,21     |        | 956,00    |        | 979,90    |        |  |
| 526512308115312                                     | PAMELOR (NOVARTIS)                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 33,53    | 46,35  | 38,10     | 52,67  | 40,40     | 55,85  | 40,64      | 56,18  | 40,89     | 56,53  | 41,91     | 57,94  |  |
| 525070804114116                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)       | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 32,69    | 45,19  | 37,14     | 51,34  | 39,38     | 54,44  | 39,62      | 54,77  | 39,86     | 55,10  | 40,86     | 56,49  |  |
| 541718110023517                                     | PAMELOR (CELLERA)                          | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 50,32    | 69,56  | 57,18     | 79,05  | 60,62     | 83,80  | 60,99      | 84,32  | 61,36     | 84,83  | 62,89     | 86,94  |  |
| 526512309111310                                     | PAMELOR (NOVARTIS)                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 50,32    | 69,56  | 57,18     | 79,05  | 60,62     | 83,80  | 60,99      | 84,32  | 61,36     | 84,83  | 62,89     | 86,94  |  |
| 529914404113110                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 32,69    | 45,19  | 37,14     | 51,34  | 39,38     | 54,44  | 39,62      | 54,77  | 39,86     | 55,10  | 40,86     | 56,49  |  |
| 511611403118117                                     | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 512,53   |        | 582,42    |        | 617,51    |        | 621,25     |        | 625,04    |        | 640,67    |        |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OLODATEROL</b>    |  |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |  |
| 504514100019602                                     | STRIVERDI RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM)  | 2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT           | 85,63    | 114,87 | 98,95     | 132,18 | 105,81    | 141,04 | 106,55     | 141,99 | 107,30    | 142,96 | 110,41    | 146,96 |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OLOPATADINA</b>   |  |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |  |
| 500903101175310                                     | PATANOL (NOVARTIS)                         | 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 33,95    | 46,93  | 38,58     | 53,33  | 40,90     | 56,54  | 41,15      | 56,89  | 41,40     | 57,23  | 42,44     | 58,67  |  |
| 504618100071806                                     | CLORIDRATO DE OLOPATADINA (BRAINFARMA)     | 1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 22,07    | 30,51  | 25,08     | 34,67  | 26,59     | 36,76  | 26,75      | 36,98  | 26,91     | 37,20  | 27,58     | 38,13  |  |
| 500904601171411                                     | PATANOL S (NOVARTIS)                       | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML                 | 33,95    | 46,93  | 38,58     | 53,33  | 40,90     | 56,54  | 41,15      | 56,89  | 41,40     | 57,23  | 42,44     | 58,67  |  |
| 504616030037604                                     | VISODINA (BRAINFARMA)                      | 2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML            | 33,96    | 46,95  | 38,59     | 53,35  | 40,91     | 56,56  | 41,16      | 56,90  | 41,41     | 57,25  | 42,45     | 58,68  |  |
| 504618100071906                                     | CLORIDRATO DE OLOPATADINA (BRAINFARMA)     | 2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML            | 22,07    | 30,51  | 25,08     | 34,67  | 26,59     | 36,76  | 26,75      | 36,98  | 26,91     | 37,20  | 27,58     | 38,13  |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA</b>  |  |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |  |
| 533017100065706                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (UNIÃO QUÍMICA) | 2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)              | 2832,88  |        | 3.219,18  |        | 3.413,11  |        | 3.433,79   |        | 3.454,73  |        | 3.541,10  |        |  |
| 506717040068503                                     | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                      | 2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (*)         | 463,93   |        | 527,19    |        | 558,95    |        | 562,34     |        | 565,77    |        | 579,91    |        |  |
| 511804301155110                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)     | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 2600,49  |        | 2.955,10  |        | 3.133,12  |        | 3.152,11   |        | 3.171,33  |        | 3.250,61  |        |  |
| 526303401155114                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (NOVAFARMA)     | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP) (*)  | 1402,6   |        | 1.593,87  |        | 1.689,88  |        | 1.700,12   |        | 1.710,49  |        | 1.753,25  |        |  |
| 511804302151119                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)     | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)   | 5201,02  |        | 5.910,25  |        | 6.266,29  |        | 6.304,27   |        | 6.342,71  |        | 6.501,28  |        |  |
| 504417110065006                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)          | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                       | 157,92   | 218,32 | 179,46    | 248,09 | 190,27    | 263,04 | 191,42     | 264,63 | 192,59    | 266,24 | 197,40    | 272,89 |  |
| 504118050063203                                     | VONAU (BIOLAB SANUS)                       | 4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10                           | 20,07    | 27,75  | 22,81     | 31,53  | 24,19     | 33,44  | 24,33      | 33,63  | 24,48     | 33,84  | 25,09     | 34,69  |  |
| 534315030001704                                     | LISTO (AVERT)                              | 4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 20,06    | 27,73  | 22,79     | 31,51  | 24,17     | 33,41  | 24,31      | 33,61  | 24,46     | 33,81  | 25,07     | 34,66  |  |
| 504117050058006                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS)  | 4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10                           | 12,83    | 17,74  | 14,58     | 20,16  | 15,46     | 21,37  | 15,56      | 21,51  | 15,65     | 21,64  | 16,04     | 22,17  |  |
| 504417110065106                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)          | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (*)                  | 1579,26  |        | 1.794,62  |        | 1.902,73  |        | 1.914,26   |        | 1.925,93  |        | 1.974,08  |        |  |
| 504417110065206                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)          | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500 (*)                  | 7896,29  |        | 8.973,05  |        | 9.513,60  |        | 9.571,25   |        | 9.629,62  |        | 9.870,36  |        |  |
| 534315030001804                                     | LISTO (AVERT)                              | 8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 39,52    | 54,63  | 44,91     | 62,09  | 47,62     | 65,83  | 47,91      | 66,23  | 48,20     | 66,63  | 49,41     | 68,31  |  |
| 504417110065306                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)          | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                       | 321,05   | 443,83 | 364,83    | 504,36 | 386,81    | 534,74 | 389,16     | 537,99 | 391,53    | 541,27 | 401,32    | 554,80 |  |
| 504117050058106                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS)  | 8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10                           | 25,26    | 34,92  | 28,71     | 39,69  | 30,44     | 42,08  | 30,62      | 42,33  | 30,81     | 42,59  | 31,58     | 43,66  |  |
| 504118050063303                                     | VONAU (BIOLAB SANUS)                       | 8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10                           | 39,52    | 54,63  | 44,91     | 62,09  | 47,62     | 65,83  | 47,91      | 66,23  | 48,20     | 66,63  | 49,41     | 68,31  |  |
| 504417110065406                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)          | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (*)                  | 3210,48  |        | 3.648,27  |        | 3.868,05  |        | 3.891,49   |        | 3.915,22  |        | 4.013,10  |        |  |
| 504417110065506                                     | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)          | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500 (*)                  | 16052,39 |        | 18.241,35 |        | 19.340,24 |        | 19.457,44  |        | 19.576,09 |        | 20.065,49 |        |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715010055103   | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 665,82  |          | 756,62   |          | 802,20   |          | 807,06     |          | 811,98   |          | 832,28   |          |
| 511607003151119   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 2833,53 |          | 3.219,93 |          | 3.413,90 |          | 3.434,59   |          | 3.455,53 |          | 3.541,92 |          |
| 511816010010206   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 1300,25 |          | 1.477,56 |          | 1.566,57 |          | 1.576,06   |          | 1.585,67 |          | 1.625,31 |          |
| 514315110013801   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)    | 2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS TRANS INC X 2 ML (*)   | 1416,72 |          | 1.609,91 |          | 1.706,89 |          | 1.717,24   |          | 1.727,71 |          | 1.770,90 |          |
| 514315110013701   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)    | 2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS TRANS INC X 2ML (*)   | 2833,45 |          | 3.219,83 |          | 3.413,80 |          | 3.434,49   |          | 3.455,43 |          | 3.541,82 |          |
| 511206303154111   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR) | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 2702,69 |          | 3.071,23 |          | 3.256,25 |          | 3.275,98   |          | 3.295,96 |          | 3.378,36 |          |
| 506710101156416   | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                    | 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                     | 22,1    | 30,55    | 25,11    | 34,71    | 26,63    | 36,81    | 26,79      | 37,04    | 26,95    | 37,26    | 27,62    | 38,18    |
| 506710102152414   | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( EMB HOSP) (*)    | 1082,32 |          | 1.229,91 |          | 1.304,00 |          | 1.311,90   |          | 1.319,90 |          | 1.352,90 |          |
| 526517080091217   | ZOFFRAN (NOVARTIS)                       | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 2 ML (*)                   | 217,96  |          | 247,68   |          | 262,60   |          | 264,19     |          | 265,80   |          | 272,45   |          |
| 511206302158111   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR) | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 1351,31 |          | 1.535,58 |          | 1.628,09 |          | 1.637,95   |          | 1.647,94 |          | 1.689,14 |          |
| 504403205152414   | ONTRAX (BLAU)                            | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 2 ML                    | 769,73  | 1.064,11 | 874,69   | 1.209,21 | 927,38   | 1.282,05 | 933,00     | 1.289,82 | 938,69   | 1.297,68 | 962,16   | 1.330,13 |
| 511206305157116   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR) | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)     | 2702,69 |          | 3.071,23 |          | 3.256,25 |          | 3.275,98   |          | 3.295,96 |          | 3.378,36 |          |
| 514315110013501   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)    | 2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS TRANS INC X 4ML (*)   | 5680,53 |          | 6.455,14 |          | 6.844,01 |          | 6.885,48   |          | 6.927,47 |          | 7.100,66 |          |
| 514315110013601   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)    | 2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS TRANS INC X 4ML (*)    | 2840,26 |          | 3.227,57 |          | 3.422,00 |          | 3.442,74   |          | 3.463,73 |          | 3.550,32 |          |
| 511816010010306   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)     | 2600,5  |          | 2.955,11 |          | 3.133,13 |          | 3.152,12   |          | 3.171,34 |          | 3.250,62 |          |
| 511607004158117   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 5680,87 |          | 6.455,53 |          | 6.844,42 |          | 6.885,90   |          | 6.927,89 |          | 7.101,09 |          |
| 506710103159412   | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                    | 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 4 ML                     | 31,27   | 43,23    | 35,53    | 49,12    | 37,67    | 52,08    | 37,90      | 52,39    | 38,13    | 52,71    | 39,08    | 54,03    |
| 506710105151419   | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML ( EMB HOSP) (*)    | 1534,35 |          | 1.743,58 |          | 1.848,62 |          | 1.859,82   |          | 1.871,16 |          | 1.917,94 |          |
| 506715110060303   | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)     | 306,87  |          | 348,71   |          | 369,72   |          | 371,96     |          | 374,23   |          | 383,59   |          |
| 526517080091317   | ZOFFRAN (NOVARTIS)                       | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML (*)                   | 436,95  |          | 496,54   |          | 526,45   |          | 529,64     |          | 532,87   |          | 546,19   |          |
| 504403206159412   | ONTRAX (BLAU)                            | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 4 ML (*)                | 1388,32 |          | 1.577,63 |          | 1.672,67 |          | 1.682,81   |          | 1.693,07 |          | 1.735,40 |          |
| 511206306153114   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR) | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)    | 5405,41 |          | 6.142,51 |          | 6.512,54 |          | 6.552,01   |          | 6.591,96 |          | 6.756,76 |          |
| 521101001155412   | ANSETRON (BIOSINTÉTICA)                  | 4 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML                                 | 47,15   | 65,18    | 53,58    | 74,07    | 56,81    | 78,54    | 57,15      | 79,01    | 57,50    | 79,49    | 58,94    | 81,48    |
| 560818040003417   | JOFIX (ARESE)                            | 4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 20,06   | 27,73    | 22,79    | 31,51    | 24,17    | 33,41    | 24,31      | 33,61    | 24,46    | 33,81    | 25,07    | 34,66    |
| 526517080091017   | ZOFFRAN (NOVARTIS)                       | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                        | 242,96  | 335,88   | 276,09   | 381,68   | 292,72   | 404,67   | 294,49     | 407,12   | 296,29   | 409,60   | 303,70   | 419,85   |
| 504110501114411   | VONAU (BIOLAB SANUS)                     | 4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10                | 20,07   | 27,75    | 22,81    | 31,53    | 24,19    | 33,44    | 24,33      | 33,63    | 24,48    | 33,84    | 25,09    | 34,69    |
| 502416060022504   | JOFIX (ATIVUS)                           | 4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 20,06   | 27,73    | 22,79    | 31,51    | 24,17    | 33,41    | 24,31      | 33,61    | 24,46    | 33,81    | 25,07    | 34,66    |
| 521101002151410   | ANSETRON (BIOSINTÉTICA)                  | 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML                                 | 96,41   | 133,28   | 109,55   | 151,45   | 116,15   | 160,57   | 116,86     | 161,55   | 117,57   | 162,53   | 120,51   | 166,60   |
| 560818040003517   | JOFIX (ARESE)                            | 8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 39,52   | 54,63    | 44,90    | 62,07    | 47,61    | 65,82    | 47,90      | 66,22    | 48,19    | 66,62    | 49,39    | 68,28    |
| 504110601119413   | VONAU (BIOLAB SANUS)                     | 8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10                | 39,52   | 54,63    | 44,91    | 62,09    | 47,62    | 65,83    | 47,91      | 66,23    | 48,20    | 66,63    | 49,41    | 68,31    |
| 502416060022604   | JOFIX (ATIVUS)                           | 8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 39,52   | 54,63    | 44,90    | 62,07    | 47,61    | 65,82    | 47,90      | 66,22    | 48,19    | 66,62    | 49,39    | 68,28    |
| 526517080091117   | ZOFFRAN (NOVARTIS)                       | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                        | 493,92  | 682,82   | 561,27   | 775,92   | 595,08   | 822,66   | 598,69     | 827,65   | 602,34   | 832,70   | 617,40   | 853,52   |
| 506710104112411   | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                    | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                            | 110,76  | 153,12   | 125,86   | 173,99   | 133,44   | 184,47   | 134,25     | 185,59   | 135,07   | 186,73   | 138,45   | 191,40   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA</b>             |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523401201172418   | OXINEST (LATINOFARMA)                    | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 13,2    | 17,71    | 15,25    | 20,37    | 16,31    | 21,74    | 16,42      | 21,88    | 16,54    | 22,04    | 17,02    | 22,65    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXIBUTININA</b>               |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507735101131112   | CLORIDRATO DE OXIBUTININA (EMS S/A)      | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 16,54   | 22,19    | 19,12    | 25,54    | 20,44    | 27,24    | 20,59      | 27,44    | 20,73    | 27,62    | 21,33    | 28,39    |
| 532901703133411   | FRENURIN (UCI-FARMA)                     | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 20,88   | 28,01    | 24,12    | 32,22    | 25,80    | 34,39    | 25,98      | 34,62    | 26,16    | 34,85    | 26,92    | 35,83    |
| 501602401135312   | RETEMIC (APSEN)                          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 25,48   | 34,18    | 29,45    | 39,34    | 31,49    | 41,97    | 31,71      | 42,26    | 31,93    | 42,54    | 32,85    | 43,72    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXIBUTININA</b>   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501612060014603                                     | RETEMIC UD (APSEN)                       | 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 15         | 28,82   | 38,66  | 33,30    | 44,48  | 35,61    | 47,47  | 35,86      | 47,79  | 36,11    | 48,11  | 37,16    | 49,46  |
| 501603801110315                                     | RETEMIC UD (APSEN)                       | 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30         | 57,61   | 77,28  | 66,57    | 88,92  | 71,19    | 94,89  | 71,69      | 95,54  | 72,19    | 96,18  | 74,28    | 98,87  |
| 501602402115315                                     | RETEMIC (APSEN)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,18   | 25,73  | 22,16    | 29,60  | 23,70    | 31,59  | 23,86      | 31,80  | 24,03    | 32,02  | 24,73    | 32,92  |
| 501602403111313                                     | RETEMIC (APSEN)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 31,84   | 42,71  | 36,79    | 49,14  | 39,35    | 52,45  | 39,62      | 52,80  | 39,90    | 53,16  | 41,06    | 54,65  |
| 532901702110416                                     | FRENURIN (UCI-FARMA)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 26,15   | 35,08  | 30,22    | 40,37  | 32,32    | 43,08  | 32,54      | 43,36  | 32,77    | 43,66  | 33,72    | 44,88  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXICODONA</b>     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534201102117416                                     | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12       | 69,69   | 96,34  | 79,20    | 109,49 | 83,97    | 116,08 | 84,47      | 116,77 | 84,99    | 117,49 | 87,11    | 120,42 |
| 556716100000007                                     | OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)                  | 10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14     | 81,34   | 112,45 | 92,44    | 127,79 | 98,00    | 135,48 | 98,60      | 136,31 | 99,20    | 137,14 | 101,68   | 140,57 |
| 556716100000107                                     | OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)                  | 10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28     | 162,7   | 224,92 | 184,88   | 255,59 | 196,02   | 270,99 | 197,21     | 272,63 | 198,41   | 274,29 | 203,37   | 281,15 |
| 534201103113414                                     | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30       | 174,41  | 241,11 | 198,19   | 273,99 | 210,13   | 290,49 | 211,40     | 292,25 | 212,69   | 294,03 | 218,01   | 301,39 |
| 534201106112419                                     | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12       | 125,02  | 172,83 | 142,06   | 196,39 | 150,62   | 208,22 | 151,54     | 209,50 | 152,46   | 210,77 | 156,27   | 216,03 |
| 556716100000207                                     | OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)                  | 20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14     | 145,86  | 201,64 | 165,75   | 229,14 | 175,74   | 242,95 | 176,80     | 244,42 | 177,88   | 245,91 | 182,33   | 252,06 |
| 556716100000307                                     | OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)                  | 20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28     | 291,73  | 403,30 | 331,51   | 458,29 | 351,48   | 485,90 | 353,61     | 488,85 | 355,77   | 491,83 | 364,66   | 504,12 |
| 534201105116410                                     | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30       | 312,6   | 432,15 | 355,23   | 491,08 | 376,63   | 520,67 | 378,91     | 523,82 | 381,22   | 527,01 | 390,75   | 540,19 |
| 534201109111316                                     | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12       | 212,73  | 294,09 | 241,74   | 334,19 | 256,30   | 354,32 | 257,86     | 356,48 | 259,43   | 358,65 | 265,92   | 367,62 |
| 556716100000407                                     | OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)                  | 40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14     | 248,2   | 343,12 | 282,04   | 389,90 | 299,03   | 413,39 | 300,85     | 415,91 | 302,68   | 418,44 | 310,25   | 428,90 |
| 556716100000507                                     | OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)                  | 40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28     | 496,39  | 686,23 | 564,08   | 779,81 | 598,06   | 826,78 | 601,68     | 831,79 | 605,35   | 836,86 | 620,48   | 857,78 |
| 534201108115415                                     | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30       | 531,85  | 735,25 | 604,38   | 835,52 | 640,79   | 885,85 | 644,67     | 891,22 | 648,60   | 896,65 | 664,82   | 919,07 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512400103171311                                     | AFRIN (MANTECORP)                        | 0,250 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML       | 2,23    | 2,99   | 2,57     | 3,43   | 2,75     | 3,67   | 2,77       | 3,69   | 2,79     | 3,72   | 2,87     | 3,82   |
| 512400104178311                                     | AFRIN (MANTECORP)                        | 0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML       | 8,42    | 11,30  | 9,73     | 13,00  | 10,40    | 13,86  | 10,48      | 13,97  | 10,55    | 14,06  | 10,86    | 14,46  |
| 533003801177416                                     | DESFRIN (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,25 MG/ML SOL NAS PED CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 7,83    | 10,50  | 9,05     | 12,09  | 9,67     | 12,89  | 9,74       | 12,98  | 9,81     | 13,07  | 10,09    | 13,43  |
| 507732501171117                                     | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS S/A)    | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML     | 5,44    | 7,30   | 6,29     | 8,40   | 6,73     | 8,97   | 6,77       | 9,02   | 6,82     | 9,09   | 7,02     | 9,34   |
| 538917110028017                                     | AFRIN (BAYER)                            | 0,250 MG SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML       | 8,42    | 11,30  | 9,73     | 13,00  | 10,40    | 13,86  | 10,48      | 13,97  | 10,55    | 14,06  | 10,86    | 14,46  |
| 512400101179315                                     | AFRIN (MANTECORP)                        | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML         | 6,7     | 8,99   | 7,75     | 10,35  | 8,28     | 11,04  | 8,34       | 11,11  | 8,40     | 11,19  | 8,64     | 11,50  |
| 512400102175313                                     | AFRIN (MANTECORP)                        | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML         | 12,07   | 16,19  | 13,94    | 18,62  | 14,91    | 19,87  | 15,01      | 20,00  | 15,12    | 20,14  | 15,56    | 20,71  |
| 538918020028517                                     | AFRIN (BAYER)                            | 0,5 MG SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 10 ML         | 6,7     | 8,99   | 7,74     | 10,34  | 8,27     | 11,02  | 8,33       | 11,10  | 8,39     | 11,18  | 8,63     | 11,49  |
| 520725402179118                                     | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)      | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML       | 4,37    | 5,86   | 5,04     | 6,73   | 5,39     | 7,18   | 5,43       | 7,24   | 5,47     | 7,29   | 5,63     | 7,49   |
| 533003802173414                                     | DESFRIN (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,5 MG/ML SOL NAS ADU CT FR OPC SPRAY X 10 ML     | 7,96    | 10,68  | 9,20     | 12,29  | 9,84     | 13,12  | 9,91       | 13,21  | 9,98     | 13,30  | 10,27    | 13,67  |
| 502822301170410                                     | ATURGYL (SANOFI-AVENTIS)                 | 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML  | 8,04    | 10,79  | 9,30     | 12,42  | 9,94     | 13,25  | 10,01      | 13,34  | 10,08    | 13,43  | 10,37    | 13,80  |
| 500504101171415                                     | FREENAL (ACHÉ)                           | 0,5 MG / ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20 ML        | 7,4     | 9,93   | 8,55     | 11,42  | 9,14     | 12,18  | 9,21       | 12,27  | 9,27     | 12,35  | 9,54     | 12,70  |
| 520724702179417                                     | OXIFRIN (TEUTO)                          | 0,5 MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML      | 11,07   | 14,85  | 12,79    | 17,08  | 13,68    | 18,23  | 13,77      | 18,35  | 13,87    | 18,48  | 14,27    | 18,99  |
| 538917110027917                                     | AFRIN (BAYER)                            | 0,5 MG SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML         | 12,07   | 16,19  | 13,94    | 18,62  | 14,91    | 19,87  | 15,01      | 20,00  | 15,12    | 20,14  | 15,56    | 20,71  |
| 520725403175116                                     | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)      | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML       | 7,83    | 10,50  | 9,05     | 12,09  | 9,67     | 12,89  | 9,74       | 12,98  | 9,81     | 13,07  | 10,09    | 13,43  |
| 504613050017506                                     | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (BRAINFARMA) | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML          | 7,84    | 10,52  | 9,06     | 12,10  | 9,69     | 12,92  | 9,76       | 13,01  | 9,83     | 13,10  | 10,11    | 13,46  |
| 507732502178115                                     | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS S/A)    | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML      | 7,82    | 10,49  | 9,04     | 12,08  | 9,66     | 12,88  | 9,73       | 12,97  | 9,80     | 13,06  | 10,08    | 13,42  |
| 525516020019317                                     | AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)              | 0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML       | 8,41    | 11,28  | 9,72     | 12,98  | 10,39    | 13,85  | 10,47      | 13,95  | 10,54    | 14,04  | 10,85    | 14,44  |
| 525516020019117                                     | AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)              | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML         | 6,7     | 8,99   | 7,74     | 10,34  | 8,27     | 11,02  | 8,33       | 11,10  | 8,39     | 11,18  | 8,63     | 11,49  |
| 525516020019217                                     | AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)              | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML         | 12,07   | 16,19  | 13,94    | 18,62  | 14,91    | 19,87  | 15,01      | 20,00  | 15,12    | 20,14  | 15,56    | 20,71  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|---|---|---|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|   |   |   | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PALONOSETRONA</b> |   |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 538018040025406                                     | CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)            | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML (*)        | 1594,64  |        | 1.842,75  |        | 1.970,54  |        | 1.984,30   |        | 1.998,26  |        | 2.056,11  |        |
| 538018010024804                                     | PALOCYT (ACCORD)                                | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML (*)       | 5008,89  |        | 5.788,22  |        | 6.189,63  |        | 6.232,86   |        | 6.276,70  |        | 6.458,42  |        |
| 538018010025104                                     | PALOCYT (ACCORD)                                | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML (*)        | 2504,45  |        | 2.894,11  |        | 3.094,81  |        | 3.116,43   |        | 3.138,35  |        | 3.229,21  |        |
| 538018010024904                                     | PALOCYT (ACCORD)                                | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 5 ML (*)       | 10017,79 |        | 11.576,43 |        | 12.379,26 |        | 12.465,71  |        | 12.553,40 |        | 12.916,85 |        |
| 538018040025506                                     | CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)            | 0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)          | 318,93   |        | 368,55    |        | 394,11    |        | 396,86     |        | 399,65    |        | 411,22    |        |
| 538018010025004                                     | PALOCYT (ACCORD)                                | 0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)          | 500,89   |        | 578,82    |        | 618,96    |        | 623,29     |        | 627,67    |        | 645,84    |        |
| 538018040025706                                     | CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)            | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 5 ML (*)       | 6378,57  |        | 7.370,99  |        | 7.882,17  |        | 7.937,22   |        | 7.993,05  |        | 8.224,46  |        |
| 538018040025606                                     | CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)            | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML (*)       | 3189,29  |        | 3.685,50  |        | 3.941,09  |        | 3.968,61   |        | 3.996,53  |        | 4.112,24  |        |
| 527313070010414                                     | ONICIT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                | 500,91   | 671,95 | 578,85    | 773,22 | 618,99    | 825,07 | 623,32     | 830,65 | 627,70    | 836,29 | 645,87    | 859,67 |
| 527304601156312                                     | ONICIT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,5 ML              | 67,01    | 89,89  | 77,44     | 103,44 | 82,81     | 110,38 | 83,38      | 111,11 | 83,97     | 111,87 | 86,40     | 115,00 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAPAVERINA</b>    |   |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 540915010013817                                     | ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)                     | 0,010 G/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML            | 13,22    | 17,73  | 15,28     | 20,41  | 16,34     | 21,78  | 16,45      | 21,92  | 16,57     | 22,08  | 17,05     | 22,69  |
| 540912040005603                                     | ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)                     | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,57     | 11,50  | 9,90      | 13,22  | 10,59     | 14,12  | 10,66      | 14,21  | 10,74     | 14,31  | 11,05     | 14,71  |
| 511802301158415                                     | HYPOVERIN (HYPOFARMA)                           | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML (*)          | 109,34   |        | 126,36    |        | 135,12    |        | 136,06     |        | 137,02    |        | 140,99    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA</b>    |   |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 508011001116417                                     | PONDERA (EUROFARMA)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 14,25    | 19,70  | 16,19     | 22,38  | 17,17     | 23,74  | 17,27      | 23,87  | 17,38     | 24,03  | 17,81     | 24,62  |
| 508011002112415                                     | PONDERA (EUROFARMA)                             | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 28,46    | 39,34  | 32,34     | 44,71  | 34,29     | 47,40  | 34,50      | 47,69  | 34,71     | 47,98  | 35,58     | 49,19  |
| 523701001111414                                     | CEBRILIN (LIBBS)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                  | 43,35    | 59,93  | 49,27     | 68,11  | 52,23     | 72,20  | 52,55      | 72,65  | 52,87     | 73,09  | 54,19     | 74,91  |
| 510609901116216                                     | PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)                      | 12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10 | 26,41    | 36,51  | 30,01     | 41,49  | 31,82     | 43,99  | 32,01      | 44,25  | 32,21     | 44,53  | 33,02     | 45,65  |
| 510617060056903                                     | PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)                      | 12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PVC X 30      | 79,25    | 109,56 | 90,06     | 124,50 | 95,49     | 132,01 | 96,06      | 132,80 | 96,65     | 133,61 | 99,07     | 136,96 |
| 510609902112214                                     | PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)                      | 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 79,25    | 109,56 | 90,06     | 124,50 | 95,49     | 132,01 | 96,06      | 132,80 | 96,65     | 133,61 | 99,07     | 136,96 |
| 508011010115411                                     | PONDERA (EUROFARMA)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 14,24    | 19,69  | 16,18     | 22,37  | 17,15     | 23,71  | 17,25      | 23,85  | 17,36     | 24,00  | 17,79     | 24,59  |
| 508011011111418                                     | PONDERA (EUROFARMA)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 28,47    | 39,36  | 32,35     | 44,72  | 34,30     | 47,42  | 34,51      | 47,71  | 34,72     | 48,00  | 35,59     | 49,20  |
| 508011008110414                                     | PONDERA (EUROFARMA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 33,25    | 45,97  | 37,79     | 52,24  | 40,06     | 55,38  | 40,30      | 55,71  | 40,55     | 56,06  | 41,56     | 57,45  |
| 525916020033506                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 15,56    | 21,51  | 17,68     | 24,44  | 18,74     | 25,91  | 18,86      | 26,07  | 18,97     | 26,22  | 19,44     | 26,87  |
| 525916110043603                                     | HALIPREX (MULTILAB)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 15,56    | 21,51  | 17,68     | 24,44  | 18,74     | 25,91  | 18,86      | 26,07  | 18,97     | 26,22  | 19,44     | 26,87  |
| 521123703111416                                     | DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 27,02    | 37,35  | 30,70     | 42,44  | 32,55     | 45,00  | 32,75      | 45,27  | 32,95     | 45,55  | 33,77     | 46,69  |
| 525304301113110                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)         | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 75,6     | 104,51 | 85,91     | 118,77 | 91,09     | 125,93 | 91,64      | 126,69 | 92,20     | 127,46 | 94,51     | 130,65 |
| 525916020033406                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 31,11    | 43,01  | 35,35     | 48,87  | 37,48     | 51,81  | 37,71      | 52,13  | 37,94     | 52,45  | 38,89     | 53,76  |
| 506716303117410                                     | ROXETIN (CRISTÁLIA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 37,38    | 51,68  | 42,47     | 58,71  | 45,03     | 62,25  | 45,30      | 62,62  | 45,58     | 63,01  | 46,72     | 64,59  |
| 525916110043703                                     | HALIPREX (MULTILAB)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 31,11    | 43,01  | 35,35     | 48,87  | 37,48     | 51,81  | 37,71      | 52,13  | 37,94     | 52,45  | 38,89     | 53,76  |
| 528518090138206                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 20                | 71,24    | 98,49  | 80,96     | 111,92 | 85,83     | 118,65 | 86,35      | 119,37 | 86,88     | 120,11 | 89,05     | 123,11 |
| 528518090137806                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20                 | 71,24    | 98,49  | 80,96     | 111,92 | 85,83     | 118,65 | 86,35      | 119,37 | 86,88     | 120,11 | 89,05     | 123,11 |
| 529905401115113                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 47,16    | 65,20  | 53,59     | 74,09  | 56,82     | 78,55  | 57,16      | 79,02  | 57,51     | 79,50  | 58,95     | 81,49  |
| 521121801114111                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20              | 58,11    | 80,33  | 66,03     | 91,28  | 70,01     | 96,78  | 70,43      | 97,37  | 70,86     | 97,96  | 72,63     | 100,41 |
| 520712060082206                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (TEUTO)                | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 29,7     | 41,06  | 33,75     | 46,66  | 35,78     | 49,46  | 36,00      | 49,77  | 36,22     | 50,07  | 37,13     | 51,33  |
| 507742502111115                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS S/A)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 71,25    | 98,50  | 80,97     | 111,94 | 85,84     | 118,67 | 86,36      | 119,39 | 86,89     | 120,12 | 89,06     | 123,12 |
| 521123701117417                                     | DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 56,05    | 77,49  | 63,69     | 88,05  | 67,53     | 93,36  | 67,94      | 93,92  | 68,35     | 94,49  | 70,06     | 96,85  |
| 528518090137906                                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                 | 101,52   | 140,35 | 115,37    | 159,49 | 122,32    | 169,10 | 123,06     | 170,12 | 123,81    | 171,16 | 126,91    | 175,45 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112110087504                                  | DEEPLIN (GERMED)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 81,67   | 112,90 | 92,81    | 128,30 | 98,40    | 136,03 | 99,00      | 136,86 | 99,60    | 137,69 | 102,09   | 141,13 |
| 526132702113111                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 101,55  | 140,39 | 115,40   | 159,53 | 122,35   | 169,14 | 123,09     | 170,16 | 123,84   | 171,20 | 126,94   | 175,49 |
| 521121802110111                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30               | 85,16   | 117,73 | 96,77    | 133,78 | 102,60   | 141,84 | 103,22     | 142,70 | 103,85   | 143,57 | 106,45   | 147,16 |
| 521123702113415                                  | DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 77,98   | 107,80 | 88,62    | 122,51 | 93,95    | 129,88 | 94,52      | 130,67 | 95,10    | 131,47 | 97,48    | 134,76 |
| 507742503118113                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS S/A)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 101,55  | 140,39 | 115,40   | 159,53 | 122,35   | 169,14 | 123,09     | 170,16 | 123,84   | 171,20 | 126,94   | 175,49 |
| 533015120062406                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 38,75   | 53,57  | 44,03    | 60,87  | 46,68    | 64,53  | 46,96      | 64,92  | 47,25    | 65,32  | 48,43    | 66,95  |
| 533018602116415                                  | PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42,16   | 58,28  | 47,91    | 66,23  | 50,80    | 70,23  | 51,11      | 70,66  | 51,42    | 71,09  | 52,71    | 72,87  |
| 522712070025704                                  | PRAXETINA (WYETH)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 76,71   | 106,05 | 87,17    | 120,51 | 92,42    | 127,77 | 92,98      | 128,54 | 93,55    | 129,33 | 95,89    | 132,56 |
| 508003302110115                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EUROFARMA)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 80,92   | 111,87 | 91,95    | 127,12 | 97,49    | 134,77 | 98,08      | 135,59 | 98,68    | 136,42 | 101,15   | 139,83 |
| 508011006118418                                  | PONDERA (EUROFARMA)                        | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 85,53   | 118,24 | 97,20    | 134,37 | 103,05   | 142,46 | 103,68     | 143,33 | 104,31   | 144,20 | 106,92   | 147,81 |
| 511516050061906                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (SANDOZ)          | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30               | 44,53   | 61,56  | 50,60    | 69,95  | 53,65    | 74,17  | 53,97      | 74,61  | 54,30    | 75,07  | 55,66    | 76,95  |
| 529905402111111                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 70,76   | 97,82  | 80,41    | 111,16 | 85,25    | 117,85 | 85,77      | 118,57 | 86,29    | 119,29 | 88,45    | 122,28 |
| 525304302111111                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 107,74  | 148,94 | 122,43   | 169,25 | 129,81   | 179,45 | 130,59     | 180,53 | 131,39   | 181,64 | 134,67   | 186,17 |
| 538804402115111                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 101,55  | 140,39 | 115,40   | 159,53 | 122,35   | 169,14 | 123,09     | 170,16 | 123,84   | 171,20 | 126,94   | 175,49 |
| 506716301114414                                  | ROXETIN (CRISTÁLIA)                        | 20 MG 3 BL X 10 CPS                                    | 56,07   | 77,51  | 63,72    | 88,09  | 67,56    | 93,40  | 67,97      | 93,96  | 68,38    | 94,53  | 70,09    | 96,90  |
| 528518090138306                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 101,52  | 140,35 | 115,37   | 159,49 | 122,32   | 169,10 | 123,06     | 170,12 | 123,81   | 171,16 | 126,91   | 175,45 |
| 527916030026806                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PHARLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30               | 36,32   | 50,21  | 41,27    | 57,05  | 43,76    | 60,50  | 44,02      | 60,86  | 44,29    | 61,23  | 45,40    | 62,76  |
| 506903302110111                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (ACTAVIS)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 43,89   | 60,68  | 49,88    | 68,96  | 52,89    | 73,12  | 53,21      | 73,56  | 53,53    | 74,00  | 54,87    | 75,85  |
| 525418002115118                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MERCK S/A)       | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 85,3    | 117,92 | 96,94    | 134,01 | 102,78   | 142,09 | 103,40     | 142,94 | 104,03   | 143,82 | 106,63   | 147,41 |
| 520732401115119                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (TEUTO)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 44,53   | 61,56  | 50,61    | 69,97  | 53,66    | 74,18  | 53,98      | 74,62  | 54,31    | 75,08  | 55,67    | 76,96  |
| 520721501113414                                  | PAROX (TEUTO)                              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)               | 88,65   |        | 100,74   |        | 106,81   |        | 107,45     |        | 108,11   |        | 110,81   |        |
| 525072001116411                                  | MORATUS (MEDLEY)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 43,32   | 59,89  | 49,23    | 68,06  | 52,19    | 72,15  | 52,51      | 72,59  | 52,83    | 73,03  | 54,15    | 74,86  |
| 525070401117117                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 85,53   | 118,24 | 97,20    | 134,37 | 103,05   | 142,46 | 103,68     | 143,33 | 104,31   | 144,20 | 106,92   | 147,81 |
| 536201201111417                                  | ZYPAROX (ZYDUS)                            | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                        | 46,44   | 64,20  | 52,77    | 72,95  | 55,95    | 77,35  | 56,29      | 77,82  | 56,63    | 78,29  | 58,05    | 80,25  |
| 536200301112115                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (ZYDUS)           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                        | 37,31   | 51,58  | 42,40    | 58,62  | 44,95    | 62,14  | 45,22      | 62,51  | 45,50    | 62,90  | 46,64    | 64,48  |
| 538821501118410                                  | PAROXILIV (LEGRAND PHARMA)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 73,49   | 101,60 | 83,51    | 115,45 | 88,54    | 122,40 | 89,08      | 123,15 | 89,62    | 123,89 | 91,86    | 126,99 |
| 500103503112118                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (AUROBINDO)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30               | 35,51   | 49,09  | 40,36    | 55,80  | 42,79    | 59,15  | 43,05      | 59,51  | 43,31    | 59,87  | 44,39    | 61,37  |
| 510600902111311                                  | AROPAX (GLAXOSMITHKLINE)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 156,21  | 215,95 | 177,51   | 245,40 | 188,20   | 260,18 | 189,35     | 261,77 | 190,50   | 263,36 | 195,26   | 269,94 |
| 525912070016706                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 48,64   | 67,24  | 55,28    | 76,42  | 58,61    | 81,02  | 58,96      | 81,51  | 59,32    | 82,01  | 60,80    | 84,05  |
| 504610601118117                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BRAINFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 79,49   | 109,89 | 90,33    | 124,88 | 95,77    | 132,40 | 96,35      | 133,20 | 96,94    | 134,01 | 99,36    | 137,36 |
| 525916110043803                                  | HALIPREX (MULTILAB)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 46,66   | 64,50  | 53,02    | 73,30  | 56,21    | 77,71  | 56,56      | 78,19  | 56,90    | 78,66  | 58,32    | 80,62  |
| 522712070025804                                  | PRAXETINA (WYETH)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 136,66  | 188,92 | 155,30   | 214,69 | 164,65   | 227,62 | 165,65     | 229,00 | 166,66   | 230,40 | 170,83   | 236,16 |
| 525916110043903                                  | HALIPREX (MULTILAB)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 93,32   | 129,01 | 106,05   | 146,61 | 112,44   | 155,44 | 113,12     | 156,38 | 113,81   | 157,34 | 116,66   | 161,28 |
| 506712070046603                                  | ROXETIN (CRISTÁLIA)                        | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 373,79  |        | 424,76   |        | 450,35   |        | 453,08     |        | 455,84   |        | 467,24   |        |
| 528518090138406                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (*)            | 1041,56 |        | 1.183,60 |        | 1.254,90 |        | 1.262,50   |        | 1.270,20 |        | 1.301,96 |        |
| 528518090138006                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (*)             | 1041,56 |        | 1.183,60 |        | 1.254,90 |        | 1.262,50   |        | 1.270,20 |        | 1.301,96 |        |
| 528518090138106                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 500 (*)             | 1735,94 |        | 1.972,66 |        | 2.091,49 |        | 2.104,17   |        | 2.117,00 |        | 2.169,93 |        |
| 528518090138506                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 (*)            | 1735,94 |        | 1.972,66 |        | 2.091,49 |        | 2.104,17   |        | 2.117,00 |        | 2.169,93 |        |
| 525916020033306                                  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)        | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 777,69  |        | 883,74   |        | 936,97   |        | 942,65     |        | 948,40   |        | 972,11   |        |
| 525916110044003                                  | HALIPREX (MULTILAB)                        | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 777,72  |        | 883,77   |        | 937,01   |        | 942,69     |        | 948,44   |        | 972,15   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20%  |           |
|--|---|---|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
|  |   |   | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA</b>   |   |   |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 523701003112418                                    | CEBRILIN (LIBBS)                            | 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                  | 87,05   | 120,34    | 98,92    | 136,75    | 104,88   | 144,99    | 105,52     | 145,88    | 106,16   | 146,76    | 108,81    | 150,42    |
| 508011012118416                                    | PONDERA (EUROFARMA)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 29,13   | 40,27     | 33,11    | 45,77     | 35,10    | 48,52     | 35,31      | 48,81     | 35,53    | 49,12     | 36,42     | 50,35     |
| 508011013114414                                    | PONDERA (EUROFARMA)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 58,25   | 80,53     | 66,20    | 91,52     | 70,18    | 97,02     | 70,61      | 97,61     | 71,04    | 98,21     | 72,82     | 100,67    |
| 510609904115210                                    | PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)                  | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30         | 158,51  | 219,13    | 180,13   | 249,02    | 190,98   | 264,02    | 192,14     | 265,62    | 193,31   | 267,24    | 198,14    | 273,92    |
| 510617060057003                                    | PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)                  | 25 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PVC X 30          | 158,51  | 219,13    | 180,13   | 249,02    | 190,98   | 264,02    | 192,14     | 265,62    | 193,31   | 267,24    | 198,14    | 273,92    |
| 506716302110412                                    | ROXETIN (CRISTÁLIA)                         | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 56,07   | 77,51     | 63,72    | 88,09     | 67,56    | 93,40     | 67,97      | 93,96     | 68,38    | 94,53     | 70,09     | 96,90     |
| 508011007114416                                    | PONDERA (EUROFARMA)                         | 30 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 130,98  | 181,07    | 148,84   | 205,76    | 157,81   | 218,16    | 158,76     | 219,48    | 159,73   | 220,82    | 163,72    | 226,33    |
| 523701004119416                                    | CEBRILIN (LIBBS)                            | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                  | 95,85   | 132,51    | 108,92   | 150,58    | 115,48   | 159,64    | 116,18     | 160,61    | 116,89   | 161,59    | 119,81    | 165,63    |
| 506713080051703                                    | ROXETIN (CRISTÁLIA)                         | 30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 560,73  |           | 637,20   |           | 675,58   |           | 679,68     |           | 683,82   |           | 700,92    |           |
| 508011004115411                                    | PONDERA (EUROFARMA)                         | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 116,5   | 161,05    | 132,38   | 183,01    | 140,36   | 194,04    | 141,21     | 195,21    | 142,07   | 196,40    | 145,62    | 201,31    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAZOPANIBE</b>   |   |   |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 526517050089517                                    | VOTRIENT (NOVARTIS)                         | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 2011,06 | 2.780,17  | 2.285,29 | 3.159,28  | 2.422,96 | 3.349,60  | 2.437,65   | 3.369,91  | 2.452,51 | 3.390,45  | 2.513,82  | 3.475,21  |
| 526517050089617                                    | VOTRIENT (NOVARTIS)                         | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 4023,35 | 5.562,05  | 4.571,98 | 6.320,49  | 4.847,41 | 6.701,26  | 4.876,78   | 6.741,86  | 4.906,52 | 6.782,98  | 5.029,18  | 6.952,55  |
| 526517050089717                                    | VOTRIENT (NOVARTIS)                         | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                      | 8046,7  | 11.124,09 | 9.143,98 | 12.641,02 | 9.694,82 | 13.402,52 | 9.753,57   | 13.483,74 | 9.813,05 | 13.565,97 | 10.058,38 | 13.905,12 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PETIDINA</b>     |   |   |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 533022301151112                                    | CLORIDRATO DE PETIDINA (UNIÃO QUÍMICA)      | 50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML (*)           | 41,39   |           | 47,04    |           | 49,87    |           | 50,17      |           | 50,48    |           | 51,74     |           |
| 506715020057203                                    | DOLOSAL (CRISTÁLIA)                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 91,7    |           | 104,21   |           | 110,48   |           | 111,15     |           | 111,83   |           | 114,63    |           |
| 502803901151313                                    | DOLANTINA (SANOFI-AVENTIS)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML          | 63,67   | 88,02     | 72,36    | 100,03    | 76,71    | 106,05    | 77,18      | 106,70    | 77,65    | 107,35    | 79,59     | 110,03    |
| 506704401151415                                    | DOLOSAL (CRISTÁLIA)                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 64,77   |           | 73,60    |           | 78,04    |           | 78,51      |           | 78,99    |           | 80,96     |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PILOCARPINA</b>  |   |   |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 501004301171412                                    | PILOCARPINA (ALLERGAN)                      | 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           | 12,78   | 17,67     | 14,52    | 20,07     | 15,39    | 21,28     | 15,49      | 21,41     | 15,58    | 21,54     | 15,97     | 22,08     |
| 501004302176418                                    | PILOCARPINA (ALLERGAN)                      | 20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           | 18      | 24,88     | 20,45    | 28,27     | 21,69    | 29,99     | 21,82      | 30,16     | 21,95    | 30,34     | 22,50     | 31,10     |
| 523401301177411                                    | PILOCAN (LATINOFARMA)                       | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           | 17,84   | 24,66     | 20,27    | 28,02     | 21,49    | 29,71     | 21,62      | 29,89     | 21,75    | 30,07     | 22,29     | 30,81     |
| 527200401177414                                    | PILOSOL (OPHTHALMOS)                        | 20 MG/ML SOL OFT CT PR PLAS OPC GOT X 10 ML (*)         | 10,14   |           | 11,53    |           | 12,22    |           | 12,30      |           | 12,37    |           | 12,68     |           |
| 501004303172416                                    | PILOCARPINA (ALLERGAN)                      | 40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           | 26,31   | 36,37     | 29,90    | 41,33     | 31,70    | 43,82     | 31,90      | 44,10     | 32,09    | 44,36     | 32,89     | 45,47     |
| 527200402173412                                    | PILOSOL (OPHTHALMOS)                        | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (*)         | 15,01   |           | 17,06    |           | 18,09    |           | 18,20      |           | 18,31    |           | 18,77     |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA</b> |   |   |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 500200301111317                                    | ACTOS (ABBOTT)                              | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                           | 51,14   | 70,70     | 58,12    | 80,35     | 61,62    | 85,19     | 61,99      | 85,70     | 62,37    | 86,22     | 63,93     | 88,38     |
| 525308903118113                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                           | 33,27   | 45,99     | 37,80    | 52,26     | 40,08    | 55,41     | 40,32      | 55,74     | 40,57    | 56,09     | 41,58     | 57,48     |
| 541812070002906                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                           | 33,27   | 45,99     | 37,80    | 52,26     | 40,08    | 55,41     | 40,32      | 55,74     | 40,57    | 56,09     | 41,58     | 57,48     |
| 526112070086106                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)         | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                           | 33,27   | 45,99     | 37,80    | 52,26     | 40,08    | 55,41     | 40,32      | 55,74     | 40,57    | 56,09     | 41,58     | 57,48     |
| 538812070043806                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA) | 15MG COM CT FR PLAS OPC X 15                            | 33,27   | 45,99     | 37,80    | 52,26     | 40,08    | 55,41     | 40,32      | 55,74     | 40,57    | 56,09     | 41,58     | 57,48     |
| 531623801118411                                    | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                           | 78,51   | 108,54    | 89,21    | 123,33    | 94,59    | 130,77    | 95,16      | 131,55    | 95,74    | 132,35    | 98,13     | 135,66    |
| 532703202111417                                    | PIOGLIT (TORRENT)                           | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 102,04  | 141,06    | 115,96   | 160,31    | 122,94   | 169,96    | 123,69     | 170,99    | 124,44   | 172,03    | 127,55    | 176,33    |
| 532712120011506                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 66,51   | 91,95     | 75,58    | 104,48    | 80,13    | 110,78    | 80,62      | 111,45    | 81,11    | 112,13    | 83,14     | 114,94    |
| 526135702114412                                    | PIOTAZ (GERMED)                             | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 162,57  | 224,74    | 184,73   | 255,38    | 195,86   | 270,76    | 197,05     | 272,41    | 198,25   | 274,07    | 203,21    | 280,93    |
| 523712110026004                                    | STANGLIT (LIBBS)                            | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 43,81   | 60,56     | 49,79    | 68,83     | 52,79    | 72,98     | 53,11      | 73,42     | 53,43    | 73,86     | 54,77     | 75,72     |
| 523718070037703                                    | STANGLIT (LIBBS)                            | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                           | 87,63   | 121,14    | 99,57    | 137,65    | 105,57   | 145,94    | 106,21     | 146,83    | 106,86   | 147,73    | 109,53    | 151,42    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541812070003006                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 35,19   | 48,65  | 39,99    | 55,28  | 42,40    | 58,62  | 42,66      | 58,97  | 42,92    | 59,33  | 43,99    | 60,81  |
| 532712010008603                                    | PIOGLIT (TORRENT)                           | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15                                | 54,14   | 74,85  | 61,52    | 85,05  | 65,22    | 90,16  | 65,62      | 90,72  | 66,02    | 91,27  | 67,67    | 93,55  |
| 538812070043906                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 35,19   | 48,65  | 39,99    | 55,28  | 42,40    | 58,62  | 42,66      | 58,97  | 42,92    | 59,33  | 43,99    | 60,81  |
| 526112070086206                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 35,19   | 48,65  | 39,99    | 55,28  | 42,40    | 58,62  | 42,66      | 58,97  | 42,92    | 59,33  | 43,99    | 60,81  |
| 500200302118315                                    | ACTOS (ABBOTT)                              | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 54,11   | 74,80  | 61,49    | 85,01  | 65,19    | 90,12  | 65,59      | 90,67  | 65,99    | 91,23  | 67,64    | 93,51  |
| 525308901115117                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 65,19   | 90,12  | 74,08    | 102,41 | 78,54    | 108,58 | 79,02      | 109,24 | 79,50    | 109,90 | 81,49    | 112,66 |
| 531623802114411                                    | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 96,85   | 133,89 | 110,06   | 152,15 | 116,69   | 161,32 | 117,39     | 162,28 | 118,11   | 163,28 | 121,06   | 167,36 |
| 523712110026104                                    | STANGLIT (LIBBS)                            | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                             | 58,44   | 80,79  | 66,41    | 91,81  | 70,41    | 97,34  | 70,84      | 97,93  | 71,27    | 98,53  | 73,05    | 100,99 |
| 531623803110418                                    | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                             | 193,71  | 267,79 | 220,12   | 304,30 | 233,38   | 322,63 | 234,80     | 324,60 | 236,23   | 326,57 | 242,14   | 334,74 |
| 525308904114111                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                             | 130,35  | 180,20 | 148,12   | 204,77 | 157,04   | 217,10 | 158,00     | 218,43 | 158,96   | 219,75 | 162,93   | 225,24 |
| 532703203118415                                    | PIOGLIT (TORRENT)                           | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 125,87  | 174,01 | 143,03   | 197,73 | 151,65   | 209,65 | 152,57     | 210,92 | 153,50   | 212,20 | 157,34   | 217,51 |
| 532712120011606                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 70,36   | 97,27  | 79,96    | 110,54 | 84,78    | 117,20 | 85,29      | 117,91 | 85,81    | 118,63 | 87,96    | 121,60 |
| 526135704117419                                    | PIOTAZ (GERMED)                             | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                             | 200,57  | 277,28 | 227,92   | 315,09 | 241,65   | 334,07 | 243,12     | 336,10 | 244,60   | 338,15 | 250,72   | 346,61 |
| 523718070037803                                    | STANGLIT (LIBBS)                            | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                             | 116,88  | 161,58 | 132,82   | 183,62 | 140,82   | 194,68 | 141,68     | 195,86 | 142,54   | 197,05 | 146,10   | 201,97 |
| 531623804117416                                    | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 157,09  | 217,17 | 178,51   | 246,78 | 189,26   | 261,64 | 190,41     | 263,23 | 191,57   | 264,83 | 196,36   | 271,46 |
| 526112070086306                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)         | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 68,71   | 94,99  | 78,08    | 107,94 | 82,78    | 114,44 | 83,28      | 115,13 | 83,79    | 115,83 | 85,88    | 118,72 |
| 500200303114313                                    | ACTOS (ABBOTT)                              | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 105,67  | 146,08 | 120,07   | 165,99 | 127,31   | 176,00 | 128,08     | 177,06 | 128,86   | 178,14 | 132,08   | 182,59 |
| 541812070003206                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 68,71   | 94,99  | 78,08    | 107,94 | 82,78    | 114,44 | 83,28      | 115,13 | 83,79    | 115,83 | 85,88    | 118,72 |
| 532712120011706                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 45 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 137,38  | 189,92 | 156,12   | 215,83 | 165,52   | 228,82 | 166,52     | 230,20 | 167,54   | 231,61 | 171,73   | 237,41 |
| 523712110026204                                    | STANGLIT (LIBBS)                            | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                             | 102,34  | 141,48 | 116,29   | 160,76 | 123,30   | 170,46 | 124,04     | 171,48 | 124,80   | 172,53 | 127,92   | 176,84 |
| 523718070037903                                    | STANGLIT (LIBBS)                            | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                             | 204,67  | 282,94 | 232,58   | 321,53 | 246,59   | 340,90 | 248,09     | 342,97 | 249,60   | 345,06 | 255,84   | 353,68 |
| 525308902111115                                    | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 105,71  | 146,14 | 120,12   | 166,06 | 127,36   | 176,07 | 128,13     | 177,13 | 128,91   | 178,21 | 132,13   | 182,66 |
| 526135705113417                                    | PIOTAZ (GERMED)                             | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 162,65  | 224,85 | 184,83   | 255,52 | 195,96   | 270,90 | 197,15     | 272,55 | 198,35   | 274,21 | 203,31   | 281,06 |
| 532703201115419                                    | PIOGLIT (TORRENT)                           | 45 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 204,2   | 282,29 | 232,05   | 320,80 | 246,03   | 340,12 | 247,52     | 342,18 | 249,03   | 344,27 | 255,26   | 352,88 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PRASUGREL</b>    |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530412030008603                                    | EFFIENT (DAIICHI SANKYO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 85,62   | 118,36 | 97,30    | 134,51 | 103,16   | 142,61 | 103,79     | 143,48 | 104,42   | 144,35 | 107,03   | 147,96 |
| 530412030008703                                    | EFFIENT (DAIICHI SANKYO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 183,51  | 253,69 | 208,53   | 288,28 | 221,09   | 305,64 | 222,43     | 307,50 | 223,79   | 309,38 | 229,38   | 317,10 |
| 530412030008503                                    | EFFIENT (DAIICHI SANKYO)                    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                             | 85,62   | 118,36 | 97,30    | 134,51 | 103,16   | 142,61 | 103,79     | 143,48 | 104,42   | 144,35 | 107,03   | 147,96 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PRAZOSINA</b>    |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522202601113419                                    | MINIPRESS SR (PFIZER)                       | 1 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15 | 13,65   | 18,87  | 15,51    | 21,44  | 16,45    | 22,74  | 16,55      | 22,88  | 16,65    | 23,02  | 17,07    | 23,60  |
| 522717120068207                                    | MINIPRESS (WYETH)                           | 1 MG CAP DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL/AL X 15           | 13,65   | 18,87  | 15,51    | 21,44  | 16,45    | 22,74  | 16,55      | 22,88  | 16,65    | 23,02  | 17,07    | 23,60  |
| 522202602111411                                    | MINIPRESS SR (PFIZER)                       | 2 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15 | 23,89   | 33,03  | 27,14    | 37,52  | 28,78    | 39,79  | 28,95      | 40,02  | 29,13    | 40,27  | 29,86    | 41,28  |
| 522717120068307                                    | MINIPRESS (WYETH)                           | 2 MG CAP DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL/AL X 15           | 23,89   | 33,03  | 27,14    | 37,52  | 28,78    | 39,79  | 28,95      | 40,02  | 29,13    | 40,27  | 29,86    | 41,28  |
| 522202603116415                                    | MINIPRESS SR (PFIZER)                       | 4 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15 | 32,64   | 45,12  | 37,09    | 51,27  | 39,32    | 54,36  | 39,56      | 54,69  | 39,80    | 55,02  | 40,80    | 56,40  |
| 522717120068407                                    | MINIPRESS (WYETH)                           | 4 MG CAP DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL/AL X 15           | 32,64   | 45,12  | 37,09    | 51,27  | 39,32    | 54,36  | 39,56      | 54,69  | 39,80    | 55,02  | 40,80    | 56,40  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502804405131316                                    | FENERGAN EXPECTORANTE (SANOFI-AVENTIS)      | 0,565 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 100 ML     | 9,94    | 13,33  | 11,49    | 15,35  | 12,29    | 16,38  | 12,37      | 16,48  | 12,46    | 16,60  | 12,82    | 17,06  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|----------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA</b> |   |  |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050006713                                   | LISADOR (COSMED)                            | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100        | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503405401163416                                   | PROMERGAN (BELFAR)                          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 10,63    | 14,26 | 12,28    | 16,40  | 13,14    | 17,51  | 13,23      | 17,63  | 13,32    | 17,75  | 13,71    | 18,25  |
| 528531001115114                                   | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 5,09     | 6,83  | 5,88     | 7,85   | 6,29     | 8,38   | 6,34       | 8,45   | 6,38     | 8,50   | 6,56     | 8,73   |
| 522716070051406                                   | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | 5,11     | 6,85  | 5,90     | 7,88   | 6,31     | 8,41   | 6,36       | 8,48   | 6,40     | 8,53   | 6,59     | 8,77   |
| 522716070047104                                   | FENOPROM (WYETH)                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | 7,02     | 9,42  | 8,12     | 10,85  | 8,68     | 11,57  | 8,74       | 11,65  | 8,80     | 11,72  | 9,05     | 12,05  |
| 520717501112411                                   | PROFERGAN (TEUTO)                           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 5,05     | 6,77  | 5,84     | 7,80   | 6,24     | 8,32   | 6,29       | 8,38   | 6,33     | 8,43   | 6,51     | 8,67   |
| 520713100088806                                   | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 5,1      | 6,84  | 5,89     | 7,87   | 6,30     | 8,40   | 6,35       | 8,46   | 6,39     | 8,51   | 6,58     | 8,76   |
| 502804401118315                                   | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                   | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                   | 7,86     | 10,54 | 9,08     | 12,13  | 9,71     | 12,94  | 9,78       | 13,03  | 9,85     | 13,12  | 10,14    | 13,50  |
| 522716070047204                                   | FENOPROM (WYETH)                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)   | 70,32    |       | 81,26    |        | 86,90    |        | 87,50      |        | 88,12    |        | 90,67    |        |
| 522716070051306                                   | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)   | 51,07    |       | 59,02    |        | 63,11    |        | 63,55      |        | 64,00    |        | 65,85    |        |
| 506712301111412                                   | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                        | 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) (*) | 64,84    |       | 74,93    |        | 80,12    |        | 80,68      |        | 81,25    |        | 83,60    |        |
| 520714020090606                                   | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)           | 25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) (*)      | 50,97    |       | 58,90    |        | 62,98    |        | 63,42      |        | 63,87    |        | 65,72    |        |
| 522716070047304                                   | FENOPROM (WYETH)                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)   | 175,82   |       | 203,17   |        | 217,26   |        | 218,78     |        | 220,32   |        | 226,70   |        |
| 522716070051206                                   | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)   | 127,7    |       | 147,57   |        | 157,80   |        | 158,90     |        | 160,02   |        | 164,65   |        |
| 506712302159419                                   | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                        | 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)          | 107,6    |       | 124,34   |        | 132,96   |        | 133,89     |        | 134,83   |        | 138,73   |        |
| 530806108154418                                   | PROMETAZOL (SANVAL)                         | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 137,74   |       | 159,17   |        | 170,21   |        | 171,39     |        | 172,60   |        | 177,60   |        |
| 506715020056203                                   | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                        | 25 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML                 | 70,74    | 94,90 | 81,74    | 109,19 | 87,41    | 116,51 | 88,02      | 117,30 | 88,64    | 118,10 | 91,21    | 121,40 |
| 502804402157314                                   | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                   | 25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                 | 49,12    | 65,89 | 56,76    | 75,82  | 60,70    | 80,91  | 61,12      | 81,45  | 61,55    | 82,00  | 63,33    | 84,29  |
| 506717040068103                                   | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                        | 25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML              | 49,12    | 65,89 | 56,76    | 75,82  | 60,70    | 80,91  | 61,12      | 81,45  | 61,55    | 82,00  | 63,33    | 84,29  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROPAFENONA</b> |   |  |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523715110033504                                   | VATIS (LIBBS)                               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15                     | 13,02    | 18,00 | 14,80    | 20,46  | 15,69    | 21,69  | 15,78      | 21,81  | 15,88    | 21,95  | 16,28    | 22,51  |
| 523715110033604                                   | VATIS (LIBBS)                               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 18,42    | 25,46 | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,32      | 30,86  | 22,46    | 31,05  | 23,02    | 31,82  |
| 523715110033704                                   | VATIS (LIBBS)                               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 36,88    | 50,98 | 41,90    | 57,92  | 44,43    | 61,42  | 44,70      | 61,80  | 44,97    | 62,17  | 46,09    | 63,72  |
| 523715110033804                                   | VATIS (LIBBS)                               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                     | 55,3     | 76,45 | 62,84    | 86,87  | 66,63    | 92,11  | 67,03      | 92,67  | 67,44    | 93,23  | 69,13    | 95,57  |
| 508015110109204                                   | TUNTÁ (EUROFARMA)                           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 14,15    | 19,56 | 16,08    | 22,23  | 17,05    | 23,57  | 17,16      | 23,72  | 17,26    | 23,86  | 17,69    | 24,46  |
| 543815040000706                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 13,28    | 18,36 | 15,09    | 20,86  | 15,99    | 22,11  | 16,09      | 22,24  | 16,19    | 22,38  | 16,59    | 22,93  |
| 504117090058404                                   | SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)                   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 18,75    | 25,92 | 21,30    | 29,45  | 22,58    | 31,22  | 22,72      | 31,41  | 22,86    | 31,60  | 23,43    | 32,39  |
| 500208605111312                                   | RITMONORM (ABBOTT)                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 20,41    | 28,22 | 23,19    | 32,06  | 24,59    | 33,99  | 24,74      | 34,20  | 24,89    | 34,41  | 25,51    | 35,27  |
| 500218040039603                                   | FANORM (ABBOTT)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 17,21    | 23,79 | 19,56    | 27,04  | 20,74    | 28,67  | 20,86      | 28,84  | 20,99    | 29,02  | 21,51    | 29,74  |
| 543815040000606                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15                    | 19,91    | 27,52 | 22,62    | 31,27  | 23,99    | 33,16  | 24,13      | 33,36  | 24,28    | 33,57  | 24,89    | 34,41  |
| 543815040000806                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 26,57    | 36,73 | 30,19    | 41,74  | 32,01    | 44,25  | 32,20      | 44,51  | 32,40    | 44,79  | 33,21    | 45,91  |
| 543815040000906                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 39,84    | 55,08 | 45,28    | 62,60  | 48,00    | 66,36  | 48,30      | 66,77  | 48,59    | 67,17  | 49,80    | 68,85  |
| 504117090058504                                   | SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)                   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 56,23    | 77,73 | 63,89    | 88,32  | 67,74    | 93,65  | 68,15      | 94,21  | 68,57    | 94,79  | 70,28    | 97,16  |
| 500208604113311                                   | RITMONORM (ABBOTT)                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 61,3     | 84,74 | 69,66    | 96,30  | 73,86    | 102,11 | 74,31      | 102,73 | 74,76    | 103,35 | 76,63    | 105,94 |
| 500216070034906                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 39,85    | 55,09 | 45,29    | 62,61  | 48,01    | 66,37  | 48,31      | 66,79  | 48,60    | 67,19  | 49,82    | 68,87  |
| 500218040039503                                   | FANORM (ABBOTT)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 51,63    | 71,38 | 58,67    | 81,11  | 62,20    | 85,99  | 62,58      | 86,51  | 62,96    | 87,04  | 64,53    | 89,21  |
| 508015110109304                                   | TUNTÁ (EUROFARMA)                           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 42,48    | 58,73 | 48,27    | 66,73  | 51,18    | 70,75  | 51,49      | 71,18  | 51,80    | 71,61  | 53,10    | 73,41  |
| 508015120109806                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 39,86    | 55,10 | 45,30    | 62,62  | 48,02    | 66,38  | 48,32      | 66,80  | 48,61    | 67,20  | 49,83    | 68,89  |
| 528516080130206                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI) | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 30                | 39,84    | 55,08 | 45,27    | 62,58  | 47,99    | 66,34  | 48,29      | 66,76  | 48,58    | 67,16  | 49,79    | 68,83  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROPAFENONA</b> |  |   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528516080130306                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI)  | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 60                 | 79,7    | 110,18 | 90,56    | 125,19 | 96,02    | 132,74   | 96,60      | 133,54   | 97,19    | 134,36   | 99,62    | 137,72   |
| 500216070035006                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 79,65   | 110,11 | 90,52    | 125,14 | 95,97    | 132,67   | 96,55      | 133,47   | 97,14    | 134,29   | 99,57    | 137,65   |
| 500218040039703                                   | FANORM (ABBOTT)                              | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 103,25  | 142,74 | 117,33   | 162,20 | 124,39   | 171,96   | 125,15     | 173,01   | 125,91   | 174,06   | 129,06   | 178,42   |
| 504117090058604                                   | SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)                    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 112,46  | 155,47 | 127,80   | 176,68 | 135,50   | 187,32   | 136,32     | 188,45   | 137,15   | 189,60   | 140,58   | 194,34   |
| 543815040001006                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 79,7    | 110,18 | 90,56    | 125,19 | 96,02    | 132,74   | 96,60      | 133,54   | 97,19    | 134,36   | 99,62    | 137,72   |
| 508015120109906                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 79,71   | 110,19 | 90,58    | 125,22 | 96,04    | 132,77   | 96,62      | 133,57   | 97,21    | 134,39   | 99,64    | 137,75   |
| 500208606116318                                   | RITMONORM (ABBOTT)                           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 122,62  | 169,51 | 139,34   | 192,63 | 147,74   | 204,24   | 148,63     | 205,47   | 149,54   | 206,73   | 153,28   | 211,90   |
| 543815040001106                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC)          | 119,55  | 165,27 | 135,85   | 187,80 | 144,03   | 199,11   | 144,91     | 200,33   | 145,79   | 201,55   | 149,43   | 206,58   |
| 528516080130406                                   | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (PRATI DONADUZZI)  | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 300 (EMB HOSP) (*) | 398,26  |        | 452,57   |        | 479,83   |          | 482,74     |          | 485,68   |          | 497,82   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL</b> |  |   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524716030015203                                   | LFM-PROPANOLOL (MARINHA)                     | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 10                          | 0,69    | 0,95   |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502302001113318                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT STR AL/AL X 24                               | 4,41    | 6,10   | 5,01     | 6,93   | 5,32     | 7,35     | 5,35       | 7,40     | 5,38     | 7,44     | 5,51     | 7,62     |
| 502313080023103                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 24                                | 4,41    | 6,10   | 5,01     | 6,93   | 5,32     | 7,35     | 5,35       | 7,40     | 5,38     | 7,44     | 5,51     | 7,62     |
| 525070702117116                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 2,71    | 3,75   | 3,07     | 4,24   | 3,26     | 4,51     | 3,28       | 4,53     | 3,30     | 4,56     | 3,38     | 4,67     |
| 541818070087706                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 2,71    | 3,75   | 3,07     | 4,24   | 3,26     | 4,51     | 3,28       | 4,53     | 3,30     | 4,56     | 3,38     | 4,67     |
| 502315030024503                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 5,5     | 7,60   | 6,25     | 8,64   | 6,63     | 9,17     | 6,67       | 9,22     | 6,71     | 9,28     | 6,88     | 9,51     |
| 531603201115311                                   | PROPRANOLOL (EMS SIGMA)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 4,18    | 5,78   | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97     | 5,07       | 7,01     | 5,10     | 7,05     | 5,23     | 7,23     |
| 505508001113413                                   | PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)                      | 10 MG COM CT FR VD AMB X 50                               | 4,99    | 6,90   | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31     | 6,04       | 8,35     | 6,08     | 8,41     | 6,23     | 8,61     |
| 502315030024603                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60                                | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28  | 13,25    | 18,32    | 13,33      | 18,43    | 13,41    | 18,54    | 13,75    | 19,01    |
| 507017020007305                                   | PROMANGIOL (PIERRE FABRE)                    | 3,75 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER             | 624,26  | 863,00 | 709,38   | 980,68 | 752,12   | 1.039,76 | 756,68     | 1.046,07 | 761,29   | 1.052,44 | 780,32   | 1.078,75 |
| 502313080023203                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 20                                | 5,4     | 7,47   | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00     | 6,55       | 9,05     | 6,59     | 9,11     | 6,75     | 9,33     |
| 528526710111114                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                         | 2,88    | 3,98   | 3,27     | 4,52   | 3,47     | 4,80     | 3,49       | 4,82     | 3,51     | 4,85     | 3,60     | 4,98     |
| 502302002111319                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT STR AL/AL X 20                               | 5,4     | 7,47   | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00     | 6,55       | 9,05     | 6,59     | 9,11     | 6,75     | 9,33     |
| 533512090022903                                   | AMPFAX (VITAMEDIC)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 3,32    | 4,59   | 3,77     | 5,21   | 4,00     | 5,53     | 4,03       | 5,57     | 4,05     | 5,60     | 4,15     | 5,74     |
| 525070701110118                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 4,3     | 5,94   | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16     | 5,21       | 7,20     | 5,24     | 7,24     | 5,37     | 7,42     |
| 528513070122906                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,77   | 5,20     | 7,19     | 5,23       | 7,23     | 5,26     | 7,27     | 5,39     | 7,45     |
| 533002802110112                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 3,81    | 5,27   | 4,33     | 5,99   | 4,59     | 6,35     | 4,62       | 6,39     | 4,65     | 6,43     | 4,77     | 6,59     |
| 541818070086606                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 2,37    | 3,28   | 2,69     | 3,72   | 2,86     | 3,95     | 2,87       | 3,97     | 2,89     | 4,00     | 2,96     | 4,09     |
| 522113060007006                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES) | 40 MG COM CT BL AL PVC X 30                               | 4,58    | 6,33   | 5,21     | 7,20   | 5,52     | 7,63     | 5,56       | 7,69     | 5,59     | 7,73     | 5,73     | 7,92     |
| 520706903117119                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                        | 3,98    | 5,50   | 4,52     | 6,25   | 4,79     | 6,62     | 4,82       | 6,66     | 4,85     | 6,70     | 4,97     | 6,87     |
| 504616090044617                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (BRAINFARMA)       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 3,99    | 5,52   | 4,53     | 6,26   | 4,80     | 6,64     | 4,83       | 6,68     | 4,86     | 6,72     | 4,98     | 6,88     |
| 531603203118316                                   | PROPRANOLOL (EMS SIGMA)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 6,66    | 9,21   | 7,57     | 10,47  | 8,02     | 11,09    | 8,07       | 11,16    | 8,12     | 11,23    | 8,32     | 11,50    |
| 527905301114114                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 3,9     | 5,39   | 4,43     | 6,12   | 4,69     | 6,48     | 4,72       | 6,53     | 4,75     | 6,57     | 4,87     | 6,73     |
| 506409901114111                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (CIMED)            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 4,07    | 5,63   | 4,62     | 6,39   | 4,90     | 6,77     | 4,93       | 6,82     | 4,96     | 6,86     | 5,08     | 7,02     |
| 510401906115414                                   | POLOL (GEOLAB)                               | 40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                       | 4,47    | 6,18   | 5,08     | 7,02   | 5,38     | 7,44     | 5,42       | 7,49     | 5,45     | 7,53     | 5,59     | 7,73     |
| 520715110096703                                   | PROPRATEC (TEUTO)                            | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                        | 3,98    | 5,50   | 4,52     | 6,25   | 4,79     | 6,62     | 4,82       | 6,66     | 4,85     | 6,70     | 4,97     | 6,87     |
| 502315030024703                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 8,12    | 11,23  | 9,22     | 12,75  | 9,78     | 13,52    | 9,84       | 13,60    | 9,90     | 13,69    | 10,15    | 14,03    |
| 506405801115415                                   | PROPRAMED (CIMED)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                          | 5,22    | 7,22   | 5,93     | 8,20   | 6,28     | 8,68     | 6,32       | 8,74     | 6,36     | 8,79     | 6,52     | 9,01     |
| 533002803117110                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                          | 5,54    | 7,66   | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,23     | 6,72       | 9,29     | 6,76     | 9,35     | 6,93     | 9,58     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522113060007106                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES) | 40 MG COM CT BL AL PVC X 40                         | 6,11    | 8,45  | 6,94     | 9,59  | 7,36     | 10,17 | 7,40       | 10,23 | 7,45     | 10,30 | 7,64     | 10,56 |
| 525116030029606                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDQUÍMICA)       | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40                     | 5,06    | 7,00  | 5,75     | 7,95  | 6,10     | 8,43  | 6,13       | 8,47  | 6,17     | 8,53  | 6,32     | 8,74  |
| 525104201115410                                   | PRESSOFLEX (MEDQUÍMICA)                      | 40 MG COM CT FR VD INC X 40                         | 5,06    | 7,00  | 5,75     | 7,95  | 6,10     | 8,43  | 6,13       | 8,47  | 6,17     | 8,53  | 6,32     | 8,74  |
| 517605501110410                                   | PROPALOL (GLOBO)                             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                    | 5,38    | 7,44  | 6,11     | 8,45  | 6,48     | 8,96  | 6,52       | 9,01  | 6,56     | 9,07  | 6,72     | 9,29  |
| 533013101119410                                   | UNI PROPALOL (UNIÃO QUÍMICA)                 | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X10                   | 6,02    | 8,32  | 6,84     | 9,46  | 7,25     | 10,02 | 7,30       | 10,09 | 7,34     | 10,15 | 7,52     | 10,40 |
| 517618020025806                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (GLOBO)            | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40                     | 4,43    | 6,12  | 5,03     | 6,95  | 5,33     | 7,37  | 5,37       | 7,42  | 5,40     | 7,47  | 5,54     | 7,66  |
| 505508002111414                                   | PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)                      | 40 MG COM CT FR VD AMB X 50                         | 7,67    | 10,60 | 8,71     | 12,04 | 9,24     | 12,77 | 9,29       | 12,84 | 9,35     | 12,93 | 9,58     | 13,24 |
| 502315030024803                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 60                          | 16,22   | 22,42 | 18,43    | 25,48 | 19,54    | 27,01 | 19,66      | 27,18 | 19,78    | 27,34 | 20,27    | 28,02 |
| 526102502116113                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (GERMED)           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    | 8,81    | 12,18 | 10,01    | 13,84 | 10,61    | 14,67 | 10,67      | 14,75 | 10,74    | 14,85 | 11,01    | 15,22 |
| 520706901114112                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 40 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)  | 13,5    |       | 15,34    |       | 16,26    |       | 16,36      |       | 16,46    |       | 16,87    |       |
| 528526711118112                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 270 (EMB FRAC)       | 39,92   | 55,19 | 45,36    | 62,71 | 48,09    | 66,48 | 48,38      | 66,88 | 48,68    | 67,30 | 49,90    | 68,98 |
| 525115060026003                                   | PRESSOFLEX (MEDQUÍMICA)                      | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 400 (EMB HOSP) (*)     | 59,25   |       | 67,33    |       | 71,39    |       | 71,82      |       | 72,26    |       | 74,07    |       |
| 533508003111410                                   | AMPRAX (VITAMEDIC)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 59,59   |       | 67,72    |       | 71,79    |       | 72,23      |       | 72,67    |       | 74,49    |       |
| 530806505110417                                   | SANPRONOL (SANVAL)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)    | 66,86   |       | 75,98    |       | 80,56    |       | 81,05      |       | 81,54    |       | 83,58    |       |
| 510012120012403                                   | FURP - PROPRANOLOL (FURP)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP) (*) | 35,11   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541914070005004                                   | FARMANGUINHOS - PROPRANOLOL (FIOCruz)        | 40 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500                 | 35,13   | 48,57 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525116030029706                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDQUÍMICA)       | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP) (*)     | 58,45   |       | 66,42    |       | 70,42    |       | 70,85      |       | 71,28    |       | 73,06    |       |
| 525115060026103                                   | PRESSOFLEX (MEDQUÍMICA)                      | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP) (*)     | 58,45   |       | 66,42    |       | 70,42    |       | 70,85      |       | 71,28    |       | 73,06    |       |
| 527905302110112                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 64,86   |       | 73,71    |       | 78,15    |       | 78,62      |       | 79,10    |       | 81,08    |       |
| 513003201116417                                   | IQUEGO - PROPRANOLOL (IQUEGO)                | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20                 | 17,72   | 24,50 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524716030015103                                   | LFM-PROPRANOLOL (MARINHA)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500                   | 34,87   | 48,21 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519703201118417                                   | LQFEX PROPRANOLOL (COMANDANTE DO EXERCITO)   | 40 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP) (*)         | 39,19   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510004701118410                                   | FURP-PROPRANOLOL (FURP)                      | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.)    | 35,11   | 48,54 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510401904112418                                   | POLOL (GEOLAB)                               | 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)  | 89,06   |       | 101,20   |       | 107,30   |       | 107,95     |       | 108,61   |       | 111,33   |       |
| 528517010130607                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 75,83   |       | 86,17    |       | 91,37    |       | 91,92      |       | 92,48    |       | 94,79    |       |
| 528526709113117                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI DONADUZZI)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 75,83   |       | 86,17    |       | 91,37    |       | 91,92      |       | 92,48    |       | 94,79    |       |
| 525115060026203                                   | PRESSOFLEX (MEDQUÍMICA)                      | 40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 1000 (EMB HOSP) (*)    | 140,93  |       | 160,15   |       | 169,80   |       | 170,83     |       | 171,87   |       | 176,17   |       |
| 522101703115416                                   | PROPRANOLOM (OSÓRIO DE MORAES)               | 40 MG COM CX 300 BL AL PVC X 20 (EMB HOSP) (*)      | 898,86  |       | 1.021,43 |       | 1.082,96 |       | 1.089,53   |       | 1.096,17 |       | 1.123,57 |       |
| 522113060007206                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES) | 40 MG COM CX BL AL PVC X 6000 (EMB HOSP) (*)        | 898,86  |       | 1.021,43 |       | 1.082,96 |       | 1.089,53   |       | 1.096,17 |       | 1.123,57 |       |
| 502313080023303                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 80 MG COM CT BL AL/AL X 20                          | 7,14    | 9,87  | 8,12     | 11,23 | 8,61     | 11,90 | 8,66       | 11,97 | 8,71     | 12,04 | 8,93     | 12,35 |
| 502302003116314                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 80 MG COM CT STR AL/AL X 20                         | 7,14    | 9,87  | 8,12     | 11,23 | 8,61     | 11,90 | 8,66       | 11,97 | 8,71     | 12,04 | 8,93     | 12,35 |
| 505508003116411                                   | PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)                      | 80 MG COM CT FR VD AMB X 20                         | 5,95    | 8,23  | 6,76     | 9,35  | 7,17     | 9,91  | 7,22       | 9,98  | 7,26     | 10,04 | 7,44     | 10,29 |
| 531603302116419                                   | REBATEN LA (EMS SIGMA)                       | 80 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30     | 19,92   | 27,54 | 22,63    | 31,28 | 24,00    | 33,18 | 24,14      | 33,37 | 24,29    | 33,58 | 24,90    | 34,42 |
| 502315030024903                                   | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 10,71   | 14,81 | 12,17    | 16,82 | 12,90    | 17,83 | 12,98      | 17,94 | 13,06    | 18,05 | 13,39    | 18,51 |
| 541818070086706                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)          | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 3,47    | 4,80  | 3,94     | 5,45  | 4,18     | 5,78  | 4,20       | 5,81  | 4,23     | 5,85  | 4,34     | 6,00  |
| 533508002115412                                   | AMPRAX (VITAMEDIC)                           | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 5,33    | 7,37  | 6,06     | 8,38  | 6,42     | 8,88  | 6,46       | 8,93  | 6,50     | 8,99  | 6,66     | 9,21  |
| 520706907112111                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                  | 6,47    | 8,94  | 7,35     | 10,16 | 7,79     | 10,77 | 7,84       | 10,84 | 7,89     | 10,91 | 8,09     | 11,18 |
| 525070703113114                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 7       | 9,68  | 7,96     | 11,00 | 8,44     | 11,67 | 8,49       | 11,74 | 8,54     | 11,81 | 8,75     | 12,10 |
| 504616090044717                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (BRAINFARMA)       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 6,57    | 9,08  | 7,46     | 10,31 | 7,91     | 10,94 | 7,96       | 11,00 | 8,01     | 11,07 | 8,21     | 11,35 |
| 527905304113119                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)          | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 7       | 9,68  | 7,96     | 11,00 | 8,44     | 11,67 | 8,49       | 11,74 | 8,54     | 11,81 | 8,75     | 12,10 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL</b>    |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531603204114314                                      | PROPRANOLOL (EMS SIGMA)                   | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 10,81   | 14,94  | 12,28    | 16,98  | 13,02    | 18,00  | 13,10      | 18,11  | 13,18    | 18,22  | 13,51    | 18,68  |
| 520715110096803                                      | PROPRATEC (TEUTO)                         | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                     | 6,47    | 8,94   | 7,35     | 10,16  | 7,79     | 10,77  | 7,84       | 10,84  | 7,89     | 10,91  | 8,09     | 11,18  |
| 502315030025003                                      | INDERAL (ASTRAZENECA)                     | 80 MG COM CT BL AL/AL X 60                             | 21,41   | 29,60  | 24,33    | 33,63  | 25,80    | 35,67  | 25,95      | 35,87  | 26,11    | 36,10  | 26,76    | 36,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROTAMINA</b>      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541718040017917                                      | PROTAMINA (CELLERA)                       | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML (*)         | 57,69   |        | 65,55    |        | 69,50    |        | 69,92      |        | 70,35    |        | 72,11    |        |
| 512001501157311                                      | PROTAMINA (VALEANT)                       | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)           | 57,69   |        | 65,55    |        | 69,50    |        | 69,92      |        | 70,35    |        | 72,11    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500900301173414                                      | ANESTALCON (NOVARTIS)                     | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML           | 5,35    | 7,40   | 6,08     | 8,41   | 6,44     | 8,90   | 6,48       | 8,96   | 6,52     | 9,01   | 6,68     | 9,23   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RALOXIFENO</b>     |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010806                                      | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 48,9    | 67,60  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010906                                      | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 97,44   | 134,71 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070011006                                      | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*) | 1219,83 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507601203118211                                      | EVISTA (ELI LILLY)                        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                    | 37,59   | 51,97  | 42,71    | 59,04  | 45,29    | 62,61  | 45,56      | 62,98  | 45,84    | 63,37  | 46,99    | 64,96  |
| 507601201115215                                      | EVISTA (ELI LILLY)                        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 75,32   | 104,13 | 85,59    | 118,32 | 90,74    | 125,44 | 91,29      | 126,20 | 91,85    | 126,98 | 94,15    | 130,16 |
| 544215110000207                                      | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 48,32   | 66,80  | 54,91    | 75,91  | 58,22    | 80,49  | 58,57      | 80,97  | 58,93    | 81,47  | 60,40    | 83,50  |
| 507601202111213                                      | EVISTA (ELI LILLY)                        | 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                 | 150,05  | 207,44 | 170,51   | 235,72 | 180,79   | 249,93 | 181,88     | 251,44 | 182,99   | 252,97 | 187,56   | 259,29 |
| 544215110000307                                      | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 96,29   | 133,12 | 109,42   | 151,27 | 116,02   | 160,39 | 116,72     | 161,36 | 117,43   | 162,34 | 120,37   | 166,40 |
| 507601204114317                                      | EVISTA (ELI LILLY)                        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 160,74  | 222,21 | 182,66   | 252,52 | 193,67   | 267,74 | 194,84     | 269,35 | 196,03   | 271,00 | 200,93   | 277,77 |
| 544215110000407                                      | CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*) | 1205,39 |        | 1.369,76 |        | 1.452,28 |        | 1.461,08   |        | 1.469,99 |        | 1.506,74 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RANITIDINA</b>     |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715060007004                                      | LFM- RANITIDINA (MARINHA)                 | 150 MG COM REV CX BL AL PVC X 500                      | 323,92  | 447,80 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012004                                      | LFM- RANITIDINA (MARINHA)                 | 150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500                  | 323,92  | 447,80 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050025206                                      | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)                   | 150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)   | 168,45  |        | 191,42   |        | 202,95   |        | 204,18     |        | 205,43   |        | 210,57   |        |
| 525115050025303                                      | RANITIDIL (MEDQUÍMICA)                    | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300                 | 168,45  | 232,87 | 191,42   | 264,63 | 202,95   | 280,57 | 204,18     | 282,27 | 205,43   | 283,99 | 210,57   | 291,10 |
| 510418100171906                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 15 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (*)   | 1060,06 |        | 1.204,62 |        | 1.277,18 |        | 1.284,92   |        | 1.292,76 |        | 1.325,08 |        |
| 542013100002606                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA)       | 15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED        | 20,75   | 28,69  | 23,57    | 32,58  | 25,00    | 34,56  | 25,15      | 34,77  | 25,30    | 34,98  | 25,93    | 35,85  |
| 500514020055106                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)           | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP               | 22,18   | 30,66  | 25,21    | 34,85  | 26,72    | 36,94  | 26,89      | 37,17  | 27,05    | 37,40  | 27,73    | 38,34  |
| 500508301132416                                      | LABEL (ACHÉ)                              | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                     | 25,68   | 35,50  | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,77  | 31,13      | 43,04  | 31,32    | 43,30  | 32,10    | 44,38  |
| 541818020084803                                      | RANITIL (EMS S/A)                         | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP               | 22,14   | 30,61  | 25,16    | 34,78  | 26,67    | 36,87  | 26,84      | 37,10  | 27,00    | 37,33  | 27,68    | 38,27  |
| 507707406136112                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)        | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            | 22,14   | 30,61  | 25,16    | 34,78  | 26,67    | 36,87  | 26,84      | 37,10  | 27,00    | 37,33  | 27,68    | 38,27  |
| 521114020060106                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)   | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP               | 22,18   | 30,66  | 25,21    | 34,85  | 26,72    | 36,94  | 26,89      | 37,17  | 27,05    | 37,40  | 27,73    | 38,34  |
| 526127301130114                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)         | 15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           | 20,81   | 28,77  | 23,65    | 32,69  | 25,07    | 34,66  | 25,23      | 34,88  | 25,38    | 35,09  | 26,01    | 35,96  |
| 510600808131312                                      | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                   | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                     | 34,11   | 47,16  | 38,76    | 53,58  | 41,10    | 56,82  | 41,35      | 57,16  | 41,60    | 57,51  | 42,64    | 58,95  |
| 538818060053706                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA) | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP               | 22,17   | 30,65  | 25,20    | 34,84  | 26,71    | 36,93  | 26,88      | 37,16  | 27,04    | 37,38  | 27,72    | 38,32  |
| 510418100172006                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 15 MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP (*)   | 1272,07 |        | 1.445,53 |        | 1.532,61 |        | 1.541,90   |        | 1.551,30 |        | 1.590,08 |        |
| 510412110079303                                      | ULTIDIN (GEOLAB)                          | 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS         | 24,04   | 33,23  | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,05  | 29,14      | 40,28  | 29,32    | 40,53  | 30,05    | 41,54  |
| 510412100078606                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS         | 21,19   | 29,29  | 24,08    | 33,29  | 25,53    | 35,29  | 25,68      | 35,50  | 25,84    | 35,72  | 26,49    | 36,62  |
| 531620101131119                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS SIGMA)      | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            | 22,1    | 30,55  | 25,11    | 34,71  | 26,63    | 36,81  | 26,79      | 37,04  | 26,95    | 37,26  | 27,62    | 38,18  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RANITIDINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530806304131417                                  | RANITION (SANVAL)                         | 150 MG/10 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*) | 1362,39 |        | 1.548,17 |        | 1.641,43 |        | 1.651,38   |        | 1.661,45 |        | 1.702,99 |        |
| 510418100172406                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 15 MG/ML XPE CT 25 FR PLAS AMB X 120 ML + 25 COP (*)     | 530,02  |        | 602,30   |        | 638,58   |        | 642,45     |        | 646,37   |        | 662,53   |        |
| 552916090065203                                  | LABEL (ACHÉ)                              | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP + SER DOS       | 25,68   | 35,50  | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,77  | 31,13      | 43,04  | 31,32    | 43,30  | 32,10    | 44,38  |
| 525003801117118                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)         | 150 MG COM REV CT STR X 10                               | 9,32    | 12,88  | 10,59    | 14,64  | 11,22    | 15,51  | 11,29      | 15,61  | 11,36    | 15,70  | 11,64    | 16,09  |
| 510418100172306                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 150 MG COM REV CT BL AL AL X 10                          | 14,84   | 20,52  | 16,87    | 23,32  | 17,88    | 24,72  | 17,99      | 24,87  | 18,10    | 25,02  | 18,55    | 25,64  |
| 525012040099806                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)         | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 9,14    | 12,64  | 10,39    | 14,36  | 11,02    | 15,23  | 11,08      | 15,32  | 11,15    | 15,41  | 11,43    | 15,80  |
| 520707503112118                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)          | 150 MG COM REV CT ENV AL X 10                            | 8,31    | 11,49  | 9,45     | 13,06  | 10,02    | 13,85  | 10,08      | 13,94  | 10,14    | 14,02  | 10,39    | 14,36  |
| 525104404113412                                  | RANITIDIL (MEDQUÍMICA)                    | 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                   | 10,49   | 14,50  | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,47  | 12,71      | 17,57  | 12,79    | 17,68  | 13,11    | 18,12  |
| 510600801119317                                  | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 22,83   | 31,56  | 25,94    | 35,86  | 27,50    | 38,02  | 27,67      | 38,25  | 27,84    | 38,49  | 28,54    | 39,45  |
| 507707403110112                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)        | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 9,41    | 13,01  | 10,69    | 14,78  | 11,33    | 15,66  | 11,40      | 15,76  | 11,47    | 15,86  | 11,76    | 16,26  |
| 500508302112419                                  | LABEL (ACHÉ)                              | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                            | 28,32   | 39,15  | 32,18    | 44,49  | 34,12    | 47,17  | 34,33      | 47,46  | 34,54    | 47,75  | 35,40    | 48,94  |
| 510418100170406                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 150 MG COM REV CT BL AL AL X 20                          | 28,04   | 38,76  | 31,86    | 44,04  | 33,78    | 46,70  | 33,98      | 46,98  | 34,19    | 47,27  | 35,04    | 48,44  |
| 520702001119417                                  | ANTIDIN (TEUTO)                           | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 18,93   | 26,17  | 21,51    | 29,74  | 22,80    | 31,52  | 22,94      | 31,71  | 23,08    | 31,91  | 23,66    | 32,71  |
| 532400901110416                                  | TEKADIN (SUN)                             | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 16,01   | 22,13  | 18,19    | 25,15  | 19,28    | 26,65  | 19,40      | 26,82  | 19,52    | 26,99  | 20,01    | 27,66  |
| 506405901111411                                  | ULCEROCIN (CIMED)                         | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20                        | 17,59   | 24,32  | 19,99    | 27,64  | 21,19    | 29,29  | 21,32      | 29,47  | 21,45    | 29,65  | 21,99    | 30,40  |
| 538814901114118                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA) | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 16,14   | 22,31  | 18,34    | 25,35  | 19,44    | 26,87  | 19,56      | 27,04  | 19,68    | 27,21  | 20,17    | 27,88  |
| 506412050025703                                  | ULCEROCIN (CIMED)                         | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                            | 13,71   | 18,95  | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,62      | 22,98  | 16,72    | 23,11  | 17,14    | 23,70  |
| 504615040029104                                  | NEOSAC (BRAINFARMA)                       | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 19,37   | 26,78  | 22,01    | 30,43  | 23,34    | 32,27  | 23,48      | 32,46  | 23,62    | 32,65  | 24,21    | 33,47  |
| 525003802113116                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)         | 150 MG COM REV CT STR X 20                               | 17,92   | 24,77  | 20,36    | 28,15  | 21,59    | 29,85  | 21,72      | 30,03  | 21,85    | 30,21  | 22,40    | 30,97  |
| 507721901114417                                  | RANITIL (EMS S/A)                         | 150MG COM CT 2 ENV AL X 10                               | 17,7    | 24,47  | 20,11    | 27,80  | 21,32    | 29,47  | 21,45      | 29,65  | 21,58    | 29,83  | 22,12    | 30,58  |
| 506416040031406                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (CIMED)          | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                            | 24,92   | 34,45  | 28,32    | 39,15  | 30,02    | 41,50  | 30,21      | 41,76  | 30,39    | 42,01  | 31,15    | 43,06  |
| 510404702111415                                  | ULTIDIN (GEOLAB)                          | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 15,76   | 21,79  | 17,91    | 24,76  | 18,99    | 26,25  | 19,10      | 26,40  | 19,22    | 26,57  | 19,70    | 27,23  |
| 500512040041106                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)           | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 20                           | 26,5    | 36,63  | 30,12    | 41,64  | 31,93    | 44,14  | 32,12      | 44,40  | 32,32    | 44,68  | 33,13    | 45,80  |
| 508017090119206                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EUROFARMA)      | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 15,42   | 21,32  | 17,53    | 24,23  | 18,58    | 25,69  | 18,70      | 25,85  | 18,81    | 26,00  | 19,28    | 26,65  |
| 541818100090806                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)        | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 18,81   | 26,00  | 21,38    | 29,56  | 22,66    | 31,33  | 22,80      | 31,52  | 22,94    | 31,71  | 23,51    | 32,50  |
| 541816090017303                                  | RANITIL (EMS S/A)                         | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 17,7    | 24,47  | 20,11    | 27,80  | 21,32    | 29,47  | 21,45      | 29,65  | 21,58    | 29,83  | 22,12    | 30,58  |
| 521112040052506                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 26,5    | 36,63  | 30,12    | 41,64  | 31,93    | 44,14  | 32,12      | 44,40  | 32,32    | 44,68  | 33,13    | 45,80  |
| 526216080013206                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ONEFARMA)       | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                            | 28,03   | 38,75  | 31,85    | 44,03  | 33,77    | 46,69  | 33,97      | 46,96  | 34,18    | 47,25  | 35,03    | 48,43  |
| 520707502116111                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)          | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 15,42   | 21,32  | 17,53    | 24,23  | 18,58    | 25,69  | 18,70      | 25,85  | 18,81    | 26,00  | 19,28    | 26,65  |
| 525104405111413                                  | RANITIDIL (MEDQUÍMICA)                    | 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                   | 15,96   | 22,06  | 18,13    | 25,06  | 19,23    | 26,58  | 19,34      | 26,74  | 19,46    | 26,90  | 19,95    | 27,58  |
| 525105802112112                                  | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 18,84   | 26,05  | 21,41    | 29,60  | 22,70    | 31,38  | 22,84      | 31,57  | 22,98    | 31,77  | 23,55    | 32,56  |
| 510600802115315                                  | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 43,13   | 59,62  | 49,01    | 67,75  | 51,97    | 71,85  | 52,28      | 72,27  | 52,60    | 72,72  | 53,92    | 74,54  |
| 526127302110117                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)         | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 28,05   | 38,78  | 31,88    | 44,07  | 33,80    | 46,73  | 34,00      | 47,00  | 34,21    | 47,29  | 35,07    | 48,48  |
| 533009601110414                                  | RANIDIN (UNIÃO QUÍMICA)                   | 150 MG COM REV CT STR X 20                               | 23,65   | 32,69  | 26,87    | 37,15  | 28,49    | 39,39  | 28,67      | 39,63  | 28,84    | 39,87  | 29,56    | 40,86  |
| 525012040099906                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)         | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 17,92   | 24,77  | 20,36    | 28,15  | 21,59    | 29,85  | 21,72      | 30,03  | 21,85    | 30,21  | 22,40    | 30,97  |
| 510418100170706                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 150 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 36,07   | 49,86  | 40,99    | 56,67  | 43,46    | 60,08  | 43,72      | 60,44  | 43,99    | 60,81  | 45,09    | 62,33  |
| 525105803119110                                  | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)                   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    | 45,21   | 62,50  | 51,37    | 71,02  | 54,47    | 75,30  | 54,80      | 75,76  | 55,13    | 76,21  | 56,51    | 78,12  |
| 510418100172106                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 150 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 86,57   | 119,68 | 98,37    | 135,99 | 104,30   | 144,19 | 104,93     | 145,06 | 105,57   | 145,94 | 108,21   | 149,59 |
| 520707501111114                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)          | 150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) (*)            | 71,82   |        | 81,62    |        | 86,53    |        | 87,06      |        | 87,59    |        | 89,78    |        |
| 520715090095603                                  | ANTIDIN (TEUTO)                           | 150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) (*)            | 71,82   |        | 81,62    |        | 86,53    |        | 87,06      |        | 87,59    |        | 89,78    |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RANITIDINA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510418100170506                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 150 MG COM REV CT BL AL AL X 300 (*)                     | 432,85  |        | 491,88   |        | 521,51   |        | 524,67     |        | 527,87   |        | 541,07   |        |
| 510418100170806                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 150 MG COM REV CT BL AL AL X 400 (*)                     | 577,13  |        | 655,83   |        | 695,34   |        | 699,55     |        | 703,82   |        | 721,42   |        |
| 510418100170906                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 150 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (*)                     | 649,28  |        | 737,81   |        | 782,26   |        | 787,00     |        | 791,80   |        | 811,60   |        |
| 510418100170606                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 150 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (*)                     | 721,42  |        | 819,79   |        | 869,18   |        | 874,45     |        | 879,78   |        | 901,77   |        |
| 513003301110410                                  | IQUEGO - RANITIDINA (IQUEGO)             | 150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.) (*)   | 85,13   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532400903113412                                  | TEKADIN (SUN)                            | 150 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP) (*)            | 280,49  |        | 318,74   |        | 337,94   |        | 339,99     |        | 342,06   |        | 350,61   |        |
| 510404705110411                                  | ULTIDIN (GEOLAB)                         | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 500                         | 494,85  | 684,10 | 562,32   | 777,37 | 596,20   | 824,21 | 599,81     | 829,20 | 603,47   | 834,26 | 618,56   | 855,12 |
| 511609002152118                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (HIPOLABOR)     | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 138,14  |        | 156,97   |        | 166,43   |        | 167,44     |        | 168,46   |        | 172,67   |        |
| 527916030022906                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)       | 25MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 72,16   |        | 82,00    |        | 86,94    |        | 87,47      |        | 88,00    |        | 90,20    |        |
| 508302601152112                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 125,03  |        | 142,08   |        | 150,64   |        | 151,56     |        | 152,48   |        | 156,29   |        |
| 526302203155411                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (NOVAFARMA)     | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 67,95   |        | 77,22    |        | 81,87    |        | 82,37      |        | 82,87    |        | 84,94    |        |
| 520707002156112                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)         | 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD AMB X 2 ML               | 5,9     | 8,16   | 6,70     | 9,26   | 7,10     | 9,82   | 7,15       | 9,88   | 7,19     | 9,94   | 7,37     | 10,19  |
| 511802501157110                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (HYPOFARMA)     | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 72,15   |        | 81,99    |        | 86,93    |        | 87,46      |        | 87,99    |        | 90,19    |        |
| 527916030022806                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 47,4    |        | 53,86    |        | 57,10    |        | 57,45      |        | 57,80    |        | 59,25    |        |
| 510600807151311                                  | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                  | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                  | 10,64   | 14,71  | 12,09    | 16,71  | 12,82    | 17,72  | 12,90      | 17,83  | 12,98    | 17,94  | 13,30    | 18,39  |
| 533002902158117                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (UNIÃO QUÍMICA) | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 56,41   |        | 64,10    |        | 67,96    |        | 68,37      |        | 68,79    |        | 70,51    |        |
| 527916030022706                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)       | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                  | 6,91    | 9,55   | 7,86     | 10,87  | 8,33     | 11,52  | 8,38       | 11,58  | 8,43     | 11,65  | 8,64     | 11,94  |
| 520707505158115                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)         | 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 166,39  |        | 189,08   |        | 200,47   |        | 201,68     |        | 202,91   |        | 207,98   |        |
| 510418100171006                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 8                           | 23,89   | 33,03  | 27,14    | 37,52  | 28,78    | 39,79  | 28,95      | 40,02  | 29,13    | 40,27  | 29,86    | 41,28  |
| 510418100171206                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 10                          | 30,46   | 42,11  | 34,62    | 47,86  | 36,70    | 50,74  | 36,92      | 51,04  | 37,15    | 51,36  | 38,08    | 52,64  |
| 507707404117110                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)       | 300 MG COM REVCT BLAL / AL X 10                          | 17,79   | 24,59  | 20,21    | 27,94  | 21,43    | 29,63  | 21,56      | 29,81  | 21,69    | 29,99  | 22,23    | 30,73  |
| 510600803111313                                  | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                  | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 46,86   | 64,78  | 53,25    | 73,62  | 56,46    | 78,05  | 56,80      | 78,52  | 57,15    | 79,01  | 58,58    | 80,98  |
| 525003803111117                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT STR X 10                               | 17,7    | 24,47  | 20,12    | 27,81  | 21,33    | 29,49  | 21,46      | 29,67  | 21,59    | 29,85  | 22,13    | 30,59  |
| 525012040100006                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 17,43   | 24,10  | 19,80    | 27,37  | 20,99    | 29,02  | 21,12      | 29,20  | 21,25    | 29,38  | 21,78    | 30,11  |
| 510418100171106                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 16                          | 47,77   | 66,04  | 54,28    | 75,04  | 57,55    | 79,56  | 57,90      | 80,04  | 58,25    | 80,53  | 59,71    | 82,55  |
| 510418100171306                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 20                          | 58,5    | 80,87  | 66,48    | 91,90  | 70,48    | 97,43  | 70,91      | 98,03  | 71,34    | 98,62  | 73,12    | 101,08 |
| 500512040041206                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)          | 300MG COM REV CT BL AL/AL X 20                           | 55,27   | 76,41  | 62,80    | 86,82  | 66,59    | 92,06  | 66,99      | 92,61  | 67,40    | 93,18  | 69,09    | 95,51  |
| 541815030011006                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)       | 300 MG COM REV CT BL AL /AL X 20                         | 34,33   | 47,46  | 39,01    | 53,93  | 41,36    | 57,18  | 41,61      | 57,52  | 41,86    | 57,87  | 42,91    | 59,32  |
| 507707801116110                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)       | 300 MG COM REV CT STR X 20                               | 34,33   | 47,46  | 39,01    | 53,93  | 41,36    | 57,18  | 41,61      | 57,52  | 41,86    | 57,87  | 42,91    | 59,32  |
| 521112040052606                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)  | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 55,27   | 76,41  | 62,80    | 86,82  | 66,59    | 92,06  | 66,99      | 92,61  | 67,40    | 93,18  | 69,09    | 95,51  |
| 526127303117115                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)        | 300 MG COM REV CT STR X 20                               | 58,49   | 80,86  | 66,47    | 91,89  | 70,47    | 97,42  | 70,90      | 98,02  | 71,33    | 98,61  | 73,11    | 101,07 |
| 526117120098206                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)        | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 58,49   | 80,86  | 66,47    | 91,89  | 70,47    | 97,42  | 70,90      | 98,02  | 71,33    | 98,61  | 73,11    | 101,07 |
| 510600804118311                                  | ANTAK (GLAXOSMITHKLINE)                  | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 90      | 124,42 | 102,27   | 141,38 | 108,43   | 149,90 | 109,08     | 150,80 | 109,75   | 151,72 | 112,49   | 155,51 |
| 520707506111112                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)         | 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 27,99   | 38,69  | 31,81    | 43,98  | 33,73    | 46,63  | 33,93      | 46,91  | 34,14    | 47,20  | 34,99    | 48,37  |
| 525012040100106                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                          | 34,33   | 47,46  | 39,01    | 53,93  | 41,36    | 57,18  | 41,61      | 57,52  | 41,86    | 57,87  | 42,91    | 59,32  |
| 504615040029204                                  | NEOSAC (BRAINFARMA)                      | 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                            | 35,4    | 48,94  | 40,23    | 55,62  | 42,65    | 58,96  | 42,91      | 59,32  | 43,17    | 59,68  | 44,25    | 61,17  |
| 510418030167703                                  | ULTIDIN (GEOLAB)                         | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 20                          | 32,8    | 45,34  | 37,27    | 51,52  | 39,52    | 54,63  | 39,76      | 54,97  | 40,00    | 55,30  | 41,00    | 56,68  |
| 525003804116112                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT STR X 20                               | 34,33   | 47,46  | 39,01    | 53,93  | 41,36    | 57,18  | 41,61      | 57,52  | 41,86    | 57,87  | 42,91    | 59,32  |
| 510418100171506                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 89,56   | 123,81 | 101,77   | 140,69 | 107,90   | 149,17 | 108,56     | 150,08 | 109,22   | 150,99 | 111,95   | 154,76 |
| 510418100171606                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)        | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 179,13  | 247,64 | 203,56   | 281,41 | 215,82   | 298,36 | 217,13     | 300,17 | 218,45   | 301,99 | 223,91   | 309,54 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RANITIDINA</b>    |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520707507118110                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)        | 300 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) (*)                 | 139,92  |       | 159,01   |       | 168,58   |       | 169,61     |       | 170,64   |       | 174,91   |       |
| 510418100171406                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)       | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 300 (*)                          | 895,64  |       | 1.017,77 |       | 1.079,08 |       | 1.085,62   |       | 1.092,24 |       | 1.119,55 |       |
| 510418100171706                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)       | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 400 (*)                          | 1194,19 |       | 1.357,03 |       | 1.438,78 |       | 1.447,50   |       | 1.456,33 |       | 1.492,74 |       |
| 510418100171806                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)       | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (*)                          | 1343,46 |       | 1.526,66 |       | 1.618,63 |       | 1.628,44   |       | 1.638,37 |       | 1.679,33 |       |
| 532400904111413                                     | TEKADIN (SUN)                           | 300 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 505,05  |       | 573,92   |       | 608,49   |       | 612,18     |       | 615,91   |       | 631,31   |       |
| 510418100172206                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)       | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (*)                          | 1492,74 |       | 1.696,29 |       | 1.798,48 |       | 1.809,38   |       | 1.820,41 |       | 1.865,92 |       |
| 500513050048904                                     | LABEL (ACHÉ)                            | 40 MG/ML SOL OR FR VD AMB CGT X 30 ML                         | 16,12   | 22,28 | 18,32    | 25,33 | 19,42    | 26,85 | 19,54      | 27,01 | 19,66    | 27,18 | 20,15    | 27,86 |
| 500513050049004                                     | LABEL (ACHÉ)                            | 40 MG/ML SOL OR FR VD AMB CGT X 45 ML                         | 24,17   | 33,41 | 27,47    | 37,98 | 29,12    | 40,26 | 29,30      | 40,51 | 29,48    | 40,75 | 30,22    | 41,78 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE REMIFENTANILA</b> |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506715120061103                                     | REMIFAS (CRISTÁLIA)                     | 2 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)       | 160,79  |       | 182,71   |       | 193,72   |       | 194,89     |       | 196,08   |       | 200,98   |       |
| 510608302154211                                     | ULTIVA (GLAXOSMITHKLINE)                | 2 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)                           | 247,36  |       | 281,09   |       | 298,03   |       | 299,83     |       | 301,66   |       | 309,20   |       |
| 505618040043117                                     | ULTIVA (ASPEN PHARMA)                   | 2 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS (*)                         | 247,36  |       | 281,09   |       | 298,03   |       | 299,83     |       | 301,66   |       | 309,20   |       |
| 506715080057906                                     | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA) | 2 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (*)                  | 32,16   |       | 36,55    |       | 38,75    |       | 38,98      |       | 39,22    |       | 40,20    |       |
| 506715120061003                                     | REMIFAS (CRISTÁLIA)                     | 2 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (*)                  | 32,16   |       | 36,55    |       | 38,75    |       | 38,98      |       | 39,22    |       | 40,20    |       |
| 506715080058006                                     | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA) | 2 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)       | 160,79  |       | 182,71   |       | 193,72   |       | 194,89     |       | 196,08   |       | 200,98   |       |
| 505618040043217                                     | ULTIVA (ASPEN PHARMA)                   | 5 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS (*)                         | 564,38  |       | 641,34   |       | 679,98   |       | 684,10     |       | 688,27   |       | 705,48   |       |
| 506715080058106                                     | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA) | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (*)                  | 73,37   |       | 83,37    |       | 88,39    |       | 88,93      |       | 89,47    |       | 91,71    |       |
| 506715080058206                                     | CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA) | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)       | 366,84  |       | 416,87   |       | 441,98   |       | 444,66     |       | 447,37   |       | 458,55   |       |
| 506715120061303                                     | REMIFAS (CRISTÁLIA)                     | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)       | 366,84  |       | 416,87   |       | 441,98   |       | 444,66     |       | 447,37   |       | 458,55   |       |
| 506715120061203                                     | REMIFAS (CRISTÁLIA)                     | 5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (*)                  | 73,37   |       | 83,37    |       | 88,39    |       | 88,93      |       | 89,47    |       | 91,71    |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA</b>   |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522716070049504                                     | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)   | 539,86  |       | 613,48   |       | 650,44   |       | 654,38     |       | 658,37   |       | 674,83   |       |
| 522716070049404                                     | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)    | 107,98  |       | 122,70   |       | 130,09   |       | 130,88     |       | 131,68   |       | 134,97   |       |
| 502302601153310                                     | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 10 ML EST INDIV ESTEREIS (*) | 112,95  |       | 128,35   |       | 136,08   |       | 136,91     |       | 137,74   |       | 141,18   |       |
| 522716070049604                                     | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)   | 1079,74 |       | 1.226,97 |       | 1.300,89 |       | 1.308,77   |       | 1.316,75 |       | 1.349,67 |       |
| 505618010042217                                     | NAROPIN (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 10 ML EST INDIV ESTEREIS (*) | 112,95  |       | 128,35   |       | 136,08   |       | 136,91     |       | 137,74   |       | 141,18   |       |
| 505618010042117                                     | NAROPIN (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS (*) | 225,98  |       | 256,79   |       | 272,26   |       | 273,91     |       | 275,58   |       | 282,47   |       |
| 520715110097004                                     | OPIVAC (TEUTO)                          | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)    | 202,6   |       | 230,22   |       | 244,09   |       | 245,57     |       | 247,07   |       | 253,25   |       |
| 5207160200099206                                    | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (TEUTO)       | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)    | 146,88  |       | 166,91   |       | 176,96   |       | 178,03     |       | 179,12   |       | 183,60   |       |
| 506712110049603                                     | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20 ML (*)             | 218,76  |       | 248,59   |       | 263,57   |       | 265,16     |       | 266,78   |       | 273,45   |       |
| 522716070049704                                     | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)    | 215,95  |       | 245,39   |       | 260,18   |       | 261,75     |       | 263,35   |       | 269,93   |       |
| 502302602151311                                     | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS (*) | 225,98  |       | 256,79   |       | 272,26   |       | 273,91     |       | 275,58   |       | 282,47   |       |
| 522716070049804                                     | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)   | 1079,74 |       | 1.226,97 |       | 1.300,89 |       | 1.308,77   |       | 1.316,75 |       | 1.349,67 |       |
| 522716070049904                                     | PIGESIC (WYETH)                         | 10,0 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)   | 2159,47 |       | 2.453,94 |       | 2.601,77 |       | 2.617,54   |       | 2.633,50 |       | 2.699,34 |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                       |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA</b> |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506716901154417                                   | ROPI (CRISTÁLIA)                      | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML (*)                | 218,76  |        | 248,59   |        | 263,57   |        | 265,16     |        | 266,78   |        | 273,45   |        |
| 508022602159116                                   | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA) | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                     | 146,89  |        | 166,93   |        | 176,98   |        | 178,05     |        | 179,14   |        | 183,62   |        |
| 505618010042017                                   | NAROPIN (ASPEN PHARMA)                | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EM ESTOJOS IND ESTÉREIS (*) | 145,94  |        | 165,84   |        | 175,83   |        | 176,89     |        | 177,97   |        | 182,42   |        |
| 502302603156317                                   | NAROPIN (ASTRAZENECA)                 | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE (*)            | 145,94  |        | 165,84   |        | 175,83   |        | 176,89     |        | 177,97   |        | 182,42   |        |
| 506716903157413                                   | ROPI (CRISTÁLIA)                      | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML (*)                 | 142,42  |        | 161,84   |        | 171,59   |        | 172,63     |        | 173,68   |        | 178,02   |        |
| 506712110049403                                   | ROPI (CRISTÁLIA)                      | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20 ML (*)                  | 142,42  |        | 161,84   |        | 171,59   |        | 172,63     |        | 173,68   |        | 178,02   |        |
| 522716070049004                                   | PIGESIC (WYETH)                       | 7,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)         | 794,27  |        | 902,58   |        | 956,95   |        | 962,75     |        | 968,62   |        | 992,84   |        |
| 522716070048904                                   | PIGESIC (WYETH)                       | 7,5MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)         | 397,13  |        | 451,29   |        | 478,48   |        | 481,37     |        | 484,31   |        | 496,42   |        |
| 522716070048804                                   | PIGESIC (WYETH)                       | 7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)          | 79,43   |        | 90,26    |        | 95,69    |        | 96,27      |        | 96,86    |        | 99,28    |        |
| 506712110049503                                   | ROPI (CRISTÁLIA)                      | 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20 ML (*)                | 162,37  |        | 184,51   |        | 195,62   |        | 196,81     |        | 198,01   |        | 202,96   |        |
| 522716070049104                                   | PIGESIC (WYETH)                       | 7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)          | 158,85  |        | 180,51   |        | 191,39   |        | 192,55     |        | 193,72   |        | 198,56   |        |
| 520716010099106                                   | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (TEUTO)     | 7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)          | 108,58  |        | 123,38   |        | 130,81   |        | 131,61     |        | 132,41   |        | 135,72   |        |
| 522716070049204                                   | PIGESIC (WYETH)                       | 7,5MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)         | 817,17  |        | 928,60   |        | 984,54   |        | 990,51     |        | 996,55   |        | 1.021,46 |        |
| 522716070049304                                   | PIGESIC (WYETH)                       | 7,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)         | 1588,55 |        | 1.805,16 |        | 1.913,91 |        | 1.925,51   |        | 1.937,25 |        | 1.985,68 |        |
| 508022605158110                                   | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA) | 7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                    | 108,58  |        | 123,38   |        | 130,81   |        | 131,61     |        | 132,41   |        | 135,72   |        |
| 502302605159313                                   | NAROPIN (ASTRAZENECA)                 | 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES (*)            | 167,03  |        | 189,81   |        | 201,25   |        | 202,47     |        | 203,70   |        | 208,79   |        |
| 520715110096904                                   | OPIVAC (TEUTO)                        | 7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML (EMB HOSP) (*)          | 150,09  |        | 170,56   |        | 180,83   |        | 181,93     |        | 183,04   |        | 187,62   |        |
| 505618010042317                                   | NAROPIN (ASPEN PHARMA)                | 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS (*)    | 167,03  |        | 189,81   |        | 201,25   |        | 202,47     |        | 203,70   |        | 208,79   |        |
| 506716902150415                                   | ROPI (CRISTÁLIA)                      | 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML (*)               | 162,37  |        | 184,51   |        | 195,62   |        | 196,81     |        | 198,01   |        | 202,96   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SELEGILINA</b>  |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508502101110413                                   | JUMEXIL (CHIESI)                      | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 24      | 33,18  | 27,27    | 37,70  | 28,92    | 39,98  | 29,09      | 40,22  | 29,27    | 40,46  | 30,00    | 41,47  |
| 500218020037703                                   | NIAR (ABBOTT)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 30                          | 44,67   | 61,75  | 50,76    | 70,17  | 53,81    | 74,39  | 54,14      | 74,85  | 54,47    | 75,30  | 55,83    | 77,18  |
| 500205602111414                                   | NIAR (ABBOTT)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                   | 44,67   | 61,75  | 50,76    | 70,17  | 53,81    | 74,39  | 54,14      | 74,85  | 54,47    | 75,30  | 55,83    | 77,18  |
| 508517020011303                                   | JUMEXIL (CHIESI)                      | 5 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                 | 60      | 82,95  | 68,18    | 94,25  | 72,29    | 99,94  | 72,73      | 100,54 | 73,17    | 101,15 | 75,00    | 103,68 |
| 500218020037803                                   | NIAR (ABBOTT)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 60                          | 75,3    | 104,10 | 85,57    | 118,30 | 90,72    | 125,42 | 91,27      | 126,18 | 91,83    | 126,95 | 94,13    | 130,13 |
| 500205603116411                                   | NIAR (ABBOTT)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                   | 75,3    | 104,10 | 85,57    | 118,30 | 90,72    | 125,42 | 91,27      | 126,18 | 91,83    | 126,95 | 94,13    | 130,13 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SERTRALINA</b>  |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416050127406                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)     | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 7                               | 17,45   | 24,12  | 19,83    | 27,41  | 21,02    | 29,06  | 21,15      | 29,24  | 21,28    | 29,42  | 21,81    | 30,15  |
| 510417040151803                                   | TRASOLIN (GEOLAB)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                            | 16,65   | 23,02  | 18,93    | 26,17  | 20,07    | 27,75  | 20,19      | 27,91  | 20,31    | 28,08  | 20,82    | 28,78  |
| 510416050127506                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)     | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10                              | 24,92   | 34,45  | 28,32    | 39,15  | 30,02    | 41,50  | 30,21      | 41,76  | 30,39    | 42,01  | 31,15    | 43,06  |
| 510417040151903                                   | TRASOLIN (GEOLAB)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                           | 23,79   | 32,89  | 27,03    | 37,37  | 28,66    | 39,62  | 28,83      | 39,86  | 29,01    | 40,10  | 29,74    | 41,11  |
| 532714120017603                                   | SERENATA (TORRENT)                    | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 122,41  | 169,22 | 139,10   | 192,30 | 147,48   | 203,88 | 148,38     | 205,13 | 149,28   | 206,37 | 153,01   | 211,53 |
| 507734401115114                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                             | 59,34   | 82,03  | 67,43    | 93,22  | 71,49    | 98,83  | 71,92      | 99,43  | 72,36    | 100,03 | 74,17    | 102,54 |
| 521113206113413                                   | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 96,06   | 132,80 | 109,16   | 150,91 | 115,74   | 160,00 | 116,44     | 160,97 | 117,15   | 161,95 | 120,08   | 166,00 |
| 526125401111115                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                            | 65,4    | 90,41  | 74,32    | 102,74 | 78,80    | 108,94 | 79,28      | 109,60 | 79,76    | 110,26 | 81,75    | 113,01 |
| 510416050127606                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)     | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 14                              | 34,88   | 48,22  | 39,64    | 54,80  | 42,03    | 58,10  | 42,28      | 58,45  | 42,54    | 58,81  | 43,60    | 60,27  |
| 506904501117114                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 65,43   | 90,45  | 74,35    | 102,78 | 78,83    | 108,98 | 79,31      | 109,64 | 79,79    | 110,30 | 81,78    | 113,06 |
| 551816060000806                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                           | 38,16   | 52,75  | 43,37    | 59,96  | 45,98    | 63,56  | 46,26      | 63,95  | 46,54    | 64,34  | 47,70    | 65,94  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SERTRALINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718030073517                                  | ZOLOFT (WYETH)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 60,38   | 83,47  | 68,62    | 94,86  | 72,75    | 100,57 | 73,19      | 101,18 | 73,64    | 101,80 | 75,48    | 104,35 |
| 538817702112111                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 39,25   | 54,26  | 44,61    | 61,67  | 47,29    | 65,38  | 47,58      | 65,78  | 47,87    | 66,18  | 49,07    | 67,84  |
| 507500903114419                                  | SERED (DR. REDDY'S)                                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14            | 47,55   | 65,74  | 54,04    | 74,71  | 57,29    | 79,20  | 57,64      | 79,68  | 57,99    | 80,17  | 59,44    | 82,17  |
| 510417040152003                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 33,3    | 46,04  | 37,84    | 52,31  | 40,12    | 55,46  | 40,36      | 55,80  | 40,61    | 56,14  | 41,63    | 57,55  |
| 507517050006506                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (DR. REDDY'S)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14            | 39,24   | 54,25  | 44,59    | 61,64  | 47,27    | 65,35  | 47,56      | 65,75  | 47,85    | 66,15  | 49,05    | 67,81  |
| 508014203119411                                  | ASSERT (EUROFARMA)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 56,04   | 77,47  | 63,68    | 88,03  | 67,52    | 93,34  | 67,93      | 93,91  | 68,34    | 94,48  | 70,05    | 96,84  |
| 521113201111412                                  | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 199,15  | 275,31 | 226,30   | 312,85 | 239,93   | 331,69 | 241,39     | 333,71 | 242,86   | 335,74 | 248,93   | 344,13 |
| 510416050127706                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 20                    | 49,85   | 68,91  | 56,65    | 78,32  | 60,06    | 83,03  | 60,42      | 83,53  | 60,79    | 84,04  | 62,31    | 86,14  |
| 510417040152103                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 47,58   | 65,78  | 54,06    | 74,73  | 57,32    | 79,24  | 57,67      | 79,73  | 58,02    | 80,21  | 59,47    | 82,21  |
| 510416050127806                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 28                    | 69,78   | 96,47  | 79,30    | 109,63 | 84,07    | 116,22 | 84,58      | 116,93 | 85,10    | 117,65 | 87,23    | 120,59 |
| 510417040152203                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 66,61   | 92,08  | 75,69    | 104,64 | 80,25    | 110,94 | 80,74      | 111,62 | 81,23    | 112,30 | 83,26    | 115,10 |
| 532715110020306                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)                        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 84,1    | 116,26 | 95,57    | 132,12 | 101,32   | 140,07 | 101,94     | 140,93 | 102,56   | 141,78 | 105,12   | 145,32 |
| 551816060000906                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 81,79   | 113,07 | 92,94    | 128,48 | 98,54    | 136,23 | 99,14      | 137,06 | 99,74    | 137,88 | 102,23   | 141,33 |
| 526116030096506                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 84,11   | 116,28 | 95,58    | 132,13 | 101,33   | 140,08 | 101,95     | 140,94 | 102,57   | 141,80 | 105,13   | 145,34 |
| 541817070020306                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EMS S/A) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 84,11   | 116,28 | 95,58    | 132,13 | 101,33   | 140,08 | 101,95     | 140,94 | 102,57   | 141,80 | 105,13   | 145,34 |
| 522718030073617                                  | ZOLOFT (WYETH)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 129,4   | 178,89 | 147,05   | 203,29 | 155,91   | 215,54 | 156,85     | 216,84 | 157,81   | 218,16 | 161,76   | 223,62 |
| 508012040090906                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 84,12   | 116,29 | 95,59    | 132,15 | 101,34   | 140,10 | 101,96     | 140,95 | 102,58   | 141,81 | 105,14   | 145,35 |
| 525069408111412                                  | DIELOFT (MEDLEY)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 85,39   | 118,05 | 97,03    | 134,14 | 102,88   | 142,23 | 103,50     | 143,08 | 104,13   | 143,95 | 106,73   | 147,55 |
| 510417040152303                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 71,36   | 98,65  | 81,10    | 112,12 | 85,98    | 118,86 | 86,50      | 119,58 | 87,03    | 120,31 | 89,21    | 123,33 |
| 510416050127906                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30                    | 74,77   | 103,37 | 84,96    | 117,45 | 90,08    | 124,53 | 90,63      | 125,29 | 91,18    | 126,05 | 93,46    | 129,20 |
| 543516010003617                                  | ASSERT (MOMENTA)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 82,98   | 114,71 | 94,30    | 130,36 | 99,98    | 138,22 | 100,59     | 139,06 | 101,20   | 139,90 | 103,73   | 143,40 |
| 500116040021606                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 84,11   | 116,28 | 95,58    | 132,13 | 101,33   | 140,08 | 101,95     | 140,94 | 102,57   | 141,80 | 105,13   | 145,34 |
| 510416050128006                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 60                    | 149,54  | 206,73 | 169,93   | 234,92 | 180,16   | 249,06 | 181,25     | 250,57 | 182,36   | 252,10 | 186,92   | 258,41 |
| 532716120024606                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)                        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                         | 168,2   | 232,53 | 191,13   | 264,23 | 202,65   | 280,15 | 203,88     | 281,85 | 205,12   | 283,57 | 210,25   | 290,66 |
| 532716100024303                                  | SERENATA (TORRENT)  | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                         | 219,26  | 303,11 | 249,16   | 344,45 | 264,17   | 365,20 | 265,77     | 367,41 | 267,39   | 369,65 | 274,07   | 378,89 |
| 510417040152403                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 142,74  | 197,33 | 162,20   | 224,23 | 171,97   | 237,74 | 173,01     | 239,18 | 174,07   | 240,64 | 178,42   | 246,66 |
| 532714120017503                                  | SERENATA (TORRENT)  | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 40,79   | 56,39  | 46,35    | 64,08  | 49,14    | 67,93  | 49,44      | 68,35  | 49,74    | 68,76  | 50,98    | 70,48  |
| 510416050128106                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)    | 249,21  |        | 283,20   |        | 300,26   |        | 302,08     |        | 303,92   |        | 311,52   |        |
| 510417040152503                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*) | 237,89  |        | 270,33   |        | 286,61   |        | 288,35     |        | 290,11   |        | 297,36   |        |
| 510416050128206                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*)    | 523,36  |        | 594,72   |        | 630,55   |        | 634,37     |        | 638,24   |        | 654,20   |        |
| 510417040150603                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*) | 499,57  |        | 567,69   |        | 601,89   |        | 605,54     |        | 609,23   |        | 624,46   |        |
| 510416050128306                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)    | 1221,16 |        | 1.387,68 |        | 1.471,28 |        | 1.480,19   |        | 1.489,22 |        | 1.526,45 |        |
| 510417040150403                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 1165,67 |        | 1.324,63 |        | 1.404,42 |        | 1.412,93   |        | 1.421,55 |        | 1.457,09 |        |
| 510417040150503                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1189,46 |        | 1.351,66 |        | 1.433,08 |        | 1.441,77   |        | 1.450,56 |        | 1.486,82 |        |
| 510416050128406                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)    | 1246,07 |        | 1.415,99 |        | 1.501,29 |        | 1.510,39   |        | 1.519,60 |        | 1.557,59 |        |
| 521113203114419                                  | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                     | 18,59   | 25,70  | 21,12    | 29,20  | 22,40    | 30,97  | 22,53      | 31,15  | 22,67    | 31,34  | 23,24    | 32,13  |
| 521113202118410                                  | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 36,57   | 50,56  | 41,56    | 57,45  | 44,06    | 60,91  | 44,33      | 61,28  | 44,60    | 61,66  | 45,72    | 63,21  |
| 508014205111418                                  | ASSERT (EUROFARMA)  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 13,14   | 18,17  | 14,93    | 20,64  | 15,83    | 21,88  | 15,92      | 22,01  | 16,02    | 22,15  | 16,42    | 22,70  |
| 521113208116312                                  | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 73,77   | 101,98 | 83,83    | 115,89 | 88,88    | 122,87 | 89,41      | 123,60 | 89,96    | 124,36 | 92,21    | 127,47 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SERTRALINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543516010003417                                  | ASSERT (MOMENTA)                           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 28,14   | 38,90  | 31,98    | 44,21  | 33,91    | 46,88  | 34,11      | 47,16  | 34,32    | 47,45  | 35,18    | 48,63  |
| 508012040091006                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 31,18   | 43,10  | 35,44    | 48,99  | 37,57    | 51,94  | 37,80      | 52,26  | 38,03    | 52,57  | 38,98    | 53,89  |
| 510416050126306                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 7          | 9,49    | 13,12  | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,50      | 15,90  | 11,57    | 15,99  | 11,86    | 16,40  |
| 521113210110415                                  | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7         | 19,29   | 26,67  | 21,92    | 30,30  | 23,24    | 32,13  | 23,38      | 32,32  | 23,52    | 32,52  | 24,11    | 33,33  |
| 510417040150703                                  | TRASOLIN (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7       | 9,06    | 12,52  | 10,30    | 14,24  | 10,92    | 15,10  | 10,98      | 15,18  | 11,05    | 15,28  | 11,33    | 15,66  |
| 521104304116108                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10        | 24,19   | 33,44  | 27,49    | 38,00  | 29,14    | 40,28  | 29,32      | 40,53  | 29,50    | 40,78  | 30,24    | 41,81  |
| 522718030073717                                  | ZOLOFT (WYETH)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10      | 38,37   | 53,04  | 43,60    | 60,27  | 46,23    | 63,91  | 46,51      | 64,30  | 46,79    | 64,68  | 47,96    | 66,30  |
| 532718090030303                                  | SERENATA (TORRENT)                         | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 10              | 18,41   | 25,45  | 20,92    | 28,92  | 22,18    | 30,66  | 22,31      | 30,84  | 22,45    | 31,04  | 23,01    | 31,81  |
| 543516010003517                                  | ASSERT (MOMENTA)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10      | 21,16   | 29,25  | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,65      | 35,46  | 25,81    | 35,68  | 26,46    | 36,58  |
| 510417040150803                                  | TRASOLIN (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10      | 12,94   | 17,89  | 14,70    | 20,32  | 15,59    | 21,55  | 15,68      | 21,68  | 15,78    | 21,81  | 16,17    | 22,35  |
| 510416050126406                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10         | 13,55   | 18,73  | 15,40    | 21,29  | 16,33    | 22,58  | 16,43      | 22,71  | 16,53    | 22,85  | 16,94    | 23,42  |
| 510416050126506                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 14         | 18,97   | 26,22  | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 22,99      | 31,78  | 23,13    | 31,98  | 23,71    | 32,78  |
| 507500906113413                                  | SERED (DR. REDDY'S)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14 | 23,71   | 32,78  | 26,94    | 37,24  | 28,56    | 39,48  | 28,73      | 39,72  | 28,91    | 39,97  | 29,63    | 40,96  |
| 510417040150903                                  | TRASOLIN (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14      | 18,11   | 25,04  | 20,57    | 28,44  | 21,81    | 30,15  | 21,95      | 30,34  | 22,08    | 30,52  | 22,63    | 31,28  |
| 525012020098103                                  | DIELOFT (MEDLEY)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15        | 22,64   | 31,30  | 25,73    | 35,57  | 27,28    | 37,71  | 27,44      | 37,93  | 27,61    | 38,17  | 28,30    | 39,12  |
| 528518110140406                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15  | 24,85   | 34,35  | 28,23    | 39,03  | 29,93    | 41,38  | 30,12      | 41,64  | 30,30    | 41,89  | 31,06    | 42,94  |
| 528518110141006                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 | 24,85   | 34,35  | 28,23    | 39,03  | 29,93    | 41,38  | 30,12      | 41,64  | 30,30    | 41,89  | 31,06    | 42,94  |
| 508014201116415                                  | ASSERT (EUROFARMA)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 44,74   | 61,85  | 50,84    | 70,28  | 53,90    | 74,51  | 54,23      | 74,97  | 54,56    | 75,43  | 55,92    | 77,31  |
| 522718030073817                                  | ZOLOFT (WYETH)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20      | 46,9    | 64,84  | 53,29    | 73,67  | 56,50    | 78,11  | 56,84      | 78,58  | 57,19    | 79,06  | 58,62    | 81,04  |
| 510416050126606                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 20         | 27,09   | 37,45  | 30,79    | 42,57  | 32,64    | 45,12  | 32,84      | 45,40  | 33,04    | 45,68  | 33,87    | 46,82  |
| 510417040151003                                  | TRASOLIN (GEOLAB)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20      | 25,87   | 35,76  | 29,40    | 40,64  | 31,17    | 43,09  | 31,36      | 43,35  | 31,55    | 43,62  | 32,34    | 44,71  |
| 538817703119118                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20        | 30,48   | 42,14  | 34,64    | 47,89  | 36,72    | 50,76  | 36,94      | 51,07  | 37,17    | 51,39  | 38,10    | 52,67  |
| 526125403114111                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20       | 60,93   | 84,23  | 69,23    | 95,71  | 73,40    | 101,47 | 73,85      | 102,09 | 74,30    | 102,72 | 76,16    | 105,29 |
| 521104303111102                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 47,63   | 65,85  | 54,12    | 74,82  | 57,38    | 79,32  | 57,73      | 79,81  | 58,08    | 80,29  | 59,53    | 82,30  |
| 507734404114119                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20        | 44,7    | 61,80  | 50,79    | 70,21  | 53,85    | 74,44  | 54,18      | 74,90  | 54,51    | 75,36  | 55,87    | 77,24  |
| 521113207111414                                  | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21        | 43,47   | 60,09  | 49,40    | 68,29  | 52,37    | 72,40  | 52,69      | 72,84  | 53,01    | 73,28  | 54,34    | 75,12  |
| 508003502111115                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 55,24   | 76,37  | 62,78    | 86,79  | 66,56    | 92,02  | 66,96      | 92,57  | 67,37    | 93,14  | 69,05    | 95,46  |
| 521104302113101                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 61,75   | 85,37  | 70,17    | 97,01  | 74,39    | 102,84 | 74,84      | 103,46 | 75,30    | 104,10 | 77,18    | 106,70 |
| 526516070086906                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVARTIS)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 33,39   | 46,16  | 37,94    | 52,45  | 40,23    | 55,62  | 40,47      | 55,95  | 40,72    | 56,29  | 41,74    | 57,70  |
| 522718030073917                                  | ZOLOFT (WYETH)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 56,17   | 77,65  | 63,83    | 88,24  | 67,67    | 93,55  | 68,08      | 94,12  | 68,50    | 94,70  | 70,21    | 97,06  |
| 532918090019304                                  | RECAPSER (UCI-FARMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 52,3    | 72,30  | 59,43    | 82,16  | 63,01    | 87,11  | 63,39      | 87,63  | 63,78    | 88,17  | 65,37    | 90,37  |
| 508014204115411                                  | ASSERT (EUROFARMA)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 38,72   | 53,53  | 44,00    | 60,83  | 46,65    | 64,49  | 46,93      | 64,88  | 47,22    | 65,28  | 48,40    | 66,91  |
| 525301606118111                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28        | 82,87   | 114,56 | 94,17    | 130,18 | 99,84    | 138,02 | 100,45     | 138,87 | 101,06   | 139,71 | 103,59   | 143,21 |
| 507734403118110                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28        | 59,34   | 82,03  | 67,43    | 93,22  | 71,49    | 98,83  | 71,92      | 99,43  | 72,36    | 100,03 | 74,17    | 102,54 |
| 510416050126706                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 28         | 37,93   | 52,44  | 43,11    | 59,60  | 45,70    | 63,18  | 45,98      | 63,56  | 46,26    | 63,95  | 47,42    | 65,56  |
| 527916030026206                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PHARLAB)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 35,83   | 49,53  | 40,72    | 56,29  | 43,17    | 59,68  | 43,44      | 60,05  | 43,70    | 60,41  | 44,79    | 61,92  |
| 526125404110111                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28       | 81,13   | 112,16 | 92,19    | 127,45 | 97,75    | 135,13 | 98,34      | 135,95 | 98,94    | 136,78 | 101,41   | 140,19 |
| 551816060001106                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 30,96   | 42,80  | 35,19    | 48,65  | 37,31    | 51,58  | 37,53      | 51,88  | 37,76    | 52,20  | 38,70    | 53,50  |
| 538817704115116                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28        | 36,51   | 50,47  | 41,49    | 57,36  | 43,99    | 60,81  | 44,26      | 61,19  | 44,53    | 61,56  | 45,64    | 63,09  |
| 500102701115115                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 31,84   | 44,02  | 36,18    | 50,02  | 38,36    | 53,03  | 38,59      | 53,35  | 38,83    | 53,68  | 39,80    | 55,02  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SERTRALINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507517050006606                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (DR. REDDY'S)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28            | 36,51   | 50,47  | 41,49    | 57,36  | 43,99    | 60,81  | 44,26      | 61,19  | 44,53    | 61,56  | 45,64    | 63,09  |
| 507500907111414                                  | SERED (DR. REDDY'S)                                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28            | 47,55   | 65,74  | 54,04    | 74,71  | 57,29    | 79,20  | 57,64      | 79,68  | 57,99    | 80,17  | 59,44    | 82,17  |
| 510417040151103                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 36,22   | 50,07  | 41,16    | 56,90  | 43,64    | 60,33  | 43,90      | 60,69  | 44,17    | 61,06  | 45,27    | 62,58  |
| 521113209112418                                  | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 61,75   | 85,37  | 70,17    | 97,01  | 74,39    | 102,84 | 74,84      | 103,46 | 75,30    | 104,10 | 77,18    | 106,70 |
| 532715110020506                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)                        | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 45,72   | 63,21  | 51,95    | 71,82  | 55,08    | 76,14  | 55,41      | 76,60  | 55,75    | 77,07  | 57,14    | 78,99  |
| 506904504116119                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 50,27   | 69,50  | 57,12    | 78,97  | 60,56    | 83,72  | 60,93      | 84,23  | 61,30    | 84,74  | 62,83    | 86,86  |
| 541817090021406                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EMS S/A) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 39,21   | 54,21  | 44,56    | 61,60  | 47,24    | 65,31  | 47,53      | 65,71  | 47,82    | 66,11  | 49,02    | 67,77  |
| 508003505119117                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 53,22   | 73,57  | 60,47    | 83,60  | 64,12    | 88,64  | 64,51      | 89,18  | 64,90    | 89,72  | 66,52    | 91,96  |
| 511514101110111                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (SANDOZ)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 35,78   | 49,46  | 40,66    | 56,21  | 43,11    | 59,60  | 43,38      | 59,97  | 43,64    | 60,33  | 44,73    | 61,84  |
| 525301607114111                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 90,26   | 124,78 | 102,57   | 141,80 | 108,74   | 150,33 | 109,40     | 151,24 | 110,07   | 152,17 | 112,82   | 155,97 |
| 529903306115113                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 45,74   | 63,23  | 51,98    | 71,86  | 55,11    | 76,19  | 55,44      | 76,64  | 55,78    | 77,11  | 57,17    | 79,03  |
| 532700902112411                                  | SERENATA (TORRENT)  | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 68,3    | 94,42  | 77,61    | 107,29 | 82,29    | 113,76 | 82,79      | 114,45 | 83,29    | 115,14 | 85,37    | 118,02 |
| 528518110141106                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30            | 39,12   | 54,08  | 44,46    | 61,46  | 47,14    | 65,17  | 47,42      | 65,56  | 47,71    | 65,96  | 48,90    | 67,60  |
| 526118050099006                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 38,04   | 52,59  | 43,23    | 59,76  | 45,83    | 63,36  | 46,11      | 63,74  | 46,39    | 64,13  | 47,55    | 65,74  |
| 528518110140506                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30             | 39,12   | 54,08  | 44,46    | 61,46  | 47,14    | 65,17  | 47,42      | 65,56  | 47,71    | 65,96  | 48,90    | 67,60  |
| 538818080054006                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 38,88   | 53,75  | 44,18    | 61,08  | 46,84    | 64,75  | 47,12      | 65,14  | 47,41    | 65,54  | 48,60    | 67,19  |
| 525419302112112                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK S/A)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 38,75   | 53,57  | 44,03    | 60,87  | 46,68    | 64,53  | 46,96      | 64,92  | 47,25    | 65,32  | 48,43    | 66,95  |
| 506417010032406                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (CIMED)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 39,12   | 54,08  | 44,46    | 61,46  | 47,14    | 65,17  | 47,42      | 65,56  | 47,71    | 65,96  | 48,90    | 67,60  |
| 510416050126806                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30                    | 40,65   | 56,20  | 46,19    | 63,85  | 48,97    | 67,70  | 49,27      | 68,11  | 49,57    | 68,53  | 50,81    | 70,24  |
| 522718050081417                                  | ZOLOFT (WYETH)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 60,19   | 83,21  | 68,40    | 94,56  | 72,52    | 100,25 | 72,96      | 100,86 | 73,40    | 101,47 | 75,24    | 104,01 |
| 500116040021506                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 32,88   | 45,45  | 37,37    | 51,66  | 39,62    | 54,77  | 39,86      | 55,10  | 40,10    | 55,44  | 41,10    | 56,82  |
| 504613090018006                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAIN FARMA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 39,11   | 54,07  | 44,45    | 61,45  | 47,13    | 65,15  | 47,41      | 65,54  | 47,70    | 65,94  | 48,89    | 67,59  |
| 536201401110112                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ZYDUS)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,59   | 54,73  | 44,99    | 62,20  | 47,70    | 65,94  | 47,99      | 66,34  | 48,28    | 66,74  | 49,49    | 68,42  |
| 551816060001306                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 31,98   | 44,21  | 36,34    | 50,24  | 38,53    | 53,27  | 38,76      | 53,58  | 39,00    | 53,92  | 39,98    | 55,27  |
| 525003906113112                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (MEDLEY)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 74,14   | 102,49 | 84,25    | 116,47 | 89,32    | 123,48 | 89,86      | 124,23 | 90,41    | 124,99 | 92,67    | 128,11 |
| 525069403111414                                  | DIELOFT (MEDLEY)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 45,29   | 62,61  | 51,46    | 71,14  | 54,56    | 75,43  | 54,90      | 75,90  | 55,23    | 76,35  | 56,61    | 78,26  |
| 543516010003717                                  | ASSERT (MOMENTA)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 41,5    | 57,37  | 47,16    | 65,20  | 50,00    | 69,12  | 50,30      | 69,54  | 50,61    | 69,97  | 51,88    | 71,72  |
| 510417040151203                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 38,8    | 53,64  | 44,09    | 60,95  | 46,75    | 64,63  | 47,03      | 65,02  | 47,32    | 65,42  | 48,50    | 67,05  |
| 532716100024403                                  | SERENATA (TORRENT)  | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                         | 122,3   | 169,07 | 138,98   | 192,13 | 147,35   | 203,70 | 148,25     | 204,95 | 149,15   | 206,19 | 152,88   | 211,35 |
| 528518110140606                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60             | 99,39   | 137,40 | 112,95   | 156,15 | 119,75   | 165,55 | 120,48     | 166,56 | 121,21   | 167,57 | 124,24   | 171,75 |
| 508012080093703                                  | ASSERT (EUROFARMA)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 78,06   | 107,91 | 88,71    | 122,64 | 94,05    | 130,02 | 94,62      | 130,81 | 95,20    | 131,61 | 97,58    | 134,90 |
| 510014120022006                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (*)              | 78,2    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120021206                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (*)                     | 78,2    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532716120024506                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)                        | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                         | 91,44   | 126,41 | 103,91   | 143,65 | 110,17   | 152,30 | 110,83     | 153,22 | 111,51   | 154,16 | 114,30   | 158,01 |
| 510417040151303                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 77,6    | 107,28 | 88,19    | 121,92 | 93,50    | 129,26 | 94,07      | 130,05 | 94,64    | 130,83 | 97,01    | 134,11 |
| 510416050126906                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 60                    | 81,29   | 112,38 | 92,38    | 127,71 | 97,95    | 135,41 | 98,54      | 136,23 | 99,14    | 137,06 | 101,62   | 140,48 |
| 510014120020406                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)               | 78,2    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416050127006                                  | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                         | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)    | 135,49  |        | 153,96   |        | 163,24   |        | 164,23     |        | 165,23   |        | 169,36   |        |
| 510417040151403                                  | TRASOLIN (GEOLAB)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*) | 129,34  |        | 146,98   |        | 155,83   |        | 156,77     |        | 157,73   |        | 161,67   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SERTRALINA</b>  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528518110140706                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (*)        | 165,65  |          | 188,24   |          | 199,58   |          | 200,79     |          | 202,01   |          | 207,06   |          |
| 551816060001006                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP) (*) | 241,24  |          | 274,13   |          | 290,65   |          | 292,41     |          | 294,19   |          | 301,54   |          |
| 532715030018003                                   | SERENATA (TORRENT)                                  | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)         | 459,15  |          | 521,76   |          | 553,19   |          | 556,55     |          | 559,94   |          | 573,94   |          |
| 532715110020406                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)                  | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)         | 304,83  |          | 346,39   |          | 367,26   |          | 369,49     |          | 371,74   |          | 381,03   |          |
| 510416050127106                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*)    | 284,52  |          | 323,32   |          | 342,80   |          | 344,88     |          | 346,98   |          | 355,65   |          |
| 510417040151503                                   | TRASOLIN (GEOLAB)                                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*) | 271,6   |          | 308,64   |          | 327,23   |          | 329,21     |          | 331,22   |          | 339,50   |          |
| 551816060001206                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*) | 482,45  |          | 548,24   |          | 581,26   |          | 584,78     |          | 588,35   |          | 603,06   |          |
| 500113080015506                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) (*)   | 496,14  |          | 563,80   |          | 597,76   |          | 601,38     |          | 605,05   |          | 620,18   |          |
| 528518110140806                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 (*)        | 496,95  |          | 564,72   |          | 598,74   |          | 602,37     |          | 606,04   |          | 621,19   |          |
| 510416050127206                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)    | 663,9   |          | 754,43   |          | 799,88   |          | 804,72     |          | 809,63   |          | 829,87   |          |
| 510417040151603                                   | TRASOLIN (GEOLAB)                                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 633,73  |          | 720,15   |          | 763,53   |          | 768,16     |          | 772,84   |          | 792,16   |          |
| 510416050127306                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)                   | 50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)    | 677,43  |          | 769,81   |          | 816,19   |          | 821,13     |          | 826,14   |          | 846,79   |          |
| 510417040151703                                   | TRASOLIN (GEOLAB)                                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 646,67  |          | 734,85   |          | 779,12   |          | 783,84     |          | 788,62   |          | 808,34   |          |
| 510014120020506                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 651,93  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014120021306                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                     | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 651,93  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014120022106                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*)  | 651,93  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529918100059706                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500                | 762,33  | 1.053,88 | 866,28   | 1.197,58 | 918,47   | 1.269,73 | 924,04     | 1.277,43 | 929,67   | 1.285,21 | 952,91   | 1.317,34 |
| 528518110140906                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 (*)        | 828,26  |          | 941,20   |          | 997,90   |          | 1.003,95   |          | 1.010,07 |          | 1.035,32 |          |
| 551816060001406                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 560 (EMB HOSP) (*) | 964,92  |          | 1.096,50 |          | 1.162,55 |          | 1.169,60   |          | 1.176,73 |          | 1.206,15 |          |
| 529918100059806                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000               | 1524,65 | 2.107,74 | 1.732,56 | 2.395,16 | 1.836,93 | 2.539,45 | 1.848,06   | 2.554,83 | 1.859,33 | 2.570,41 | 1.905,81 | 2.634,67 |
| 521113205117415                                   | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                              | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 205,3   | 283,82   | 233,30   | 322,52   | 247,35   | 341,95   | 248,85     | 344,02   | 250,37   | 346,12   | 256,63   | 354,78   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SEVELÂMÉR</b>   |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524000102112214                                   | RENAGEL (GENZYME)                                   | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                    | 764,04  | 1.056,24 | 868,22   | 1.200,26 | 920,52   | 1.272,56 | 926,10     | 1.280,28 | 931,75   | 1.288,09 | 955,04   | 1.320,29 |
| 506717050069306                                   | CLORIDRATO DE SEVELAMER (CRISTÁLIA)                 | 800MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                     | 489,95  | 677,33   | 556,76   | 769,69   | 590,30   | 816,06   | 593,88     | 821,00   | 597,50   | 826,01   | 612,44   | 846,66   |
| 541915040006106                                   | CLORIDRATO DE SEVELAMER (FIOCROUZ)                  | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                    | 472,97  | 653,85   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715060057804                                   | SEVCLOT (CRISTÁLIA)                                 | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                    | 764,03  | 1.056,23 | 868,21   | 1.200,25 | 920,51   | 1.272,55 | 926,09     | 1.280,27 | 931,74   | 1.288,08 | 955,03   | 1.320,27 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531627402110411                                   | VAZY (EMS SIGMA)                                    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30              | 24      | 32,20    | 27,74    | 37,05    | 29,66    | 39,53    | 29,87      | 39,81    | 30,08    | 40,08    | 30,95    | 41,20    |
| 532702304115413                                   | SLENFIG (TORRENT)                                   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                    | 39,9    | 53,52    | 46,11    | 61,59    | 49,31    | 65,73    | 49,65      | 66,16    | 50,00    | 66,62    | 51,45    | 68,48    |
| 507740001115111                                   | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)                 | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30              | 35,66   | 47,84    | 41,20    | 55,03    | 44,06    | 58,73    | 44,37      | 59,13    | 44,68    | 59,53    | 45,97    | 61,19    |
| 500511901110413                                   | BIOMAG (ACHÉ)                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              | 43,24   | 58,00    | 49,96    | 66,74    | 53,43    | 71,22    | 53,80      | 71,69    | 54,18    | 72,18    | 55,75    | 74,21    |
| 508023902113111                                   | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA) | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              | 34,35   | 46,08    | 39,70    | 53,03    | 42,45    | 56,58    | 42,75      | 56,97    | 43,05    | 57,36    | 44,30    | 58,96    |
| 552917030069803                                   | BIOMAG (ACHÉ)                                       | 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 85,32   | 114,45   | 98,59    | 131,69   | 105,43   | 140,53   | 106,16     | 141,47   | 106,91   | 142,44   | 110,01   | 146,43   |
| 526130203111115                                   | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)                  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30              | 152,23  | 204,21   | 175,91   | 234,98   | 188,11   | 250,74   | 189,43     | 252,44   | 190,76   | 254,15   | 196,28   | 261,26   |
| 508023901117111                                   | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA) | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              | 42,45   | 56,95    | 49,05    | 65,52    | 52,45    | 69,91    | 52,82      | 70,39    | 53,19    | 70,87    | 54,73    | 72,85    |
| 525307802113118                                   | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (NOVA QUÍMICA)            | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30              | 161,19  | 216,23   | 186,27   | 248,82   | 199,19   | 265,51   | 200,58     | 267,30   | 201,99   | 269,11   | 207,84   | 276,64   |
| 507740002111111                                   | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)                 | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30              | 42,45   | 56,95    | 49,05    | 65,52    | 52,45    | 69,91    | 52,82      | 70,39    | 53,19    | 70,87    | 54,73    | 72,85    |
| 538802702111115                                   | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)          | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30              | 152,23  | 204,21   | 175,91   | 234,98   | 188,11   | 250,74   | 189,43     | 252,44   | 190,76   | 254,15   | 196,28   | 261,26   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531627404113416  | VAZY (EMS SIGMA)                                      | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 28,31   | 37,98  | 32,72    | 43,71  | 34,99    | 46,64  | 35,23      | 46,95  | 35,48    | 47,27  | 36,51    | 48,60  |
| 532702302112417  | SLENFIG (TORRENT)                                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30         | 58,95   | 79,08  | 68,12    | 90,99  | 72,85    | 97,10  | 73,35      | 97,75  | 73,87    | 98,42  | 76,01    | 101,17 |
| 500511904111410  | BIOMAG (ACHÉ)   | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30  | 51,45   | 69,02  | 59,45    | 79,41  | 63,58    | 84,75  | 64,02      | 85,31  | 64,47    | 85,89  | 66,34    | 88,30  |
| 552917030069903  | BIOMAG (ACHÉ)   | 15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60     | 101,51  | 136,17 | 117,30   | 156,69 | 125,44   | 167,20 | 126,31     | 168,32 | 127,20   | 169,47 | 130,88   | 174,21 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532718030030106  | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TORRENT)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30         | 27,91   | 37,44  | 32,25    | 43,08  | 34,48    | 45,96  | 34,73      | 46,28  | 34,97    | 46,59  | 35,98    | 47,89  |
| 542617050009004  | GRECE (SUPERA FARMA)                                  | 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 34,4    | 46,15  | 39,75    | 53,10  | 42,51    | 56,66  | 42,81      | 57,05  | 43,11    | 57,44  | 44,36    | 59,04  |
| 521904604114411  | SACIETTE (GLENMARK)                                   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30   | 24,94   | 33,46  | 28,82    | 38,50  | 30,82    | 41,08  | 31,03      | 41,35  | 31,25    | 41,63  | 32,15    | 42,79  |
| 526136702118416  | SIGRAN (GERMED)                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 24      | 32,20  | 27,74    | 37,05  | 29,66    | 39,53  | 29,87      | 39,81  | 30,08    | 40,08  | 30,95    | 41,20  |
| 521124401117118  | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA) | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 134,32  | 180,19 | 155,22   | 207,34 | 165,99   | 221,25 | 167,14     | 222,73 | 168,32   | 224,25 | 173,19   | 230,52 |
| 508027302110414  | SIBUS (EUROFARMA)                                     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 26,41   | 35,43  | 30,52    | 40,77  | 32,64    | 43,51  | 32,87      | 43,80  | 33,10    | 44,10  | 34,06    | 45,33  |
| 520730501112115  | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO)        | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 44,08   | 59,13  | 50,94    | 68,04  | 54,47    | 72,60  | 54,85      | 73,09  | 55,24    | 73,60  | 56,84    | 75,66  |
| 508027301114416  | SIBUS (EUROFARMA)                                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 29,7    | 39,84  | 34,32    | 45,84  | 36,70    | 48,92  | 36,96      | 49,25  | 37,22    | 49,59  | 38,30    | 50,98  |
| 521124402113116  | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA) | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 161,2   | 216,24 | 186,28   | 248,83 | 199,20   | 265,52 | 200,59     | 267,31 | 202,00   | 269,13 | 207,85   | 276,66 |
| 526136701111418  | SIGRAN (GERMED)                                       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 28,31   | 37,98  | 32,72    | 43,71  | 34,99    | 46,64  | 35,23      | 46,95  | 35,48    | 47,27  | 36,51    | 48,60  |
| 521904603118413  | SACIETTE (GLENMARK)                                   | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30   | 27,94   | 37,48  | 32,29    | 43,13  | 34,52    | 46,01  | 34,77      | 46,34  | 35,01    | 46,64  | 36,02    | 47,94  |
| 532718030030206  | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TORRENT)      | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30         | 33,21   | 44,55  | 38,38    | 51,27  | 41,04    | 54,70  | 41,33      | 55,08  | 41,62    | 55,45  | 42,82    | 56,99  |
| 520717100108803  | NOLIPO (TEUTO)  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 44,08   | 59,13  | 50,94    | 68,04  | 54,47    | 72,60  | 54,85      | 73,09  | 55,24    | 73,60  | 56,84    | 75,66  |
| 542617050009204  | GRECE (SUPERA FARMA)                                  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 40,95   | 54,93  | 47,33    | 63,22  | 50,61    | 67,46  | 50,96      | 67,91  | 51,32    | 68,37  | 52,81    | 70,29  |
| 542617050009104  | GRECE (SUPERA FARMA)                                  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60   | 58,6    | 78,61  | 67,72    | 90,46  | 72,41    | 96,52  | 72,92      | 97,17  | 73,43    | 97,83  | 75,56    | 100,57 |
| 508015120109403  | SIBUS (EUROFARMA)                                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60   | 59,4    | 79,68  | 68,64    | 91,69  | 73,40    | 97,84  | 73,91      | 98,49  | 74,43    | 99,16  | 76,58    | 101,93 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SOTALOL</b>                  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504616080041406  | CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)                    | 120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 35,36   | 48,88  | 40,18    | 55,55  | 42,60    | 58,89  | 42,86      | 59,25  | 43,12    | 59,61  | 44,20    | 61,10  |
| 521104401111115  | CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)                  | 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 35,35   | 48,87  | 40,17    | 55,53  | 42,59    | 58,88  | 42,85      | 59,24  | 43,11    | 59,60  | 44,19    | 61,09  |
| 505105501118317  | SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)                              | 120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30              | 54,4    | 75,20  | 61,82    | 85,46  | 65,54    | 90,61  | 65,94      | 91,16  | 66,34    | 91,71  | 68,00    | 94,01  |
| 511502401114119  | CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)                        | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           | 33,42   | 46,20  | 37,98    | 52,51  | 40,27    | 55,67  | 40,51      | 56,00  | 40,76    | 56,35  | 41,78    | 57,76  |
| 511513100057903  | SOTAHEXAL (SANDOZ)                                    | 160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20        | 32,93   | 45,52  | 37,42    | 51,73  | 39,68    | 54,86  | 39,92      | 55,19  | 40,16    | 55,52  | 41,16    | 56,90  |
| 505105502114315  | SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)                              | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 52,35   | 72,37  | 59,49    | 82,24  | 63,07    | 87,19  | 63,45      | 87,72  | 63,84    | 88,26  | 65,44    | 90,47  |
| 511510301115416  | SOTAHEXAL (SANDOZ)                                    | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           | 32,93   | 45,52  | 37,42    | 51,73  | 39,68    | 54,86  | 39,92      | 55,19  | 40,16    | 55,52  | 41,16    | 56,90  |
| 521104402118113  | CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)                  | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           | 34      | 47,00  | 38,63    | 53,40  | 40,96    | 56,62  | 41,21      | 56,97  | 41,46    | 57,32  | 42,50    | 58,75  |
| 504616080041506  | CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)                    | 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 20           | 34,02   | 47,03  | 38,66    | 53,45  | 40,99    | 56,67  | 41,24      | 57,01  | 41,49    | 57,36  | 42,53    | 58,80  |
| 525402801110110  | CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK S/A)                     | 160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30              | 44,05   | 60,90  | 50,06    | 69,21  | 53,07    | 73,37  | 53,39      | 73,81  | 53,72    | 74,26  | 55,06    | 76,12  |
| 511514090059103  | SOTAHEXAL (SANDOZ)                                    | 160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30        | 48,34   | 66,83  | 54,93    | 75,94  | 58,24    | 80,51  | 58,59      | 81,00  | 58,95    | 81,49  | 60,42    | 83,53  |
| 511517100064606  | CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)                        | 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 40,76   | 56,35  | 46,32    | 64,03  | 49,11    | 67,89  | 49,41      | 68,31  | 49,71    | 68,72  | 50,95    | 70,44  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TANSULOSINA</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540300301112415  | OMNIC OCAS (ASTELLAS)                                 | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 52,73   | 72,90  | 59,92    | 82,84  | 63,53    | 87,83  | 63,91      | 88,35  | 64,30    | 88,89  | 65,91    | 91,12  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                     |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TANSULOSINA</b> |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412040070706                                   | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)  | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20     | 70,21   | 97,06  | 79,78    | 110,29 | 84,59    | 116,94 | 85,10      | 117,65 | 85,62    | 118,36 | 87,76    | 121,32 |
| 506913120028003                                   | STUB (ACTAVIS)                      | 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20         | 62,3    | 86,13  | 70,79    | 97,86  | 75,05    | 103,75 | 75,51      | 104,39 | 75,97    | 105,02 | 77,87    | 107,65 |
| 534202901110410                                   | TAMSULON (ZODIAC)                   | 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                | 97,4    | 134,65 | 110,68   | 153,01 | 117,35   | 162,23 | 118,06     | 163,21 | 118,78   | 164,21 | 121,75   | 168,31 |
| 504505002110310                                   | SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                           | 65,3    | 90,27  | 74,20    | 102,58 | 78,67    | 108,76 | 79,15      | 109,42 | 79,63    | 110,08 | 81,62    | 112,83 |
| 541818070086206                                   | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A) | 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20                  | 42,44   | 58,67  | 48,23    | 66,68  | 51,14    | 70,70  | 51,45      | 71,13  | 51,76    | 71,56  | 53,05    | 73,34  |
| 510412050071204                                   | TASULIL (GEOLAB)                    | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30       | 142     | 196,31 | 161,36   | 223,07 | 171,08   | 236,51 | 172,12     | 237,95 | 173,17   | 239,40 | 177,50   | 245,38 |
| 506913090027906                                   | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ACTAVIS) | 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 101,29  | 140,03 | 115,11   | 159,13 | 122,04   | 168,71 | 122,78     | 169,74 | 123,53   | 170,77 | 126,62   | 175,04 |
| 510412040070806                                   | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)  | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 101,6   | 140,46 | 115,45   | 159,60 | 122,41   | 169,22 | 123,15     | 170,25 | 123,90   | 171,28 | 127,00   | 175,57 |
| 534202902117419                                   | TAMSULON (ZODIAC)                   | 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 128,29  | 177,35 | 145,78   | 201,53 | 154,57   | 213,68 | 155,50     | 214,97 | 156,45   | 216,28 | 160,36   | 221,69 |
| 526118100101906                                   | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)  | 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                  | 63,71   | 88,08  | 72,40    | 100,09 | 76,76    | 106,12 | 77,23      | 106,77 | 77,70    | 107,42 | 79,64    | 110,10 |
| 540300302119413                                   | OMNIC OCAS (ASTELLAS)               | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30                           | 59,14   | 81,76  | 67,20    | 92,90  | 71,25    | 98,50  | 71,68      | 99,09  | 72,12    | 99,70  | 73,92    | 102,19 |
| 541818070086306                                   | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A) | 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                  | 63,72   | 88,09  | 72,41    | 100,10 | 76,77    | 106,13 | 77,24      | 106,78 | 77,71    | 107,43 | 79,65    | 110,11 |
| 504505001114312                                   | SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                           | 98,03   | 135,52 | 111,40   | 154,00 | 118,11   | 163,28 | 118,83     | 164,28 | 119,55   | 165,27 | 122,54   | 169,40 |
| 506913120028103                                   | STUB (ACTAVIS)                      | 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 93,51   | 129,27 | 106,26   | 146,90 | 112,67   | 155,76 | 113,35     | 156,70 | 114,04   | 157,65 | 116,89   | 161,59 |
| 541818070086406                                   | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A) | 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                  | 127,39  | 176,11 | 144,76   | 200,12 | 153,48   | 212,18 | 154,41     | 213,46 | 155,35   | 214,76 | 159,23   | 220,13 |
| 540300303115411                                   | OMNIC OCAS (ASTELLAS)               | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60                           | 94,62   | 130,81 | 107,52   | 148,64 | 114,00   | 157,60 | 114,69     | 158,55 | 115,39   | 159,52 | 118,27   | 163,50 |
| 526118100102006                                   | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)  | 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                  | 127,39  | 176,11 | 144,76   | 200,12 | 153,48   | 212,18 | 154,41     | 213,46 | 155,35   | 214,76 | 159,23   | 220,13 |
| 510614040051605                                   | COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)         | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 60 | 136,16  | 182,65 | 157,34   | 210,17 | 168,25   | 224,26 | 169,43     | 225,79 | 170,62   | 227,32 | 175,56   | 233,68 |
| 510612050047805                                   | COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)         | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07          | 15,88   | 21,30  | 18,35    | 24,51  | 19,62    | 26,15  | 19,76      | 26,33  | 19,90    | 26,51  | 20,48    | 27,26  |
| 506916020028503                                   | STUB (ACTAVIS)                      | 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10         | 31,13   | 43,04  | 35,37    | 48,90  | 37,50    | 51,84  | 37,73      | 52,16  | 37,96    | 52,48  | 38,91    | 53,79  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TAPENTADOL</b>  |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514516010029502                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 10                    | 56,53   | 75,83  | 65,33    | 87,27  | 69,86    | 93,12  | 70,35      | 93,75  | 70,84    | 94,38  | 72,89    | 97,02  |
| 514516010030402                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10        | 24,09   | 32,32  | 27,84    | 37,19  | 29,77    | 39,68  | 29,98      | 39,95  | 30,19    | 40,22  | 31,06    | 41,34  |
| 514516010029602                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 20                    | 113,08  | 151,69 | 130,67   | 174,55 | 139,73   | 186,25 | 140,71     | 187,51 | 141,70   | 188,79 | 145,80   | 194,06 |
| 514516010030502                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20        | 48,17   | 64,62  | 55,66    | 74,35  | 59,52    | 79,34  | 59,94      | 79,88  | 60,36    | 80,42  | 62,11    | 82,67  |
| 514516010030602                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30        | 72,24   | 96,91  | 83,48    | 111,51 | 89,27    | 118,99 | 89,90      | 119,80 | 90,53    | 120,61 | 93,15    | 123,99 |
| 514516010029702                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 30                    | 169,6   | 227,51 | 195,99   | 261,80 | 209,58   | 279,35 | 211,05     | 281,25 | 212,53   | 283,16 | 218,68   | 291,07 |
| 514516010030702                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60        | 144,48  | 193,81 | 166,96   | 223,02 | 178,54   | 237,98 | 179,79     | 239,59 | 181,05   | 241,21 | 186,29   | 247,96 |
| 514516010029802                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 60                    | 339,2   | 455,02 | 391,98   | 523,60 | 419,16   | 558,71 | 422,09     | 562,49 | 425,06   | 566,31 | 437,37   | 582,15 |
| 514516010029902                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 100                   | 565,34  | 758,38 | 653,30   | 872,67 | 698,60   | 931,18 | 703,48     | 937,47 | 708,43   | 943,85 | 728,94   | 970,24 |
| 514516010030802                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10        | 33,52   | 44,97  | 38,73    | 51,73  | 41,42    | 55,21  | 41,71      | 55,58  | 42,00    | 55,96  | 43,22    | 57,53  |
| 514516010030902                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20        | 67,03   | 89,92  | 77,46    | 103,47 | 82,83    | 110,41 | 83,41      | 111,15 | 84,00    | 111,91 | 86,43    | 115,04 |
| 514516010031002                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30        | 100,55  | 134,88 | 116,19   | 155,20 | 124,25   | 165,62 | 125,12     | 166,74 | 126,00   | 167,87 | 129,65   | 172,57 |
| 514516010031102                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60        | 201,09  | 269,76 | 232,38   | 310,41 | 248,49   | 331,22 | 250,23     | 333,46 | 251,99   | 335,73 | 259,29   | 345,12 |
| 514516010031202                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10        | 41,85   | 56,14  | 48,36    | 64,60  | 51,71    | 68,93  | 52,07      | 69,39  | 52,44    | 69,87  | 53,96    | 71,82  |
| 514516010031302                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20        | 83,71   | 112,29 | 96,74    | 129,22 | 103,44   | 137,88 | 104,17     | 138,82 | 104,90   | 139,76 | 107,94   | 143,67 |
| 514516010031402                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30        | 125,55  | 168,42 | 145,09   | 193,81 | 155,15   | 206,80 | 156,23     | 208,20 | 157,33   | 209,61 | 161,89   | 215,48 |
| 514516010031502                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60        | 251,12  | 336,87 | 290,19   | 387,63 | 310,31   | 413,62 | 312,48     | 416,42 | 314,68   | 419,25 | 323,79   | 430,98 |
| 514516010031602                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)             | 250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10        | 48,92   | 65,62  | 56,53    | 75,51  | 60,45    | 80,58  | 60,87      | 81,12  | 61,30    | 81,67  | 63,07    | 83,95  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TAPENTADOL</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514516010031702                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20 | 97,83   | 131,24 | 113,05   | 151,01 | 120,89   | 161,14 | 121,73     | 162,22 | 122,59   | 163,33 | 126,14   | 167,90 |
| 514516010031802                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30 | 146,74  | 196,85 | 169,57   | 226,51 | 181,33   | 241,70 | 182,60     | 243,34 | 183,88   | 244,98 | 189,20   | 251,83 |
| 514516010031902                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60 | 293,48  | 393,69 | 339,14   | 453,02 | 362,66   | 483,40 | 365,19     | 486,66 | 367,76   | 489,97 | 378,41   | 503,68 |
| 514516010030002                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10  | 14,26   | 19,13  | 16,48    | 22,01  | 17,62    | 23,49  | 17,75      | 23,65  | 17,87    | 23,81  | 18,39    | 24,48  |
| 514516010028502                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 10              | 24,13   | 32,37  | 27,89    | 37,26  | 29,82    | 39,75  | 30,03      | 40,02  | 30,24    | 40,29  | 31,12    | 41,42  |
| 514516010028602                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 20              | 48,25   | 64,73  | 55,75    | 74,47  | 59,62    | 79,47  | 60,04      | 80,01  | 60,46    | 80,55  | 62,21    | 82,80  |
| 514516010030102                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20  | 28,51   | 38,25  | 32,95    | 44,01  | 35,23    | 46,96  | 35,48      | 47,28  | 35,73    | 47,60  | 36,76    | 48,93  |
| 514516010028702                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 30              | 78,08   | 104,74 | 90,23    | 120,53 | 96,48    | 128,60 | 97,16      | 129,48 | 97,84    | 130,35 | 100,67   | 134,00 |
| 514516010030202                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30  | 42,77   | 57,37  | 49,42    | 66,01  | 52,85    | 70,45  | 53,22      | 70,92  | 53,59    | 71,40  | 55,14    | 73,39  |
| 514516010030302                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60  | 85,53   | 114,74 | 98,84    | 132,03 | 105,69   | 140,88 | 106,43     | 141,83 | 107,18   | 142,80 | 110,28   | 146,79 |
| 514516010028802                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 60              | 144,76  | 194,19 | 167,28   | 223,45 | 178,88   | 238,43 | 180,13     | 240,04 | 181,40   | 241,68 | 186,65   | 248,44 |
| 514516010028902                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 100             | 241,26  | 323,64 | 278,80   | 372,42 | 298,14   | 397,40 | 300,22     | 400,08 | 302,33   | 402,80 | 311,08   | 414,06 |
| 514516010029002                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 10              | 35,73   | 47,93  | 41,29    | 55,15  | 44,15    | 58,85  | 44,46      | 59,25  | 44,77    | 59,65  | 46,07    | 61,32  |
| 514516010029102                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 20              | 71,46   | 95,86  | 82,58    | 110,31 | 88,31    | 117,71 | 88,92      | 118,50 | 89,55    | 119,31 | 92,14    | 122,64 |
| 514516010029202                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 30              | 108,56  | 145,63 | 125,45   | 167,57 | 134,15   | 178,81 | 135,09     | 180,02 | 136,04   | 181,25 | 139,98   | 186,32 |
| 514516010029302                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 60              | 214,37  | 287,57 | 247,72   | 330,90 | 264,90   | 353,09 | 266,75     | 355,48 | 268,63   | 357,90 | 276,41   | 367,91 |
| 514516010029402                                   | PALEXIS (JANSSEN-CILAG)                     | 75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 100             | 357,29  | 479,29 | 412,88   | 551,52 | 441,51   | 588,50 | 444,59     | 592,47 | 447,72   | 596,50 | 460,68   | 613,18 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TERBINAFINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510617100057717                                   | LAMISILATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G                  | 10,16   | 13,63  | 11,74    | 15,68  | 12,55    | 16,73  | 12,64      | 16,84  | 12,73    | 16,96  | 13,10    | 17,44  |
| 526531701161312                                   | LAMISILATE (NOVARTIS)                       | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G                  | 10,16   | 13,63  | 11,74    | 15,68  | 12,55    | 16,73  | 12,64      | 16,84  | 12,73    | 16,96  | 13,10    | 17,44  |
| 525004005160119                                   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                  | 16,77   | 22,50  | 19,38    | 25,89  | 20,73    | 27,63  | 20,87      | 27,81  | 21,02    | 28,01  | 21,63    | 28,79  |
| 520733001161111                                   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (TEUTO)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                   | 10,4    | 13,95  | 12,02    | 16,06  | 12,85    | 17,13  | 12,94      | 17,24  | 13,03    | 17,36  | 13,41    | 17,85  |
| 519029001164112                                   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (NEO QUÍMICA)     | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                    | 11      | 14,76  | 12,72    | 16,99  | 13,60    | 18,13  | 13,69      | 18,24  | 13,79    | 18,37  | 14,19    | 18,89  |
| 504617070064117                                   | LORENTIL (BRAINFARMA)                       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                  | 16,51   | 22,82  | 18,76    | 25,93  | 19,89    | 27,50  | 20,01      | 27,66  | 20,13    | 27,83  | 20,63    | 28,52  |
| 504617090066117                                   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BRAINFARMA)      | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                    | 11      | 14,76  | 12,72    | 16,99  | 13,60    | 18,13  | 13,69      | 18,24  | 13,79    | 18,37  | 14,19    | 18,89  |
| 526117403161119                                   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                  | 10,74   | 14,41  | 12,41    | 16,58  | 13,27    | 17,69  | 13,37      | 17,82  | 13,46    | 17,93  | 13,85    | 18,43  |
| 528501901169111                                   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                       | 15,15   | 20,32  | 17,51    | 23,39  | 18,73    | 24,97  | 18,86      | 25,13  | 18,99    | 25,30  | 19,54    | 26,01  |
| 506706701160416                                   | FUNTYL (CRISTÁLIA)                          | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                       | 14,8    | 20,46  | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 17,94      | 24,80  | 18,05    | 24,95  | 18,50    | 25,58  |
| 511618050044606                                   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (HIPOLABOR)       | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                       | 8,3     | 11,47  | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,06      | 13,91  | 10,12    | 13,99  | 10,37    | 14,34  |
| 507707605163111                                   | CLOR. TERBINAFINA (EMS S/A)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                  | 15,57   | 20,89  | 17,99    | 24,03  | 19,24    | 25,65  | 19,37      | 25,81  | 19,51    | 25,99  | 20,07    | 26,71  |
| 510617100057917                                   | LAMISILATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML       | 33,4    | 44,80  | 38,59    | 51,55  | 41,27    | 55,01  | 41,56      | 55,38  | 41,85    | 55,76  | 43,06    | 57,31  |
| 510617100057817                                   | LAMISILATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G                  | 16,95   | 22,74  | 19,59    | 26,17  | 20,95    | 27,92  | 21,09      | 28,10  | 21,24    | 28,30  | 21,85    | 29,08  |
| 526531702168310                                   | LAMISILATE (NOVARTIS)                       | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G                  | 16,94   | 22,72  | 19,58    | 26,15  | 20,94    | 27,91  | 21,08      | 28,09  | 21,23    | 28,28  | 21,84    | 29,07  |
| 526531705175318                                   | LAMISILATE (NOVARTIS)                       | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML       | 33,39   | 44,79  | 38,58    | 51,53  | 41,26    | 55,00  | 41,55      | 55,37  | 41,84    | 55,74  | 43,05    | 57,30  |
| 528501903171113                                   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30 ML                 | 25,61   | 34,35  | 29,59    | 39,53  | 31,64    | 42,17  | 31,87      | 42,47  | 32,09    | 42,75  | 33,02    | 43,95  |
| 520714801166413                                   | MICOSIL (TEUTO)                             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                  | 25,47   | 34,17  | 29,44    | 39,33  | 31,48    | 41,96  | 31,70      | 42,24  | 31,92    | 42,53  | 32,84    | 43,71  |
| 526508008110317                                   | LAMISIL (NOVARTIS)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                   | 47,43   | 65,57  | 53,90    | 74,51  | 57,14    | 78,99  | 57,49      | 79,48  | 57,84    | 79,96  | 59,29    | 81,96  |
| 506706702116410                                   | FUNTYL (CRISTÁLIA)                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14              | 61,22   | 84,63  | 69,57    | 96,18  | 73,76    | 101,97 | 74,21      | 102,59 | 74,66    | 103,21 | 76,53    | 105,80 |
| 500512030040906                                   | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                  | 62,55   | 86,47  | 71,08    | 98,26  | 75,36    | 104,18 | 75,82      | 104,82 | 76,28    | 105,45 | 78,19    | 108,09 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TERBINAFINA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507707603111112                                    | CLOR. TERBINAFINA (EMS S/A)                  | 250 MG COM CT BLAL PLAS INC X 14 (*)                       | 61,22   |        | 69,57    |        | 73,76    |        | 74,21      |        | 74,66    |        | 76,53    |        |
| 540814030000804                                    | CEREMIL (MELCON)                             | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          | 39,31   | 54,34  | 44,67    | 61,75  | 47,36    | 65,47  | 47,65      | 65,87  | 47,94    | 66,27  | 49,14    | 67,93  |
| 525004002110110                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          | 59,93   | 82,85  | 68,11    | 94,16  | 72,21    | 99,83  | 72,65      | 100,43 | 73,09    | 101,04 | 74,92    | 103,57 |
| 506905201117117                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACTAVIS)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                          | 53,84   | 74,43  | 61,18    | 84,58  | 64,87    | 89,68  | 65,26      | 90,22  | 65,66    | 90,77  | 67,30    | 93,04  |
| 526508007114319                                    | LAMISIL (NOVARTIS)                           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          | 96,24   | 133,05 | 109,36   | 151,18 | 115,95   | 160,29 | 116,65     | 161,26 | 117,36   | 162,24 | 120,29   | 166,29 |
| 528501905113110                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI)  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          | 48      | 66,36  | 54,55    | 75,41  | 57,83    | 79,95  | 58,19      | 80,44  | 58,54    | 80,93  | 60,00    | 82,95  |
| 521112030052106                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)     | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                        | 62,55   | 86,47  | 71,08    | 98,26  | 75,36    | 104,18 | 75,82      | 104,82 | 76,28    | 105,45 | 78,19    | 108,09 |
| 528518070134906                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI)  | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                        | 95,98   | 132,69 | 109,07   | 150,78 | 115,64   | 159,87 | 116,34     | 160,83 | 117,05   | 161,81 | 119,98   | 165,87 |
| 541815030010706                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          | 121,96  | 168,60 | 138,59   | 191,59 | 146,94   | 203,14 | 147,83     | 204,37 | 148,73   | 205,61 | 152,45   | 210,75 |
| 500512030041006                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ)             | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          | 124,59  | 172,24 | 141,58   | 195,73 | 150,11   | 207,52 | 151,02     | 208,78 | 151,94   | 210,05 | 155,74   | 215,30 |
| 521112030052206                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)     | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                        | 124,59  | 172,24 | 141,58   | 195,73 | 150,11   | 207,52 | 151,02     | 208,78 | 151,94   | 210,05 | 155,74   | 215,30 |
| 540814030000704                                    | CEREMIL (MELCON)                             | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          | 77,68   | 107,39 | 88,27    | 122,03 | 93,59    | 129,38 | 94,16      | 130,17 | 94,73    | 130,96 | 97,10    | 134,24 |
| 526508006118310                                    | LAMISIL (NOVARTIS)                           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          | 191,68  | 264,99 | 217,82   | 301,12 | 230,94   | 319,26 | 232,34     | 321,20 | 233,76   | 323,16 | 239,60   | 331,23 |
| 507707604116118                                    | CLOR. TERBINAFINA (EMS S/A)                  | 250 MG 4 BL X 7 COMP                                       | 121,81  | 168,40 | 138,42   | 191,36 | 146,76   | 202,89 | 147,65     | 204,12 | 148,55   | 205,36 | 152,26   | 210,49 |
| 506706703112419                                    | FUNTYL (CRISTÁLIA)                           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 123,07  | 170,14 | 139,86   | 193,35 | 148,28   | 204,99 | 149,18     | 206,23 | 150,09   | 207,49 | 153,84   | 212,67 |
| 525004004113117                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          | 119,34  | 164,98 | 135,62   | 187,49 | 143,79   | 198,78 | 144,66     | 199,98 | 145,54   | 201,20 | 149,18   | 206,23 |
| 520718010109106                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (TEUTO)            | 250MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28                     | 124,6   | 172,25 | 141,59   | 195,74 | 150,12   | 207,53 | 151,03     | 208,79 | 151,95   | 210,06 | 155,75   | 215,32 |
| 506905203111116                                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACTAVIS)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28                          | 107,7   | 148,89 | 122,38   | 169,18 | 129,76   | 179,39 | 130,54     | 180,46 | 131,34   | 181,57 | 134,62   | 186,10 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TETRACICLINA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506302001167411                                    | CINATREX (CIFARMA)                           | 5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                              | 7,36    | 10,17  | 8,36     | 11,56  | 8,86     | 12,25  | 8,92       | 12,33  | 8,97     | 12,40  | 9,19     | 12,70  |
| 525115050022303                                    | TETRAMED (MEDQUÍMICA)                        | 500 MG CAP CX BL AL PLAS INC X 8                           | 7,01    | 9,69   | 7,97     | 11,02  | 8,45     | 11,68  | 8,50       | 11,75  | 8,55     | 11,82  | 8,76     | 12,11  |
| 520733702119111                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (TEUTO)           | 500 MG CAP DURA CT STR AL X 8                              | 9,34    | 12,91  | 10,61    | 14,67  | 11,25    | 15,55  | 11,32      | 15,65  | 11,39    | 15,75  | 11,67    | 16,13  |
| 525105601117117                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  | 8,85    | 12,23  | 10,05    | 13,89  | 10,66    | 14,74  | 10,72      | 14,82  | 10,79    | 14,92  | 11,06    | 15,29  |
| 528526902118117                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                 | 13,91   | 19,23  | 15,80    | 21,84  | 16,76    | 23,17  | 16,86      | 23,31  | 16,96    | 23,45  | 17,38    | 24,03  |
| 525105602113115                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80                 | 71,31   | 98,58  | 81,03    | 112,02 | 85,91    | 118,77 | 86,43      | 119,48 | 86,96    | 120,22 | 89,13    | 123,22 |
| 520719202112414                                    | TETRACLIN (TEUTO)                            | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                 | 82,62   | 114,22 | 93,88    | 129,78 | 99,54    | 137,61 | 100,14     | 138,44 | 100,75   | 139,28 | 103,27   | 142,76 |
| 525104701118419                                    | TETRAMED (MEDQUÍMICA)                        | 500 MG CAP CX STR X 100                                    | 63,25   | 87,44  | 71,87    | 99,36  | 76,20    | 105,34 | 76,66      | 105,98 | 77,13    | 106,63 | 79,06    | 109,30 |
| 528526906113111                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB FRAC)     | 73,41   | 101,49 | 83,42    | 115,32 | 88,44    | 122,26 | 88,98      | 123,01 | 89,52    | 123,76 | 91,76    | 126,85 |
| 528526903114115                                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 157,9   |        | 179,43   |        | 190,24   |        | 191,39     |        | 192,56   |        | 197,37   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540600601154317                                    | ACESYL (CASULA & VASCONCELOS)                | 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                  | 383,81  | 530,59 | 436,15   | 602,95 | 462,42   | 639,27 | 465,22     | 643,14 | 468,06   | 647,07 | 479,76   | 663,24 |
| 508028601111410                                    | BEUM (EUROFARMA)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 9,19    | 12,33  | 10,61    | 14,17  | 11,35    | 15,13  | 11,43      | 15,23  | 11,51    | 15,33  | 11,84    | 15,76  |
| 508028602118419                                    | BEUM (EUROFARMA)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 13,77   | 18,47  | 15,91    | 21,25  | 17,01    | 22,67  | 17,13      | 22,83  | 17,25    | 22,98  | 17,75    | 23,63  |
| 538900401116411                                    | BENERVA (BAYER)                              | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,76   | 19,80  | 17,05    | 22,78  | 18,23    | 24,30  | 18,36      | 24,47  | 18,49    | 24,63  | 19,03    | 25,33  |
| 520703101117414                                    | BENEUM (TEUTO)                               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,72   | 19,75  | 17,01    | 22,72  | 18,19    | 24,25  | 18,32      | 24,41  | 18,45    | 24,58  | 18,98    | 25,26  |
| 504617020049917                                    | VITAMINA B1 NEO QUÍMICA (BRAINFARMA)         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 12,98   | 17,41  | 14,99    | 20,02  | 16,03    | 21,37  | 16,15      | 21,52  | 16,26    | 21,66  | 16,73    | 22,27  |
| 532401301117418                                    | FONTI B1 (SUN)                               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,52   | 19,48  | 16,78    | 22,41  | 17,95    | 23,93  | 18,07      | 24,08  | 18,20    | 24,25  | 18,73    | 24,93  |
| 510418050168003                                    | VITAUUM (GEOLAB)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                           | 14,36   | 19,26  | 16,59    | 22,16  | 17,74    | 23,65  | 17,86      | 23,80  | 17,99    | 23,97  | 18,51    | 24,64  |
| 510411001115417                                    | VITAUUM (GEOLAB)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,66   | 19,67  | 16,94    | 22,63  | 18,12    | 24,15  | 18,24      | 24,31  | 18,37    | 24,47  | 18,90    | 25,16  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA</b>     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 52853160112418                                    | NERVAMIN (PRATI DONADUZZI)                 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 14,7    | 19,72  | 16,99    | 22,69  | 18,16    | 24,21  | 18,29      | 24,37  | 18,42    | 24,54  | 18,95    | 25,22  |
| 504111605118411                                   | NERVEN (BIOLAB SANUS)                      | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X30                           | 14,71   | 19,73  | 17,00    | 22,71  | 18,17    | 24,22  | 18,30      | 24,39  | 18,43    | 24,55  | 18,96    | 25,24  |
| 540402101112414                                   | BÊVITER (NATULAB)                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 12,22   | 16,39  | 14,12    | 18,86  | 15,10    | 20,13  | 15,20      | 20,26  | 15,31    | 20,40  | 15,75    | 20,96  |
| 520703102113412                                   | BENEUM (TEUTO)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)    | 24,55   |        | 28,37    |        | 30,33    |        | 30,55      |        | 30,76    |        | 31,65    |        |
| 540417080010403                                   | BÊVITER (NATULAB)                          | 300 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 113,02  |        | 130,61   |        | 139,67   |        | 140,64     |        | 141,63   |        | 145,73   |        |
| 511612701112417                                   | CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOLABOR)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500                  | 211,98  | 284,36 | 244,97   | 327,23 | 261,96   | 349,17 | 263,78     | 351,52 | 265,64   | 353,91 | 273,33   | 363,81 |
| 528531602119416                                   | NERVAMIN (PRATI DONADUZZI)                 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 272,38  |        | 314,76   |        | 336,59   |        | 338,94     |        | 341,32   |        | 351,20   |        |
| 540412120005803                                   | BÊVITER (NATULAB)                          | 300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)  | 226,05  |        | 261,22   |        | 279,33   |        | 281,28     |        | 283,26   |        | 291,46   |        |
| 532412060005203                                   | FONTI B1 (SUN)                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                 | 484,39  | 649,79 | 559,76   | 747,72 | 598,58   | 797,86 | 602,76     | 803,25 | 607,00   | 808,71 | 624,57   | 831,32 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TICLOPIDINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502820001110319                                   | TICLID (SANOFI-AVENTIS)                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 43,72   | 60,44  | 49,68    | 68,68  | 52,68    | 72,83  | 53,00      | 73,27  | 53,32    | 73,71  | 54,65    | 75,55  |
| 520730701111414                                   | PLAVASC (TEUTO)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 32,6    | 45,07  | 37,05    | 51,22  | 39,28    | 54,30  | 39,52      | 54,63  | 39,76    | 54,97  | 40,75    | 56,33  |
| 526127802113115                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 28,39   | 39,25  | 32,26    | 44,60  | 34,20    | 47,28  | 34,41      | 47,57  | 34,62    | 47,86  | 35,49    | 49,06  |
| 507737701111119                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS S/A)        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 28,39   | 39,25  | 32,26    | 44,60  | 34,20    | 47,28  | 34,41      | 47,57  | 34,62    | 47,86  | 35,49    | 49,06  |
| 525402901115114                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MERCK S/A)      | 250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30                     | 39,43   | 54,51  | 44,80    | 61,93  | 47,50    | 65,67  | 47,79      | 66,07  | 48,08    | 66,47  | 49,28    | 68,13  |
| 521002101119411                                   | TICLOBAL (BALDACCI)                        | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 40,03   | 55,34  | 45,49    | 62,89  | 48,23    | 66,68  | 48,52      | 67,08  | 48,82    | 67,49  | 50,04    | 69,18  |
| 507737702116114                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS S/A)        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42,62   | 58,92  | 48,43    | 66,95  | 51,34    | 70,97  | 51,66      | 71,42  | 51,97    | 71,85  | 53,27    | 73,64  |
| 521104501116119                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOSINTÉTICA)   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 46,01   | 63,61  | 52,28    | 72,27  | 55,43    | 76,63  | 55,77      | 77,10  | 56,11    | 77,57  | 57,51    | 79,50  |
| 526127801117117                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42,62   | 58,92  | 48,43    | 66,95  | 51,34    | 70,97  | 51,66      | 71,42  | 51,97    | 71,85  | 53,27    | 73,64  |
| 520730702118412                                   | PLAVASC (TEUTO)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 48,8    | 67,46  | 55,45    | 76,66  | 58,79    | 81,27  | 59,15      | 81,77  | 59,51    | 82,27  | 61,00    | 84,33  |
| 520730602113117                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (TEUTO)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42,62   | 58,92  | 48,44    | 66,97  | 51,35    | 70,99  | 51,66      | 71,42  | 51,98    | 71,86  | 53,28    | 73,66  |
| 504118100064206                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOLAB SANUS)   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42,63   | 58,93  | 48,45    | 66,98  | 51,36    | 71,00  | 51,67      | 71,43  | 51,99    | 71,87  | 53,29    | 73,67  |
| 525069701110114                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MEDLEY)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42,55   | 58,82  | 48,35    | 66,84  | 51,26    | 70,86  | 51,58      | 71,31  | 51,89    | 71,73  | 53,19    | 73,53  |
| 538820301115118                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (LEGRAND PHARMA) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42,62   | 58,92  | 48,43    | 66,95  | 51,34    | 70,97  | 51,66      | 71,42  | 51,97    | 71,85  | 53,27    | 73,64  |
| 504104502112416                                   | PLAKETAR (BIOLAB SANUS)                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 40,81   | 56,42  | 46,38    | 64,12  | 49,17    | 67,97  | 49,47      | 68,39  | 49,77    | 68,80  | 51,01    | 70,52  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIORIDAZINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512002901116319                                   | MELLERIL (VALEANT)                         | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 6,13    | 8,47   | 6,97     | 9,64   | 7,39     | 10,22  | 7,43       | 10,27  | 7,48     | 10,34  | 7,67     | 10,60  |
| 533019002112417                                   | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 19,3    | 26,68  | 21,93    | 30,32  | 23,26    | 32,16  | 23,40      | 32,35  | 23,54    | 32,54  | 24,13    | 33,36  |
| 512002902112317                                   | MELLERIL (VALEANT)                         | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)   | 24,15   | 33,39  | 27,44    | 37,93  | 29,10    | 40,23  | 29,27      | 40,46  | 29,45    | 40,71  | 30,19    | 41,74  |
| 512002903119315                                   | MELLERIL (VALEANT)                         | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20 (PORT. 344/98 - C1) | 44,43   | 61,42  | 50,49    | 69,80  | 53,53    | 74,00  | 53,85      | 74,44  | 54,18    | 74,90  | 55,53    | 76,77  |
| 533019003119415                                   | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,8     | 12,17  | 10,00    | 13,82  | 10,60    | 14,65  | 10,66      | 14,74  | 10,73    | 14,83  | 11,00    | 15,21  |
| 512002904115313                                   | MELLERIL (VALEANT)                         | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,33  | 13,34      | 18,44  | 13,42    | 18,55  | 13,76    | 19,02  |
| 512002905138317                                   | MELLERIL (VALEANT)                         | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                    | 20,43   | 28,24  | 23,22    | 32,10  | 24,62    | 34,04  | 24,77      | 34,24  | 24,92    | 34,45  | 25,54    | 35,31  |
| 533019004115413                                   | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                        | 10,58   | 14,63  | 12,02    | 16,62  | 12,74    | 17,61  | 12,82      | 17,72  | 12,90    | 17,83  | 13,22    | 18,28  |
| 512002906118311                                   | MELLERIL (VALEANT)                         | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 13,25   | 18,32  | 15,06    | 20,82  | 15,97    | 22,08  | 16,06      | 22,20  | 16,16    | 22,34  | 16,56    | 22,89  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIZANIDINA</b>  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529914601113113                                   | CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 20                     | 12,35   | 16,57  | 14,28    | 19,07  | 15,27    | 20,35  | 15,37      | 20,48  | 15,48    | 20,62  | 15,93    | 21,20  |
| 529914602111114                                   | CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                     | 19,03   | 25,53  | 21,99    | 29,37  | 23,52    | 31,35  | 23,68      | 31,56  | 23,85    | 31,78  | 24,54    | 32,66  |
| 526514103111311                                   | SIRDALUD (NOVARTIS)                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 29,3    | 39,30  | 33,85    | 45,22  | 36,20    | 48,25  | 36,45      | 48,57  | 36,71    | 48,91  | 37,77    | 50,27  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIZANIDINA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538616050002206                                  | CLORIDRATO DE TIZANIDINA (UNICHEM)                            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 18,4    | 24,68    | 21,27    | 28,41    | 22,74    | 30,31    | 22,90      | 30,52    | 23,06    | 30,72    | 23,73    | 31,59    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TOPOTECANA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510615020053605                                  | HYCAMTIN (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 0,25 MG CAP GEL DURA CT BL ALU PLAS OPC X 10 (*)      | 221,65  |          | 251,88   |          | 267,05   |          | 268,67     |          | 270,31   |          | 277,07   |          |
| 510615020053705                                  | HYCAMTIN (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 1,0 MG CAP GEL DURA CT BL ALU PLAS OPC X 10 (*)       | 800,66  |          | 909,84   |          | 964,65   |          | 970,49     |          | 976,41   |          | 1.000,82 |          |
| 534200901156414                                  | ONCOTECAN (ZODIAC)  | 4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*) | 844,51  |          | 959,67   |          | 1.017,48 |          | 1.023,65   |          | 1.029,89 |          | 1.055,64 |          |
| 525205101159410                                  | TOPORAN (UCB BIOPHARMA)                                       | 4 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                  | 940,79  |          | 1.069,08 |          | 1.133,49 |          | 1.140,36   |          | 1.147,31 |          | 1.175,99 |          |
| 526517080090317                                  | HYCAMTIN (NOVARTIS)   | 4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 4 ML (*)        | 1124,75 |          | 1.278,13 |          | 1.355,12 |          | 1.363,34   |          | 1.371,65 |          | 1.405,94 |          |
| 536915120002917                                  | EVOTECAN (HOSPIRA)  | 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                     | 1068,51 |          | 1.214,21 |          | 1.287,36 |          | 1.295,16   |          | 1.303,06 |          | 1.335,64 |          |
| 522717080056317                                  | EVOTECAN (WYETH)  | 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)                   | 1068,51 |          | 1.214,21 |          | 1.287,36 |          | 1.295,16   |          | 1.303,06 |          | 1.335,64 |          |
| 538013080014003                                  | TOPOTACX (ACCORD)   | 4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML            | 774,6   | 1.070,84 | 880,22   | 1.216,85 | 933,25   | 1.290,16 | 938,90     | 1.297,97 | 944,63   | 1.305,90 | 968,25   | 1.338,55 |
| 538013070012706                                  | CLORIDRATO DE TOPOTECANA (ACCORD)                             | 4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML            | 731,1   | 1.010,70 | 830,80   | 1.148,53 | 880,85   | 1.217,72 | 886,19     | 1.225,11 | 891,59   | 1.232,57 | 913,88   | 1.263,39 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRAMADOL</b>   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506718020074903                                  | TRAMADON (CRISTÁLIA)  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10      | 38,54   | 53,28    | 43,80    | 60,55    | 46,43    | 64,19    | 46,72      | 64,59    | 47,00    | 64,97    | 48,18    | 66,61    |
| 500509904116410                                  | TIMASEN SR (ACHÉ)   | 100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)          | 53,3    | 73,68    | 60,57    | 83,73    | 64,22    | 88,78    | 64,61      | 89,32    | 65,00    | 89,86    | 66,63    | 92,11    |
| 506714602117416                                  | TRAMADON (CRISTÁLIA)  | 100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10         | 38,54   | 53,28    | 43,80    | 60,55    | 46,43    | 64,19    | 46,72      | 64,59    | 47,00    | 64,97    | 48,18    | 66,61    |
| 542815070000713                                  | TRAMAL (GRÜNENTHAL)   | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10        | 63,53   | 87,83    | 72,19    | 99,80    | 76,54    | 105,81   | 77,00      | 106,45   | 77,47    | 107,10   | 79,41    | 109,78   |
| 542815070001303                                  | TRAMAL (GRÜNENTHAL)   | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20        | 127,05  | 175,64   | 144,38   | 199,60   | 153,07   | 211,61   | 154,00     | 212,90   | 154,94   | 214,20   | 158,81   | 219,55   |
| 523704802113411                                  | SENSITRAM (LIBBS)   | 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30      | 88,52   | 122,37   | 100,59   | 139,06   | 106,65   | 147,44   | 107,30     | 148,34   | 107,95   | 149,23   | 110,65   | 152,97   |
| 542815070001403                                  | TRAMAL (GRÜNENTHAL)   | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30        | 190,58  | 263,47   | 216,56   | 299,38   | 229,61   | 317,42   | 231,00     | 319,34   | 232,41   | 321,29   | 238,22   | 329,33   |
| 540918050035303                                  | NOVOTRAM (COSMED)   | 100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML             | 44,36   | 61,33    | 50,41    | 69,69    | 53,45    | 73,89    | 53,77      | 74,33    | 54,10    | 74,79    | 55,45    | 76,66    |
| 504617020050117                                  | CLORIDRATO DE TRAMADOL (BRAINFARMA)                           | 100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML             | 36,45   | 50,39    | 41,42    | 57,26    | 43,91    | 60,70    | 44,18      | 61,08    | 44,45    | 61,45    | 45,56    | 62,98    |
| 506714601137413                                  | TRAMADON (CRISTÁLIA)  | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML             | 38,62   | 53,39    | 43,89    | 60,68    | 46,53    | 64,32    | 46,81      | 64,71    | 47,10    | 65,11    | 48,28    | 66,74    |
| 533013090060104                                  | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 100 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 10 ML            | 22,9    | 31,66    | 26,03    | 35,98    | 27,59    | 38,14    | 27,76      | 38,38    | 27,93    | 38,61    | 28,63    | 39,58    |
| 540917100034504                                  | NOVOTRAM (COSMED)   | 100MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10ML               | 44,36   | 61,33    | 50,41    | 69,69    | 53,45    | 73,89    | 53,77      | 74,33    | 54,10    | 74,79    | 55,45    | 76,66    |
| 542815070000813                                  | TRAMAL (GRÜNENTHAL)   | 100 MG/ML SOL OR GOT CT FR VD AMB X 10 ML             | 63,67   | 88,02    | 72,36    | 100,03   | 76,71    | 106,05   | 77,18      | 106,70   | 77,65    | 107,35   | 79,59    | 110,03   |
| 526118101132114                                  | CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)                               | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML             | 38,34   | 53,00    | 43,57    | 60,23    | 46,20    | 63,87    | 46,48      | 64,26    | 46,76    | 64,64    | 47,93    | 66,26    |
| 533015010061203                                  | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10             | 16,29   | 22,52    | 18,51    | 25,59    | 19,62    | 27,12    | 19,74      | 27,29    | 19,86    | 27,46    | 20,36    | 28,15    |
| 520723202113419                                  | TRAMALIV (TEUTO)  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                 | 20,06   | 27,73    | 22,79    | 31,51    | 24,17    | 33,41    | 24,31      | 33,61    | 24,46    | 33,81    | 25,07    | 34,66    |
| 525065101119118                                  | CLORIDRATO DE TRAMADOL (MEDLEY)                               | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10             | 17,55   | 24,26    | 19,94    | 27,57    | 21,14    | 29,22    | 21,27      | 29,40    | 21,40    | 29,58    | 21,94    | 30,33    |
| 525313090039906                                  | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVA QUÍMICA)                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10             | 22,78   | 31,49    | 25,89    | 35,79    | 27,45    | 37,95    | 27,61      | 38,17    | 27,78    | 38,40    | 28,47    | 39,36    |
| 542815070000613                                  | TRAMAL (GRÜNENTHAL)   | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 35,04   | 48,44    | 39,82    | 55,05    | 42,22    | 58,37    | 42,47      | 58,71    | 42,73    | 59,07    | 43,80    | 60,55    |
| 520728101110113                                  | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)                                | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10             | 17,47   | 24,15    | 19,85    | 27,44    | 21,04    | 29,09    | 21,17      | 29,27    | 21,30    | 29,45    | 21,83    | 30,18    |
| 533518100030406                                  | CLORIDRATO DE TRAMADOL (VITAMEDIC)                            | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10             | 13,04   | 18,03    | 14,82    | 20,49    | 15,71    | 21,72    | 15,80      | 21,84    | 15,90    | 21,98    | 16,30    | 22,53    |
| 540917120034803                                  | NOVOTRAM (COSMED)   | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10             | 25,49   | 35,24    | 28,96    | 40,04    | 30,71    | 42,45    | 30,89      | 42,70    | 31,08    | 42,97    | 31,86    | 44,04    |
| 506714608115415                                  | TRAMADON (CRISTÁLIA)  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10             | 21,25   | 29,38    | 24,14    | 33,37    | 25,60    | 35,39    | 25,75      | 35,60    | 25,91    | 35,82    | 26,56    | 36,72    |
| 526117501110111                                  | CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)                               | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10             | 16,98   | 23,47    | 19,30    | 26,68    | 20,46    | 28,28    | 20,58      | 28,45    | 20,71    | 28,63    | 21,23    | 29,35    |
| 507707702118115                                  | CLOR. TRAMADOL (EMS S/A)                                      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10            | 17,8    | 24,61    | 20,23    | 27,97    | 21,45    | 29,65    | 21,58      | 29,83    | 21,71    | 30,01    | 22,25    | 30,76    |
| 504616020033417                                  | CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98 - LISTA A2) (BRAINFARMA) | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10             | 17,81   | 24,62    | 20,24    | 27,98    | 21,46    | 29,67    | 21,59      | 29,85    | 21,72    | 30,03    | 22,26    | 30,77    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRAMADOL</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538818701111118                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (LEGRAND PHARMA) | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                        | 16,85   | 23,29  | 19,15    | 26,47  | 20,30    | 28,06  | 20,43      | 28,24  | 20,55    | 28,41  | 21,06    | 29,11  |
| 506418080035106                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (CIMED)          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10                        | 22,77   | 31,48  | 25,88    | 35,78  | 27,44    | 37,93  | 27,60      | 38,16  | 27,77    | 38,39  | 28,46    | 39,34  |
| 500509905112419                                 | TIMASEN SR (ACHÉ)                       | 50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)                   | 31,96   | 44,18  | 36,32    | 50,21  | 38,51    | 53,24  | 38,74      | 53,56  | 38,98    | 53,89  | 39,95    | 55,23  |
| 517717070005204                                 | KELTIX (GROSS)                          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10                        | 17,09   | 22,93  | 19,75    | 26,38  | 21,12    | 28,15  | 21,27      | 28,34  | 21,42    | 28,54  | 22,04    | 29,34  |
| 540917100034404                                 | NOVOTRAM (COSMED)                       | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                        | 50,96   | 70,45  | 57,91    | 80,06  | 61,40    | 84,88  | 61,77      | 85,39  | 62,15    | 85,92  | 63,70    | 88,06  |
| 542815070001103                                 | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                     | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                            | 70,06   | 96,85  | 79,61    | 110,06 | 84,41    | 116,69 | 84,92      | 117,40 | 85,44    | 118,12 | 87,58    | 121,07 |
| 542815070001203                                 | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                     | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 105,09  | 145,28 | 119,42   | 165,09 | 126,62   | 175,04 | 127,38     | 176,10 | 128,16   | 177,17 | 131,36   | 181,60 |
| 520728102117111                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)         | 87,31   |        | 99,21    |        | 105,19   |        | 105,82     |        | 106,47   |        | 109,13   |        |
| 506714607119417                                 | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50 MG CAP GEL CT 10 BL AL PLAS OPC X 10                          | 271,96  | 375,97 | 309,05   | 427,24 | 327,66   | 452,97 | 329,65     | 455,72 | 331,66   | 458,50 | 339,95   | 469,96 |
| 511611307119116                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)      | 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)        | 1089,2  |        | 1.237,72 |        | 1.312,29 |        | 1.320,24   |        | 1.328,29 |        | 1.361,50 |        |
| 511213110024006                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)    | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML                      | 369,64  | 511,01 | 420,04   | 580,68 | 445,35   | 615,67 | 448,05     | 619,40 | 450,78   | 623,18 | 462,05   | 638,76 |
| 542815070000913                                 | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                     | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML                           | 28,44   | 39,32  | 32,32    | 44,68  | 34,26    | 47,36  | 34,47      | 47,65  | 34,68    | 47,94  | 35,55    | 49,15  |
| 526312120014106                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)      | 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 184,86  |        | 210,07   |        | 222,72   |        | 224,07     |        | 225,44   |        | 231,08   |        |
| 511611301153118                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)         | 348,96  |        | 396,54   |        | 420,43   |        | 422,98     |        | 425,56   |        | 436,20   |        |
| 506714603156415                                 | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)        | 574,25  |        | 652,56   |        | 691,87   |        | 696,07     |        | 700,31   |        | 717,82   |        |
| 506714605159411                                 | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                           | 36,09   | 49,89  | 41,01    | 56,69  | 43,48    | 60,11  | 43,74      | 60,47  | 44,01    | 60,84  | 45,11    | 62,36  |
| 506715020056503                                 | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 177,92  |        | 202,19   |        | 214,37   |        | 215,66     |        | 216,98   |        | 222,40   |        |
| 506717040068203                                 | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML (*)            | 125,56  |        | 142,68   |        | 151,28   |        | 152,19     |        | 153,12   |        | 156,95   |        |
| 532412070007714                                 | RAPITRAM (SUN)                          | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 24,98   | 34,53  | 28,38    | 39,23  | 30,09    | 41,60  | 30,28      | 41,86  | 30,46    | 42,11  | 31,22    | 43,16  |
| 533003001154111                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 186,35  |        | 211,76   |        | 224,51   |        | 225,87     |        | 227,25   |        | 232,93   |        |
| 520728103156110                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)          | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 210,83  |        | 239,58   |        | 254,01   |        | 255,55     |        | 257,11   |        | 263,54   |        |
| 532412070007914                                 | RAPITRAM (SUN)                          | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                          | 37,01   | 51,16  | 42,06    | 58,15  | 44,60    | 61,66  | 44,87      | 62,03  | 45,14    | 62,40  | 46,27    | 63,97  |
| 533004901159418                                 | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                          | 48,94   | 67,66  | 55,61    | 76,88  | 58,96    | 81,51  | 59,32      | 82,01  | 59,68    | 82,50  | 61,17    | 84,56  |
| 506717040068303                                 | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML (*)            | 197,17  |        | 224,06   |        | 237,55   |        | 238,99     |        | 240,45   |        | 246,46   |        |
| 506715020057303                                 | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 312,31  |        | 354,90   |        | 376,28   |        | 378,56     |        | 380,87   |        | 390,39   |        |
| 506714606155411                                 | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50 MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                         | 52,05   | 71,96  | 59,15    | 81,77  | 62,72    | 86,71  | 63,10      | 87,23  | 63,48    | 87,76  | 65,07    | 89,96  |
| 506714604152413                                 | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 828,39  |        | 941,35   |        | 998,06   |        | 1.004,11   |        | 1.010,23 |        | 1.035,49 |        |
| 511611302151119                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 498,46  |        | 566,43   |        | 600,56   |        | 604,20     |        | 607,88   |        | 623,08   |        |
| 520728104152119                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)          | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)          | 301,08  |        | 342,14   |        | 362,75   |        | 364,94     |        | 367,17   |        | 376,35   |        |
| 520716040101303                                 | TRAMALIV (TEUTO)                        | 100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6                             | 30,1    | 41,61  | 34,21    | 47,29  | 36,27    | 50,14  | 36,49      | 50,45  | 36,71    | 50,75  | 37,63    | 52,02  |
| 526312120014206                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)      | 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 264,15  |        | 300,18   |        | 318,26   |        | 320,19     |        | 322,14   |        | 330,19   |        |
| 533003002150118                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)          | 267,06  |        | 303,47   |        | 321,76   |        | 323,71     |        | 325,68   |        | 333,82   |        |
| 511213110024106                                 | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)    | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML                      | 528,29  | 730,33 | 600,32   | 829,91 | 636,49   | 879,91 | 640,35     | 885,25 | 644,25   | 890,64 | 660,36   | 912,91 |
| 542815070001013                                 | TRAMAL (GRÜNENTHAL)                     | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML                           | 40,64   | 56,18  | 46,18    | 63,84  | 48,96    | 67,68  | 49,26      | 68,10  | 49,56    | 68,51  | 50,80    | 70,23  |
| 514513020026503                                 | ULTRACET (JANSSEN-CILAG)                | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 74,03   | 99,31  | 85,55    | 114,28 | 91,48    | 121,94 | 92,12      | 122,76 | 92,77    | 123,60 | 95,46    | 127,06 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRAZODONA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532716050023603                                 | LOREDON (TORRENT)                       | 100 MG COM CT BL AL AL X 10                                      | 11,39   | 15,75  | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,97  | 13,81      | 19,09  | 13,89    | 19,20  | 14,24    | 19,69  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRAZODONA</b>     |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541816090017206                                     | CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 33,34   | 46,09    | 37,89    | 52,38    | 40,17    | 55,53    | 40,41      | 55,86    | 40,66    | 56,21    | 41,68    | 57,62    |
| 525317010047006                                     | CLORIDRATO DE TRAZODONA (NOVA QUÍMICA)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 33,34   | 46,09    | 37,89    | 52,38    | 40,17    | 55,53    | 40,41      | 55,86    | 40,66    | 56,21    | 41,68    | 57,62    |
| 501600603113313                                     | DONAREN (APSEN)                                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 51,29   | 70,91    | 58,29    | 80,58    | 61,80    | 85,43    | 62,17      | 85,95    | 62,55    | 86,47    | 64,11    | 88,63    |
| 532715100018606                                     | CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)                  | 100 MG COM CT BL AL AL X 30                                    | 33,32   | 46,06    | 37,87    | 52,35    | 40,15    | 55,51    | 40,39      | 55,84    | 40,64    | 56,18    | 41,66    | 57,59    |
| 532715110020103                                     | LOREDON (TORRENT)                                  | 100 MG COM CT BL AL AL X 30                                    | 48,71   | 67,34    | 55,35    | 76,52    | 58,68    | 81,12    | 59,04      | 81,62    | 59,40    | 82,12    | 60,89    | 84,18    |
| 532715110020203                                     | LOREDON (TORRENT)                                  | 100 MG COM CT BL AL AL X 60                                    | 97,44   | 134,71   | 110,73   | 153,08   | 117,40   | 162,30   | 118,11     | 163,28   | 118,83   | 164,28   | 121,80   | 168,38   |
| 532715100018706                                     | CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)                  | 100 MG COM CT BL AL AL X 60                                    | 66,64   | 92,13    | 75,73    | 104,69   | 80,29    | 111,00   | 80,78      | 111,67   | 81,27    | 112,35   | 83,30    | 115,16   |
| 501604701111318                                     | DONAREN RETARD (APSEN)                             | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 25,65   | 35,46    | 29,15    | 40,30    | 30,90    | 42,72    | 31,09      | 42,98    | 31,28    | 43,24    | 32,06    | 44,32    |
| 501604702116313                                     | DONAREN RETARD (APSEN)                             | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20                     | 51,3    | 70,92    | 58,29    | 80,58    | 61,81    | 85,45    | 62,18      | 85,96    | 62,56    | 86,49    | 64,12    | 88,64    |
| 501604703112311                                     | DONAREN RETARD (APSEN)                             | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 76,96   | 106,39   | 87,45    | 120,89   | 92,72    | 128,18   | 93,28      | 128,95   | 93,85    | 129,74   | 96,20    | 132,99   |
| 501616030015403                                     | DONAREN (APSEN)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5                          | 4,27    | 5,90     | 4,85     | 6,70     | 5,15     | 7,12     | 5,18       | 7,16     | 5,21     | 7,20     | 5,34     | 7,38     |
| 532716050023503                                     | LOREDON (TORRENT)                                  | 50 MG COM CT BL AL AL X 10                                     | 6,14    | 8,49     | 6,98     | 9,65     | 7,40     | 10,23    | 7,44       | 10,29    | 7,49     | 10,35    | 7,68     | 10,62    |
| 532715110019903                                     | LOREDON (TORRENT)                                  | 50 MG COM CT BL AL AL X 30                                     | 24,35   | 33,66    | 27,67    | 38,25    | 29,34    | 40,56    | 29,52      | 40,81    | 29,70    | 41,06    | 30,44    | 42,08    |
| 532715100018806                                     | CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)                  | 50 MG COM CT BL AL AL X 30                                     | 16,63   | 22,99    | 18,90    | 26,13    | 20,04    | 27,70    | 20,16      | 27,87    | 20,28    | 28,04    | 20,79    | 28,74    |
| 501616070016103                                     | DONAREN (APSEN)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 25,65   | 35,46    | 29,15    | 40,30    | 30,90    | 42,72    | 31,09      | 42,98    | 31,28    | 43,24    | 32,06    | 44,32    |
| 532715100018906                                     | CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)                  | 50 MG COM CT BL AL AL X 60                                     | 35,31   | 48,81    | 40,12    | 55,46    | 42,54    | 58,81    | 42,80      | 59,17    | 43,06    | 59,53    | 44,14    | 61,02    |
| 541816090017106                                     | CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 33,35   | 46,10    | 37,90    | 52,39    | 40,18    | 55,55    | 40,42      | 55,88    | 40,67    | 56,22    | 41,69    | 57,63    |
| 501600601110317                                     | DONAREN (APSEN)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                         | 51,3    | 70,92    | 58,29    | 80,58    | 61,81    | 85,45    | 62,18      | 85,96    | 62,56    | 86,49    | 64,12    | 88,64    |
| 525317010046906                                     | CLORIDRATO DE TRAZODONA (NOVA QUÍMICA)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 33,35   | 46,10    | 37,90    | 52,39    | 40,18    | 55,55    | 40,42      | 55,88    | 40,67    | 56,22    | 41,69    | 57,63    |
| 532715110020003                                     | LOREDON (TORRENT)                                  | 50 MG COM CT BL AL AL X 60                                     | 48,71   | 67,34    | 55,35    | 76,52    | 58,68    | 81,12    | 59,04      | 81,62    | 59,40    | 82,12    | 60,89    | 84,18    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501604901119312                                     | ARTANE (APSEN)                                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 6,6     | 9,12     | 7,50     | 10,37    | 7,95     | 10,99    | 8,00       | 11,06    | 8,05     | 11,13    | 8,25     | 11,41    |
| 501604902115310                                     | ARTANE (APSEN)                                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 7,72    | 10,67    | 8,77     | 12,12    | 9,30     | 12,86    | 9,35       | 12,93    | 9,41     | 13,01    | 9,65     | 13,34    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TROMANTADINA</b>  |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533020701169411                                     | HERPEX (UNIÃO QUÍMICA)                             | 10MG/G GEL CT BG AL X 10G                                      | 25,98   | 34,85    | 30,03    | 40,11    | 32,11    | 42,80    | 32,33      | 43,08    | 32,56    | 43,38    | 33,50    | 44,59    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VALACICLOVIR</b>  |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531623002118410                                     | HERPSTAL (EMS SIGMA)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                         | 102,76  | 142,06   | 116,78   | 161,44   | 123,81   | 171,16   | 124,56     | 172,20   | 125,32   | 173,25   | 128,45   | 177,57   |
| 529913070046606                                     | CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 60,47   | 83,60    | 68,71    | 94,99    | 72,85    | 100,71   | 73,29      | 101,32   | 73,74    | 101,94   | 75,58    | 104,48   |
| 531617050081203                                     | HERPSTAL (EMS SIGMA)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42                         | 376     | 519,80   | 427,28   | 590,69   | 453,02   | 626,27   | 455,76     | 630,06   | 458,54   | 633,90   | 470,00   | 649,75   |
| 529913070046706                                     | CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42                          | 245,02  | 338,73   | 278,43   | 384,91   | 295,20   | 408,10   | 296,99     | 410,57   | 298,80   | 413,07   | 306,27   | 423,40   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VANCOMICINA</b>   |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526301303156411                                     | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                              | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 01 FR AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 47,56   |          | 54,05    |          | 57,30    |          | 57,65      |          | 58,00    |          | 59,45    |          |
| 501316040023106                                     | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS (*)                              | 29,74   |          | 33,80    |          | 35,83    |          | 36,05      |          | 36,27    |          | 37,18    |          |
| 501316040023006                                     | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS (*)                           | 743,72  |          | 845,13   |          | 896,04   |          | 901,47     |          | 906,97   |          | 929,64   |          |
| 501316040022906                                     | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (*)                           | 1487,47 |          | 1.690,31 |          | 1.792,14 |          | 1.803,00   |          | 1.813,99 |          | 1.859,34 |          |
| 501312010017403                                     | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 1 G PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                | 1287,22 | 1.779,51 | 1.462,75 | 2.022,17 | 1.550,87 | 2.143,99 | 1.560,27   | 2.156,98 | 1.569,78 | 2.170,13 | 1.609,02 | 2.224,38 |
| 501316010022303                                     | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (*)                           | 2574,48 |          | 2.925,55 |          | 3.101,78 |          | 3.120,58   |          | 3.139,61 |          | 3.218,10 |          |
| 504414010038906                                     | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP) (*)     | 361,74  |          | 411,07   |          | 435,84   |          | 438,48     |          | 441,15   |          | 452,18   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VANCOMICINA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504414010038806                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                 | 361,74  |          | 411,07   |          | 435,84   |          | 438,48     |          | 441,15   |          | 452,18   |          |
| 504414010038706                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                      | 361,74  |          | 411,07   |          | 435,84   |          | 438,48     |          | 441,15   |          | 452,18   |          |
| 504414010038606                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PO SOL INJ FA VD INC TIPO I + AMP DIL X 10 ML   | 18,09   | 25,01    | 20,56    | 28,42    | 21,79    | 30,12    | 21,93      | 30,32    | 22,06    | 30,50    | 22,61    | 31,26    |
| 504414010038516                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC  | 1857,55 | 2.567,95 | 2.110,85 | 2.918,13 | 2.238,01 | 3.093,92 | 2.251,57   | 3.112,66 | 2.265,30 | 3.131,64 | 2.321,93 | 3.209,93 |
| 504414010049618                                   | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)  | 571,64  |          | 649,59   |          | 688,72   |          | 692,89     |          | 697,12   |          | 714,55   |          |
| 504414010050218                                   | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                 | 439,77  |          | 499,73   |          | 529,84   |          | 533,05     |          | 536,30   |          | 549,71   |          |
| 504414010042218                                   | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO 1 (EMB HOSP) (*)  | 2198,83 |          | 2.498,67 |          | 2.649,19 |          | 2.665,25   |          | 2.681,50 |          | 2.748,54 |          |
| 504414010039006                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP) (*)  | 1808,72 |          | 2.055,37 |          | 2.179,19 |          | 2.192,39   |          | 2.205,76 |          | 2.260,90 |          |
| 504414010049718                                   | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                             | 571,64  |          | 649,59   |          | 688,72   |          | 692,89     |          | 697,12   |          | 714,55   |          |
| 504414010049818                                   | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                        | 571,64  |          | 649,59   |          | 688,72   |          | 692,89     |          | 697,12   |          | 714,55   |          |
| 508013901157116                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (EUROFARMA)              | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 736,97  |          | 837,46   |          | 887,91   |          | 893,29     |          | 898,74   |          | 921,21   |          |
| 504414010049918                                   | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 2858,18 |          | 3.247,94 |          | 3.443,60 |          | 3.464,46   |          | 3.485,59 |          | 3.572,73 |          |
| 504414010038416                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML  | 371,52  | 513,60   | 422,18   | 583,64   | 447,61   | 618,79   | 450,32     | 622,54   | 453,07   | 626,34   | 464,40   | 642,01   |
| 504414010050118                                   | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                      | 439,77  |          | 499,73   |          | 529,84   |          | 533,05     |          | 536,30   |          | 549,71   |          |
| 511215040030404                                   | HICOVAN (HALEX ISTAR)                              | 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*)  | 1059,66 |          | 1.204,16 |          | 1.276,70 |          | 1.284,44   |          | 1.292,27 |          | 1.324,58 |          |
| 504414010050318                                   | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 (EMB HOSP) (*)   | 439,77  |          | 499,73   |          | 529,84   |          | 533,05     |          | 536,30   |          | 549,71   |          |
| 533016090064303                                   | VANCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS (*)  | 1428,72 |          | 1.623,54 |          | 1.721,35 |          | 1.731,78   |          | 1.742,34 |          | 1.785,90 |          |
| 504414010050018                                   | VANCOSON (BLAU)                                    | 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC TIPO 1 + AMP DIL X 10 ML   | 21,94   | 30,33    | 24,94    | 34,48    | 26,44    | 36,55    | 26,60      | 36,77    | 26,76    | 36,99    | 27,43    | 37,92    |
| 511215040030204                                   | HICOVAN (HALEX ISTAR)                              | 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                              | 1059,66 |          | 1.204,16 |          | 1.276,70 |          | 1.284,44   |          | 1.292,27 |          | 1.324,58 |          |
| 501302702156115                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                  | 464,33  |          | 527,64   |          | 559,43   |          | 562,82     |          | 566,25   |          | 580,41   |          |
| 520725502157116                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (TEUTO)                  | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)  | 928,62  |          | 1.055,25 |          | 1.118,82 |          | 1.125,60   |          | 1.132,46 |          | 1.160,77 |          |
| 533014501153411                                   | VANCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                          | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC  | 28,77   | 39,77    | 32,69    | 45,19    | 34,66    | 47,92    | 34,87      | 48,21    | 35,08    | 48,50    | 35,96    | 49,71    |
| 541518060006317                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (MYLAN)                  | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML (*)   | 910,04  |          | 1.034,13 |          | 1.096,43 |          | 1.103,07   |          | 1.109,80 |          | 1.137,55 |          |
| 541518060006417                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (MYLAN)                  | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (*)   | 455,02  |          | 517,07   |          | 548,21   |          | 551,54     |          | 554,90   |          | 568,77   |          |
| 501316010022103                                   | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 285,74  |          | 324,70   |          | 344,26   |          | 346,35     |          | 348,46   |          | 357,17   |          |
| 501300604157412                                   | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                                   | 28,57   |          | 32,46    |          | 34,42    |          | 34,63      |          | 34,84    |          | 35,71    |          |
| 504414010038316                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)                   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC   | 371,52  | 513,60   | 422,18   | 583,64   | 447,61   | 618,79   | 450,32     | 622,54   | 453,07   | 626,34   | 464,40   | 642,01   |
| 511215040030104                                   | HICOVAN (HALEX ISTAR)                              | 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)   | 1059,66 |          | 1.204,16 |          | 1.276,70 |          | 1.284,44   |          | 1.292,27 |          | 1.324,58 |          |
| 511215040030304                                   | HICOVAN (HALEX ISTAR)                              | 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*) | 211,92  |          | 240,82   |          | 255,33   |          | 256,87     |          | 258,44   |          | 264,90   |          |
| 501316010022003                                   | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (*)  | 1428,71 |          | 1.623,53 |          | 1.721,34 |          | 1.731,77   |          | 1.742,33 |          | 1.785,89 |          |
| 501316010022203                                   | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 714,35  |          | 811,76   |          | 860,66   |          | 865,88     |          | 871,16   |          | 892,94   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|--|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VANCOMICINA</b> |  |  |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501316040022406                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 420,5   |        | 477,84   |          | 506,62   |          | 509,69     |          | 512,80   |          | 525,62   |          |
| 501316040022506                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 165,09  |        | 187,60   |          | 198,90   |          | 200,11     |          | 201,33   |          | 206,36   |          |
| 501316040022606                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ INFUS IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)       | 16,51   |        | 18,76    |          | 19,89    |          | 20,01      |          | 20,13    |          | 20,63    |          |
| 501316040022706                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (*)  | 825,47  |        | 938,03   |          | 994,54   |          | 1.000,57   |          | 1.006,67 |          | 1.031,84 |          |
| 501316040022806                                   | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS (*)   | 16,51   |        | 18,76    |          | 19,89    |          | 20,01      |          | 20,13    |          | 20,63    |          |
| 501300603150317                                   | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 500 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC   | 714,72  | 988,06 | 812,18   | 1.122,79 | 861,11   | 1.190,43 | 866,33     | 1.197,65 | 871,61   | 1.204,95 | 893,40   | 1.235,07 |
| 526301302151416                                   | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                              | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                        | 1124,66 |        | 1.278,03 |          | 1.355,02 |          | 1.363,23   |          | 1.371,54 |          | 1.405,83 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VARDENAFILA</b> |  |  |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538912050014513                                   | LEVITRA (BAYER)                                    | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 17,76   | 23,82  | 20,52    | 27,41    | 21,94    | 29,24    | 22,09      | 29,44    | 22,25    | 29,64    | 22,89    | 30,47    |
| 515601309111214                                   | LEVITRA (BAYER)                                    | 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 2   | 41,74   | 55,99  | 48,23    | 64,42    | 51,57    | 68,74    | 51,93      | 69,20    | 52,30    | 69,68    | 53,81    | 71,62    |
| 515601310111214                                   | LEVITRA (BAYER)                                    | 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 4   | 83,49   | 112,00 | 96,48    | 128,88   | 103,17   | 137,52   | 103,89     | 138,45   | 104,62   | 139,39   | 107,65   | 143,29   |
| 51560131212218                                    | LEVITRA (BAYER)                                    | 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 2   | 41,74   | 55,99  | 48,23    | 64,42    | 51,57    | 68,74    | 51,93      | 69,20    | 52,30    | 69,68    | 53,81    | 71,62    |
| 515601313119216                                   | LEVITRA (BAYER)                                    | 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 4   | 83,49   | 112,00 | 96,48    | 128,88   | 103,17   | 137,52   | 103,89     | 138,45   | 104,62   | 139,39   | 107,65   | 143,29   |
| 538912050014813                                   | LEVITRA (BAYER)                                    | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 73,82   | 99,03  | 85,30    | 113,94   | 91,22    | 121,59   | 91,85      | 122,40   | 92,50    | 123,24   | 95,18    | 126,69   |
| 538912050014913                                   | LEVITRA (BAYER)                                    | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 147,6   | 198,00 | 170,57   | 227,84   | 182,39   | 243,11   | 183,67     | 244,76   | 184,96   | 246,42   | 190,31   | 253,31   |
| 538912050015013                                   | LEVITRA (BAYER)                                    | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8   | 293,21  | 393,33 | 338,83   | 452,60   | 362,33   | 482,96   | 364,86     | 486,22   | 367,43   | 489,53   | 378,07   | 503,22   |
| 538912050014413                                   | LEVITRA (BAYER)                                    | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  | 112,23  | 150,55 | 129,69   | 173,24   | 138,69   | 184,86   | 139,66     | 186,11   | 140,64   | 187,38   | 144,71   | 192,61   |
| 538916090027203                                   | LEVITRA (BAYER)                                    | 5MG COM REV CT BL AL/AL X 4  | 112,23  | 150,55 | 129,69   | 173,24   | 138,69   | 184,86   | 139,66     | 186,11   | 140,64   | 187,38   | 144,71   | 192,61   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA</b> |  |  |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532716050022706                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                | 150 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7   | 38,92   | 53,80  | 44,22    | 61,13    | 46,89    | 64,82    | 47,17      | 65,21    | 47,46    | 65,61    | 48,65    | 67,26    |
| 532415020011304                                   | VENIZ XR (SUN)                                     | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7  | 42,48   | 58,73  | 48,27    | 66,73    | 51,18    | 70,75    | 51,49      | 71,18    | 51,80    | 71,61    | 53,10    | 73,41    |
| 510417020143806                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                 | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07  | 17,1    | 23,64  | 19,43    | 26,86    | 20,60    | 28,48    | 20,72      | 28,64    | 20,85    | 28,82    | 21,37    | 29,54    |
| 522700905114313                                   | EFEXOR XR (WYETH)                                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7   | 67,38   | 93,15  | 76,57    | 105,85   | 81,18    | 112,23   | 81,67      | 112,90   | 82,17    | 113,60   | 84,22    | 116,43   |
| 508016090112803                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)                               | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 22,45   | 31,04  | 25,51    | 35,27    | 27,05    | 37,40    | 27,21      | 37,62    | 27,38    | 37,85    | 28,06    | 38,79    |
| 532417090020703                                   | VENIZ XR (SUN)                                     | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10   | 60,69   | 83,90  | 68,96    | 95,33    | 73,12    | 101,08   | 73,56      | 101,69   | 74,01    | 102,31   | 75,86    | 104,87   |
| 510417020145506                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                 | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 22,45   | 31,04  | 25,51    | 35,27    | 27,05    | 37,40    | 27,21      | 37,62    | 27,38    | 37,85    | 28,06    | 38,79    |
| 506717050068904                                   | VENSATE LP (CRISTÁLIA)                             | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10                                       | 6,08    | 8,41   | 6,91     | 9,55     | 7,33     | 10,13    | 7,38       | 10,20    | 7,42     | 10,26    | 7,61     | 10,52    |
| 522700901119310                                   | EFEXOR XR (WYETH)                                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14  | 134,73  | 186,26 | 153,11   | 211,67   | 162,33   | 224,41   | 163,31     | 225,77   | 164,31   | 227,15   | 168,42   | 232,83   |
| 507739301119119                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)                | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                                      | 87,54   | 121,02 | 99,48    | 137,53   | 105,47   | 145,81   | 106,11     | 146,69   | 106,76   | 147,59   | 109,43   | 151,28   |
| 532716050022606                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                | 150 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 14  | 77,83   | 107,60 | 88,45    | 122,28   | 93,78    | 129,65   | 94,34      | 130,42   | 94,92    | 131,22   | 97,29    | 134,50   |
| 526130701111117                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)                 | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                                      | 87,56   | 121,05 | 99,50    | 137,55   | 105,49   | 145,83   | 106,13     | 146,72   | 106,78   | 147,62   | 109,45   | 151,31   |
| 532701401117419                                   | VENLIFT OD (TORRENT)                               | 150 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14   | 80,8    | 111,70 | 91,82    | 126,94   | 97,35    | 134,58   | 97,94      | 135,40   | 98,54    | 136,23   | 101,00   | 139,63   |
| 532415020011404                                   | VENIZ XR (SUN)                                     | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14   | 84,97   | 117,47 | 96,55    | 133,47   | 102,37   | 141,52   | 102,99     | 142,38   | 103,62   | 143,25   | 106,21   | 146,83   |
| 510417020145106                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                 | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 33,69   | 46,57  | 38,29    | 52,93    | 40,59    | 56,11    | 40,84      | 56,46    | 41,09    | 56,80    | 42,12    | 58,23    |
| 525068602119417                                   | ALENTHUS XR (MEDLEY)                               | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15                                   | 58,01   | 80,20  | 65,92    | 91,13    | 69,89    | 96,62    | 70,31      | 97,20    | 70,74    | 97,79    | 72,51    | 100,24   |
| 525068503110111                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                 | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 15                                  | 87,54   | 121,02 | 99,48    | 137,53   | 105,47   | 145,81   | 106,11     | 146,69   | 106,76   | 147,59   | 109,43   | 151,28   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417020145206                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28         | 67,37   | 93,14  | 76,56    | 105,84 | 81,17    | 112,21 | 81,66      | 112,89 | 82,16    | 113,58 | 84,21    | 116,42 |
| 508020604111114                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                | 134,73  | 186,26 | 153,11   | 211,67 | 162,33   | 224,41 | 163,31     | 225,77 | 164,31   | 227,15 | 168,42   | 232,83 |
| 508021906111417                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)   | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28           | 67,37   | 93,14  | 76,56    | 105,84 | 81,17    | 112,21 | 81,66      | 112,89 | 82,16    | 113,58 | 84,21    | 116,42 |
| 541718060019106                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (CELLERA)                          | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 144,35  | 199,56 | 164,04   | 226,78 | 173,92   | 240,43 | 174,97     | 241,89 | 176,04   | 243,36 | 180,44   | 249,45 |
| 541718090021703                                   | ADAPTA (CELLERA)   | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 67,37   | 93,14  | 76,56    | 105,84 | 81,17    | 112,21 | 81,66      | 112,89 | 82,16    | 113,58 | 84,21    | 116,42 |
| 506717050068804                                   | VENSATE LP (CRISTÁLIA)                                       | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 60,57   | 83,73  | 68,83    | 95,15  | 72,98    | 100,89 | 73,42      | 101,50 | 73,87    | 102,12 | 75,72    | 104,68 |
| 507739302115117                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)                          | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30       | 175,1   | 242,07 | 198,98   | 275,08 | 210,97   | 291,65 | 212,25     | 293,42 | 213,54   | 295,21 | 218,88   | 302,59 |
| 508015010106706                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 144,35  | 199,56 | 164,04   | 226,78 | 173,92   | 240,43 | 174,97     | 241,89 | 176,04   | 243,36 | 180,44   | 249,45 |
| 508014120106403                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)   | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30           | 67,37   | 93,14  | 76,56    | 105,84 | 81,17    | 112,21 | 81,66      | 112,89 | 82,16    | 113,58 | 84,21    | 116,42 |
| 522700907117311                                   | EFEXOR XR (WYETH)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 288,72  | 399,14 | 328,09   | 453,57 | 347,86   | 480,90 | 349,97     | 483,81 | 352,10   | 486,76 | 360,90   | 498,92 |
| 510417020145306                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 67,37   | 93,14  | 76,56    | 105,84 | 81,17    | 112,21 | 81,66      | 112,89 | 82,16    | 113,58 | 84,21    | 116,42 |
| 526113040089006                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)                           | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30       | 187,68  | 259,46 | 213,27   | 294,83 | 226,12   | 312,60 | 227,49     | 314,49 | 228,88   | 316,41 | 234,60   | 324,32 |
| 532713120016603                                   | VENLIFT OD (TORRENT)   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                      | 173,16  | 239,38 | 196,77   | 272,02 | 208,63   | 288,42 | 209,89     | 290,16 | 211,17   | 291,93 | 216,45   | 299,23 |
| 532716050022806                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                      | 166,79  | 230,58 | 189,53   | 262,01 | 200,95   | 277,80 | 202,17     | 279,49 | 203,40   | 281,19 | 208,49   | 288,23 |
| 538800602111117                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30       | 187,65  | 259,42 | 213,24   | 294,79 | 226,08   | 312,54 | 227,45     | 314,44 | 228,84   | 316,36 | 234,56   | 324,27 |
| 531623602115412                                   | VENFORIN (EMS SIGMA)   | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS BCO OPC X 30   | 173,92  | 240,43 | 197,64   | 273,23 | 209,54   | 289,68 | 210,81     | 291,43 | 212,10   | 293,22 | 217,40   | 300,54 |
| 525068504117118                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 175,14  | 242,12 | 199,02   | 275,13 | 211,01   | 291,71 | 212,29     | 293,48 | 213,58   | 295,26 | 218,92   | 302,64 |
| 532415020011504                                   | VENIZ XR (SUN)   | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                      | 182,08  | 251,71 | 206,91   | 286,04 | 219,37   | 303,27 | 220,70     | 305,10 | 222,05   | 306,97 | 227,60   | 314,64 |
| 525068603115415                                   | ALENTUS XR (MEDLEY)  | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 56,22   | 77,72  | 63,89    | 88,32  | 67,73    | 93,63  | 68,14      | 94,20  | 68,56    | 94,78  | 70,27    | 97,14  |
| 510417020145406                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60         | 134,74  | 186,27 | 153,12   | 211,68 | 162,34   | 224,43 | 163,32     | 225,78 | 164,32   | 227,16 | 168,43   | 232,84 |
| 532716050023106                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7                      | 11,71   | 16,19  | 13,31    | 18,40  | 14,11    | 19,51  | 14,19      | 19,62  | 14,28    | 19,74  | 14,64    | 20,24  |
| 532701404116413                                   | VENLIFT OD (TORRENT)   | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7                      | 11,61   | 16,05  | 13,19    | 18,23  | 13,99    | 19,34  | 14,07      | 19,45  | 14,16    | 19,58  | 14,51    | 20,06  |
| 525068605118411                                   | ALENTUS XR (MEDLEY)  | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7    | 8,74    | 12,08  | 9,93     | 13,73  | 10,53    | 14,56  | 10,60      | 14,65  | 10,66    | 14,74  | 10,93    | 15,11  |
| 522700903111317                                   | EFEXOR XR (WYETH)  | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                | 20,28   | 28,04  | 23,04    | 31,85  | 24,43    | 33,77  | 24,58      | 33,98  | 24,73    | 34,19  | 25,35    | 35,04  |
| 508021904119410                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)   | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7           | 5,08    | 7,02   | 5,77     | 7,98   | 6,12     | 8,46   | 6,15       | 8,50   | 6,19     | 8,56   | 6,34     | 8,76   |
| 510417020144106                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7         | 5,08    | 7,02   | 5,77     | 7,98   | 6,12     | 8,46   | 6,15       | 8,50   | 6,19     | 8,56   | 6,34     | 8,76   |
| 508016090112603                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)   | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10        | 6,77    | 9,36   | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,20       | 11,34  | 8,25     | 11,41  | 8,46     | 11,70  |
| 510417020144506                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10        | 6,77    | 9,36   | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,20       | 11,34  | 8,25     | 11,41  | 8,46     | 11,70  |
| 532417090020503                                   | VENIZ XR (SUN)   | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10                     | 18,23   | 25,20  | 20,71    | 28,63  | 21,96    | 30,36  | 22,10      | 30,55  | 22,23    | 30,73  | 22,79    | 31,51  |
| 522700904118315                                   | EFEXOR XR (WYETH)  | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14               | 40,59   | 56,11  | 46,12    | 63,76  | 48,90    | 67,60  | 49,20      | 68,02  | 49,50    | 68,43  | 50,74    | 70,15  |
| 531623601119414                                   | VENFORIN (EMS SIGMA)   | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14      | 25,78   | 35,64  | 29,30    | 40,51  | 31,06    | 42,94  | 31,25      | 43,20  | 31,44    | 43,46  | 32,23    | 44,56  |
| 510417020144206                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14        | 20,3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,60      | 34,01  | 24,75    | 34,22  | 25,37    | 35,07  |
| 532716050022906                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14                     | 23,44   | 32,40  | 26,63    | 36,81  | 28,24    | 39,04  | 28,41      | 39,28  | 28,58    | 39,51  | 29,29    | 40,49  |
| 532701403111418                                   | VENLIFT OD (TORRENT)   | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14                     | 24,34   | 33,65  | 27,66    | 38,24  | 29,32    | 40,53  | 29,50      | 40,78  | 29,68    | 41,03  | 30,42    | 42,05  |
| 525068505113116                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 28,27   | 39,08  | 32,12    | 44,40  | 34,05    | 47,07  | 34,26      | 47,36  | 34,47    | 47,65  | 35,33    | 48,84  |
| 525068606114411                                   | ALENTUS XR (MEDLEY)  | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15   | 16,98   | 23,47  | 19,30    | 26,68  | 20,46    | 28,28  | 20,58      | 28,45  | 20,71    | 28,63  | 21,23    | 29,35  |
| 529916004112113                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                              | 20,96   | 28,98  | 23,82    | 32,93  | 25,25    | 34,91  | 25,41      | 35,13  | 25,56    | 35,34  | 26,20    | 36,22  |
| 521124603119111                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)                     | 37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 57,58   | 79,60  | 65,43    | 90,45  | 69,37    | 95,90  | 69,79      | 96,48  | 70,22    | 97,08  | 71,98    | 99,51  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508020605118112                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28      | 40,61   | 56,14  | 46,15    | 63,80  | 48,93    | 67,64  | 49,23      | 68,06  | 49,53    | 68,47  | 50,77    | 70,19  |
| 510417020144306                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28        | 20,3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,60      | 34,01  | 24,75    | 34,22  | 25,37    | 35,07  |
| 506717050069004                                   | VENSATE LP (CRISTÁLIA)                                       | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 18,25   | 25,23  | 20,73    | 28,66  | 21,98    | 30,39  | 22,12      | 30,58  | 22,25    | 30,76  | 22,81    | 31,53  |
| 541817090021706                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)                          | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30         | 56,53   | 78,15  | 64,24    | 88,81  | 68,11    | 94,16  | 68,52      | 94,72  | 68,94    | 95,31  | 70,66    | 97,68  |
| 525068607110418                                   | ALENTHUS XR (MEDLEY)   | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 23,72   | 32,79  | 26,96    | 37,27  | 28,58    | 39,51  | 28,75      | 39,75  | 28,93    | 39,99  | 29,65    | 40,99  |
| 541718090021903                                   | ADAPTA (CELLERA)   | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 20,3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,60      | 34,01  | 24,75    | 34,22  | 25,37    | 35,07  |
| 541718060018906                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (CELLERA)                          | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 43,52   | 60,16  | 49,45    | 68,36  | 52,43    | 72,48  | 52,75      | 72,92  | 53,07    | 73,37  | 54,40    | 75,20  |
| 532713120016403                                   | VENLIFT OD (TORRENT)   | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                     | 50,96   | 70,45  | 57,91    | 80,06  | 61,40    | 84,88  | 61,77      | 85,39  | 62,15    | 85,92  | 63,70    | 88,06  |
| 532716050023006                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                     | 50,24   | 69,45  | 57,09    | 78,92  | 60,53    | 83,68  | 60,90      | 84,19  | 61,27    | 84,70  | 62,80    | 86,82  |
| 522700908113318                                   | EFEXOR XR (WYETH)  | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 86,98   | 120,24 | 98,84    | 136,64 | 104,79   | 144,87 | 105,43     | 145,75 | 106,07   | 146,64 | 108,72   | 150,30 |
| 525068506111117                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 56,51   | 78,12  | 64,22    | 88,78  | 68,09    | 94,13  | 68,50      | 94,70  | 68,92    | 95,28  | 70,64    | 97,66  |
| 510417020144006                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 20,3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,60      | 34,01  | 24,75    | 34,22  | 25,37    | 35,07  |
| 510417020144406                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60        | 40,57   | 56,09  | 46,11    | 63,74  | 48,88    | 67,57  | 49,18      | 67,99  | 49,48    | 68,40  | 50,72    | 70,12  |
| 532415020010704                                   | VENIZ XR (SUN)   | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7                      | 12,76   | 17,64  | 14,50    | 20,05  | 15,37    | 21,25  | 15,47      | 21,39  | 15,56    | 21,51  | 15,95    | 22,05  |
| 532415020010804                                   | VENIZ XR (SUN)   | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14                     | 25,52   | 35,28  | 29,00    | 40,09  | 30,75    | 42,51  | 30,93      | 42,76  | 31,12    | 43,02  | 31,90    | 44,10  |
| 508015010106506                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA) | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30      | 43,52   | 60,16  | 49,45    | 68,36  | 52,43    | 72,48  | 52,75      | 72,92  | 53,07    | 73,37  | 54,40    | 75,20  |
| 538813040046106                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30         | 56,55   | 78,18  | 64,26    | 88,84  | 68,13    | 94,19  | 68,54      | 94,75  | 68,96    | 95,33  | 70,68    | 97,71  |
| 532415020010904                                   | VENIZ XR (SUN)   | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                     | 54,69   | 75,61  | 62,15    | 85,92  | 65,90    | 91,10  | 66,30      | 91,66  | 66,70    | 92,21  | 68,37    | 94,52  |
| 508014120106203                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)   | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30          | 20,3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,60      | 34,01  | 24,75    | 34,22  | 25,37    | 35,07  |
| 522700906110311                                   | EFEXOR XR (WYETH)  | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                  | 47,51   | 65,68  | 53,99    | 74,64  | 57,24    | 79,13  | 57,59      | 79,61  | 57,94    | 80,10  | 59,39    | 82,10  |
| 508021908114413                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)   | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28            | 47,53   | 65,71  | 54,01    | 74,67  | 57,26    | 79,16  | 57,61      | 79,64  | 57,96    | 80,13  | 59,41    | 82,13  |
| 508021907118415                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)   | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28          | 20,3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,60      | 34,01  | 24,75    | 34,22  | 25,37    | 35,07  |
| 521124602121213                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 66,99   | 92,61  | 76,13    | 105,25 | 80,72    | 111,59 | 81,20      | 112,25 | 81,70    | 112,95 | 83,74    | 115,77 |
| 532716050023306                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7                           | 27,43   | 37,92  | 31,17    | 43,09  | 33,05    | 45,69  | 33,25      | 45,97  | 33,45    | 46,24  | 34,29    | 47,40  |
| 510417020144706                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07          | 11,88   | 16,42  | 13,50    | 18,66  | 14,32    | 19,80  | 14,40      | 19,91  | 14,49    | 20,03  | 14,85    | 20,53  |
| 532718090030403                                   | VENLIFT OD (TORRENT)   | 75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7                           | 27,86   | 38,51  | 31,65    | 43,75  | 33,56    | 46,39  | 33,76      | 46,67  | 33,97    | 46,96  | 34,82    | 48,14  |
| 532415020011004                                   | VENIZ XR (SUN)   | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7                        | 26,35   | 36,43  | 29,95    | 41,40  | 31,75    | 43,89  | 31,95      | 44,17  | 32,14    | 44,43  | 32,94    | 45,54  |
| 510417020145006                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 15,84   | 21,90  | 18,00    | 24,88  | 19,09    | 26,39  | 19,20      | 26,54  | 19,32    | 26,71  | 19,80    | 27,37  |
| 541718090021803                                   | ADAPTA (CELLERA)   | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 15,84   | 21,90  | 18,00    | 24,88  | 19,09    | 26,39  | 19,20      | 26,54  | 19,32    | 26,71  | 19,80    | 27,37  |
| 532417090020603                                   | VENIZ XR (SUN)   | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10                       | 37,65   | 52,05  | 42,78    | 59,14  | 45,36    | 62,71  | 45,63      | 63,08  | 45,91    | 63,47  | 47,06    | 65,06  |
| 506717050069104                                   | VENSATE LP (CRISTÁLIA)                                       | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 14,24   | 19,69  | 16,19    | 22,38  | 17,16    | 23,72  | 17,26      | 23,86  | 17,37    | 24,01  | 17,80    | 24,61  |
| 508016090112703                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)   | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 15,84   | 21,90  | 18,00    | 24,88  | 19,09    | 26,39  | 19,20      | 26,54  | 19,32    | 26,71  | 19,80    | 27,37  |
| 532716050023206                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 14                          | 54,87   | 75,85  | 62,35    | 86,20  | 66,10    | 91,38  | 66,50      | 91,93  | 66,91    | 92,50  | 68,58    | 94,81  |
| 532701402113417                                   | VENLIFT OD (TORRENT)   | 75 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14                         | 56,98   | 78,77  | 64,75    | 89,51  | 68,65    | 94,90  | 69,07      | 95,49  | 69,49    | 96,07  | 71,23    | 98,47  |
| 522700902115319                                   | EFEXOR XR (WYETH)  | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                 | 94,99   | 131,32 | 107,94   | 149,22 | 114,44   | 158,21 | 115,14     | 159,17 | 115,84   | 160,14 | 118,74   | 164,15 |
| 532415020011104                                   | VENIZ XR (SUN)   | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14                       | 52,71   | 72,87  | 59,90    | 82,81  | 63,51    | 87,80  | 63,89      | 88,32  | 64,28    | 88,86  | 65,89    | 91,09  |
| 510417020144606                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14          | 47,53   | 65,71  | 54,01    | 74,67  | 57,26    | 79,16  | 57,61      | 79,64  | 57,96    | 80,13  | 59,41    | 82,13  |
| 525068501118113                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 15    | 61,72   | 85,32  | 70,14    | 96,96  | 74,36    | 102,80 | 74,81      | 103,42 | 75,27    | 104,06 | 77,15    | 106,66 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525068604111413                                   | ALENTUS XR (MEDLEY)  | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15   | 37,15   | 51,36  | 42,21    | 58,35  | 44,75    | 61,86  | 45,03      | 62,25  | 45,30    | 62,62  | 46,43    | 64,19  |
| 541813040005706                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)                          | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 15         | 66,17   | 91,48  | 75,20    | 103,96 | 79,73    | 110,22 | 80,21      | 110,89 | 80,70    | 111,56 | 82,72    | 114,36 |
| 531618090082703                                   | VENFORIN (EMS SIGMA)   | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 15          | 50,92   | 70,39  | 57,87    | 80,00  | 61,35    | 84,81  | 61,72      | 85,32  | 62,10    | 85,85  | 63,65    | 87,99  |
| 510417020144806                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28        | 47,53   | 65,71  | 54,01    | 74,67  | 57,26    | 79,16  | 57,61      | 79,64  | 57,96    | 80,13  | 59,41    | 82,13  |
| 529916014118114                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 75 MG COM CT BL AL/AL X 28                              | 41,9    | 57,92  | 47,62    | 65,83  | 50,48    | 69,79  | 50,79      | 70,21  | 51,10    | 70,64  | 52,38    | 72,41  |
| 508020606114110                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 78,95   | 109,14 | 89,72    | 124,03 | 95,12    | 131,50 | 95,70      | 132,30 | 96,28    | 133,10 | 98,69    | 136,43 |
| 521124601116115                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)                     | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 84,58   | 116,93 | 96,12    | 132,88 | 101,91   | 140,88 | 102,52     | 141,73 | 103,15   | 142,60 | 105,73   | 146,17 |
| 506717050069204                                   | VENSATE LP (CRISTÁLIA)                                       | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 42,73   | 59,07  | 48,56    | 67,13  | 51,48    | 71,17  | 51,79      | 71,60  | 52,11    | 72,04  | 53,41    | 73,84  |
| 510417020143906                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 47,53   | 65,71  | 54,01    | 74,67  | 57,26    | 79,16  | 57,61      | 79,64  | 57,96    | 80,13  | 59,41    | 82,13  |
| 541718060019006                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (CELLERA)                          | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 84,58   | 116,93 | 96,12    | 132,88 | 101,91   | 140,88 | 102,52     | 141,73 | 103,15   | 142,60 | 105,73   | 146,17 |
| 538813040046206                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30         | 132,34  | 182,95 | 150,39   | 207,91 | 159,45   | 220,43 | 160,41     | 221,76 | 161,39   | 223,11 | 165,42   | 228,68 |
| 541813040005806                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)                          | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30         | 132,34  | 182,95 | 150,39   | 207,91 | 159,45   | 220,43 | 160,41     | 221,76 | 161,39   | 223,11 | 165,42   | 228,68 |
| 532415020011204                                   | VENIZ XR (SUN)   | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                     | 113     | 156,22 | 128,40   | 177,51 | 136,14   | 188,21 | 136,96     | 189,34 | 137,80   | 190,50 | 141,25   | 195,27 |
| 531623603111410                                   | VENFORIN (EMS SIGMA)   | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30      | 101,84  | 140,79 | 115,72   | 159,98 | 122,69   | 169,61 | 123,44     | 170,65 | 124,19   | 171,69 | 127,29   | 175,97 |
| 532713120016503                                   | VENLIFT OD (TORRENT)   | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                     | 122,11  | 168,81 | 138,76   | 191,83 | 147,12   | 203,38 | 148,01     | 204,62 | 148,91   | 205,86 | 152,63   | 211,00 |
| 522700909111319                                   | EFEXOR XR (WYETH)  | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 203,55  | 281,40 | 231,31   | 319,77 | 245,24   | 339,03 | 246,73     | 341,09 | 248,23   | 343,16 | 254,44   | 351,75 |
| 508014120106303                                   | VENLAXIN (EUROFARMA)   | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30          | 47,53   | 65,71  | 54,01    | 74,67  | 57,26    | 79,16  | 57,61      | 79,64  | 57,96    | 80,13  | 59,41    | 82,13  |
| 525068502114111                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 84,58   | 116,93 | 96,12    | 132,88 | 101,91   | 140,88 | 102,52     | 141,73 | 103,15   | 142,60 | 105,73   | 146,17 |
| 508015010106606                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA) | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 84,58   | 116,93 | 96,12    | 132,88 | 101,91   | 140,88 | 102,52     | 141,73 | 103,15   | 142,60 | 105,73   | 146,17 |
| 532716050023406                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)                          | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                     | 117,59  | 162,56 | 133,62   | 184,72 | 141,67   | 195,85 | 142,53     | 197,04 | 143,40   | 198,24 | 146,99   | 203,21 |
| 525068601112419                                   | ALENTUS XR (MEDLEY)  | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 47,84   | 66,14  | 54,36    | 75,15  | 57,64    | 79,68  | 57,99      | 80,17  | 58,34    | 80,65  | 59,80    | 82,67  |
| 541718090021603                                   | ADAPTA (CELLERA)   | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 47,53   | 65,71  | 54,01    | 74,67  | 57,26    | 79,16  | 57,61      | 79,64  | 57,96    | 80,13  | 59,41    | 82,13  |
| 510417020144906                                   | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)                           | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60        | 95,05   | 131,40 | 108,01   | 149,32 | 114,51   | 158,30 | 115,21     | 159,27 | 115,91   | 160,24 | 118,81   | 164,25 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VERAPAMIL</b>   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521125102113119                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)                       | 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20        | 21,88   | 30,25  | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 500202701117319                                   | DILACORON (ABBOTT)   | 120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 20            | 33,64   | 46,51  | 38,22    | 52,84  | 40,53    | 56,03  | 40,77      | 56,36  | 41,02    | 56,71  | 42,05    | 58,13  |
| 500217110037603                                   | DILACORON (ABBOTT)   | 120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 | 33,64   | 46,51  | 38,22    | 52,84  | 40,53    | 56,03  | 40,77      | 56,36  | 41,02    | 56,71  | 42,05    | 58,13  |
| 511509701113115                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)                             | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 20         | 19,64   | 27,15  | 22,32    | 30,86  | 23,66    | 32,71  | 23,80      | 32,90  | 23,95    | 33,11  | 24,55    | 33,94  |
| 500513901118119                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)                               | 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20        | 21,88   | 30,25  | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 504414010045318                                   | VASOTON (BLAU)   | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                | 5,31    | 7,34   | 6,03     | 8,34   | 6,39     | 8,83   | 6,43       | 8,89   | 6,47     | 8,94   | 6,63     | 9,17   |
| 500512090046606                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)                               | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30            | 27,94   | 38,63  | 31,75    | 43,89  | 33,66    | 46,53  | 33,86      | 46,81  | 34,07    | 47,10  | 34,92    | 48,27  |
| 511509702111116                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)                             | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30     | 42,95   | 59,38  | 48,81    | 67,48  | 51,75    | 71,54  | 52,06      | 71,97  | 52,38    | 72,41  | 53,69    | 74,22  |
| 521125103111111                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)                       | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30            | 51,32   | 70,95  | 58,31    | 80,61  | 61,83    | 85,48  | 62,20      | 85,99  | 62,58    | 86,51  | 64,14    | 88,67  |
| 531610001118113                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS SIGMA)                          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 14,25   | 19,70  | 16,19    | 22,38  | 17,17    | 23,74  | 17,27      | 23,87  | 17,38    | 24,03  | 17,81    | 24,62  |
| 520707102118115                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)                              | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30                | 15,05   | 20,81  | 17,10    | 23,64  | 18,13    | 25,06  | 18,24      | 25,22  | 18,35    | 25,37  | 18,81    | 26,00  |
| 526118601119117                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (GERMED)                             | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 14,28   | 19,74  | 16,23    | 22,44  | 17,21    | 23,79  | 17,31      | 23,93  | 17,42    | 24,08  | 17,86    | 24,69  |
| 521125101117110                                   | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)                       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 16,51   | 22,82  | 18,76    | 25,93  | 19,89    | 27,50  | 20,01      | 27,66  | 20,13    | 27,83  | 20,63    | 28,52  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VERAPAMIL</b>                |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500202705112311  | DILACORON (ABBOTT)                        | 80MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 26,5    | 36,63  | 30,12    | 41,64  | 31,93    | 44,14  | 32,12      | 44,40  | 32,32    | 44,68  | 33,13    | 45,80  |
| 511509703116111  | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30                   | 15,36   | 21,23  | 17,45    | 24,12  | 18,50    | 25,58  | 18,62      | 25,74  | 18,73    | 25,89  | 19,20    | 26,54  |
| 507728201118115  | CLOR. VERAPAMIL (EMS S/A)                 | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30                     | 16,13   | 22,30  | 18,33    | 25,34  | 19,43    | 26,86  | 19,55      | 27,03  | 19,67    | 27,19  | 20,16    | 27,87  |
| 520707101111117  | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP) (*)      | 69,81   |        | 79,33    |        | 84,11    |        | 84,62      |        | 85,14    |        | 87,27    |        |
| 530807803115113  | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)          | 80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)          | 168,95  |        | 191,99   |        | 203,56   |        | 204,79     |        | 206,04   |        | 211,19   |        |
| 528528803117119  | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI DONADUZZI) | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP) (*)          | 224,7   |        | 255,34   |        | 270,72   |        | 272,36     |        | 274,02   |        | 280,87   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VILAZODONA</b>               |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501018040012502  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 7                                 | 14,63   | 19,63  | 16,90    | 22,57  | 18,08    | 24,10  | 18,20      | 24,25  | 18,33    | 24,42  | 18,86    | 25,10  |
| 501018040012602  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                | 29,25   | 39,24  | 33,80    | 45,15  | 36,14    | 48,17  | 36,39      | 48,49  | 36,65    | 48,83  | 37,71    | 50,19  |
| 501018040012702  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7                                 | 29,25   | 39,24  | 33,80    | 45,15  | 36,14    | 48,17  | 36,39      | 48,49  | 36,65    | 48,83  | 37,71    | 50,19  |
| 501018040012802  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                | 58,49   | 78,46  | 67,60    | 90,30  | 72,28    | 96,34  | 72,79      | 97,00  | 73,30    | 97,66  | 75,42    | 100,39 |
| 501018040013502  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 + 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7 | 43,87   | 58,85  | 50,70    | 67,72  | 54,22    | 72,27  | 54,60      | 72,76  | 54,98    | 73,25  | 56,57    | 75,30  |
| 501018040012902  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                | 117     | 156,95 | 135,20   | 180,60 | 144,58   | 192,71 | 145,59     | 194,02 | 146,61   | 195,33 | 150,85   | 200,79 |
| 501018040013002  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 56                                | 233,99  | 313,89 | 270,40   | 361,20 | 289,15   | 385,42 | 291,17     | 388,02 | 293,22   | 390,66 | 301,71   | 401,59 |
| 501018040013102  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                                 | 58,49   | 78,46  | 67,60    | 90,30  | 72,28    | 96,34  | 72,79      | 97,00  | 73,30    | 97,66  | 75,42    | 100,39 |
| 501018040013202  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                | 117     | 156,95 | 135,20   | 180,60 | 144,58   | 192,71 | 145,59     | 194,02 | 146,61   | 195,33 | 150,85   | 200,79 |
| 501018040013302  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                | 233,99  | 313,89 | 270,40   | 361,20 | 289,15   | 385,42 | 291,17     | 388,02 | 293,22   | 390,66 | 301,71   | 401,59 |
| 501018040013402  | VIIBRYD (ALLERGAN)                        | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 56                                | 467,98  | 627,78 | 540,79   | 722,38 | 578,30   | 770,83 | 582,33     | 776,02 | 586,43   | 781,31 | 603,41   | 803,16 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE XILOMETAZOLINA</b>           |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510617110058217  | OTRIVINA (GLAXOSMITHKLINE)                | 1 MG/G GEL NASAL CT BG AL X 10 G                              | 6,32    | 8,48   | 7,30     | 9,75   | 7,81     | 10,41  | 7,86       | 10,47  | 7,92     | 10,55  | 8,15     | 10,85  |
| 526512201167315  | OTRIVINA (NOVARTIS)                       | 1 MG/G GEL NASAL CT BG AL X 10 G                              | 6,32    | 8,48   | 7,30     | 9,75   | 7,81     | 10,41  | 7,86       | 10,47  | 7,92     | 10,55  | 8,15     | 10,85  |
| 510617110058317  | OTRIVINA (GLAXOSMITHKLINE)                | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 4,86    | 6,52   | 5,62     | 7,51   | 6,01     | 8,01   | 6,05       | 8,06   | 6,09     | 8,11   | 6,27     | 8,35   |
| 526512202171316  | OTRIVINA (NOVARTIS)                       | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 4,85    | 6,51   | 5,61     | 7,49   | 6,00     | 8,00   | 6,04       | 8,05   | 6,08     | 8,10   | 6,26     | 8,33   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120017706  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)          | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)               | 569,77  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510014120018206  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)          | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)               | 948,49  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014404  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)                 | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                               | 259,14  | 358,25 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014504  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)                 | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)                   | 518,28  | 716,49 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522201701157215  | GEODON (PFIZER)                           | 20 MG/ML PO P/ SOL IM CT 1 FA + 1 DIL                         | 145,37  | 200,97 | 165,19   | 228,37 | 175,14   | 242,12 | 176,21     | 243,60 | 177,28   | 245,08 | 181,71   | 251,20 |
| 524715070009006  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)       | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 7                                | 24,58   | 33,98  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009106  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)       | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                               | 35,11   | 48,54  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100013604  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)                 | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                               | 35,11   | 48,54  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009206  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)       | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14                               | 49,15   | 67,95  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522201601111213  | GEODON (PFIZER)                           | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                           | 122,69  | 169,61 | 139,42   | 192,74 | 147,82   | 204,35 | 148,71     | 205,58 | 149,62   | 206,84 | 153,36   | 212,01 |
| 524715070009306  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)       | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                               | 70,22   | 97,08  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100013704  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)                 | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                               | 70,22   | 97,08  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009406  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)       | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28                               | 98,32   | 135,92 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                     |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO</b> |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100013804  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 105,34  | 145,63 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522201602116219  | GEODON (PFIZER)                     | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30             | 263     | 363,58 | 298,86   | 413,16 | 316,87   | 438,05 | 318,79     | 440,71 | 320,73   | 443,39 | 328,75   | 454,48 |
| 524715070009506  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 105,34  | 145,63 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814110009006  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 170,95  | 236,33 | 194,27   | 268,57 | 205,97   | 284,74 | 207,22     | 286,47 | 208,48   | 288,21 | 213,69   | 295,41 |
| 524715070009606  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                 | 175,58  | 242,73 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100013904  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                 | 175,58  | 242,73 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009706  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 351,17  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014004  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 351,17  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009806  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 1755,86 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070009906  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 7                  | 36,28   | 50,15  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010006  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                 | 51,83   | 71,65  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010106  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14                 | 72,56   | 100,31 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014204  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                 | 103,65  | 143,29 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010206  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                 | 103,65  | 143,29 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010306  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28                 | 145,12  | 200,62 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814110009106  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 284,55  | 393,37 | 323,35   | 447,01 | 342,83   | 473,94 | 344,91     | 476,82 | 347,01   | 479,72 | 355,69   | 491,72 |
| 524715070010406  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 155,48  | 214,94 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014304  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                 | 155,48  | 214,94 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522201604119215  | GEODON (PFIZER)                     | 80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30             | 437,77  | 605,19 | 497,46   | 687,71 | 527,43   | 729,14 | 530,62     | 733,55 | 533,86   | 738,03 | 547,21   | 756,49 |
| 522201605115213  | GEODON (PFIZER)                     | 80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14             | 204,28  | 282,41 | 232,13   | 320,91 | 246,12   | 340,25 | 247,61     | 342,31 | 249,12   | 344,39 | 255,35   | 353,01 |
| 524715070010506  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                 | 259,15  | 358,26 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715100014104  | LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                 | 51,83   | 71,65  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010606  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 518,28  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070010706  | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 2591,42 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORPROPAMIDA</b>                          |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522717100058717  | DIABINESE (WYETH)                   | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 9,98    | 13,80  | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,10      | 16,73  | 12,17    | 16,82  | 12,47    | 17,24  |
| 522200904119417  | DIABINESE (PFIZER)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 9,98    | 13,80  | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,10      | 16,73  | 12,17    | 16,82  | 12,47    | 17,24  |
| 522200903112419  | DIABINESE (PFIZER)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100              | 33,33   | 46,08  | 37,88    | 52,37  | 40,16    | 55,52  | 40,40      | 55,85  | 40,65    | 56,20  | 41,67    | 57,61  |
| 522717100058617  | DIABINESE (WYETH)                   | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100              | 33,33   | 46,08  | 37,88    | 52,37  | 40,16    | 55,52  | 40,40      | 55,85  | 40,65    | 56,20  | 41,67    | 57,61  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA</b>                           |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526507301116317  | HIGROTON (NOVARTIS)                 | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42              | 9,6     | 13,27  | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,64      | 16,09  | 11,71    | 16,19  | 12,00    | 16,59  |
| 507708301117116  | CLORTALIDONA (EMS S/A)              | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 8,64    | 11,94  | 9,82     | 13,58  | 10,41    | 14,39  | 10,48      | 14,49  | 10,54    | 14,57  | 10,80    | 14,93  |
| 525914080020417  | HIGROMIL (MULTILAB)                 | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14              | 11,03   | 15,25  | 12,53    | 17,32  | 13,29    | 18,37  | 13,37      | 18,48  | 13,45    | 18,59  | 13,79    | 19,06  |
| 526507302112315  | HIGROTON (NOVARTIS)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                | 16,77   | 23,18  | 19,06    | 26,35  | 20,20    | 27,93  | 20,33      | 28,11  | 20,45    | 28,27  | 20,96    | 28,98  |
| 533515030028503  | CLORDILON (VITAMEDIC)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                | 10,36   | 14,32  | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,55      | 17,35  | 12,63    | 17,46  | 12,95    | 17,90  |
| 504617030054617  | NEOLIDONA (BRAINFARMA)              | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS TRANS X 14            | 9,08    | 12,55  | 10,32    | 14,27  | 10,94    | 15,12  | 11,00      | 15,21  | 11,07    | 15,30  | 11,35    | 15,69  |
| 507708302113114  | CLORTALIDONA (EMS S/A)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 15,19   | 21,00  | 17,27    | 23,87  | 18,31    | 25,31  | 18,42      | 25,46  | 18,53    | 25,62  | 18,99    | 26,25  |
| 525914080020517  | HIGROMIL (MULTILAB)                 | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 11,32   | 15,65  | 12,86    | 17,78  | 13,63    | 18,84  | 13,72      | 18,97  | 13,80    | 19,08  | 14,15    | 19,56  |
| 526507303119313  | HIGROTON (NOVARTIS)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 16,93   | 23,40  | 19,24    | 26,60  | 20,40    | 28,20  | 20,52      | 28,37  | 20,65    | 28,55  | 21,17    | 29,27  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA</b> |                               |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533502002113410                      | CLORDILON (VITAMEDIC)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     | 11,24   | 15,54  | 12,78    | 17,67 | 13,54    | 18,72 | 13,63      | 18,84 | 13,71    | 18,95 | 14,05    | 19,42 |
| 504617030054717                      | NEOLIDONA (BRAINFARMA)        | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 14                 | 9,36    | 12,94  | 10,64    | 14,71 | 11,28    | 15,59 | 11,35      | 15,69 | 11,42    | 15,79 | 11,71    | 16,19 |
| 526102603117115                      | CLORTALIDONA (GERMED)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 11,28   | 15,59  | 12,81    | 17,71 | 13,58    | 18,77 | 13,67      | 18,90 | 13,75    | 19,01 | 14,09    | 19,48 |
| 507708303111115                      | CLORTALIDONA (EMS S/A)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 11,57   | 15,99  | 13,15    | 18,18 | 13,94    | 19,27 | 14,02      | 19,38 | 14,11    | 19,51 | 14,46    | 19,99 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLOTRIMAZOL</b>  |                               |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533516110029906                      | CLOTRIMAZOL (VITAMEDIC)       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 5,58    | 7,49   | 6,45     | 8,62  | 6,89     | 9,18  | 6,94       | 9,25  | 6,99     | 9,31  | 7,19     | 9,57  |
| 538808101160110                      | CLOTRIMAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 6,51    | 8,73   | 7,52     | 10,05 | 8,05     | 10,73 | 8,10       | 10,79 | 8,16     | 10,87 | 8,40     | 11,18 |
| 504617030058117                      | CLOTRIMAZOL (BRAINFARMA)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 6,93    | 9,30   | 8,01     | 10,70 | 8,57     | 11,42 | 8,63       | 11,50 | 8,69     | 11,58 | 8,94     | 11,90 |
| 525004103162116                      | CLOTRIMAZOL (MEDLEY)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 7,01    | 9,40   | 8,11     | 10,83 | 8,67     | 11,56 | 8,73       | 11,63 | 8,79     | 11,71 | 9,04     | 12,03 |
| 507708501167117                      | CLOTRIMAZOL (EMS S/A)         | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                         | 6,93    | 9,30   | 8,01     | 10,70 | 8,57     | 11,42 | 8,63       | 11,50 | 8,69     | 11,58 | 8,94     | 11,90 |
| 503402401162415                      | DERMOTRIZOL (BELFAR)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 9,98    | 13,39  | 11,53    | 15,40 | 12,33    | 16,43 | 12,41      | 16,54 | 12,50    | 16,65 | 12,86    | 17,12 |
| 517607701168419                      | FUNGISTEN (GLOBO)             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 8,21    | 11,01  | 9,49     | 12,68 | 10,15    | 13,53 | 10,22      | 13,62 | 10,29    | 13,71 | 10,59    | 14,10 |
| 538813501163415                      | DERMOBENE (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                         | 16,13   | 21,64  | 18,64    | 24,90 | 19,93    | 26,57 | 20,07      | 26,75 | 20,21    | 26,93 | 20,80    | 27,69 |
| 517618010024806                      | CLOTRIMAZOL (GLOBO)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 6,78    | 9,10   | 7,84     | 10,47 | 8,38     | 11,17 | 8,44       | 11,25 | 8,50     | 11,32 | 8,75     | 11,65 |
| 524715060006904                      | LFM-CLOTRIMAZOL (MARINHA)     | 1% CR DERM CX 50 BG AL X 20 G                        | 388,7   | 521,43 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538915070023917                      | CANESTEN (BAYER)              | 10 MG /G CREM DERM CT BG AL X 20 G                   | 10,82   | 14,51  | 12,50    | 16,70 | 13,37    | 17,82 | 13,47      | 17,95 | 13,56    | 18,07 | 13,95    | 18,57 |
| 515100102166419                      | ABC (KLEY HERTZ)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                     | 7,41    | 9,94   | 8,57     | 11,45 | 9,16     | 12,21 | 9,23       | 12,30 | 9,29     | 12,38 | 9,56     | 12,72 |
| 505506601164411                      | MICLONAZOL (CAZI QUÍMICA)     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 13,6    | 18,24  | 15,71    | 20,99 | 16,80    | 22,39 | 16,92      | 22,55 | 17,04    | 22,70 | 17,53    | 23,33 |
| 526116003168118                      | CLOTRIMAZOL (GERMED)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 7       | 9,39   | 8,09     | 10,81 | 8,65     | 11,53 | 8,71       | 11,61 | 8,77     | 11,68 | 9,02     | 12,01 |
| 533002401167415                      | CLOMAZEN (UNIÃO QUÍMICA)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 12,08   | 16,20  | 13,96    | 18,65 | 14,93    | 19,90 | 15,03      | 20,03 | 15,14    | 20,17 | 15,58    | 20,74 |
| 533021501163116                      | CLOTRIMAZOL (UNIÃO QUÍMICA)   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 7,01    | 9,40   | 8,10     | 10,82 | 8,66     | 11,54 | 8,72       | 11,62 | 8,78     | 11,70 | 9,03     | 12,02 |
| 528523401169113                      | CLOTRIMAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 7       | 9,39   | 8,09     | 10,81 | 8,65     | 11,53 | 8,71       | 11,61 | 8,77     | 11,68 | 9,02     | 12,01 |
| 528523405164116                      | CLOTRIMAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) (*) | 433,27  |        | 500,68   |       | 535,40   |       | 539,14     |       | 542,93   |       | 558,65   |       |
| 525904701163113                      | CLOTRIMAZOL (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 6,72    | 9,01   | 7,76     | 10,37 | 8,30     | 11,06 | 8,36       | 11,14 | 8,42     | 11,22 | 8,66     | 11,53 |
| 525906101163410                      | TRIMAZEN (MULTILAB)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 9,16    | 12,29  | 10,59    | 14,15 | 11,32    | 15,09 | 11,40      | 15,19 | 11,48    | 15,29 | 11,81    | 15,72 |
| 520725602161115                      | CLOTRIMAZOL (TEUTO)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 5,56    | 7,46   | 6,43     | 8,59  | 6,87     | 9,16  | 6,92       | 9,22  | 6,97     | 9,29  | 7,17     | 9,54  |
| 538915070023717                      | GINO-CANESTEN (BAYER)         | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC           | 37,96   | 50,92  | 43,87    | 58,60 | 46,91    | 62,53 | 47,24      | 62,95 | 47,57    | 63,38 | 48,95    | 65,15 |
| 528523409161111                      | CLOTRIMAZOL (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC           | 25,98   | 34,85  | 30,03    | 40,11 | 32,11    | 42,80 | 32,33      | 43,08 | 32,56    | 43,38 | 33,50    | 44,59 |
| 526116001165111                      | CLOTRIMAZOL (GERMED)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC           | 24,32   | 32,62  | 28,11    | 37,55 | 30,06    | 40,07 | 30,27      | 40,34 | 30,48    | 40,61 | 31,36    | 41,74 |
| 525004101161112                      | CLOTRIMAZOL (MEDLEY)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC           | 26,09   | 35,00  | 30,15    | 40,27 | 32,24    | 42,97 | 32,46      | 43,26 | 32,69    | 43,55 | 33,64    | 44,78 |
| 504617030058017                      | CLOTRIMAZOL (BRAINFARMA)      | 10 MG /G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC          | 26      | 34,88  | 30,04    | 40,13 | 32,13    | 42,83 | 32,35      | 43,11 | 32,58    | 43,41 | 33,52    | 44,62 |
| 531606801164111                      | CLOTRIMAZOL (EMS SIGMA)       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC           | 23,45   | 31,46  | 27,10    | 36,20 | 28,98    | 38,63 | 29,18      | 38,89 | 29,39    | 39,16 | 30,24    | 40,25 |
| 507708502163115                      | CLOTRIMAZOL (EMS S/A)         | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC           | 26,1    | 35,01  | 30,16    | 40,29 | 32,25    | 42,99 | 32,47      | 43,27 | 32,70    | 43,57 | 33,65    | 44,79 |
| 506302201166417                      | CLOMAZOL (CIFARMA)            | 10MG/G CREM DER CT BG AL X 50 G (*)                  | 12,9    |        | 14,91    |       | 15,95    |       | 16,06      |       | 16,17    |       | 16,64    |       |
| 504617090065818                      | NEO CLOTRIMAZYL (BRAINFARMA)  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                    | 13,05   | 17,51  | 15,08    | 20,14 | 16,12    | 21,49 | 16,24      | 21,64 | 16,35    | 21,78 | 16,82    | 22,39 |
| 519008601162411                      | NEO CLOTRIMAZYL (NEO QUÍMICA) | CREME (BG AL C/50GR)                                 | 13,05   | 17,51  | 15,08    | 20,14 | 16,12    | 21,49 | 16,24      | 21,64 | 16,35    | 21,78 | 16,82    | 22,39 |
| 533513110024306                      | CLOTRIMAZOL (VITAMEDIC)       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                    | 13,95   | 18,71  | 16,12    | 21,53 | 17,24    | 22,98 | 17,36      | 23,13 | 17,48    | 23,29 | 17,99    | 23,95 |
| 520725601163114                      | CLOTRIMAZOL (TEUTO)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                    | 13,93   | 18,69  | 16,09    | 21,49 | 17,21    | 22,94 | 17,33      | 23,09 | 17,45    | 23,25 | 17,96    | 23,91 |
| 520707701161417                      | CLOTREN (TEUTO)               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                    | 9,22    | 12,37  | 10,65    | 14,23 | 11,39    | 15,18 | 11,47      | 15,29 | 11,55    | 15,39 | 11,88    | 15,81 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLOTRIMAZOL</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541200201165419                     | CLOTRIMIX (VIDFARMA)          | 10 MG/G CR VG CT BG AL X 60 G + 6 APLIC        | 13,61   | 18,26  | 15,72    | 21,00  | 16,81    | 22,41  | 16,93      | 22,56  | 17,05    | 22,72  | 17,54    | 23,35  |
| 538813502178416                     | DERMOBENE (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    | 17,86   | 23,96  | 20,64    | 27,57  | 22,07    | 29,42  | 22,22      | 29,61  | 22,38    | 29,82  | 23,03    | 30,65  |
| 503402402177416                     | DERMOTRIZOL (BELFAR)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML    | 19,71   | 26,44  | 22,78    | 30,43  | 24,36    | 32,47  | 24,53      | 32,69  | 24,70    | 32,91  | 25,42    | 33,83  |
| 503412030014803                     | DERMOTRIZOL (BELFAR)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML    | 14,21   | 19,06  | 16,42    | 21,93  | 17,56    | 23,41  | 17,69      | 23,57  | 17,81    | 23,73  | 18,33    | 24,40  |
| 538915070024017                     | CANESTEN (BAYER)              | 1% SOL TOP CT FR PLAST OPC X 30 ML             | 24,06   | 32,28  | 27,80    | 37,13  | 29,73    | 39,63  | 29,94      | 39,90  | 30,15    | 40,17  | 31,02    | 41,29  |
| 538915070024117                     | CANESTEN (BAYER)              | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 30 ML   | 15,96   | 21,41  | 18,44    | 24,63  | 19,72    | 26,29  | 19,86      | 26,47  | 20,00    | 26,65  | 20,58    | 27,39  |
| 515100103162417                     | ABC (KLEY HERTZ)              | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30ML      | 18,45   | 24,75  | 21,32    | 28,48  | 22,80    | 30,39  | 22,96      | 30,60  | 23,12    | 30,80  | 23,79    | 31,67  |
| 521905401160417                     | CLOTRIGEL (GLENMARK)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC     | 22,89   | 30,71  | 26,45    | 35,33  | 28,28    | 37,70  | 28,48      | 37,95  | 28,68    | 38,21  | 29,51    | 39,28  |
| 526116002161411                     | CLOTRIMAZOL (GERMED)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC     | 25,02   | 33,56  | 28,91    | 38,62  | 30,92    | 41,21  | 31,13      | 41,48  | 31,35    | 41,77  | 32,26    | 42,94  |
| 538915070023617                     | GINO-CANESTEN (BAYER)         | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC     | 38,83   | 52,09  | 44,87    | 59,94  | 47,98    | 63,95  | 48,32      | 64,39  | 48,66    | 64,83  | 50,07    | 66,64  |
| 525004102166118                     | CLOTRIMAZOL (MEDLEY)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC     | 25,15   | 33,74  | 29,06    | 38,82  | 31,07    | 41,41  | 31,29      | 41,70  | 31,51    | 41,98  | 32,42    | 43,15  |
| 531606802160111                     | CLOTRIMAZOL (EMS SIGMA)       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC     | 24,32   | 32,62  | 28,11    | 37,55  | 30,06    | 40,07  | 30,27      | 40,34  | 30,48    | 40,61  | 31,36    | 41,74  |
| 528523411164114                     | CLOTRIMAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC     | 25,13   | 33,71  | 29,04    | 38,79  | 31,05    | 41,39  | 31,27      | 41,67  | 31,49    | 41,95  | 32,40    | 43,13  |
| 538915070023817                     | GINO-CANESTEN (BAYER)         | 500 MG COM VAG CT BL AL/AL 1 + APLIC           | 42,19   | 56,60  | 48,76    | 65,13  | 52,14    | 69,50  | 52,50      | 69,96  | 52,87    | 70,44  | 54,40    | 72,41  |
| 538912020009303                     | BAYCUTEN N (BAYER)            | 10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G | 20,65   | 27,70  | 23,87    | 31,89  | 25,52    | 34,02  | 25,70      | 34,25  | 25,88    | 34,48  | 26,63    | 35,45  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLOXAZOLAM</b>  |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508020901116412                     | EUTONIS (EUROFARMA)           | 1 MG COM CT STR AL X 20                        | 12,37   | 17,10  | 14,06    | 19,44  | 14,91    | 20,61  | 15,00      | 20,74  | 15,09    | 20,86  | 15,47    | 21,39  |
| 543515090001304                     | EUTONIS (MOMENTA)             | 1 MG COM CT STR AL X 20                        | 11,76   | 16,26  | 13,36    | 18,47  | 14,17    | 19,59  | 14,25      | 19,70  | 14,34    | 19,82  | 14,70    | 20,32  |
| 526512007115313                     | OLCADIL (NOVARTIS)            | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                      | 15,19   | 21,00  | 17,26    | 23,86  | 18,30    | 25,30  | 18,41      | 25,45  | 18,52    | 25,60  | 18,98    | 26,24  |
| 508013301117113                     | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)        | 1 MG COM CT STR AL X 20                        | 9,86    | 13,63  | 11,21    | 15,50  | 11,89    | 16,44  | 11,96      | 16,53  | 12,03    | 16,63  | 12,33    | 17,05  |
| 526524804112117                     | CLOXAZOLAM (NOVARTIS)         | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                      | 9,86    | 13,63  | 11,21    | 15,50  | 11,89    | 16,44  | 11,96      | 16,53  | 12,03    | 16,63  | 12,33    | 17,05  |
| 526512008111311                     | OLCADIL (NOVARTIS)            | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 22,78   | 31,49  | 25,89    | 35,79  | 27,45    | 37,95  | 27,61      | 38,17  | 27,78    | 38,40  | 28,47    | 39,36  |
| 511518402115115                     | CLOXAZOLAM (SANDOZ)           | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 14,78   | 20,43  | 16,80    | 23,23  | 17,81    | 24,62  | 17,92      | 24,77  | 18,03    | 24,93  | 18,48    | 25,55  |
| 543515090001404                     | EUTONIS (MOMENTA)             | 2 MG COM CT STR AL X 20                        | 14,7    | 20,32  | 16,71    | 23,10  | 17,71    | 24,48  | 17,82      | 24,64  | 17,93    | 24,79  | 18,38    | 25,41  |
| 508020902112410                     | EUTONIS (EUROFARMA)           | 2 MG COM CT STR AL X 20                        | 14,7    | 20,32  | 16,71    | 23,10  | 17,71    | 24,48  | 17,82      | 24,64  | 17,93    | 24,79  | 18,38    | 25,41  |
| 526512009118311                     | OLCADIL (NOVARTIS)            | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                      | 23,94   | 33,10  | 27,20    | 37,60  | 28,84    | 39,87  | 29,01      | 40,10  | 29,19    | 40,35  | 29,92    | 41,36  |
| 526524805119115                     | CLOXAZOLAM (NOVARTIS)         | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                      | 15,56   | 21,51  | 17,68    | 24,44  | 18,74    | 25,91  | 18,86      | 26,07  | 18,97    | 26,22  | 19,44    | 26,87  |
| 508013302113111                     | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)        | 2 MG COM CT STR AL X 20                        | 15,56   | 21,51  | 17,68    | 24,44  | 18,74    | 25,91  | 18,86      | 26,07  | 18,97    | 26,22  | 19,44    | 26,87  |
| 526512010116317                     | OLCADIL (NOVARTIS)            | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 35,91   | 49,64  | 40,80    | 56,40  | 43,26    | 59,80  | 43,52      | 60,16  | 43,79    | 60,54  | 44,88    | 62,04  |
| 511518403111113                     | CLOXAZOLAM (SANDOZ)           | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32  | 29,15    | 40,30  |
| 526512011112315                     | OLCADIL (NOVARTIS)            | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                      | 36,1    | 49,91  | 41,02    | 56,71  | 43,49    | 60,12  | 43,75      | 60,48  | 44,02    | 60,86  | 45,12    | 62,38  |
| 526524806115113                     | CLOXAZOLAM (NOVARTIS)         | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                      | 23,5    | 32,49  | 26,71    | 36,93  | 28,31    | 39,14  | 28,49      | 39,39  | 28,66    | 39,62  | 29,38    | 40,62  |
| 508020903119419                     | EUTONIS (EUROFARMA)           | 4 MG COM CT STR AL X 20                        | 22,18   | 30,66  | 25,21    | 34,85  | 26,72    | 36,94  | 26,89      | 37,17  | 27,05    | 37,40  | 27,73    | 38,34  |
| 526512012119313                     | OLCADIL (NOVARTIS)            | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 54,16   | 74,87  | 61,55    | 85,09  | 65,25    | 90,20  | 65,65      | 90,76  | 66,05    | 91,31  | 67,70    | 93,59  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLOZAPINA</b>   |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506719302111413                     | PINAZAN (CRISTÁLIA)           | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30            | 95,79   | 132,42 | 108,85   | 150,48 | 115,41   | 159,55 | 116,11     | 160,52 | 116,82   | 161,50 | 119,74   | 165,53 |
| 526508301111410                     | LEPONEX (NOVARTIS)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 174,19  | 240,81 | 197,95   | 273,65 | 209,87   | 290,13 | 211,14     | 291,89 | 212,43   | 293,67 | 217,74   | 301,01 |
| 506719102112114                     | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 113,2   | 156,49 | 128,64   | 177,84 | 136,39   | 188,55 | 137,21     | 189,68 | 138,05   | 190,85 | 141,50   | 195,62 |
| 542618100010904                     | OKÓTICO (SUPERA FARMA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 95,79   | 132,42 | 108,85   | 150,48 | 115,41   | 159,55 | 116,11     | 160,52 | 116,82   | 161,50 | 119,74   | 165,53 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|---------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                           |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLOZAPINA</b>  |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541518080007117                    | LEPONEX (MYLAN)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 174,19  | 240,81   | 197,95   | 273,65   | 209,87   | 290,13   | 211,14     | 291,89   | 212,43   | 293,67   | 217,74   | 301,01   |
| 506719103119112                    | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)     | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1697,89 |          | 1.929,42 |          | 2.045,65 |          | 2.058,05   |          | 2.070,60 |          | 2.122,37 |          |
| 541518080007217                    | LEPONEX (MYLAN)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | 28,86   | 39,90    | 32,80    | 45,34    | 34,78    | 48,08    | 34,99      | 48,37    | 35,20    | 48,66    | 36,08    | 49,88    |
| 526508305115410                    | LEPONEX (NOVARTIS)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 28,86   | 39,90    | 32,80    | 45,34    | 34,78    | 48,08    | 34,99      | 48,37    | 35,20    | 48,66    | 36,08    | 49,88    |
| 542618100010804                    | OKÓTICO (SUPERA FARMA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 23,81   | 32,92    | 27,06    | 37,41    | 28,69    | 39,66    | 28,86      | 39,90    | 29,04    | 40,15    | 29,77    | 41,16    |
| 506719101116116                    | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 28,04   | 38,76    | 31,86    | 44,04    | 33,78    | 46,70    | 33,98      | 46,98    | 34,19    | 47,27    | 35,04    | 48,44    |
| 506719305110418                    | PINAZAN (CRISTÁLIA)       | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30                  | 23,81   | 32,92    | 27,06    | 37,41    | 28,69    | 39,66    | 28,86      | 39,90    | 29,04    | 40,15    | 29,77    | 41,16    |
| 506719105111119                    | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)     | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 164,75  |          | 187,22   |          | 198,50   |          | 199,70     |          | 200,92   |          | 205,94   |          |
| 506719304114411                    | PINAZAN (CRISTÁLIA)       | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 158,73  |          | 180,37   |          | 191,24   |          | 192,40     |          | 193,57   |          | 198,41   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COALTAR</b>    |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522613100007403                    | TARFLEX (STIEFEL)         | 40 MG/ML XAMP FR PET AMB X 200 ML                   | 39,54   | 53,04    | 45,69    | 61,03    | 48,86    | 65,13    | 49,20      | 65,56    | 49,55    | 66,02    | 50,98    | 67,86    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLAGENASE</b> |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506707806160414                    | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)   | 0,6 U/G POM DERM CT BG AL BG X 30 G                 | 31,29   | 41,97    | 36,16    | 48,30    | 38,67    | 51,54    | 38,94      | 51,89    | 39,21    | 52,24    | 40,35    | 53,71    |
| 500209901162412                    | IRUXOL MONO (ABBOTT)      | 1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G                 | 2335,2  | 3.132,59 | 2.698,53 | 3.604,65 | 2.885,68 | 3.846,39 | 2.905,83   | 3.872,36 | 2.926,27 | 3.898,69 | 3.010,99 | 4.007,73 |
| 506707805164416                    | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)   | 0,6 U POM DERM CX 10 BG AL X 30 G (*)               | 305,57  |          | 353,11   |          | 377,60   |          | 380,24     |          | 382,91   |          | 394,00   |          |
| 506712100049303                    | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)   | 0,6 U POM DERM CT BG AL X 50G + ESP PLAS            | 50,93   | 68,32    | 58,85    | 78,61    | 62,93    | 83,88    | 63,37      | 84,45    | 63,82    | 85,03    | 65,67    | 87,41    |
| 506717030067507                    | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)   | 0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS      | 10,08   | 13,52    | 11,65    | 15,56    | 12,45    | 16,59    | 12,54      | 16,71    | 12,63    | 16,83    | 13,00    | 17,30    |
| 506716110065107                    | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)   | 0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS      | 30,8    | 41,32    | 35,60    | 47,55    | 38,06    | 50,73    | 38,33      | 51,08    | 38,60    | 51,43    | 39,72    | 52,87    |
| 506716110065307                    | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)   | 0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (*)  | 305,57  |          | 353,11   |          | 377,60   |          | 380,24     |          | 382,91   |          | 394,00   |          |
| 506716110065207                    | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)   | 0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS      | 50,93   | 68,32    | 58,85    | 78,61    | 62,93    | 83,88    | 63,37      | 84,45    | 63,82    | 85,03    | 65,67    | 87,41    |
| 500209902169410                    | IRUXOL MONO (ABBOTT)      | 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 29,89   | 40,10    | 34,54    | 46,14    | 36,93    | 49,22    | 37,19      | 49,56    | 37,45    | 49,89    | 38,53    | 51,28    |
| 500209903165419                    | IRUXOL MONO (ABBOTT)      | 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 46,66   | 62,59    | 53,92    | 72,03    | 57,66    | 76,86    | 58,06      | 77,37    | 58,47    | 77,90    | 60,16    | 80,07    |
| 500203601167312                    | GYNO IRUXOL (ABBOTT)      | 0,6 U/G + 10 MG/G POM GIN CT BG AL X 30 G + APLIC   | 29,54   | 39,63    | 34,14    | 45,60    | 36,51    | 48,67    | 36,76      | 48,99    | 37,02    | 49,32    | 38,09    | 50,70    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLCHICINA</b> |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501616090017503                    | COLCHIS (APSEN)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 22,35   | 30,90    | 25,40    | 35,11    | 26,93    | 37,23    | 27,09      | 37,45    | 27,26    | 37,69    | 27,94    | 38,63    |
| 510405301110416                    | CIXIN (GEOLAB)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 15,01   | 20,75    | 17,05    | 23,57    | 18,08    | 24,99    | 18,19      | 25,15    | 18,30    | 25,30    | 18,76    | 25,93    |
| 510417080156403                    | CIXIN (GEOLAB)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 15,01   | 20,75    | 17,05    | 23,57    | 18,08    | 24,99    | 18,19      | 25,15    | 18,30    | 25,30    | 18,76    | 25,93    |
| 510802101118414                    | COLCHIN (GREENPHARMA)     | 0,5 MG COM CT 2 ENV KRAFT X 10                      | 10,9    | 15,07    | 12,38    | 17,11    | 13,13    | 18,15    | 13,21      | 18,26    | 13,29    | 18,37    | 13,62    | 18,83    |
| 532901201111411                    | COLCITRAT (UCI-FARMA)     | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                 | 18,7    | 25,85    | 21,25    | 29,38    | 22,54    | 31,16    | 22,67      | 31,34    | 22,81    | 31,53    | 23,38    | 32,32    |
| 501600304116310                    | COLCHIS (APSEN)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 33,54   | 46,37    | 38,11    | 52,68    | 40,41    | 55,86    | 40,65      | 56,20    | 40,90    | 56,54    | 41,92    | 57,95    |
| 510413070086606                    | COLCHICINA (GEOLAB)       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 21,8    | 30,14    | 24,77    | 34,24    | 26,26    | 36,30    | 26,42      | 36,52    | 26,58    | 36,75    | 27,24    | 37,66    |
| 510417080156503                    | CIXIN (GEOLAB)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 21,93   | 30,32    | 24,92    | 34,45    | 26,42    | 36,52    | 26,58      | 36,75    | 26,74    | 36,97    | 27,41    | 37,89    |
| 510417080156603                    | CIXIN (GEOLAB)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   | 43,03   | 59,49    | 48,89    | 67,59    | 51,84    | 71,67    | 52,15      | 72,09    | 52,47    | 72,54    | 53,78    | 74,35    |
| 510417080156703                    | CIXIN (GEOLAB)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 (*)              | 307,08  |          | 348,96   |          | 369,98   |          | 372,22     |          | 374,49   |          | 383,85   |          |
| 525914090020617                    | COCICHIMIL (MULTILAB)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 11,21   | 15,50    | 12,74    | 17,61    | 13,51    | 18,68    | 13,59      | 18,79    | 13,67    | 18,90    | 14,01    | 19,37    |
| 525915040023706                    | COLCHICINA (MULTILAB)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 13,65   | 18,87    | 15,51    | 21,44    | 16,45    | 22,74    | 16,55      | 22,88    | 16,65    | 23,02    | 17,07    | 23,60    |
| 501616120017703                    | COLCHIS (APSEN)           | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 67,07   | 92,72    | 76,21    | 105,36   | 80,80    | 111,70   | 81,29      | 112,38   | 81,79    | 113,07   | 83,83    | 115,89   |
| 525915040023606                    | COLCHICINA (MULTILAB)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 20,48   | 28,31    | 23,28    | 32,18    | 24,68    | 34,12    | 24,83      | 34,33    | 24,98    | 34,53    | 25,60    | 35,39    |
| 525914090020707                    | COCICHIMIL (MULTILAB)     | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 33,6    | 46,45    | 38,19    | 52,80    | 40,49    | 55,98    | 40,73      | 56,31    | 40,98    | 56,65    | 42,00    | 58,06    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|-----------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                             |   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLCHICINA</b>      |                             |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525915040023506                         | COLCHICINA (MULTILAB)       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40                 | 27,31    | 37,75    | 31,04    | 42,91    | 32,91    | 45,50    | 33,11      | 45,77    | 33,31    | 46,05    | 34,14    | 47,20    |
| 525915040023406                         | COLCHICINA (MULTILAB)       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 341,46   |          | 388,03   |          | 411,40   |          | 413,90     |          | 416,42   |          | 426,83   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLCHICINA BASE</b> |                             |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501616090016803                         | COLCHIS (APSEN)             | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                 | 44,71    | 61,81    | 50,80    | 70,23    | 53,86    | 74,46    | 54,19      | 74,91    | 54,52    | 75,37    | 55,88    | 77,25    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL</b>  |                             |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004003                         | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 35 G                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004103                         | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 50 G                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004203                         | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 70 G                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004403                         | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 250 G                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528714120004303                         | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 105 G                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540413050006703                         | OSTEOFIX (NATULAB)          | 500 MG + 200 UI COM CX FR PLAS OPC X 3000         | 1743,9   | 2.339,38 | 2.015,23 | 2.691,91 | 2.154,99 | 2.872,44 | 2.170,04   | 2.891,84 | 2.185,30 | 2.911,49 | 2.248,57 | 2.992,92 |
| 510413010080304                         | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)   | 500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60         | 42,31    | 56,76    | 48,89    | 65,31    | 52,28    | 69,69    | 52,65      | 70,16    | 53,02    | 70,64    | 54,56    | 72,62    |
| 510413010080404                         | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)   | 500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75         | 52,88    | 70,94    | 61,11    | 81,63    | 65,35    | 87,11    | 65,81      | 87,70    | 66,27    | 88,29    | 68,19    | 90,76    |
| 540915040014603                         | ADDERA D3 (COSMED)          | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10           | 8,67     | 11,63    | 10,01    | 13,37    | 10,71    | 14,28    | 10,78      | 14,37    | 10,86    | 14,47    | 11,17    | 14,87    |
| 540914030013203                         | ADDERA D3 (COSMED)          | 1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10             | 8,67     | 11,63    | 10,01    | 13,37    | 10,71    | 14,28    | 10,78      | 14,37    | 10,86    | 14,47    | 11,17    | 14,87    |
| 540915040014703                         | ADDERA D3 (COSMED)          | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30           | 26,02    | 34,90    | 30,06    | 40,15    | 32,15    | 42,85    | 32,37      | 43,14    | 32,60    | 43,43    | 33,54    | 44,64    |
| 540914010012808                         | ADDERA D3 (COSMED)          | 1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30             | 26,02    | 34,90    | 30,06    | 40,15    | 32,15    | 42,85    | 32,37      | 43,14    | 32,60    | 43,43    | 33,54    | 44,64    |
| 534316120002204                         | DEGEN (AVERT)               | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30           | 22,46    | 30,13    | 25,96    | 34,68    | 27,76    | 37,00    | 27,95      | 37,25    | 28,15    | 37,50    | 28,96    | 38,55    |
| 504114020051604                         | DOSS (BIOLAB SANUS)         | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30           | 22,46    | 30,13    | 25,96    | 34,68    | 27,76    | 37,00    | 27,95      | 37,25    | 28,15    | 37,50    | 28,96    | 38,55    |
| 508017060117304                         | ALTAD (EUROFARMA)           | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 17,03    | 22,85    | 19,68    | 26,29    | 21,04    | 28,04    | 21,19      | 28,24    | 21,34    | 28,43    | 21,96    | 29,23    |
| 500516020063304                         | SANY D (ACHÉ)               | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30            | 23,8     | 31,93    | 27,51    | 36,75    | 29,42    | 39,21    | 29,62      | 39,47    | 29,83    | 39,74    | 30,69    | 40,85    |
| 543516080005504                         | OHDE (MOMENTA)              | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30            | 14,8     | 19,85    | 17,11    | 22,86    | 18,29    | 24,38    | 18,42      | 24,55    | 18,55    | 24,71    | 19,09    | 25,41    |
| 504617020050904                         | REFONT D (BRAINFARMA)       | 1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30             | 24,56    | 33,95    | 27,91    | 38,58    | 29,59    | 40,91    | 29,77      | 41,16    | 29,95    | 41,40    | 30,70    | 42,44    |
| 502815090070104                         | DEPURA (SANOFI-AVENTIS)     | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30            | 23,49    | 31,51    | 27,14    | 36,25    | 29,02    | 38,68    | 29,22      | 38,94    | 29,43    | 39,21    | 30,28    | 40,30    |
| 502414010021604                         | DPREV (ATIVUS)              | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30            | 20,06    | 26,91    | 23,18    | 30,96    | 24,79    | 33,04    | 24,96      | 33,26    | 25,14    | 33,49    | 25,87    | 34,43    |
| 504114020051704                         | DOSS (BIOLAB SANUS)         | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 60           | 44,94    | 60,29    | 51,93    | 69,37    | 55,53    | 74,02    | 55,92      | 74,52    | 56,31    | 75,02    | 57,94    | 77,12    |
| 502414010021904                         | DPREV (ATIVUS)              | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60            | 40,53    | 54,37    | 46,84    | 62,57    | 50,09    | 66,77    | 50,44      | 67,22    | 50,79    | 67,67    | 52,26    | 69,56    |
| 504116090056603                         | DOSS (BIOLAB SANUS)         | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90           | 67,38    | 90,39    | 77,87    | 104,02   | 83,27    | 110,99   | 83,85      | 111,74   | 84,44    | 112,50   | 86,88    | 115,64   |
| 502418070024203                         | DPREV (ATIVUS)              | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90            | 48,26    | 64,74    | 55,77    | 74,50    | 59,64    | 79,50    | 60,06      | 80,04    | 60,48    | 80,58    | 62,23    | 82,83    |
| 534316120002104                         | DEGEN (AVERT)               | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 180          | 134,77   | 180,79   | 155,74   | 208,04   | 166,54   | 221,99   | 167,70     | 223,48   | 168,88   | 225,00   | 173,77   | 231,29   |
| 504117070058203                         | DOSS (BIOLAB SANUS)         | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 180          | 134,77   | 180,79   | 155,74   | 208,04   | 166,54   | 221,99   | 167,70     | 223,48   | 168,88   | 225,00   | 173,77   | 231,29   |
| 540917070032703                         | ADDERA D3 (COSMED)          | 10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4           | 34,68    | 46,52    | 40,08    | 53,54    | 42,86    | 57,13    | 43,16      | 57,52    | 43,46    | 57,90    | 44,72    | 59,52    |
| 540917070032603                         | ADDERA D3 (COSMED)          | 10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4          | 34,68    | 46,52    | 40,08    | 53,54    | 42,86    | 57,13    | 43,16      | 57,52    | 43,46    | 57,90    | 44,72    | 59,52    |
| 502416050022303                         | DPREV (ATIVUS)              | 10000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4            | 17,34    | 23,26    | 20,04    | 26,77    | 21,43    | 28,56    | 21,58      | 28,76    | 21,73    | 28,95    | 22,36    | 29,76    |
| 502418110024503                         | DPREV (ATIVUS)              | 10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8            | 34,68    | 46,52    | 40,08    | 53,54    | 42,86    | 57,13    | 43,16      | 57,52    | 43,46    | 57,90    | 44,72    | 59,52    |
| 540917070032903                         | ADDERA D3 (COSMED)          | 10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10          | 86,7     | 116,30   | 100,19   | 133,83   | 107,14   | 142,81   | 107,89     | 143,78   | 108,65   | 144,76   | 111,80   | 148,81   |
| 540917070032803                         | ADDERA D3 (COSMED)          | 10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10         | 86,7     | 116,30   | 100,19   | 133,83   | 107,14   | 142,81   | 107,89     | 143,78   | 108,65   | 144,76   | 111,80   | 148,81   |
| 517113050011504                         | FEMURID (ELOFAR)            | 500 MG + 210 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60       | 37,92    | 50,87    | 43,82    | 58,53    | 46,86    | 62,46    | 47,19      | 62,89    | 47,52    | 63,31    | 48,90    | 65,09    |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



## PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

### PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES) PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                           |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL</b> |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540413050006903                        | OSTEOFIX (NATULAB)        | 1250 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000 (EMB HOSP) (*) | 1953,08 |          | 2.256,96 |          | 2.413,48 |          | 2.430,33   |          | 2.447,43 |          | 2.518,29 |          |
| 540413060007803                        | OSTEOFIX (NATULAB)        | 1250MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)  | 2148,39 |          | 2.482,65 |          | 2.654,82 |          | 2.673,37   |          | 2.692,17 |          | 2.770,11 |          |
| 524812100007903                        | CALDÊ (MARJAN)            | 1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 20                 | 15,34   | 20,58    | 17,72    | 23,67    | 18,95    | 25,26    | 19,09      | 25,44    | 19,22    | 25,61    | 19,78    | 26,33    |
| 540413050007003                        | OSTEOFIX (NATULAB)        | 1500 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000 (EMB HOSP) (*) | 2208,13 |          | 2.551,69 |          | 2.728,65 |          | 2.747,70   |          | 2.767,03 |          | 2.847,14 |          |
| 540413050006803                        | OSTEOFIX (NATULAB)        | 600 MG + 200 UI COM CX FR PLAS OPC X 3000                     | 1828,6  | 2.453,00 | 2.113,11 | 2.822,66 | 2.259,65 | 3.011,94 | 2.275,43   | 3.032,28 | 2.291,44 | 3.052,90 | 2.357,78 | 3.138,28 |
| 540413060007903                        | OSTEOFIX (NATULAB)        | 1500MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)  | 2428,92 |          | 2.806,82 |          | 3.001,48 |          | 3.022,44   |          | 3.043,70 |          | 3.131,82 |          |
| 510412030068903                        | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     | 42,31   | 56,76    | 48,89    | 65,31    | 52,28    | 69,69    | 52,65      | 70,16    | 53,02    | 70,64    | 54,56    | 72,62    |
| 510412030069003                        | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB) | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                     | 52,88   | 70,94    | 61,11    | 81,63    | 65,35    | 87,11    | 65,81      | 87,70    | 66,27    | 88,29    | 68,19    | 90,76    |
| 504118050060503                        | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 44,92   | 60,26    | 51,91    | 69,34    | 55,51    | 73,99    | 55,90      | 74,49    | 56,29    | 75,00    | 57,92    | 77,09    |
| 500516020063204                        | SANY D (ACHÉ)             | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                        | 29,26   | 39,25    | 33,82    | 45,18    | 36,16    | 48,20    | 36,41      | 48,52    | 36,67    | 48,86    | 37,73    | 50,22    |
| 502815120070503                        | DEPURA (SANOFI-AVENTIS)   | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                        | 30,52   | 40,94    | 35,26    | 47,10    | 37,71    | 50,26    | 37,97      | 50,60    | 38,24    | 50,95    | 39,35    | 52,38    |
| 502414010021504                        | DPREV (ATIVUS)            | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                        | 28,66   | 38,45    | 33,12    | 44,24    | 35,42    | 47,21    | 35,67      | 47,53    | 35,92    | 47,86    | 36,96    | 49,19    |
| 543516080005604                        | OHDE (MOMENTA)            | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                        | 29,26   | 39,25    | 33,82    | 45,18    | 36,16    | 48,20    | 36,41      | 48,52    | 36,67    | 48,86    | 37,73    | 50,22    |
| 502414010022004                        | DPREV (ATIVUS)            | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                        | 57,91   | 77,68    | 66,92    | 89,39    | 71,56    | 95,38    | 72,06      | 96,03    | 72,57    | 96,69    | 74,67    | 99,39    |
| 504118050060603                        | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 89,86   | 120,54   | 103,84   | 138,71   | 111,04   | 148,01   | 111,81     | 149,00   | 112,60   | 150,02   | 115,86   | 154,21   |
| 504118050060703                        | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 90                     | 134,77  | 180,79   | 155,74   | 208,04   | 166,54   | 221,99   | 167,70     | 223,48   | 168,88   | 225,00   | 173,77   | 231,29   |
| 502418070024303                        | DPREV (ATIVUS)            | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90                        | 68,96   | 92,51    | 79,69    | 106,45   | 85,22    | 113,59   | 85,82      | 114,37   | 86,42    | 115,14   | 88,92    | 118,36   |
| 504118050060803                        | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 180                    | 269,53  | 361,56   | 311,46   | 416,04   | 333,06   | 443,94   | 335,39     | 446,95   | 337,75   | 449,99   | 347,53   | 462,57   |
| 504118050060903                        | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 67,38   | 90,39    | 77,87    | 104,02   | 83,27    | 110,99   | 83,85      | 111,74   | 84,44    | 112,50   | 86,88    | 115,64   |
| 504118050061003                        | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 134,78  | 180,80   | 155,76   | 208,06   | 166,56   | 222,01   | 167,72     | 223,51   | 168,90   | 225,03   | 173,79   | 231,32   |
| 504118050061103                        | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 90                     | 202,15  | 271,18   | 233,61   | 312,05   | 249,81   | 332,98   | 251,55     | 335,22   | 253,32   | 337,50   | 260,65   | 346,93   |
| 504118050061203                        | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 180                    | 404,3   | 542,35   | 467,20   | 624,08   | 499,60   | 665,93   | 503,09     | 670,43   | 506,63   | 674,99   | 521,30   | 693,87   |
| 502414010021304                        | FOSTEO D (ATIVUS)         | 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                | 17,79   | 23,86    | 20,56    | 27,46    | 21,98    | 29,30    | 22,13      | 29,49    | 22,29    | 29,70    | 22,94    | 30,53    |
| 502414010021404                        | FOSTEO D (ATIVUS)         | 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                | 35,62   | 47,78    | 41,16    | 54,98    | 44,01    | 58,66    | 44,32      | 59,06    | 44,63    | 59,46    | 45,92    | 61,12    |
| 543516110006003                        | OHDE (MOMENTA)            | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                        | 55,08   | 73,89    | 63,65    | 85,02    | 68,06    | 90,72    | 68,54      | 91,34    | 69,02    | 91,96    | 71,02    | 94,53    |
| 502414010022104                        | DPREV (ATIVUS)            | 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                         | 11,57   | 15,52    | 13,37    | 17,86    | 14,30    | 19,06    | 14,40      | 19,19    | 14,50    | 19,32    | 14,92    | 19,86    |
| 540917080033103                        | ADDERA D3 (COSMED)        | 5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 43,35   | 58,15    | 50,09    | 66,91    | 53,57    | 71,40    | 53,94      | 71,88    | 54,32    | 72,37    | 55,89    | 74,39    |
| 540917080033003                        | ADDERA D3 (COSMED)        | 5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 130,06  | 174,47   | 150,30   | 200,77   | 160,72   | 214,23   | 161,84     | 215,67   | 162,98   | 217,14   | 167,70   | 223,21   |
| 540917080033203                        | ADDERA D3 (COSMED)        | 5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30                         | 130,06  | 174,47   | 150,30   | 200,77   | 160,72   | 214,23   | 161,84     | 215,67   | 162,98   | 217,14   | 167,70   | 223,21   |
| 502414010021704                        | DPREV (ATIVUS)            | 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                        | 43      | 57,68    | 49,69    | 66,38    | 53,13    | 70,82    | 53,50      | 71,30    | 53,88    | 71,78    | 55,44    | 73,79    |
| 502816030071103                        | DEPURA (SANOFI-AVENTIS)   | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                        | 78,68   | 105,55   | 90,93    | 121,46   | 97,23    | 129,60   | 97,91      | 130,48   | 98,60    | 131,37   | 101,45   | 135,03   |
| 504617020051104                        | REFONT D (BRAINFARMA)     | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                      | 176,93  | 244,60   | 201,06   | 277,95   | 213,17   | 294,70   | 214,46     | 296,48   | 215,77   | 298,29   | 221,16   | 305,74   |
| 508017060117504                        | ALTAD (EUROFARMA)         | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                        | 60,59   | 81,28    | 70,01    | 93,52    | 74,87    | 99,80    | 75,39      | 100,47   | 75,92    | 101,15   | 78,12    | 103,98   |
| 500516050063903                        | SANY D (ACHÉ)             | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                        | 128,13  | 171,88   | 148,06   | 197,78   | 158,33   | 211,04   | 159,44     | 212,47   | 160,56   | 213,92   | 165,21   | 219,90   |
| 540915040014903                        | ADDERA D3 (COSMED)        | 50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4                       | 173,44  | 232,66   | 200,43   | 267,73   | 214,33   | 285,69   | 215,82     | 287,61   | 217,34   | 289,56   | 223,63   | 297,66   |
| 504118050061803                        | DOSS (BIOLAB SANUS)       | 50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4                     | 149,74  | 200,87   | 173,04   | 231,14   | 185,04   | 246,64   | 186,33     | 248,31   | 187,64   | 249,99   | 193,07   | 256,98   |
| 502416050022403                        | DPREV (ATIVUS)            | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                        | 54,8    | 73,51    | 63,33    | 84,60    | 67,72    | 90,27    | 68,19      | 90,87    | 68,67    | 91,49    | 70,66    | 94,05    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL</b>         |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540914010013008                                | ADDERA D3 (COSMED)                            | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4               | 173,44  | 232,66   | 200,43   | 267,73   | 214,33   | 285,69   | 215,82     | 287,61   | 217,34   | 289,56   | 223,63   | 297,66   |
| 502418110024603                                | DPREV (ATIVUS)                                | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                 | 109,6   | 147,02   | 126,65   | 169,18   | 135,43   | 180,52   | 136,38     | 181,74   | 137,34   | 182,98   | 141,32   | 188,10   |
| 504118050061903                                | DOSS (BIOLAB SANUS)                           | 50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8              | 299,48  | 401,74   | 346,07   | 462,27   | 370,07   | 493,28   | 372,66     | 496,61   | 375,28   | 499,99   | 386,15   | 513,98   |
| 540917080033303                                | ADDERA D3 (COSMED)                            | 50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10               | 433,52  | 581,55   | 500,97   | 669,19   | 535,71   | 714,06   | 539,46     | 718,89   | 543,25   | 723,78   | 558,98   | 744,02   |
| 540917080033403                                | ADDERA D3 (COSMED)                            | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 433,52  | 581,55   | 500,97   | 669,19   | 535,71   | 714,06   | 539,46     | 718,89   | 543,25   | 723,78   | 558,98   | 744,02   |
| 504118050062003                                | DOSS (BIOLAB SANUS)                           | 50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12             | 449,22  | 602,61   | 519,11   | 693,42   | 555,11   | 739,92   | 558,99     | 744,92   | 562,92   | 749,98   | 579,22   | 770,96   |
| 543517020006103                                | OHDE (MOMENTA)                                | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                  | 8,26    | 11,08    | 9,54     | 12,74    | 10,21    | 13,61    | 10,28      | 13,70    | 10,35    | 13,79    | 10,65    | 14,18    |
| 540914010012908                                | ADDERA D3 (COSMED)                            | 7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4                   | 24,28   | 32,57    | 28,05    | 37,47    | 30,00    | 39,99    | 30,21      | 40,26    | 30,42    | 40,53    | 31,30    | 41,66    |
| 502418110024403                                | DPREV (ATIVUS)                                | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4                  | 8,24    | 11,05    | 9,52     | 12,72    | 10,18    | 13,57    | 10,25      | 13,66    | 10,32    | 13,75    | 10,62    | 14,14    |
| 504118050061303                                | DOSS (BIOLAB SANUS)                           | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4               | 20,96   | 28,12    | 24,23    | 32,37    | 25,91    | 34,54    | 26,09      | 34,77    | 26,27    | 35,00    | 27,03    | 35,98    |
| 540915040014803                                | ADDERA D3 (COSMED)                            | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4                 | 24,28   | 32,57    | 28,05    | 37,47    | 30,00    | 39,99    | 30,21      | 40,26    | 30,42    | 40,53    | 31,30    | 41,66    |
| 504617020051004                                | REFONT D (BRAINFARMA)                         | 7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4                   | 26,73   | 36,95    | 30,38    | 42,00    | 32,21    | 44,53    | 32,40      | 44,79    | 32,60    | 45,07    | 33,42    | 46,20    |
| 504118050061403                                | DOSS (BIOLAB SANUS)                           | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8               | 41,93   | 56,25    | 48,45    | 64,72    | 51,81    | 69,06    | 52,17      | 69,52    | 52,54    | 70,00    | 54,06    | 71,96    |
| 502815090070204                                | DEPURA (SANOFI-AVENTIS)                       | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                  | 18,28   | 24,52    | 21,13    | 28,23    | 22,59    | 30,11    | 22,75      | 30,32    | 22,91    | 30,52    | 23,57    | 31,37    |
| 543516080005704                                | OHDE (MOMENTA)                                | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                  | 16,51   | 22,15    | 19,08    | 25,49    | 20,40    | 27,19    | 20,55      | 27,39    | 20,69    | 27,57    | 21,29    | 28,34    |
| 500516020063104                                | SANY D (ACHÉ)                                 | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                  | 44,84   | 60,15    | 51,82    | 69,22    | 55,41    | 73,86    | 55,80      | 74,36    | 56,19    | 74,86    | 57,82    | 76,96    |
| 508017060117404                                | ALTAD (EUROFARMA)                             | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                  | 19,81   | 26,57    | 22,90    | 30,59    | 24,49    | 32,64    | 24,66      | 32,86    | 24,83    | 33,08    | 25,55    | 34,01    |
| 502414010022204                                | DPREV (ATIVUS)                                | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                  | 16,39   | 21,99    | 18,94    | 25,30    | 20,26    | 27,01    | 20,40      | 27,19    | 20,54    | 27,37    | 21,13    | 28,12    |
| 540916070019903                                | ADDERA D3 (COSMED)                            | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10                | 60,7    | 81,43    | 70,14    | 93,69    | 75,00    | 99,97    | 75,53      | 100,65   | 76,06    | 101,34   | 78,26    | 104,17   |
| 540916090022903                                | ADDERA D3 (COSMED)                            | 7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10                  | 60,7    | 81,43    | 70,14    | 93,69    | 75,00    | 99,97    | 75,53      | 100,65   | 76,06    | 101,34   | 78,26    | 104,17   |
| 504118050061503                                | DOSS (BIOLAB SANUS)                           | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12              | 62,89   | 84,36    | 72,68    | 97,08    | 77,72    | 103,59   | 78,26      | 104,29   | 78,81    | 105,00   | 81,09    | 107,93   |
| 500516020063004                                | SANY D (ACHÉ)                                 | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                 | 168,17  | 225,59   | 194,33   | 259,58   | 207,81   | 277,00   | 209,26     | 278,86   | 210,73   | 280,76   | 216,83   | 288,61   |
| 504118050061603                                | DOSS (BIOLAB SANUS)                           | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 157,22  | 210,91   | 181,69   | 242,70   | 194,29   | 258,97   | 195,64     | 260,71   | 197,02   | 262,49   | 202,72   | 269,83   |
| 540917070032503                                | ADDERA D3 (COSMED)                            | 7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30                  | 182,08  | 244,25   | 210,41   | 281,06   | 225,00   | 299,91   | 226,58     | 301,94   | 228,17   | 303,99   | 234,78   | 312,50   |
| 502414010021804                                | DPREV (ATIVUS)                                | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                 | 62,1    | 83,30    | 71,76    | 95,86    | 76,74    | 102,29   | 77,28      | 102,98   | 77,82    | 103,68   | 80,07    | 106,58   |
| 504118050061703                                | DOSS (BIOLAB SANUS)                           | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 314,46  | 421,84   | 363,38   | 485,40   | 388,58   | 517,95   | 391,30     | 521,45   | 394,05   | 525,00   | 405,46   | 539,68   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLESTIRAMINA</b>          |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505105101136318                                | QUESTRAN LIGHT (BRISTOL-MEYERS)               | 854,4 MG/G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 4,68 G          | 46,71   | 64,57    | 53,08    | 73,38    | 56,27    | 77,79    | 56,61      | 78,26    | 56,96    | 78,74    | 58,38    | 80,71    |
| 505112120019203                                | QUESTRAN LIGHT (BRISTOL-MEYERS)               | 854,4 MG/G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 4,68 G          | 233,51  | 322,81   | 265,35   | 366,83   | 281,34   | 388,94   | 283,04     | 391,29   | 284,77   | 393,68   | 291,89   | 403,52   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLISTIMETATO DE SÓDIO</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501315090020706                                | COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1.000.000 UI PO INJ/INAL CX 30 FA VD TRANS X 10 ML (*) | 260,08  |          | 295,54   |          | 313,35   |          | 315,25     |          | 317,17   |          | 325,10   |          |
| 501315090020606                                | COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1.000.000 UI PO INJ/INAL CX 10 FA VD TRANS X 10 ML (*) | 86,67   |          | 98,49    |          | 104,43   |          | 105,06     |          | 105,70   |          | 108,34   |          |
| 501315090020506                                | COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1.000.000 UI PO INJ/INAL CT FA VD TRANS X 10 ML (*)    | 8,66    |          | 9,84     |          | 10,43    |          | 10,50      |          | 10,56    |          | 10,82    |          |
| 533817100008618                                | PROMIXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                | 1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 10 FA VD TRANS (*)       | 133,36  |          | 151,54   |          | 160,67   |          | 161,64     |          | 162,63   |          | 166,70   |          |
| 535400301177311                                | PROMIXIN (OPEM)                               | 1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD INC (*)         | 391,94  |          | 445,39   |          | 472,22   |          | 475,08     |          | 477,98   |          | 489,93   |          |
| 533817100008718                                | PROMIXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                | 1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD TRANS (*)       | 400,13  |          | 454,69   |          | 482,08   |          | 485,00     |          | 487,96   |          | 500,16   |          |
| 562617080000005                                | COLOHALER (MOKSHA)                            | 125 MG CAP GEL DURA PO INAL OR CT BL AL AL X 8         | 351,13  | 471,03   | 405,76   | 542,01   | 433,90   | 578,36   | 436,93     | 582,26   | 440,00   | 586,22   | 452,74   | 602,61   |
| 562617080000105                                | COLOHALER (MOKSHA)                            | 125 MG CAP GEL DURA PO INAL OR CT BL AL AL X 56        | 2458,02 | 3.297,35 | 2.840,46 | 3.794,24 | 3.037,44 | 4.048,68 | 3.058,66   | 4.076,03 | 3.080,17 | 4.103,74 | 3.169,35 | 4.218,51 |
| 535417030002206                                | COLISTIMETATO DE SÓDIO (OPEM)                 | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC (*)                        | 27,18   |          | 30,89    |          | 32,75    |          | 32,95      |          | 33,15    |          | 33,98    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLISTIMETATO DE SÓDIO</b>                    |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 535400401171315   | COLIS-TEK (OPEM)                              | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC (*)   | 42,71    |           | 48,53     |           | 51,45     |           | 51,76      |           | 52,08     |           | 53,38     |           |
| 501317080024706   | COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2.000.000 UI PO SOL INJ/INAL CX 10 FA VD TRANS X 10 ML (*)                    | 173,35   |           | 196,99    |           | 208,85    |           | 210,12     |           | 211,40    |           | 216,69    |           |
| 501317080024606   | COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2.000.000 UI PO SOL INJ/INAL CX 30 FA VD TRANS X 10 ML (*)                    | 520,14   |           | 591,07    |           | 626,68    |           | 630,48     |           | 634,32    |           | 650,18    |           |
| 501317080024806   | COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2.000.000 UI PO SOL INJ/INAL CT FA VD TRANS X 10 ML (*)                       | 17,33    |           | 19,69     |           | 20,88     |           | 21,00      |           | 21,13     |           | 21,66     |           |
| 533817100008818   | PROMIXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                | 2.000.000 UI PO INJ / INAL CX 10 FA VD TRANS                                  | 266,72   | 368,72    | 303,09    | 419,00    | 321,35    | 444,25    | 323,30     | 446,94    | 325,27    | 449,67    | 333,40    | 460,91    |
| 535416090001703   | PROMIXIN (OPEM)                               | 2.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD TRANS                                  | 783,85   | 1.083,63  | 890,73    | 1.231,38  | 944,39    | 1.305,56  | 950,12     | 1.313,49  | 955,91    | 1.321,49  | 979,81    | 1.354,53  |
| 535416090001603   | PROMIXIN (OPEM)                               | 2.000.000 UI PO INJ / INAL CX 10 FA VD TRANS                                  | 261,27   | 361,19    | 296,90    | 410,45    | 314,78    | 435,16    | 316,69     | 437,81    | 318,62    | 440,47    | 326,59    | 451,49    |
| 533817100008918   | PROMIXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                | 2.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD TRANS                                  | 800,22   | 1.106,26  | 909,34    | 1.257,11  | 964,12    | 1.332,84  | 969,97     | 1.340,93  | 975,88    | 1.349,10  | 1.000,28  | 1.382,83  |
| 535417080002303   | COLIS-TEK (OPEM)                              | 300 MG PO LIOF CT FA VD TRANS (*)   | 70,45    |           | 80,06     |           | 84,88     |           | 85,40      |           | 85,92     |           | 88,07     |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COMPLEXO PROTROMBÍNICO HUMANO LIOFILIZADO</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540218090002117   | FEIBA (SHIRE)                                 | 1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)      | 2852,2   |           | 3.241,13  |           | 3.436,38  |           | 3.457,21   |           | 3.478,29  |           | 3.565,25  |           |
| 540218090002217   | FEIBA (SHIRE)                                 | 1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS (*)  | 2852,2   |           | 3.241,13  |           | 3.436,38  |           | 3.457,21   |           | 3.478,29  |           | 3.565,25  |           |
| 563417080000117   | FEIBA (BAXALTA)                               | 1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS (*)  | 2852,2   |           | 3.241,13  |           | 3.436,38  |           | 3.457,21   |           | 3.478,29  |           | 3.565,25  |           |
| 563417080000517   | FEIBA (BAXALTA)                               | 1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)      | 2852,2   |           | 3.241,13  |           | 3.436,38  |           | 3.457,21   |           | 3.478,29  |           | 3.565,25  |           |
| 540218090002317   | FEIBA (SHIRE)                                 | 2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + CONJ REC INFUS (*)        | 7483,61  |           | 8.504,10  |           | 9.016,40  |           | 9.071,04   |           | 9.126,35  |           | 9.354,51  |           |
| 540218090002417   | FEIBA (SHIRE)                                 | 2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + DISP REC + CONJ INFUS (*) | 7483,61  |           | 8.504,10  |           | 9.016,40  |           | 9.071,04   |           | 9.126,35  |           | 9.354,51  |           |
| 563417080000317   | FEIBA (BAXALTA)                               | 2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + CONJ REC INFUS (*)        | 7513,13  |           | 8.537,64  |           | 9.051,96  |           | 9.106,82   |           | 9.162,35  |           | 9.391,41  |           |
| 563417080000417   | FEIBA (BAXALTA)                               | 2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + DISP REC + CONJ INFUS (*) | 7513,13  |           | 8.537,64  |           | 9.051,96  |           | 9.106,82   |           | 9.162,35  |           | 9.391,41  |           |
| 563417080000017   | FEIBA (BAXALTA)                               | 500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)       | 1501,14  |           | 1.705,84  |           | 1.808,60  |           | 1.819,56   |           | 1.830,66  |           | 1.876,43  |           |
| 563417080000217   | FEIBA (BAXALTA)                               | 500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS (*)   | 1501,14  |           | 1.705,84  |           | 1.808,60  |           | 1.819,56   |           | 1.830,66  |           | 1.876,43  |           |
| 540218110003507   | FEIBA (SHIRE)                                 | 500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 10ML + CONJ REC E INFUS (*)       | 1471,23  |           | 1.671,85  |           | 1.772,56  |           | 1.783,31   |           | 1.794,18  |           | 1.839,03  |           |
| 540218090002017   | FEIBA (SHIRE)                                 | 500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS (*)   | 1501,14  |           | 1.705,84  |           | 1.808,60  |           | 1.819,56   |           | 1.830,66  |           | 1.876,43  |           |
| 540218090001917   | FEIBA (SHIRE)                                 | 500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)       | 1501,14  |           | 1.705,84  |           | 1.808,60  |           | 1.819,56   |           | 1.830,66  |           | 1.876,43  |           |
| 540218110003607   | FEIBA (SHIRE)                                 | 500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 10ML + DISP REC + CONJ INJ (*)    | 1471,23  |           | 1.671,85  |           | 1.772,56  |           | 1.783,31   |           | 1.794,18  |           | 1.839,03  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CRIZOTINIBE</b>                               |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522216050059401   | XALKORI (PFIZER)                              | 200 MG CAP DUR CT FR PLAS OPC X 60  | 19191,02 | 25.744,07 | 22.176,91 | 29.623,56 | 23.714,88 | 31.610,15 | 23.880,50  | 31.823,61 | 24.048,48 | 32.039,99 | 24.744,73 | 32.936,06 |
| 522216050059301   | XALKORI (PFIZER)                              | 200 MG CAP DUR CT BL AL PLAS TRANS X 60                                       | 19191,02 | 25.744,07 | 22.176,91 | 29.623,56 | 23.714,88 | 31.610,15 | 23.880,50  | 31.823,61 | 24.048,48 | 32.039,99 | 24.744,73 | 32.936,06 |
| 522216050059501   | XALKORI (PFIZER)                              | 250 MG CAP DUR CT BL AL PLAS TRANS X 60                                       | 23717,3  | 31.815,91 | 27.407,42 | 36.610,39 | 29.308,13 | 39.065,53 | 29.512,81  | 39.329,33 | 29.720,41 | 39.596,75 | 30.580,88 | 40.704,17 |
| 522216050059601   | XALKORI (PFIZER)                              | 250 MG CAP DUR CT FR PLAS OPC X 60  | 23717,3  | 31.815,91 | 27.407,42 | 36.610,39 | 29.308,13 | 39.065,53 | 29.512,81  | 39.329,33 | 29.720,41 | 39.596,75 | 30.580,88 | 40.704,17 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CROMOGLICATO DISSÓDICO</b>                    |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--------------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                                      |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CROMOGLICATO DISSÓDICO</b> |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501001801171311                                | CROMOLERG OCULUM (ALLERGAN)          | 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | 7,04     | 9,73      | 8,00      | 11,06     | 8,49      | 11,74     | 8,54       | 11,81     | 8,59      | 11,88     | 8,80      | 12,17     |
| 532903801175415                                | RILAN (UCI-FARMA)                    | 20 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPY X 15 ML   | 13,35    | 18,46     | 15,17     | 20,97     | 16,08     | 22,23     | 16,18      | 22,37     | 16,28     | 22,51     | 16,69     | 23,07     |
| 501001802178318                                | CROMOLERG OCULUM (ALLERGAN)          | 4 PCC SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | 8,92     | 12,33     | 10,14     | 14,02     | 10,75     | 14,86     | 10,81      | 14,94     | 10,88     | 15,04     | 11,15     | 15,41     |
| 504617060063617                                | CROMOGLICATO DISSÓDICO (BRAINFARMA)  | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML  | 5,8      | 8,02      | 6,59      | 9,11      | 6,98      | 9,65      | 7,03       | 9,72      | 7,07      | 9,77      | 7,25      | 10,02     |
| 504617060063517                                | CROMOGLICATO DISSÓDICO (BRAINFARMA)  | 40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC                                    | 19,23    | 26,58     | 21,85     | 30,21     | 23,17     | 32,03     | 23,31      | 32,22     | 23,45     | 32,42     | 24,04     | 33,23     |
| 532903802171413                                | RILAN (UCI-FARMA)                    | 40 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 13 ML   | 25,71    | 35,54     | 29,21     | 40,38     | 30,97     | 42,81     | 31,16      | 43,08     | 31,35     | 43,34     | 32,13     | 44,42     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DABIGATRANA</b>            |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504505104118310                                | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10  | 28,65    | 39,61     | 32,56     | 45,01     | 34,52     | 47,72     | 34,73      | 48,01     | 34,94     | 48,30     | 35,81     | 49,51     |
| 504505103111312                                | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30  | 85,94    | 118,81    | 97,66     | 135,01    | 103,55    | 143,15    | 104,17     | 144,01    | 104,81    | 144,89    | 107,43    | 148,52    |
| 504505105114319                                | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60  | 171,9    | 237,64    | 195,34    | 270,05    | 207,10    | 286,30    | 208,36     | 288,05    | 209,63    | 289,80    | 214,87    | 297,05    |
| 504505106110317                                | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10  | 28,65    | 39,61     | 32,56     | 45,01     | 34,52     | 47,72     | 34,73      | 48,01     | 34,94     | 48,30     | 35,81     | 49,51     |
| 504505107117315                                | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30  | 85,94    | 118,81    | 97,66     | 135,01    | 103,55    | 143,15    | 104,17     | 144,01    | 104,81    | 144,89    | 107,43    | 148,52    |
| 504505108113313                                | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60  | 171,9    | 237,64    | 195,34    | 270,05    | 207,10    | 286,30    | 208,36     | 288,05    | 209,63    | 289,80    | 214,87    | 297,05    |
| 504505101119316                                | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10   | 28,65    | 39,61     | 32,56     | 45,01     | 34,52     | 47,72     | 34,73      | 48,01     | 34,94     | 48,30     | 35,81     | 49,51     |
| 504505102115314                                | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30   | 85,94    | 118,81    | 97,66     | 135,01    | 103,55    | 143,15    | 104,17     | 144,01    | 104,81    | 144,89    | 107,43    | 148,52    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DACARBAZINA</b>            |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522717120068017                                | EVODAZIN (WYETH)                     | 100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)                                      | 55,01    |           | 62,51     |           | 66,27     |           | 66,67      |           | 67,08     |           | 68,76     |           |
| 522717120068117                                | EVODAZIN (WYETH)                     | 200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML (*)                                      | 114,4    |           | 130,00    |           | 137,83    |           | 138,66     |           | 139,51    |           | 143,00    |           |
| 508618100008717                                | EVODAZIN (FARMARIN)                  | 100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML (*)                                    | 55,01    |           | 62,51     |           | 66,27     |           | 66,67      |           | 67,08     |           | 68,76     |           |
| 509508002155413                                | ASERCIT (FRESENIUS)                  | 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP) (*)   | 48,34    |           | 54,93     |           | 58,24     |           | 58,59      |           | 58,95     |           | 60,42     |           |
| 525200701158414                                | D.T.I. / DACARBACINA (UCB BIOPHARMA) | 100 MG PO LIOF INJ CX CT 1 FA VD AMB (REST HOSP) (*)                                    | 54,1     |           | 61,47     |           | 65,18     |           | 65,57      |           | 65,97     |           | 67,62     |           |
| 508618100008817                                | EVODAZIN (FARMARIN)                  | 200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML (*)                                    | 114,4    |           | 130,00    |           | 137,83    |           | 138,66     |           | 139,51    |           | 143,00    |           |
| 525200702154412                                | D.T.I. / DACARBACINA (UCB BIOPHARMA) | 200 MG PO LIOF INJ CX CT FA VD AMB (REST HOSP) (*)                                      | 100,55   |           | 114,26    |           | 121,14    |           | 121,88     |           | 122,62    |           | 125,69    |           |
| 523707402159417                                | FAULDACAR (LIBBS)                    | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)   | 149,16   |           | 169,50    |           | 179,71    |           | 180,80     |           | 181,90    |           | 186,45    |           |
| 509508001159415                                | ASERCIT (FRESENIUS)                  | 200 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP) (*)   | 90,64    |           | 103,00    |           | 109,21    |           | 109,87     |           | 110,54    |           | 113,30    |           |
| 508005903154318                                | DACARB (EUROFARMA)                   | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB (REST HOSP) (*)                                  | 1163,31  |           | 1.321,94  |           | 1.401,58  |           | 1.410,07   |           | 1.418,67  |           | 1.454,14  |           |
| 519509201159111                                | DACARBAZINA (BERGAMO)                | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB (*)   | 75,6     |           | 85,91     |           | 91,09     |           | 91,64      |           | 92,20     |           | 94,51     |           |
| 523707401152419                                | FAULDACAR (LIBBS)                    | 600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)   | 440,59   |           | 500,67    |           | 530,83    |           | 534,04     |           | 537,30    |           | 550,73    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DACLATASVIR</b>            |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505115120021602                                | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS)            | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7   | 1840,72  | 2.469,26  | 2.127,11  | 2.841,36  | 2.274,62  | 3.031,90  | 2.290,51   | 3.052,38  | 2.306,62  | 3.073,13  | 2.373,40  | 3.159,07  |
| 505115120021702                                | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS)            | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  | 7362,87  | 9.877,03  | 8.508,44  | 11.365,44 | 9.098,50  | 12.127,61 | 9.162,04   | 12.209,51 | 9.226,49  | 12.292,53 | 9.493,62  | 12.636,32 |
| 505115030021402                                | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS)            | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7   | 3681,43  | 4.938,51  | 4.254,21  | 5.682,71  | 4.549,25  | 6.063,81  | 4.581,02   | 6.104,75  | 4.613,24  | 6.146,26  | 4.746,80  | 6.318,15  |
| 505115030021502                                | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS)            | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  | 14725,75 | 19.754,07 | 17.016,90 | 22.730,90 | 18.197,02 | 24.255,26 | 18.324,11  | 24.419,06 | 18.453,00 | 24.585,09 | 18.987,25 | 25.272,66 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DACTINOMICINA</b>          |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 536501201151310                                | COSMEGEN (BAGÓ)                      | 0,5 MG PÓ LIOF INJ IV FA VD AMB (*)   | 20,19    |           | 22,94     |           | 24,32     |           | 24,47      |           | 24,62     |           | 25,24     |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DALTEPARINA SÓDICA</b>     |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522212120055603                                | FRAGMIN (PFIZER)                     | 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO | 73,91    | 102,18    | 83,98     | 116,10    | 89,04     | 123,09    | 89,58      | 123,84    | 90,13     | 124,60    | 92,38     | 127,71    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|-------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                               |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DALTEPARINA SÓDICA</b> |                               |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522236501154411                            | FRAGMIN (PFIZER)              | 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                        | 73,91   | 102,18   | 83,98    | 116,10   | 89,04    | 123,09   | 89,58      | 123,84   | 90,13    | 124,60   | 92,38    | 127,71   |
| 522717100058818                            | FRAGMIN (WYETH)               | 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO | 73,91   | 102,18   | 83,98    | 116,10   | 89,04    | 123,09   | 89,58      | 123,84   | 90,13    | 124,60   | 92,38    | 127,71   |
| 522717100058918                            | FRAGMIN (WYETH)               | 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                        | 73,91   | 102,18   | 83,98    | 116,10   | 89,04    | 123,09   | 89,58      | 123,84   | 90,13    | 124,60   | 92,38    | 127,71   |
| 522717100059418                            | FRAGMIN (WYETH)               | 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                        | 128,33  | 177,41   | 145,83   | 201,60   | 154,61   | 213,74   | 155,55     | 215,04   | 156,50   | 216,35   | 160,41   | 221,76   |
| 522717100059018                            | FRAGMIN (WYETH)               | 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO | 128,33  | 177,41   | 145,83   | 201,60   | 154,61   | 213,74   | 155,55     | 215,04   | 156,50   | 216,35   | 160,41   | 221,76   |
| 522236502150418                            | FRAGMIN (PFIZER)              | 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                        | 128,33  | 177,41   | 145,83   | 201,60   | 154,61   | 213,74   | 155,55     | 215,04   | 156,50   | 216,35   | 160,41   | 221,76   |
| 522212120055703                            | FRAGMIN (PFIZER)              | 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO | 128,33  | 177,41   | 145,83   | 201,60   | 154,61   | 213,74   | 155,55     | 215,04   | 156,50   | 216,35   | 160,41   | 221,76   |
| 522717100059118                            | FRAGMIN (WYETH)               | 25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,3 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO  | 192,5   | 266,12   | 218,75   | 302,41   | 231,93   | 320,63   | 233,34     | 322,58   | 234,76   | 324,54   | 240,63   | 332,66   |
| 522216010058003                            | FRAGMIN (PFIZER)              | 25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,3 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO  | 192,5   | 266,12   | 218,75   | 302,41   | 231,93   | 320,63   | 233,34     | 322,58   | 234,76   | 324,54   | 240,63   | 332,66   |
| 522216010058103                            | FRAGMIN (PFIZER)              | 25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,4 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO  | 256,67  | 354,83   | 291,67   | 403,22   | 309,24   | 427,51   | 311,11     | 430,09   | 313,01   | 432,72   | 320,84   | 443,54   |
| 522717100059218                            | FRAGMIN (WYETH)               | 25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,4 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO  | 256,67  | 354,83   | 291,67   | 403,22   | 309,24   | 427,51   | 311,11     | 430,09   | 313,01   | 432,72   | 320,84   | 443,54   |
| 522216010058203                            | FRAGMIN (PFIZER)              | 25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,6 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO  | 385,01  | 532,25   | 437,51   | 604,83   | 463,86   | 641,26   | 466,67     | 645,14   | 469,52   | 649,08   | 481,26   | 665,31   |
| 522717100059318                            | FRAGMIN (WYETH)               | 25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,6 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO  | 385,01  | 532,25   | 437,51   | 604,83   | 463,86   | 641,26   | 466,67     | 645,14   | 469,52   | 649,08   | 481,26   | 665,31   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DANAZOL</b>            |                               |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502819002117313                            | LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50  | 116,31  | 160,79   | 132,17   | 182,72   | 140,13   | 193,72   | 140,98     | 194,90   | 141,84   | 196,09   | 145,39   | 200,99   |
| 502819001110315                            | LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)      | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  | 137,66  | 190,31   | 156,43   | 216,26   | 165,86   | 229,29   | 166,86     | 230,67   | 167,88   | 232,08   | 172,08   | 237,89   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DANTROLENO SÓDICO</b>  |                               |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506703501152415                            | DANTROLEN (CRISTÁLIA)         | 20 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 12 FA VD TRANS + DIL CX 12 FA VD TRANS X 60 ML (*)          | 4477,41 |          | 5.087,96 |          | 5.394,46 |          | 5.427,16   |          | 5.460,25 |          | 5.596,76 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DAPAGLIFLOZINA</b>     |                               |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505113120021002                            | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14  | 45,41   | 62,78    | 51,60    | 71,33    | 54,71    | 75,63    | 55,04      | 76,09    | 55,38    | 76,56    | 56,76    | 78,47    |
| 502317100032017                            | FORXIGA (ASTRAZENECA)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14  | 45,41   | 62,78    | 51,60    | 71,33    | 54,71    | 75,63    | 55,04      | 76,09    | 55,38    | 76,56    | 56,76    | 78,47    |
| 505113120021102                            | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 97,34   | 134,57   | 110,62   | 152,93   | 117,28   | 162,13   | 117,99     | 163,11   | 118,71   | 164,11   | 121,68   | 168,22   |
| 502317100032117                            | FORXIGA (ASTRAZENECA)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 97,34   | 134,57   | 110,62   | 152,93   | 117,28   | 162,13   | 117,99     | 163,11   | 118,71   | 164,11   | 121,68   | 168,22   |
| 502317100031917                            | FORXIGA (ASTRAZENECA)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 48,67   | 67,28    | 55,30    | 76,45    | 58,63    | 81,05    | 58,99      | 81,55    | 59,35    | 82,05    | 60,83    | 84,09    |
| 505113120020802                            | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 48,66   | 67,27    | 55,29    | 76,44    | 58,63    | 81,05    | 58,98      | 81,54    | 59,34    | 82,03    | 60,82    | 84,08    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DAPSONA</b>            |                               |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510001702113310                            | FURP-DAPSONA (FURP)           | 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                                       | 23,68   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DAPTOMICINA</b>        |                               |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525517100020117                            | CUBICIN (MERCK SHARP & DOHME) | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD TRANS   | 234,97  | 324,83   | 267,01   | 369,13   | 283,10   | 391,37   | 284,81     | 393,73   | 286,55   | 396,14   | 293,71   | 406,04   |
| 525517100020217                            | CUBICIN (MERCK SHARP & DOHME) | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FR AMP VD TRANS   | 1174,86 | 1.624,18 | 1.335,07 | 1.845,66 | 1.415,50 | 1.956,85 | 1.424,08   | 1.968,71 | 1.432,76 | 1.980,71 | 1.468,58 | 2.030,23 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                    | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |  |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DAPTOMICINA</b>              |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526529701133317                                  | CUBICIN (NOVARTIS)                                     | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC             | 230,17   | 318,20    | 261,55    | 361,58    | 277,31    | 383,36    | 278,99     | 385,69    | 280,69    | 388,04    | 287,71    | 397,74    |
| 526529702131318                                  | CUBICIN (NOVARTIS)                                     | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FR AMP VD INC          | 1150,81  | 1.590,93  | 1.307,74  | 1.807,87  | 1.386,52  | 1.916,78  | 1.394,92   | 1.928,40  | 1.403,43  | 1.940,16  | 1.438,52  | 1.988,67  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DARATUMUMABE</b>             |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514517040033102                                  | DALINVI (JANSSEN-CILAG)                                | 100 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)    | 1447,78  |           | 1.673,04  |           | 1.789,06  |           | 1.801,56   |           | 1.814,23  |           | 1.866,76  |           |
| 514517040033202                                  | DALINVI (JANSSEN-CILAG)                                | 400 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML (*)   | 5791,12  |           | 6.692,15  |           | 7.156,25  |           | 7.206,23   |           | 7.256,92  |           | 7.467,02  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DARUNAVIR</b>                |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514506703111316                                  | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 240             | 1469,05  | 2.030,88  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514506701117317                                  | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120             | 1522,19  | 2.104,34  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514517100034003                                  | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (LARANJA)    | 1497,78  | 2.070,59  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514513020026403                                  | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (BRANCO)     | 1497,78  | 2.070,59  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514506702113315                                  | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 480              | 1469,05  | 2.030,88  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DASATINIBE</b>               |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505107801119218                                  | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60               | 5062,48  | 6.998,58  | 5.752,81  | 7.952,92  | 6.099,37  | 8.432,02  | 6.136,33   | 8.483,12  | 6.173,75  | 8.534,85  | 6.328,09  | 8.748,21  |
| 505107802115216                                  | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60               | 10124,98 | 13.997,19 | 11.505,66 | 15.905,90 | 12.198,78 | 16.864,10 | 12.272,70  | 16.966,29 | 12.347,54 | 17.069,75 | 12.656,23 | 17.496,50 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DASATINIBE MONOIDRATADO</b>  |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505112050017802                                  | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30              | 10053,42 | 13.898,26 | 11.424,34 | 15.793,48 | 12.112,56 | 16.744,90 | 12.185,96  | 16.846,37 | 12.260,27 | 16.949,10 | 12.566,78 | 17.372,84 |
| 505112050017902                                  | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 140 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30              | 10977,17 | 15.175,29 | 12.474,05 | 17.244,64 | 13.225,51 | 18.283,49 | 13.305,65  | 18.394,28 | 13.386,79 | 18.506,45 | 13.721,46 | 18.969,11 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DECANOATO DE HALOPERIDOL</b> |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506715020057103                                  | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML        | 433,53   | 599,33    | 492,65    | 681,06    | 522,33    | 722,09    | 525,50     | 726,47    | 528,70    | 730,90    | 541,92    | 749,17    |
| 506707001154411                                  | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML (*)      | 36,12    |           | 41,05     |           | 43,52     |           | 43,78      |           | 44,05     |           | 45,15     |           |
| 506712120049703                                  | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 15 AMP VD AMB X 1 ML (*)    | 180,69   |           | 205,33    |           | 217,70    |           | 219,01     |           | 220,35    |           | 225,86    |           |
| 506717030068003                                  | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (*) | 292,14   |           | 331,98    |           | 351,98    |           | 354,11     |           | 356,27    |           | 365,18    |           |
| 533003501157411                                  | DECAN HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)                          | 50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML         | 39,31    | 54,34     | 44,67     | 61,75     | 47,36     | 65,47     | 47,65      | 65,87     | 47,94     | 66,27     | 49,14     | 67,93     |
| 514501302151316                                  | HALDOL DECANOATO (JANSSEN-CILAG)                       | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML         | 77,67    | 107,37    | 88,26     | 122,01    | 93,58     | 129,37    | 94,15      | 130,16    | 94,72     | 130,94    | 97,09     | 134,22    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DECANOATO DE NANDROLONA</b>  |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527300401152310                                  | DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML           | 6,75     | 9,33      | 7,67      | 10,60     | 8,13      | 11,24     | 8,18       | 11,31     | 8,23      | 11,38     | 8,44      | 11,67     |
| 505618090044217                                  | DECA-DURABOLIN (ASPEN PHARMA)                          | 25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML           | 6,75     | 9,33      | 7,67      | 10,60     | 8,13      | 11,24     | 8,18       | 11,31     | 8,23      | 11,38     | 8,44      | 11,67     |
| 505618090044117                                  | DECA-DURABOLIN (ASPEN PHARMA)                          | 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML           | 12,92    | 17,86     | 14,69     | 20,31     | 15,57     | 21,52     | 15,66      | 21,65     | 15,76     | 21,79     | 16,15     | 22,33     |
| 527300402159319                                  | DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML           | 12,92    | 17,86     | 14,69     | 20,31     | 15,57     | 21,52     | 15,66      | 21,65     | 15,76     | 21,79     | 16,15     | 22,33     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DECITABINA</b>               |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507517060006906                                  | DECITABINA (DR. REDDY'S)                               | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)        | 2820,64  |           | 3.205,28  |           | 3.398,37  |           | 3.418,96   |           | 3.439,81  |           | 3.525,81  |           |
| 514507501170311                                  | DACOGEN (JANSSEN-CILAG)                                | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)              | 4339,51  |           | 4.931,26  |           | 5.228,32  |           | 5.260,00   |           | 5.292,08  |           | 5.424,38  |           |
| 507517050006204                                  | REDTIBIN (DR. REDDY'S)                                 | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)        | 4339,5   |           | 4.931,25  |           | 5.228,31  |           | 5.259,99   |           | 5.292,07  |           | 5.424,37  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEFERASIROX</b>              |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 544017070000004                                  | SYDEROTELOS (FUND BAIANA)                              | 125 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28                | 644,41   | 890,86    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526526801110217                                  | EXJADE (NOVARTIS)                                      | 125 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28              | 657,87   | 909,47    | 747,58    | 1.033,49  | 792,61    | 1.095,74  | 797,42     | 1.102,39  | 802,28    | 1.109,11  | 822,34    | 1.136,84  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEFERASIROX</b>      |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541817100082804                          | DESAIRON (EMS S/A)                               | 125 MG COM DISP CT BL AL AL X 28                                   | 657,87  | 909,47   | 747,58   | 1.033,49 | 792,61   | 1.095,74 | 797,42     | 1.102,39 | 802,28   | 1.109,11 | 822,34   | 1.136,84 |
| 544017070000104                          | SYDEROTELOS (FUND BAIANA)                        | 250 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28                                   | 1288,82 | 1.781,72 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526526802117215                          | EXJADE (NOVARTIS)                                | 250 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                                 | 1315,75 | 1.818,95 | 1.495,17 | 2.066,98 | 1.585,24 | 2.191,50 | 1.594,84   | 2.204,77 | 1.604,57 | 2.218,22 | 1.644,68 | 2.273,67 |
| 541817100082904                          | DESAIRON (EMS S/A)                               | 250 MG COM DISP CT BL AL AL X 28                                   | 1315,76 | 1.818,96 | 1.495,18 | 2.067,00 | 1.585,25 | 2.191,52 | 1.594,85   | 2.204,79 | 1.604,58 | 2.218,24 | 1.644,69 | 2.273,69 |
| 541817100083004                          | DESAIRON (EMS S/A)                               | 500 MG COM DISP CT BL AL AL X 28                                   | 2631,54 | 3.637,95 | 2.990,38 | 4.134,02 | 3.170,53 | 4.383,07 | 3.189,74   | 4.409,63 | 3.209,19 | 4.436,52 | 3.289,42 | 4.547,43 |
| 544017070000204                          | SYDEROTELOS (FUND BAIANA)                        | 500 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28                                   | 2577,66 | 3.563,46 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526526803113213                          | EXJADE (NOVARTIS)                                | 500 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                                 | 2631,53 | 3.637,94 | 2.990,37 | 4.134,01 | 3.170,52 | 4.383,06 | 3.189,73   | 4.409,61 | 3.209,18 | 4.436,50 | 3.289,41 | 4.547,42 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEFERIPRONA</b>      |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508501401110313                          | FERRIPROX (CHIESI)                               | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                                | 1042,75 | 1.441,54 | 1.184,95 | 1.638,12 | 1.256,33 | 1.736,80 | 1.263,94   | 1.747,32 | 1.271,65 | 1.757,98 | 1.303,44 | 1.801,93 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEFLAZACORTE</b>     |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502801901111315                          | CALCORT (SANOFI-AVENTIS)                         | 30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                 | 95,92   | 132,60   | 109,00   | 150,69   | 115,57   | 159,77   | 116,27     | 160,74   | 116,98   | 161,72   | 119,90   | 165,75   |
| 507728301112119                          | DEFLAZACORTE (EMS S/A)                           | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                  | 62,32   | 86,15    | 70,82    | 97,90    | 75,08    | 103,79   | 75,54      | 104,43   | 76,00    | 105,07   | 77,90    | 107,69   |
| 523701101114415                          | DEFLANIL (LIBBS)                                 | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 84,74   | 117,15   | 96,29    | 133,12   | 102,09   | 141,13   | 102,71     | 141,99   | 103,34   | 142,86   | 105,92   | 146,43   |
| 531624802118413                          | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)                           | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 50,85   | 70,30    | 57,78    | 79,88    | 61,26    | 84,69    | 61,63      | 85,20    | 62,01    | 85,73    | 63,56    | 87,87    |
| 525307001110110                          | DEFLAZACORTE (NOVA QUÍMICA)                      | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                  | 60,67   | 83,87    | 68,95    | 95,32    | 73,10    | 101,06   | 73,54      | 101,66   | 73,99    | 102,29   | 75,84    | 104,84   |
| 531624804110411                          | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)                           | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 26,49   | 36,62    | 30,11    | 41,63    | 31,92    | 44,13    | 32,11      | 44,39    | 32,31    | 44,67    | 33,12    | 45,79    |
| 525307002117119                          | DEFLAZACORTE (NOVA QUÍMICA)                      | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                   | 25,44   | 35,17    | 28,91    | 39,97    | 30,66    | 42,39    | 30,84      | 42,63    | 31,03    | 42,90    | 31,81    | 43,98    |
| 507728302119117                          | DEFLAZACORTE (EMS S/A)                           | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                   | 26,08   | 36,05    | 29,64    | 40,98    | 31,43    | 43,45    | 31,62      | 43,71    | 31,81    | 43,98    | 32,61    | 45,08    |
| 538813401118116                          | DEFLAZACORTE (LEGRAND PHARMA)                    | 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                    | 26,08   | 36,05    | 29,64    | 40,98    | 31,43    | 43,45    | 31,62      | 43,71    | 31,81    | 43,98    | 32,61    | 45,08    |
| 531624803114411                          | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)                           | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 21,89   | 30,26    | 24,88    | 34,40    | 26,38    | 36,47    | 26,54      | 36,69    | 26,70    | 36,91    | 27,37    | 37,84    |
| 502801902116310                          | CALCORT (SANOFI-AVENTIS)                         | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 40,23   | 55,62    | 45,71    | 63,19    | 48,47    | 67,01    | 48,76      | 67,41    | 49,06    | 67,82    | 50,29    | 69,52    |
| 523701102110413                          | DEFLANIL (LIBBS)                                 | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 42,39   | 58,60    | 48,17    | 66,59    | 51,08    | 70,62    | 51,39      | 71,04    | 51,70    | 71,47    | 52,99    | 73,26    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DELTAFOLITROPINA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527303101151410                          | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                      | 220,74  | 305,16   | 250,84   | 346,77   | 265,95   | 367,66   | 267,56     | 369,89   | 269,19   | 372,14   | 275,92   | 381,44   |
| 527303107158417                          | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO       | 657,03  | 908,31   | 746,63   | 1.032,17 | 791,61   | 1.094,35 | 796,40     | 1.100,98 | 801,26   | 1.107,69 | 821,29   | 1.135,39 |
| 521418030006402                          | REKOVELLE (FERRING)                              | 33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD X 0,36 ML + 3 AGU                  | 317,38  | 425,75   | 366,76   | 489,91   | 392,19   | 522,76   | 394,93     | 526,29   | 397,71   | 529,87   | 409,22   | 544,69   |
| 521418030006702                          | REKOVELLE (FERRING)                              | 33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAN APLIC PREENC VD INC X 0,36 ML + 3 AGU | 317,38  | 425,75   | 366,76   | 489,91   | 392,19   | 522,76   | 394,93     | 526,29   | 397,71   | 529,87   | 409,22   | 544,69   |
| 521418030006502                          | REKOVELLE (FERRING)                              | 33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD X 1,08 ML + 6 AGU                  | 952,14  | 1.277,26 | 1.100,28 | 1.469,74 | 1.176,59 | 1.568,31 | 1.184,81   | 1.578,90 | 1.193,14 | 1.589,63 | 1.227,68 | 1.634,08 |
| 521418030006802                          | REKOVELLE (FERRING)                              | 33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAN APLIC PREENC VD INC X 1,08 ML + 6 AGU | 952,14  | 1.277,26 | 1.100,28 | 1.469,74 | 1.176,59 | 1.568,31 | 1.184,81   | 1.578,90 | 1.193,14 | 1.589,63 | 1.227,68 | 1.634,08 |
| 521418030006902                          | REKOVELLE (FERRING)                              | 33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAN APLIC PREENC VD INC X 2,16 ML + 9 AGU | 1904,28 | 2.554,52 | 2.200,57 | 2.939,49 | 2.353,18 | 3.136,61 | 2.369,61   | 3.157,79 | 2.386,28 | 3.179,26 | 2.455,37 | 3.268,18 |
| 521418030006602                          | REKOVELLE (FERRING)                              | 33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD X 2,16 ML + 9 AGU                  | 1904,28 | 2.554,52 | 2.200,57 | 2.939,49 | 2.353,18 | 3.136,61 | 2.369,61   | 3.157,79 | 2.386,28 | 3.179,26 | 2.455,37 | 3.268,18 |
| 527303104159412                          | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                       | 111,39  | 153,99   | 126,58   | 174,99   | 134,20   | 185,52   | 135,02     | 186,66   | 135,84   | 187,79   | 139,24   | 192,49   |
| 527303108154415                          | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO       | 1314,17 | 1.816,76 | 1.493,38 | 2.064,51 | 1.583,34 | 2.188,87 | 1.592,94   | 2.202,15 | 1.602,65 | 2.215,57 | 1.642,72 | 2.270,96 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DELTAMETRINA</b>     |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DELTAMETRINA</b>  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525115060028203                       | DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)                        | 20 MG SHAMP 40 FR PLAS OPC CT 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 274,94  |          | 317,72   |          | 339,75   |          | 342,12     |          | 344,53   |          | 354,50   |          |
| 562717060000004                       | DELTA - IFAL (IFAL)                             | 0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 80 ML                 | 7,76    | 10,41    | 8,96     | 11,97    | 9,59     | 12,78    | 9,65       | 12,86    | 9,72     | 12,95    | 10,00    | 13,31    |
| 562717060000204                       | DELTA - IFAL (IFAL)                             | 0,2 MG/ML LOÇ FR PLAS OPC X 80 ML                    | 7,6     | 10,20    | 8,78     | 11,73    | 9,39     | 12,52    | 9,45       | 12,59    | 9,52     | 12,68    | 9,80     | 13,04    |
| 562717060000404                       | DELTA - IFAL (IFAL)                             | 0,2 MG/ML LOÇ CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML              | 379,85  | 509,56   | 438,96   | 586,36   | 469,40   | 625,67   | 472,68     | 629,90   | 476,00   | 634,18   | 489,78   | 651,91   |
| 503402202178419                       | DELTAPIL (BELFAR)                               | 0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML               | 10,38   | 13,92    | 12,00    | 16,03    | 12,83    | 17,10    | 12,92      | 17,22    | 13,01    | 17,33    | 13,39    | 17,82    |
| 525900702173411                       | DELTALAB (MULTILAB)                             | 0,2 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML               | 8,45    | 11,34    | 9,77     | 13,05    | 10,44    | 13,92    | 10,52      | 14,02    | 10,59    | 14,11    | 10,90    | 14,51    |
| 512802301172413                       | PIOSARIM DELTAM (SANTA TEREZINHA)               | 0,2 MG/ML SHAMPOO FR PL OP CT 100 ML                 | 8,43    | 11,31    | 9,74     | 13,01    | 10,41    | 13,88    | 10,49      | 13,98    | 10,56    | 14,07    | 10,87    | 14,47    |
| 540913040011514                       | ESCABIN (COSMED)                                | 0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML              | 11,22   | 15,05    | 12,97    | 17,33    | 13,86    | 18,47    | 13,96      | 18,60    | 14,06    | 18,73    | 14,47    | 19,26    |
| 503402203174417                       | DELTAPIL (BELFAR)                               | 0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML             | 10,77   | 14,45    | 12,45    | 16,63    | 13,31    | 17,74    | 13,41      | 17,87    | 13,50    | 17,99    | 13,89    | 18,49    |
| 506306602173417                       | PEDIDERM (CIFARMA)                              | 0,2 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS X 100 ML                | 11,38   | 15,27    | 13,15    | 17,57    | 14,06    | 18,74    | 14,16      | 18,87    | 14,26    | 19,00    | 14,67    | 19,53    |
| 540913040011414                       | ESCABIN (COSMED)                                | 0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 100 ML                | 11,35   | 15,23    | 13,11    | 17,51    | 14,02    | 18,69    | 14,12      | 18,82    | 14,22    | 18,95    | 14,63    | 19,47    |
| 506306601177419                       | PEDIDERM (CIFARMA)                              | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                | 11,38   | 15,27    | 13,15    | 17,57    | 14,06    | 18,74    | 14,16      | 18,87    | 14,26    | 19,00    | 14,67    | 19,53    |
| 562717060000504                       | DELTA - IFAL (IFAL)                             | 0,2 MG/ML LOÇ CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML             | 399,81  | 536,33   | 462,01   | 617,15   | 494,05   | 658,53   | 497,50     | 662,98   | 501,00   | 667,49   | 515,50   | 686,15   |
| 562717060000104                       | DELTA - IFAL (IFAL)                             | 0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 100 ML                | 8,16    | 10,95    | 9,42     | 12,58    | 10,08    | 13,44    | 10,15      | 13,53    | 10,22    | 13,62    | 10,52    | 14,00    |
| 562717060000304                       | DELTA - IFAL (IFAL)                             | 0,2 MG/ML LOÇ FR PLAS OPC X 100 ML                   | 8       | 10,73    | 9,24     | 12,34    | 9,88     | 13,17    | 9,95       | 13,26    | 10,02    | 13,35    | 10,31    | 13,72    |
| 525900701177413                       | DELTALAB (MULTILAB)                             | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                | 8,45    | 11,34    | 9,77     | 13,05    | 10,44    | 13,92    | 10,52      | 14,02    | 10,59    | 14,11    | 10,90    | 14,51    |
| 512802201178411                       | PIOSARIM DELTAM (SANTA TEREZINHA)               | 0,2 MG/ML LOÇÃO FR PL OP CT 100 ML                   | 8,87    | 11,90    | 10,25    | 13,69    | 10,97    | 14,62    | 11,04      | 14,71    | 11,12    | 14,82    | 11,44    | 15,23    |
| 525101202171417                       | DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)                        | 20 MG SHAMP FR PLAS OPC CT 100 ML                    | 10,86   | 14,57    | 12,55    | 16,76    | 13,42    | 17,89    | 13,51      | 18,00    | 13,61    | 18,13    | 14,00    | 18,63    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DENOSUMABE</b>    |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 544116090003517                       | PROLIA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                    | 60 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 1 ML      | 577,89  | 798,90   | 656,69   | 907,84   | 696,25   | 962,52   | 700,47     | 968,36   | 704,74   | 974,26   | 722,36   | 998,62   |
| 544116090003617                       | XGEVA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                     | 120 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,7 ML               | 1155,78 | 1.597,80 | 1.313,39 | 1.815,68 | 1.392,51 | 1.925,06 | 1.400,95   | 1.936,73 | 1.409,49 | 1.948,54 | 1.444,73 | 1.997,25 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DESFLURANO</b>    |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503205101123319                       | DESFORANE (BAXTER)                              | 100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML                | 1020,29 | 1.410,49 | 1.159,41 | 1.602,82 | 1.229,26 | 1.699,38 | 1.236,71   | 1.709,68 | 1.244,25 | 1.720,10 | 1.275,36 | 1.763,11 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DESLANOSÍDEO</b>  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533019101153413                       | DESLANOL (UNIÃO QUÍMICA)                        | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML            | 61,34   | 84,80    | 69,71    | 96,37    | 73,91    | 102,18   | 74,36      | 102,80   | 74,81    | 103,42   | 76,68    | 106,01   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DESLORATADINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525012040100306                       | DESLORATADINA (MEDLEY)                          | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + SER DOSAD         | 20,37   | 27,33    | 23,53    | 31,43    | 25,17    | 33,55    | 25,34      | 33,77    | 25,52    | 34,00    | 26,26    | 34,95    |
| 525515090017217                       | DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)                   | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR         | 26,61   | 35,70    | 30,75    | 41,08    | 32,88    | 43,83    | 33,11      | 44,12    | 33,34    | 44,42    | 34,31    | 45,67    |
| 538802003132113                       | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)                  | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD        | 20,34   | 27,29    | 23,51    | 31,40    | 25,14    | 33,51    | 25,31      | 33,73    | 25,49    | 33,96    | 26,23    | 34,91    |
| 531622903138413                       | SIGMALIV (EMS SIGMA)                            | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD       | 31,29   | 41,97    | 36,16    | 48,30    | 38,67    | 51,54    | 38,94      | 51,89    | 39,21    | 52,24    | 40,35    | 53,71    |
| 528531301135110                       | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI)                 | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD       | 20,33   | 27,27    | 23,49    | 31,38    | 25,12    | 33,48    | 25,29      | 33,70    | 25,47    | 33,93    | 26,21    | 34,89    |
| 527317050018904                       | AVIANT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR         | 22,53   | 30,22    | 26,03    | 34,77    | 27,84    | 37,11    | 28,03      | 37,35    | 28,23    | 37,61    | 29,05    | 38,67    |
| 526132103139111                       | DESLORATADINA (GERMED)                          | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD        | 20,34   | 27,29    | 23,51    | 31,40    | 25,14    | 33,51    | 25,31      | 33,73    | 25,49    | 33,96    | 26,23    | 34,91    |
| 538804101131411                       | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)                      | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD       | 31,29   | 41,97    | 36,16    | 48,30    | 38,67    | 51,54    | 38,94      | 51,89    | 39,21    | 52,24    | 40,35    | 53,71    |
| 507741202130418                       | DESTADIN (EMS S/A)                              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD       | 20,34   | 27,29    | 23,51    | 31,40    | 25,14    | 33,51    | 25,31      | 33,73    | 25,49    | 33,96    | 26,23    | 34,91    |
| 500514010054604                       | ESALERG (ACHÉ)                                  | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS       | 25,68   | 34,45    | 29,68    | 39,65    | 31,73    | 42,29    | 31,96      | 42,59    | 32,18    | 42,87    | 33,11    | 44,07    |
| 508018100123004                       | LEG (EUROFARMA)                                 | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS + ADAPT | 22,86   | 30,67    | 26,41    | 35,28    | 28,24    | 37,64    | 28,44      | 37,90    | 28,64    | 38,16    | 29,47    | 39,23    |
| 507740102132119                       | DESLORATADINA (EMS S/A)                         | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD       | 20,34   | 27,29    | 23,51    | 31,40    | 25,14    | 33,51    | 25,31      | 33,73    | 25,49    | 33,96    | 26,23    | 34,91    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DESLORATADINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525308503136114                       | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)                    | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS          | 20,37   | 27,33  | 23,53    | 31,43  | 25,17    | 33,55  | 25,34      | 33,77  | 25,52    | 34,00  | 26,26    | 34,95  |
| 526132102132113                       | DESLORATADINA (GERMED)                          | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD        | 33,91   | 45,49  | 39,18    | 52,34  | 41,90    | 55,85  | 42,19      | 56,22  | 42,49    | 56,61  | 43,72    | 58,19  |
| 531622902131415                       | SIGMALIV (EMS SIGMA)                            | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD       | 52,17   | 69,98  | 60,28    | 80,52  | 64,46    | 85,92  | 64,91      | 86,50  | 65,37    | 87,09  | 67,26    | 89,53  |
| 538802002136115                       | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)                  | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD        | 33,91   | 45,49  | 39,18    | 52,34  | 41,90    | 55,85  | 42,19      | 56,22  | 42,49    | 56,61  | 43,72    | 58,19  |
| 538804103134416                       | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)                      | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD       | 52,17   | 69,98  | 60,28    | 80,52  | 64,46    | 85,92  | 64,91      | 86,50  | 65,37    | 87,09  | 67,26    | 89,53  |
| 525515090017317                       | DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)                   | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR         | 38,07   | 51,07  | 43,99    | 58,76  | 47,04    | 62,70  | 47,37      | 63,13  | 47,70    | 63,55  | 49,08    | 65,33  |
| 521114010059906                       | DESLORATADINA (BIOSINTÉTICA)                    | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS       | 33,9    | 45,48  | 39,17    | 52,32  | 41,89    | 55,84  | 42,18      | 56,21  | 42,48    | 56,60  | 43,71    | 58,18  |
| 507740103139117                       | DESLORATADINA (EMS S/A)                         | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD        | 33,91   | 45,49  | 39,18    | 52,34  | 41,90    | 55,85  | 42,19      | 56,22  | 42,49    | 56,61  | 43,72    | 58,19  |
| 507741203137416                       | DESTADIN (EMS S/A)                              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD       | 33,91   | 45,49  | 39,18    | 52,34  | 41,90    | 55,85  | 42,19      | 56,22  | 42,49    | 56,61  | 43,72    | 58,19  |
| 500514010053905                       | DESLORATADINA (ACHÉ)                            | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS       | 33,9    | 45,48  | 39,17    | 52,32  | 41,89    | 55,84  | 42,18      | 56,21  | 42,48    | 56,60  | 43,71    | 58,18  |
| 500514010054704                       | ESALERG (ACHÉ)                                  | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS       | 42,8    | 57,41  | 49,46    | 66,07  | 52,89    | 70,50  | 53,26      | 70,98  | 53,63    | 71,45  | 55,18    | 73,45  |
| 508018100123104                       | LEG (EUROFARMA)                                 | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS + ADAPT | 38,07   | 51,07  | 43,99    | 58,76  | 47,04    | 62,70  | 47,37      | 63,13  | 47,70    | 63,55  | 49,08    | 65,33  |
| 525308502131119                       | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)                    | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS         | 33,92   | 45,50  | 39,19    | 52,35  | 41,91    | 55,86  | 42,20      | 56,24  | 42,50    | 56,62  | 43,73    | 58,21  |
| 528531306137111                       | DESLORATADINA (PRATI DONADUZZI)                 | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD       | 33,89   | 45,46  | 39,16    | 52,31  | 41,88    | 55,82  | 42,17      | 56,20  | 42,47    | 56,58  | 43,70    | 58,17  |
| 525012040100406                       | DESLORATADINA (MEDLEY)                          | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD         | 33,92   | 45,50  | 39,19    | 52,35  | 41,91    | 55,86  | 42,20      | 56,24  | 42,50    | 56,62  | 43,73    | 58,21  |
| 527317050019004                       | AVIANT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR         | 35,92   | 48,19  | 41,51    | 55,45  | 44,39    | 59,17  | 44,70      | 59,57  | 45,01    | 59,97  | 46,31    | 61,64  |
| 500514070057603                       | ESALERG GOTAS (ACHÉ)                            | 1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML          | 9,96    | 13,36  | 11,51    | 15,37  | 12,31    | 16,41  | 12,39      | 16,51  | 12,48    | 16,63  | 12,84    | 17,09  |
| 500514070057703                       | ESALERG GOTAS (ACHÉ)                            | 1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 19,91   | 26,71  | 23,01    | 30,74  | 24,60    | 32,79  | 24,78      | 33,02  | 24,95    | 33,24  | 25,67    | 34,17  |
| 526114060093503                       | ALERADINA (GERMED)                              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD        | 20,34   | 27,29  | 23,51    | 31,40  | 25,14    | 33,51  | 25,31      | 33,73  | 25,49    | 33,96  | 26,23    | 34,91  |
| 526114060093603                       | ALERADINA (GERMED)                              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD       | 33,91   | 45,49  | 39,18    | 52,34  | 41,90    | 55,85  | 42,19      | 56,22  | 42,49    | 56,61  | 43,72    | 58,19  |
| 536217070007903                       | DESLIN (ZYDUS)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 4                          | 10,13   | 13,59  | 11,71    | 15,64  | 12,52    | 16,69  | 12,61      | 16,80  | 12,70    | 16,92  | 13,07    | 17,40  |
| 500513090052706                       | DESLORATADINA (ACHÉ)                            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 25,43   | 34,11  | 29,39    | 39,26  | 31,43    | 41,89  | 31,65      | 42,18  | 31,87    | 42,46  | 32,79    | 43,64  |
| 507741201118414                       | DESTADIN (EMS S/A)                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 25,42   | 34,10  | 29,37    | 39,23  | 31,41    | 41,87  | 31,63      | 42,15  | 31,85    | 42,43  | 32,77    | 43,62  |
| 507740101111118                       | DESLORATADINA (EMS S/A)                         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 25,42   | 34,10  | 29,37    | 39,23  | 31,41    | 41,87  | 31,63      | 42,15  | 31,85    | 42,43  | 32,77    | 43,62  |
| 521113090059506                       | DESLORATADINA (BIOSINTÉTICA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 25,43   | 34,11  | 29,39    | 39,26  | 31,43    | 41,89  | 31,65      | 42,18  | 31,87    | 42,46  | 32,79    | 43,64  |
| 526132101111112                       | DESLORATADINA (GERMED)                          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 25,42   | 34,10  | 29,37    | 39,23  | 31,41    | 41,87  | 31,63      | 42,15  | 31,85    | 42,43  | 32,77    | 43,62  |
| 538802001113111                       | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)                  | 5 MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 23,99   | 32,18  | 27,72    | 37,03  | 29,64    | 39,51  | 29,85      | 39,78  | 30,06    | 40,05  | 30,93    | 41,17  |
| 527317050019104                       | AVIANT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                       | 26,35   | 35,35  | 30,45    | 40,67  | 32,56    | 43,40  | 32,79      | 43,70  | 33,02    | 43,99  | 33,98    | 45,23  |
| 531622901119411                       | SIGMALIV (EMS SIGMA)                            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 39,13   | 52,49  | 45,21    | 60,39  | 48,35    | 64,45  | 48,69      | 64,89  | 49,03    | 65,32  | 50,45    | 67,15  |
| 525515090017417                       | DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                       | 33,25   | 44,60  | 38,42    | 51,32  | 41,08    | 54,76  | 41,37      | 55,13  | 41,66    | 55,50  | 42,87    | 57,06  |
| 536216060007003                       | DESLIN (ZYDUS)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                         | 25,33   | 33,98  | 29,27    | 39,10  | 31,30    | 41,72  | 31,52      | 42,00  | 31,74    | 42,29  | 32,66    | 43,47  |
| 536216020006906                       | DESLORATADINA (ZYDUS)                           | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                         | 25,33   | 33,98  | 29,27    | 39,10  | 31,30    | 41,72  | 31,52      | 42,00  | 31,74    | 42,29  | 32,66    | 43,47  |
| 538804102111412                       | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 39,13   | 52,49  | 45,21    | 60,39  | 48,35    | 64,45  | 48,69      | 64,89  | 49,03    | 65,32  | 50,45    | 67,15  |
| 526135801112418                       | ALERADINA (GERMED)                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 25,42   | 34,10  | 29,37    | 39,23  | 31,41    | 41,87  | 31,63      | 42,15  | 31,85    | 42,43  | 32,77    | 43,62  |
| 511515080060306                       | DESLORATADINA (SANDOZ)                          | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                         | 25,43   | 34,11  | 29,39    | 39,26  | 31,43    | 41,89  | 31,65      | 42,18  | 31,87    | 42,46  | 32,79    | 43,64  |
| 525308501117112                       | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 25,43   | 34,11  | 29,39    | 39,26  | 31,43    | 41,89  | 31,65      | 42,18  | 31,87    | 42,46  | 32,79    | 43,64  |
| 500514010054503                       | ESALERG (ACHÉ)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 25,43   | 34,11  | 29,39    | 39,26  | 31,43    | 41,89  | 31,65      | 42,18  | 31,87    | 42,46  | 32,79    | 43,64  |
| 526112040083506                       | DESLORATADINA (GERMED)                          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 61,02   | 81,86  | 70,52    | 94,20  | 75,41    | 100,52 | 75,94      | 101,20 | 76,47    | 101,88 | 78,68    | 104,73 |
| 538812060041903                       | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 82,34   | 110,46 | 95,15    | 127,10 | 101,75   | 135,63 | 102,46     | 136,54 | 103,18   | 137,47 | 106,17   | 141,32 |
| 525312050035106                       | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 57,66   | 77,35  | 66,63    | 89,00  | 71,25    | 94,97  | 71,75      | 95,62  | 72,25    | 96,26  | 74,34    | 98,95  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DESLORATADINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 552918040072603                       | ESALERG (ACHÉ)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 51,62   | 69,25  | 59,65    | 79,68  | 63,78    | 85,01  | 64,23      | 85,59  | 64,68    | 86,17  | 66,55    | 88,58  |
| 541812070001406                       | DESLORATADINA (EMS S/A)                            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 76,27   | 102,31 | 88,14    | 117,74 | 94,25    | 125,63 | 94,91      | 126,48 | 95,58    | 127,34 | 98,35    | 130,91 |
| 541812050000003                       | DESTADIN (EMS S/A)                                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 76,27   | 102,31 | 88,13    | 117,72 | 94,24    | 125,61 | 94,90      | 126,47 | 95,57    | 127,33 | 98,34    | 130,89 |
| 526114060093403                       | ALERADINA (GERMED)                                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 61,02   | 81,86  | 70,52    | 94,20  | 75,41    | 100,52 | 75,94      | 101,20 | 76,47    | 101,88 | 78,68    | 104,73 |
| 538812040040506                       | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 61,02   | 81,86  | 70,52    | 94,20  | 75,41    | 100,52 | 75,94      | 101,20 | 76,47    | 101,88 | 78,68    | 104,73 |
| 536217070008003                       | DESLIN (ZYDUS)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 76      | 101,95 | 87,83    | 117,32 | 93,92    | 125,19 | 94,57      | 126,03 | 95,24    | 126,89 | 98,00    | 130,44 |
| 527317050019204                       | AVIANT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30           | 74,2    | 99,54  | 85,74    | 114,53 | 91,69    | 122,22 | 92,33      | 123,04 | 92,98    | 123,88 | 95,67    | 127,34 |
| 531612040066703                       | SIGMALIV (EMS SIGMA)                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 82,14   | 110,19 | 94,92    | 126,79 | 101,50   | 135,29 | 102,21     | 136,21 | 102,93   | 137,13 | 105,91   | 140,97 |
| 525515090017517                       | DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30           | 51,62   | 69,25  | 59,65    | 79,68  | 63,78    | 85,01  | 64,23      | 85,59  | 64,68    | 86,17  | 66,55    | 88,58  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DESOGESTREL</b>   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511512100055806                       | DESOGESTREL (SANDOZ)                               | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 16,05   | 22,19  | 18,24    | 25,22  | 19,33    | 26,72  | 19,45      | 26,89  | 19,57    | 27,05  | 20,06    | 27,73  |
| 523713020027404                       | NACTALI (LIBBS)                                    | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 20,48   | 28,31  | 23,28    | 32,18  | 24,68    | 34,12  | 24,83      | 34,33  | 24,98    | 34,53  | 25,60    | 35,39  |
| 511512090055704                       | JULIET (SANDOZ)                                    | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 21,25   | 29,38  | 24,15    | 33,39  | 25,61    | 35,40  | 25,76      | 35,61  | 25,92    | 35,83  | 26,57    | 36,73  |
| 527300201110312                       | CERAZETTE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 24,71   | 34,16  | 28,08    | 38,82  | 29,77    | 41,16  | 29,95      | 41,40  | 30,13    | 41,65  | 30,88    | 42,69  |
| 526518030092406                       | DESOGESTREL (NOVARTIS)                             | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 16,06   | 22,20  | 18,25    | 25,23  | 19,35    | 26,75  | 19,47      | 26,92  | 19,59    | 27,08  | 20,08    | 27,76  |
| 511517100064706                       | DESOGESTREL (SANDOZ)                               | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 | 28,9    | 39,95  | 32,84    | 45,40  | 34,82    | 48,14  | 35,03      | 48,43  | 35,24    | 48,72  | 36,12    | 49,93  |
| 511516050061606                       | DESOGESTREL (SANDOZ)                               | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 38,54   | 53,28  | 43,80    | 60,55  | 46,43    | 64,19  | 46,72      | 64,59  | 47,00    | 64,97  | 48,18    | 66,61  |
| 527313010009603                       | CERAZETTE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 84   | 74,13   | 102,48 | 84,24    | 116,46 | 89,31    | 123,47 | 89,85      | 124,21 | 90,40    | 124,97 | 92,66    | 128,10 |
| 526518030092506                       | DESOGESTREL (NOVARTIS)                             | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 48,18   | 66,61  | 54,75    | 75,69  | 58,05    | 80,25  | 58,40      | 80,73  | 58,76    | 81,23  | 60,23    | 83,26  |
| 511514030058103                       | JULIET (SANDOZ)                                    | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 55,96   | 77,36  | 63,59    | 87,91  | 67,42    | 93,20  | 67,83      | 93,77  | 68,24    | 94,34  | 69,95    | 96,70  |
| 523713020027504                       | NACTALI (LIBBS)                                    | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 55,94   | 77,33  | 63,57    | 87,88  | 67,40    | 93,18  | 67,81      | 93,74  | 68,22    | 94,31  | 69,93    | 96,67  |
| 525014040104004                       | ARACELI (MEDLEY)                                   | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 18,54   | 25,63  | 21,07    | 29,13  | 22,34    | 30,88  | 22,47      | 31,06  | 22,61    | 31,26  | 23,18    | 32,04  |
| 525515120018704                       | PEROLA (MERCK SHARP & DOHME)                       | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 84   | 55,65   | 76,93  | 63,23    | 87,41  | 67,04    | 92,68  | 67,45      | 93,25  | 67,86    | 93,81  | 69,56    | 96,16  |
| 525515120018804                       | PEROLA (MERCK SHARP & DOHME)                       | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 21,56   | 29,81  | 24,50    | 33,87  | 25,97    | 35,90  | 26,13      | 36,12  | 26,29    | 36,34  | 26,95    | 37,26  |
| 525014040104104                       | ARACELI (MEDLEY)                                   | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 50,03   | 69,16  | 56,85    | 78,59  | 60,27    | 83,32  | 60,64      | 83,83  | 61,01    | 84,34  | 62,54    | 86,46  |
| 504618070071304                       | CERAPREV (BRAINFARMA)                              | 75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28   | 19,02   | 26,29  | 21,61    | 29,87  | 22,91    | 31,67  | 23,05      | 31,87  | 23,19    | 32,06  | 23,77    | 32,86  |
| 504618070071404                       | CERAPREV (BRAINFARMA)                              | 75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84   | 57,06   | 78,88  | 64,84    | 89,64  | 68,74    | 95,03  | 69,16      | 95,61  | 69,58    | 96,19  | 71,32    | 98,60  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DESONIDA</b>      |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525004305164314                       | DESONOL (MEDLEY)                                   | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G        | 5,95    | 7,98   | 6,88     | 9,19   | 7,36     | 9,81   | 7,41       | 9,87   | 7,46     | 9,94   | 7,68     | 10,22  |
| 500512501175311                       | ADINOS (ACHÉ)                                      | 0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G          | 8,74    | 11,72  | 10,10    | 13,49  | 10,80    | 14,40  | 10,87      | 14,49  | 10,95    | 14,59  | 11,27    | 15,00  |
| 538815101162116                       | DESONIDA (LEGRAND PHARMA)                          | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G             | 11,08   | 14,86  | 12,80    | 17,10  | 13,69    | 18,25  | 13,78      | 18,36  | 13,88    | 18,49  | 14,28    | 19,01  |
| 517609001163119                       | DESONIDA (GLOBO)                                   | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G         | 8,42    | 11,30  | 9,73     | 13,00  | 10,40    | 13,86  | 10,48      | 13,97  | 10,55    | 14,06  | 10,86    | 14,46  |
| 507726701164111                       | DESONIDA (EMS S/A)                                 | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G             | 17,28   | 23,18  | 19,97    | 26,68  | 21,36    | 28,47  | 21,51      | 28,66  | 21,66    | 28,86  | 22,29    | 29,67  |
| 527916030026106                       | DESONIDA (PHARLAB)                                 | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G         | 10,21   | 13,70  | 11,79    | 15,75  | 12,61    | 16,81  | 12,70      | 16,92  | 12,79    | 17,04  | 13,16    | 17,52  |
| 525015030109203                       | DESONOL (MEDLEY)                                   | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G        | 17,32   | 23,23  | 20,02    | 26,74  | 21,41    | 28,54  | 21,56      | 28,73  | 21,71    | 28,92  | 22,34    | 29,74  |
| 525064208165119                       | DESONIDA (MEDLEY)                                  | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G        | 17,89   | 24,00  | 20,68    | 27,62  | 22,11    | 29,47  | 22,26      | 29,66  | 22,42    | 29,87  | 23,07    | 30,71  |
| 526118702160112                       | DESONIDA (GERMED)                                  | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G             | 16,87   | 22,63  | 19,49    | 26,03  | 20,85    | 27,79  | 20,99      | 27,97  | 21,14    | 28,16  | 21,75    | 28,95  |
| 526129401167415                       | DERMATOL (GERMED)                                  | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G              | 16,87   | 22,63  | 19,49    | 26,03  | 20,85    | 27,79  | 20,99      | 27,97  | 21,14    | 28,16  | 21,75    | 28,95  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DESONIDA</b>       |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512502171311                        | ADINOS (ACHÉ)                  | 0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G                                     | 17,48   | 23,45  | 20,20    | 26,98  | 21,60    | 28,79  | 21,75      | 28,98  | 21,90    | 29,18  | 22,53    | 29,99  |
| 525004303161318                        | DESONOL (MEDLEY)               | 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 G                                   | 17,89   | 24,00  | 20,68    | 27,62  | 22,11    | 29,47  | 22,26      | 29,66  | 22,42    | 29,87  | 23,07    | 30,71  |
| 525004301169311                        | DESONOL (MEDLEY)               | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 17,71   | 23,76  | 20,46    | 27,33  | 21,88    | 29,16  | 22,04      | 29,37  | 22,19    | 29,56  | 22,83    | 30,39  |
| 525064204161119                        | DESONIDA (MEDLEY)              | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                     | 17,71   | 23,76  | 20,46    | 27,33  | 21,88    | 29,16  | 22,04      | 29,37  | 22,19    | 29,56  | 22,83    | 30,39  |
| 526129402163413                        | DERMATOL (GERMED)              | 0,5MG/G POM CT BG AL X 30G   | 17,04   | 22,86  | 19,69    | 26,30  | 21,05    | 28,06  | 21,20      | 28,25  | 21,35    | 28,44  | 21,97    | 29,24  |
| 517609901164413                        | NEONID (GLOBO)                 | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 10,79   | 14,47  | 12,47    | 16,66  | 13,33    | 17,77  | 13,43      | 17,90  | 13,52    | 18,01  | 13,91    | 18,51  |
| 526118701164114                        | DESONIDA (GERMED)              | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 17,04   | 22,86  | 19,69    | 26,30  | 21,05    | 28,06  | 21,20      | 28,25  | 21,35    | 28,44  | 21,97    | 29,24  |
| 525004304176416                        | DESONOL (MEDLEY)               | 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G                                   | 32,2    | 43,20  | 37,21    | 49,70  | 39,79    | 53,04  | 40,07      | 53,40  | 40,35    | 53,76  | 41,52    | 55,26  |
| 525064207134112                        | DESONIDA (MEDLEY)              | 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G                                   | 32,2    | 43,20  | 37,21    | 49,70  | 39,79    | 53,04  | 40,07      | 53,40  | 40,35    | 53,76  | 41,52    | 55,26  |
| 531614060074603                        | DESOSKIN (EMS SIGMA)           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 16,42   | 22,03  | 18,97    | 25,34  | 20,28    | 27,03  | 20,43      | 27,23  | 20,57    | 27,41  | 21,17    | 28,18  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DESOXIMETASONA</b> |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502804201161314                        | ESPERSON (SANOFI-AVENTIS)      | 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                    | 21,29   | 29,43  | 24,19    | 33,44  | 25,65    | 35,46  | 25,80      | 35,67  | 25,96    | 35,89  | 26,61    | 36,79  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA</b>   |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070019206                        | DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + COP                            | 7,72    | 10,67  | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,86  | 9,35       | 12,93  | 9,41     | 13,01  | 9,65     | 13,34  |
| 532315010007603                        | ACETAZONA (THEODORO)           | 0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.) (*) | 71,09   |        | 80,79    |        | 85,66    |        | 86,17      |        | 86,70    |        | 88,87    |        |
| 525914070019506                        | DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)          | 386,04  | 533,68 | 438,68   | 606,45 | 465,11   | 642,99 | 467,93     | 646,89 | 470,78   | 650,83 | 482,55   | 667,10 |
| 525914070019306                        | DEXAMETASONA (MULTILAB)        | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)           | 386,04  | 533,68 | 438,68   | 606,45 | 465,11   | 642,99 | 467,93     | 646,89 | 470,78   | 650,83 | 482,55   | 667,10 |
| 504617030057117                        | NEODEX (BRAINFARMA)            | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML                                    | 8,68    | 12,00  | 9,86     | 13,63  | 10,45    | 14,45  | 10,52      | 14,54  | 10,58    | 14,63  | 10,84    | 14,99  |
| 503402503135417                        | DEXAGLOS (BELFAR)              | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 9,28    | 12,83  | 10,55    | 14,58  | 11,18    | 15,46  | 11,25      | 15,55  | 11,32    | 15,65  | 11,60    | 16,04  |
| 528502010136117                        | DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) (*) | 116,15  |        | 131,99   |        | 139,94   |        | 140,79     |        | 141,65   |        | 145,19   |        |
| 520716040101903                        | DEXASON (TEUTO)                | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 7,04    | 9,73   | 7,99     | 11,05  | 8,48     | 11,72  | 8,53       | 11,79  | 8,58     | 11,86  | 8,79     | 12,15  |
| 520708605131411                        | DEXASON (TEUTO)                | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 7,4     | 10,23  | 8,41     | 11,63  | 8,92     | 12,33  | 8,98       | 12,41  | 9,03     | 12,48  | 9,26     | 12,80  |
| 520708502136119                        | DEXAMETASONA (TEUTO)           | 0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED                          | 6,67    | 9,22   | 7,58     | 10,48  | 8,04     | 11,11  | 8,09       | 11,18  | 8,14     | 11,25  | 8,34     | 11,53  |
| 508303310135112                        | DEXAMETASONA (FARMACE)         | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 399,22  |        | 453,66   |        | 480,98   |        | 483,90     |        | 486,85   |        | 499,02   |        |
| 508303302132118                        | DEXAMETASONA (FARMACE)         | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 7,08    | 9,79   | 8,05     | 11,13  | 8,54     | 11,81  | 8,59       | 11,88  | 8,64     | 11,94  | 8,86     | 12,25  |
| 525912100017204                        | CORTITOP (MULTILAB)            | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 8,37    | 11,57  | 9,51     | 13,15  | 10,09    | 13,95  | 10,15      | 14,03  | 10,21    | 14,11  | 10,47    | 14,47  |
| 532312110006404                        | ACETAZONA (THEODORO)           | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)     | 106,66  | 147,45 | 121,20   | 167,55 | 128,50   | 177,64 | 129,28     | 178,72 | 130,07   | 179,81 | 133,32   | 184,31 |
| 510408401132114                        | DEXAMETASONA (GEOLAB)          | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 7,99    | 11,05  | 9,08     | 12,55  | 9,62     | 13,30  | 9,68       | 13,38  | 9,74     | 13,46  | 9,98     | 13,80  |
| 532312110006304                        | ACETAZONA (THEODORO)           | 0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML                     | 8,63    | 11,93  | 9,81     | 13,56  | 10,40    | 14,38  | 10,47      | 14,47  | 10,53    | 14,56  | 10,79    | 14,92  |
| 508303301136111                        | DEXAMETASONA (FARMACE)         | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 417,88  |        | 474,86   |        | 503,47   |        | 506,52     |        | 509,61   |        | 522,35   |        |
| 510414301136414                        | BEXETON (GEOLAB)               | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 8,82    | 12,19  | 10,03    | 13,87  | 10,63    | 14,70  | 10,69      | 14,78  | 10,76    | 14,88  | 11,03    | 15,25  |
| 525004401139112                        | DEXAMETASONA (MEDLEY)          | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                 | 8,91    | 12,32  | 10,13    | 14,00  | 10,74    | 14,85  | 10,80      | 14,93  | 10,87    | 15,03  | 11,14    | 15,40  |
| 543518010008717                        | KOIDEA (MOMENTA)               | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + COP                              | 9,42    | 13,02  | 10,71    | 14,81  | 11,35    | 15,69  | 11,42      | 15,79  | 11,49    | 15,88  | 11,78    | 16,29  |
| 519003201131419                        | DEXAMETASONA (NEO QUÍMICA)     | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 7,26    | 10,04  | 8,25     | 11,41  | 8,74     | 12,08  | 8,80       | 12,17  | 8,85     | 12,23  | 9,07     | 12,54  |
| 507709501136112                        | DEXAMETASONA (EMS S/A)         | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 8,18    | 11,31  | 9,29     | 12,84  | 9,85     | 13,62  | 9,91       | 13,70  | 9,97     | 13,78  | 10,22    | 14,13  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA</b>   |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500510406132418                        | DECADRON (ACHÉ)  | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP                             | 14,26   | 19,71    | 16,20    | 22,40    | 17,18    | 23,75    | 17,28      | 23,89    | 17,39    | 24,04    | 17,82    | 24,64    |
| 508023501135414                        | KOIDEA (EUROFARMA)   | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                            | 9,42    | 13,02    | 10,71    | 14,81    | 11,35    | 15,69    | 11,42      | 15,79    | 11,49    | 15,88    | 11,78    | 16,29    |
| 528502008131111                        | DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)                                     | 0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        | 8,91    | 12,32    | 10,12    | 13,99    | 10,73    | 14,83    | 10,79      | 14,92    | 10,86    | 15,01    | 11,13    | 15,39    |
| 528502011132115                        | DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)                                     | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) (*)  | 126,74  |          | 144,02   |          | 152,70   |          | 153,62     |          | 154,56   |          | 158,42   |          |
| 504617120067917                        | DEXAMETASONA (BRAINFARMA)  | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 7,26    | 10,04    | 8,25     | 11,41    | 8,74     | 12,08    | 8,80       | 12,17    | 8,85     | 12,23    | 9,07     | 12,54    |
| 527901101161418                        | CORTIDEX (PHARLAB)   | 0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G  | 8,22    | 11,36    | 9,34     | 12,91    | 9,90     | 13,69    | 9,96       | 13,77    | 10,02    | 13,85    | 10,27    | 14,20    |
| 500510401114411                        | DECADRON (ACHÉ)  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 4,9     | 6,77     | 5,56     | 7,69     | 5,90     | 8,16     | 5,93       | 8,20     | 5,97     | 8,25     | 6,12     | 8,46     |
| 501006801171418                        | OZURDEX (ALLERGAN)   | 0,7 MG IMPL IVIT BL APL CT  | 2369,51 | 3.275,71 | 2.692,63 | 3.722,40 | 2.854,84 | 3.946,65 | 2.872,14   | 3.970,57 | 2.889,65 | 3.994,77 | 2.961,89 | 4.094,64 |
| 500510402110411                        | DECADRON (ACHÉ)  | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 6,09    | 8,42     | 6,92     | 9,57     | 7,34     | 10,15    | 7,38       | 10,20    | 7,43     | 10,27    | 7,62     | 10,53    |
| 525914070019406                        | DEXAMETASONA (MULTILAB)  | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + COP                            | 7,72    | 10,67    | 8,77     | 12,12    | 9,30     | 12,86    | 9,35       | 12,93    | 9,41     | 13,01    | 9,65     | 13,34    |
| 506314060028504                        | DEXADEN (CIFARMA)  | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + COP                              | 5,76    | 7,96     | 6,55     | 9,05     | 6,95     | 9,61     | 6,99       | 9,66     | 7,03     | 9,72     | 7,21     | 9,97     |
| 517002001167410                        | DEXAMETASONA (LAFEPE)  | 0,1 PCC CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G                                  | 72,5    | 100,23   | 82,39    | 113,90   | 87,35    | 120,76   | 87,88      | 121,49   | 88,42    | 122,24   | 90,63    | 125,29   |
| 510412110080104                        | MAXIVIEW (GEOLAB)  | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 9,53    | 13,17    | 10,83    | 14,97    | 11,48    | 15,87    | 11,55      | 15,97    | 11,62    | 16,06    | 11,91    | 16,46    |
| 510412100078406                        | DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B (GEOLAB) | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 6,49    | 8,97     | 7,37     | 10,19    | 7,81     | 10,80    | 7,86       | 10,87    | 7,91     | 10,94    | 8,11     | 11,21    |
| 519011002169417                        | NEODEX (NEO QUÍMICA)   | 1MG CREM DERM CT BG AL X 15 G   | 11,92   | 16,48    | 13,55    | 18,73    | 14,36    | 19,85    | 14,45      | 19,98    | 14,54    | 20,10    | 14,90    | 20,60    |
| 533502503163410                        | DEXAMEX (VITAMEDIC)  | 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (*)                             | 169,41  |          | 192,51   |          | 204,11   |          | 205,35     |          | 206,60   |          | 211,77   |          |
| 520708604168419                        | DEXASON (TEUTO)  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                      | 8,39    | 11,60    | 9,53     | 13,17    | 10,11    | 13,98    | 10,17      | 14,06    | 10,23    | 14,14    | 10,49    | 14,50    |
| 532302202161410                        | ACETAZONA (THEODORO)   | 1 MG/G CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                  | 174,38  |          | 198,16   |          | 210,10   |          | 211,37     |          | 212,66   |          | 217,98   |          |
| 532302201165412                        | ACETAZONA (THEODORO)   | 1 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10 G                                     | 6,98    | 9,65     | 7,93     | 10,96    | 8,41     | 11,63    | 8,46       | 11,70    | 8,51     | 11,76    | 8,72     | 12,05    |
| 533502502167412                        | DEXAMEX (VITAMEDIC)  | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                    | 5,75    | 7,95     | 6,53     | 9,03     | 6,93     | 9,58     | 6,97       | 9,64     | 7,01     | 9,69     | 7,19     | 9,94     |
| 500902501161319                        | MAXIDEX (NOVARTIS)   | 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                     | 16,59   | 22,93    | 18,85    | 26,06    | 19,99    | 27,64    | 20,11      | 27,80    | 20,23    | 27,97    | 20,74    | 28,67    |
| 533023202171415                        | DEXANOM (UNIÃO QUÍMICA)  | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                             | 3,85    | 5,32     | 4,38     | 6,06     | 4,64     | 6,41     | 4,67       | 6,46     | 4,70     | 6,50     | 4,82     | 6,66     |
| 500902502176311                        | MAXIDEX (NOVARTIS)   | 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                         | 4,84    | 6,69     | 5,50     | 7,60     | 5,83     | 8,06     | 5,86       | 8,10     | 5,90     | 8,16     | 6,05     | 8,36     |
| 520718020109606                        | DEXAMETASONA (TEUTO)   | 4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10  | 6,67    | 9,22     | 7,58     | 10,48    | 8,03     | 11,10    | 8,08       | 11,17    | 8,13     | 11,24    | 8,33     | 11,52    |
| 538820402116111                        | DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)                                      | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                       | 6,67    | 9,22     | 7,58     | 10,48    | 8,03     | 11,10    | 8,08       | 11,17    | 8,13     | 11,24    | 8,33     | 11,52    |
| 520708503116111                        | DEXAMETASONA (TEUTO)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                       | 6,67    | 9,22     | 7,58     | 10,48    | 8,03     | 11,10    | 8,08       | 11,17    | 8,13     | 11,24    | 8,33     | 11,52    |
| 520708603110417                        | DEXASON (TEUTO)  | 4 MG COM CT BL AL PLAS X 10   | 9,01    | 12,46    | 10,24    | 14,16    | 10,86    | 15,01    | 10,92      | 15,10    | 10,99    | 15,19    | 11,26    | 15,57    |
| 520716100105903                        | DEXASON (TEUTO)  | 4MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10                    | 9,01    | 12,46    | 10,24    | 14,16    | 10,86    | 15,01    | 10,92      | 15,10    | 10,99    | 15,19    | 11,26    | 15,57    |
| 507709504119111                        | DEXAMETASONA (EMS S/A)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                       | 6,67    | 9,22     | 7,58     | 10,48    | 8,03     | 11,10    | 8,08       | 11,17    | 8,13     | 11,24    | 8,33     | 11,52    |
| 500510404113416                        | DECADRON (ACHÉ)  | 4,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 10,26   | 14,18    | 11,66    | 16,12    | 12,36    | 17,09    | 12,43      | 17,18    | 12,51    | 17,29    | 12,82    | 17,72    |
| 520714100092903                        | DEXASON (TEUTO)  | 4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10  | 9,01    | 12,46    | 10,24    | 14,16    | 10,86    | 15,01    | 10,92      | 15,10    | 10,99    | 15,19    | 11,26    | 15,57    |
| 520718020109406                        | DEXAMETASONA (TEUTO)   | 4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (*)                                   | 133,22  |          | 151,38   |          | 160,50   |          | 161,48     |          | 162,46   |          | 166,52   |          |
| 520712100085106                        | DEXAMETASONA (TEUTO)   | 4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)                        | 133,22  |          | 151,38   |          | 160,50   |          | 161,48     |          | 162,46   |          | 166,52   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXLANSOPRAZOL</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501112070019102                        | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)   | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2                                  | 3,41    | 4,57     | 3,94     | 5,26     | 4,21     | 5,61     | 4,24       | 5,65     | 4,27     | 5,69     | 4,39     | 5,84     |
| 501112070019202                        | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)   | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10                                 | 17,02   | 22,83    | 19,67    | 26,27    | 21,03    | 28,03    | 21,18      | 28,22    | 21,33    | 28,42    | 21,95    | 29,22    |
| 501112070019302                        | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)   | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30                                 | 51,06   | 68,50    | 59,00    | 78,81    | 63,09    | 84,09    | 63,53      | 84,66    | 63,98    | 85,24    | 65,83    | 87,62    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                       | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|-------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                               |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXLANSOPRAZOL</b>             |                               |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501112070019402                                    | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)      | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60              | 102,13   | 137,00    | 118,02    | 157,65    | 126,20    | 168,22    | 127,09     | 169,36    | 127,98    | 170,51    | 131,69    | 175,28    |
| 501112070019502                                    | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)      | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2               | 3,41     | 4,57      | 3,94      | 5,26      | 4,21      | 5,61      | 4,24       | 5,65      | 4,27      | 5,69      | 4,39      | 5,84      |
| 501112070019602                                    | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)      | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10              | 17,02    | 22,83     | 19,67     | 26,27     | 21,03     | 28,03     | 21,18      | 28,22     | 21,33     | 28,42     | 21,95     | 29,22     |
| 501112070019702                                    | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)      | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30              | 51,06    | 68,50     | 59,00     | 78,81     | 63,09     | 84,09     | 63,53      | 84,66     | 63,98     | 85,24     | 65,83     | 87,62     |
| 501112070019802                                    | DEXILANT (TAKEDA PHARMA)      | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60              | 102,13   | 137,00    | 118,02    | 157,65    | 126,20    | 168,22    | 127,09     | 169,36    | 127,98    | 170,51    | 131,69    | 175,28    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXPANTENOL</b>                |                               |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 528514120126604                                    | DEXPROTENOL (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,61    | 14,23     | 12,26     | 16,38     | 13,11     | 17,47     | 13,20      | 17,59     | 13,29     | 17,71     | 13,67     | 18,20     |
| 528514120126704                                    | DEXPROTENOL (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 30 G               | 1060,89  | 1.423,15  | 1.225,95  | 1.637,60  | 1.310,97  | 1.747,42  | 1.320,12   | 1.759,22  | 1.329,41  | 1.771,18  | 1.367,90  | 1.820,72  |
| 503101001173315                                    | DEXPANTENOL - EPITEGEL (BL)   | 50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G                | 24,9     | 33,40     | 28,77     | 38,43     | 30,77     | 41,01     | 30,98      | 41,28     | 31,20     | 41,57     | 32,10     | 42,73     |
| 533516100029804                                    | VIT PANTENOL (VITAMEDIC)      | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 9,86     | 13,23     | 11,40     | 15,23     | 12,19     | 16,25     | 12,27      | 16,35     | 12,36     | 16,47     | 12,72     | 16,93     |
| 517113050011904                                    | PELLETRAT (ELOFAR)            | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,47    | 14,05     | 12,10     | 16,16     | 12,94     | 17,25     | 13,03      | 17,36     | 13,12     | 17,48     | 13,50     | 17,97     |
| 507745501167413                                    | CICATENOL (EMS S/A)           | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,24    | 13,74     | 11,83     | 15,80     | 12,65     | 16,86     | 12,74      | 16,98     | 12,83     | 17,09     | 13,20     | 17,57     |
| 520713050087704                                    | TEUPANTOL (TEUTO)             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL REV EPOXI FENOLICO X 30G | 9,98     | 13,39     | 11,53     | 15,40     | 12,33     | 16,43     | 12,41      | 16,54     | 12,50     | 16,65     | 12,86     | 17,12     |
| 542012060001504                                    | DEPANTOL (NAVITIVA)           | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 9,53     | 12,78     | 11,01     | 14,71     | 11,77     | 15,69     | 11,86      | 15,80     | 11,94     | 15,91     | 12,29     | 16,36     |
| 510413101168411                                    | PANTODEX (GEOLAB)             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,8     | 14,49     | 12,48     | 16,67     | 13,34     | 17,78     | 13,44      | 17,91     | 13,53     | 18,03     | 13,92     | 18,53     |
| 506413070027603                                    | BEPANTRIZ (CIMED)             | 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G          | 10,73    | 14,39     | 12,40     | 16,56     | 13,26     | 17,67     | 13,36      | 17,80     | 13,45     | 17,92     | 13,84     | 18,42     |
| 506412001161415                                    | BEPANTRIZ (CIMED)             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,73    | 14,39     | 12,40     | 16,56     | 13,26     | 17,67     | 13,36      | 17,80     | 13,45     | 17,92     | 13,84     | 18,42     |
| 504616020035017                                    | NEOPANTOL (BRAINFARMA)        | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,73    | 14,39     | 12,39     | 16,55     | 13,25     | 17,66     | 13,35      | 17,79     | 13,44     | 17,91     | 13,83     | 18,41     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIACEREÍNA</b>                 |                               |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 532800201116417                                    | ARTRODAR (TRB PHARMA)         | 50 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 101,98   | 140,98    | 115,88    | 160,20    | 122,86    | 169,85    | 123,61     | 170,88    | 124,36    | 171,92    | 127,47    | 176,22    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIASPARTATO DE PASIREOTIDA</b> |                               |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516120087701                                    | UPELIOR (NOVARTIS)            | 0,3 MG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 1 ML        | 5895,66  | 7.908,82  | 6.812,95  | 9.100,63  | 7.285,42  | 9.710,92  | 7.336,31   | 9.776,51  | 7.387,91  | 9.842,97  | 7.601,80  | 10.118,25 |
| 526516120087801                                    | UPELIOR (NOVARTIS)            | 0,3 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML         | 1179,12  | 1.581,75  | 1.362,58  | 1.820,11  | 1.457,07  | 1.942,16  | 1.467,25   | 1.955,29  | 1.477,57  | 1.968,58  | 1.520,35  | 2.023,64  |
| 526516120087601                                    | UPELIOR (NOVARTIS)            | 0,3 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML        | 11791,32 | 15.817,64 | 13.625,90 | 18.201,26 | 14.570,86 | 19.421,86 | 14.672,62  | 19.553,01 | 14.775,83 | 19.685,96 | 15.203,62 | 20.236,52 |
| 526516120087401                                    | UPELIOR (NOVARTIS)            | 0,6 MG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 1 ML        | 6960,19  | 9.336,85  | 8.043,11  | 10.743,86 | 8.600,90  | 11.464,35 | 8.660,97   | 11.541,77 | 8.721,89  | 11.620,25 | 8.974,41  | 11.945,24 |
| 526516120087501                                    | UPELIOR (NOVARTIS)            | 0,6 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML         | 1392,04  | 1.867,37  | 1.608,62  | 2.148,77  | 1.720,18  | 2.292,87  | 1.732,20   | 2.308,36  | 1.744,38  | 2.324,05  | 1.794,88  | 2.389,05  |
| 526516120087301                                    | UPELIOR (NOVARTIS)            | 0,6 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML        | 13920,4  | 18.673,72 | 16.086,24 | 21.487,74 | 17.201,82 | 22.928,73 | 17.321,96  | 23.083,57 | 17.443,80 | 23.240,52 | 17.948,83 | 23.890,49 |
| 526516120087001                                    | UPELIOR (NOVARTIS)            | 0,9 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML        | 14939,63 | 20.040,98 | 17.264,05 | 23.061,04 | 18.461,31 | 24.607,53 | 18.590,24  | 24.773,71 | 18.721,01 | 24.942,16 | 19.263,02 | 25.639,72 |
| 526516120087101                                    | UPELIOR (NOVARTIS)            | 0,9 MG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 1 ML        | 7469,81  | 10.020,48 | 8.632,02  | 11.530,51 | 9.230,65  | 12.303,76 | 9.295,12   | 12.386,85 | 9.360,50  | 12.471,07 | 9.631,51  | 12.819,86 |
| 526516120087201                                    | UPELIOR (NOVARTIS)            | 0,9 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML         | 1493,95  | 2.004,08  | 1.726,39  | 2.306,08  | 1.846,12  | 2.460,74  | 1.859,01   | 2.477,35  | 1.872,09  | 2.494,20  | 1.926,29  | 2.563,96  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIATRIZOATO DE MEGLUMINA</b>   |                               |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540713080001914                                    | RELIEV (BRACCO)               | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                 | 400,07   | 536,68    | 462,31    | 617,55    | 494,38    | 658,97    | 497,83     | 663,42    | 501,33    | 667,93    | 515,84    | 686,60    |
| 540713080002014                                    | RELIEV (BRACCO)               | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                 | 999,19   | 1.340,38  | 1.154,65  | 1.542,36  | 1.234,72  | 1.645,79  | 1.243,34   | 1.656,90  | 1.252,09  | 1.668,17  | 1.288,34  | 1.714,82  |
| 540713080002114                                    | RELIEV (BRACCO)               | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                | 1948,1   | 2.613,31  | 2.251,20  | 3.007,12  | 2.407,33  | 3.208,79  | 2.424,14   | 3.230,46  | 2.441,19  | 3.252,42  | 2.511,87  | 3.343,38  |
| 540713080001603                                    | PIELOGRAF (BRACCO)            | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML (*)                | 443,92   |           | 504,46    |           | 534,85    |           | 538,09     |           | 541,37    |           | 554,90    |           |
| 540713080001703                                    | PIELOGRAF (BRACCO)            | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML (*)                | 1098,58  |           | 1.248,38  |           | 1.323,59  |           | 1.331,61   |           | 1.339,73  |           | 1.373,22  |           |
| 540713080001803                                    | PIELOGRAF (BRACCO)            | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML (*)               | 2271,12  |           | 2.580,82  |           | 2.736,29  |           | 2.752,87   |           | 2.769,66  |           | 2.838,90  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIAZEPAM</b>                   |                               |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|----------------------------------|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIAZEPAM</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012604                  | LFM-DIAZEPAM (MARINHA)                          | 10 MG COM CT BL AL PVC X 10                        | 0,87    | 1,20   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505508701115419                  | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)                          | 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                     | 4,82    | 6,66   | 5,48     | 7,58   | 5,81     | 8,03   | 5,84       | 8,07   | 5,88     | 8,13   | 6,03     | 8,34   |
| 533012302110412                  | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 7,36    | 10,17  | 8,37     | 11,57  | 8,87     | 12,26  | 8,93       | 12,35  | 8,98     | 12,41  | 9,20     | 12,72  |
| 517700701113419                  | KIATRIUM (GROSS)                                | 10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20               | 8,86    | 11,89  | 10,24    | 13,68  | 10,95    | 14,60  | 11,02      | 14,69  | 11,10    | 14,79  | 11,42    | 15,20  |
| 529206101112317                  | VALIUM (ROCHE)                                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 9,28    | 12,83  | 10,55    | 14,58  | 11,18    | 15,46  | 11,25      | 15,55  | 11,32    | 15,65  | 11,60    | 16,04  |
| 519030902110113                  | DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,82    | 8,05   | 6,62     | 9,15   | 7,01     | 9,69   | 7,06       | 9,76   | 7,10     | 9,82   | 7,28     | 10,06  |
| 504618020069014                  | DIENZEPAX (BRAINFARMA)                          | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6,17    | 8,53   | 7,01     | 9,69   | 7,43     | 10,27  | 7,47       | 10,33  | 7,52     | 10,40  | 7,71     | 10,66  |
| 538808201114110                  | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,69    | 7,87   | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,90       | 9,54   | 6,94     | 9,59   | 7,11     | 9,83   |
| 502822501110411                  | DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6,65    | 9,19   | 7,56     | 10,45  | 8,01     | 11,07  | 8,06       | 11,14  | 8,11     | 11,21  | 8,31     | 11,49  |
| 527915030019606                  | DIAZEPAM (PHARLAB)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,82    | 8,05   | 6,62     | 9,15   | 7,01     | 9,69   | 7,06       | 9,76   | 7,10     | 9,82   | 7,28     | 10,06  |
| 531624002111414                  | DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6,01    | 8,31   | 6,83     | 9,44   | 7,24     | 10,01  | 7,29       | 10,08  | 7,33     | 10,13  | 7,51     | 10,38  |
| 504618060070917                  | DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,82    | 8,05   | 6,62     | 9,15   | 7,01     | 9,69   | 7,06       | 9,76   | 7,10     | 9,82   | 7,28     | 10,06  |
| 529903701111117                  | DIAZEPAM (RANBAXY)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5,24    | 7,24   | 5,95     | 8,23   | 6,31     | 8,72   | 6,35       | 8,78   | 6,39     | 8,83   | 6,55     | 9,05   |
| 538812040040706                  | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9,07    | 12,54  | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 10,99      | 15,19  | 11,06    | 15,29  | 11,34    | 15,68  |
| 533017100066006                  | DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 9,04    | 12,50  | 10,28    | 14,21  | 10,90    | 15,07  | 10,96      | 15,15  | 11,03    | 15,25  | 11,31    | 15,64  |
| 517700702111411                  | KIATRIUM (GROSS)                                | 10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30               | 12,84   | 17,22  | 14,84    | 19,82  | 15,87    | 21,15  | 15,98      | 21,30  | 16,09    | 21,44  | 16,56    | 22,04  |
| 529206102119315                  | VALIUM (ROCHE)                                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 13,93   | 19,26  | 15,83    | 21,88  | 16,79    | 23,21  | 16,89      | 23,35  | 16,99    | 23,49  | 17,41    | 24,07  |
| 504618060071017                  | DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,72    | 12,05  | 9,91     | 13,70  | 10,50    | 14,52  | 10,57      | 14,61  | 10,63    | 14,70  | 10,90    | 15,07  |
| 527915030019706                  | DIAZEPAM (PHARLAB)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,72    | 12,05  | 9,91     | 13,70  | 10,51    | 14,53  | 10,58      | 14,63  | 10,64    | 14,71  | 10,91    | 15,08  |
| 531617040081103                  | DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)                         | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 11,07   | 15,30  | 12,58    | 17,39  | 13,34    | 18,44  | 13,42      | 18,55  | 13,50    | 18,66  | 13,84    | 19,13  |
| 519030903117111                  | DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8,72    | 12,05  | 9,91     | 13,70  | 10,50    | 14,52  | 10,57      | 14,61  | 10,63    | 14,70  | 10,90    | 15,07  |
| 506703201116413                  | COMPAZ (CRISTÁLIA)                              | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) (*) | 21,55   |        | 24,49    |        | 25,96    |        | 26,12      |        | 26,28    |        | 26,94    |        |
| 533012301114414                  | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)  | 72,81   |        | 82,74    |        | 87,72    |        | 88,25      |        | 88,79    |        | 91,01    |        |
| 510013060012803                  | FURP-DIAZEPAM (FURP)                            | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 32,78   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524715070012704                  | LFM-DIAZEPAM (MARINHA)                          | 10 MG COM CX BL AL PVC X 500                       | 43,59   | 60,26  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505508703118415                  | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)                          | 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                    | 121,26  | 167,63 | 137,80   | 190,50 | 146,10   | 201,97 | 146,98     | 203,19 | 147,88   | 204,44 | 151,58   | 209,55 |
| 530700908114415                  | SANTIAZEPAM (SANTISA)                           | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 25,73   |        | 29,24    |        | 31,00    |        | 31,19      |        | 31,38    |        | 32,16    |        |
| 527915030019806                  | DIAZEPAM (PHARLAB)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 41,24   |        | 46,86    |        | 49,68    |        | 49,99      |        | 50,29    |        | 51,55    |        |
| 510001901116417                  | FURP-DIAZEPAM (FURP)                            | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)     | 32,78   | 45,32  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530700906111419                  | SANTIAZEPAM (SANTISA)                           | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) (*)  | 51,49   |        | 58,51    |        | 62,03    |        | 62,41      |        | 62,79    |        | 64,36    |        |
| 504618060071217                  | DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 4,3     | 5,94   | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,21       | 7,20   | 5,24     | 7,24   | 5,37     | 7,42   |
| 533012304113419                  | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6,4     | 8,85   | 7,28     | 10,06  | 7,72     | 10,67  | 7,76       | 10,73  | 7,81     | 10,80  | 8,01     | 11,07  |
| 505508702111417                  | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)                          | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                      | 4,18    | 5,78   | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97   | 5,07       | 7,01   | 5,10     | 7,05   | 5,23     | 7,23   |
| 517700704112413                  | KIATRIUM (GROSS)                                | 5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20                | 6,42    | 8,61   | 7,41     | 9,90   | 7,93     | 10,57  | 7,98       | 10,63  | 8,04     | 10,71  | 8,27     | 11,01  |
| 519030904113111                  | DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 4,3     | 5,94   | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,21       | 7,20   | 5,24     | 7,24   | 5,37     | 7,42   |
| 504618020069114                  | DIENZEPAX (BRAINFARMA)                          | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 4,68    | 6,47   | 5,32     | 7,35   | 5,64     | 7,80   | 5,68       | 7,85   | 5,71     | 7,89   | 5,85     | 8,09   |
| 538808202110119                  | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 4,26    | 5,89   | 4,84     | 6,69   | 5,13     | 7,09   | 5,16       | 7,13   | 5,19     | 7,17   | 5,32     | 7,35   |
| 531624001115416                  | DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 3,67    | 5,07   | 4,17     | 5,76   | 4,43     | 6,12   | 4,45       | 6,15   | 4,48     | 6,19   | 4,59     | 6,35   |
| 529206104111311                  | VALIUM (ROCHE)                                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6,93    | 9,58   | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,40       | 11,61  | 8,45     | 11,68  | 8,66     | 11,97  |
| 529206105118311                  | VALIUM (ROCHE)                                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 10,46   | 14,46  | 11,88    | 16,42  | 12,60    | 17,42  | 12,67      | 17,52  | 12,75    | 17,63  | 13,07    | 18,07  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIAZEPAM</b>    |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531617040081003                     | DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)                         | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 7,77    | 10,74  | 8,83     | 12,21  | 9,37     | 12,95  | 9,42       | 13,02  | 9,48     | 13,11  | 9,72     | 13,44  |
| 533017100065906                     | DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 6,77    | 9,36   | 7,70     | 10,64  | 8,16     | 11,28  | 8,21       | 11,35  | 8,26     | 11,42  | 8,47     | 11,71  |
| 519030901114115                     | DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 6,45    | 8,92   | 7,32     | 10,12  | 7,77     | 10,74  | 7,81       | 10,80  | 7,86     | 10,87  | 8,06     | 11,14  |
| 538812040040606                     | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 6,81    | 9,41   | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,25       | 11,41  | 8,30     | 11,47  | 8,51     | 11,76  |
| 504618060071117                     | DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 6,45    | 8,92   | 7,32     | 10,12  | 7,77     | 10,74  | 7,81       | 10,80  | 7,86     | 10,87  | 8,06     | 11,14  |
| 506703203119411                     | COMPAZ (CRISTÁLIA)                              | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)              | 17,72   |        | 20,14    |        | 21,35    |        | 21,48      |        | 21,61    |        | 22,15    |        |
| 533012303117410                     | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)             | 63,71   |        | 72,39    |        | 76,75    |        | 77,22      |        | 77,69    |        | 79,63    |        |
| 530700909110413                     | SANTIAZEPAM (SANTISA)                           | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)               | 23,25   |        | 26,42    |        | 28,01    |        | 28,18      |        | 28,35    |        | 29,06    |        |
| 510015010030703                     | FURP-DIAZEPAM (FURP)                            | 5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)            | 16,38   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505508704114413                     | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)                          | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                               | 105,67  | 146,08 | 120,08   | 166,00 | 127,32   | 176,01 | 128,09     | 177,08 | 128,87   | 178,16 | 132,09   | 182,61 |
| 530700907118417                     | SANTIAZEPAM (SANTISA)                           | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) (*)             | 46,52   |        | 52,86    |        | 56,05    |        | 56,39      |        | 56,73    |        | 58,15    |        |
| 506703202155412                     | COMPAZ (CRISTÁLIA)                              | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                  | 51,15   |        | 58,13    |        | 61,63    |        | 62,00      |        | 62,38    |        | 63,94    |        |
| 533004202153119                     | DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 28,63   |        | 32,53    |        | 34,49    |        | 34,70      |        | 34,91    |        | 35,78    |        |
| 533012305152418                     | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                    | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 55,77   |        | 63,37    |        | 67,19    |        | 67,60      |        | 68,01    |        | 69,71    |        |
| 530702301152112                     | DIAZEPAM (SANTISA)                              | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) (*)       | 44,46   |        | 50,52    |        | 53,57    |        | 53,89      |        | 54,22    |        | 55,58    |        |
| 520727601152119                     | DIAZEPAM (TEUTO)                                | 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML( EMB HOSP) (*)       | 42,28   |        | 48,04    |        | 50,94    |        | 51,25      |        | 51,56    |        | 52,85    |        |
| 511611001151111                     | DIAZEPAM (HIPOLABOR)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 58,84   |        | 66,86    |        | 70,89    |        | 71,32      |        | 71,75    |        | 73,54    |        |
| 506715020056903                     | COMPAZ (CRISTÁLIA)                              | 5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 20,61   |        | 23,42    |        | 24,83    |        | 24,98      |        | 25,13    |        | 25,76    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIAZÓXIDO</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714001156417                     | TENSURIL (CRISTÁLIA)                            | 15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML (*)                 | 52,2    |        | 59,32    |        | 62,89    |        | 63,27      |        | 63,66    |        | 65,25    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525305901130111                     | DICLOFENACO RESINATO (NOVA QUÍMICA)             | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 8,19    | 11,32  | 9,31     | 12,87  | 9,87     | 13,64  | 9,93       | 13,73  | 9,99     | 13,81  | 10,24    | 14,16  |
| 523400801176416                     | MAXILERG (LATINOFARMA)                          | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                        | 17,11   | 23,65  | 19,45    | 26,89  | 20,62    | 28,51  | 20,74      | 28,67  | 20,87    | 28,85  | 21,39    | 29,57  |
| 505504301163413                     | DORFLAN (CAZI QUÍMICA)                          | 1 PCC GEL TOP CT BG AL X 60 G                                | 14,55   | 19,52  | 16,81    | 22,45  | 17,98    | 23,97  | 18,10      | 24,12  | 18,23    | 24,29  | 18,76    | 24,97  |
| 529903901110114                     | DICLOFENACO SODICO (RANBAXY)                    | 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10               | 8,42    | 11,64  | 9,57     | 13,23  | 10,15    | 14,03  | 10,21      | 14,11  | 10,27    | 14,20  | 10,53    | 14,56  |
| 525418501111118                     | DICLOFENACO SÓDICO (MERCK S/A)                  | 100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10      | 9,01    | 12,46  | 10,24    | 14,16  | 10,86    | 15,01  | 10,92      | 15,10  | 10,99    | 15,19  | 11,26    | 15,57  |
| 525400501111417                     | ARTREN (MERCK S/A)                              | 100 MG CAP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10           | 15,14   | 20,93  | 17,20    | 23,78  | 18,24    | 25,22  | 18,35      | 25,37  | 18,46    | 25,52  | 18,92    | 26,16  |
| 520710204139413                     | FENAFLAN (TEUTO)                                | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 8,49    | 11,74  | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,29      | 14,23  | 10,35    | 14,31  | 10,61    | 14,67  |
| 533503702135415                     | FLAMATRAT (VITAMEDIC)                           | 15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 418,67  |        | 475,76   |        | 504,42   |        | 507,48     |        | 510,57   |        | 523,33   |        |
| 533503703131413                     | FLAMATRAT (VITAMEDIC)                           | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 8,11    | 11,21  | 9,22     | 12,75  | 9,77     | 13,51  | 9,83       | 13,59  | 9,89     | 13,67  | 10,14    | 14,02  |
| 526118901139113                     | DICLOFENACO RESINATO (GERMED)                   | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 8,03    | 11,10  | 9,12     | 12,61  | 9,67     | 13,37  | 9,73       | 13,45  | 9,79     | 13,53  | 10,03    | 13,87  |
| 525004801137117                     | DICLOFENACO RESINATO (MEDLEY)                   | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 7,84    | 10,84  | 8,91     | 12,32  | 9,44     | 13,05  | 9,50       | 13,13  | 9,56     | 13,22  | 9,80     | 13,55  |
| 533004401156118                     | DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA)              | 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML                   | 4,81    | 6,65   | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,83       | 8,06   | 5,87     | 8,11   | 6,02     | 8,32   |
| 533004402152116                     | DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA)              | 25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 48,78   |        | 55,43    |        | 58,77    |        | 59,13      |        | 59,49    |        | 60,98    |        |
| 520717050107703                     | FENAFLAN D (TEUTO)                              | 44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20               | 8,42    | 11,64  | 9,57     | 13,23  | 10,15    | 14,03  | 10,21      | 14,11  | 10,27    | 14,20  | 10,53    | 14,56  |
| 520710301118417                     | FENAFLAN D (TEUTO)                              | 44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,42    | 11,64  | 9,57     | 13,23  | 10,15    | 14,03  | 10,21      | 14,11  | 10,27    | 14,20  | 10,53    | 14,56  |
| 520710201113413                     | FENAFLAN (TEUTO)                                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 3,76    | 5,20   | 4,28     | 5,92   | 4,53     | 6,26   | 4,56       | 6,30   | 4,59     | 6,35   | 4,70     | 6,50   |
| 533004301119415                     | DICLO P (UNIÃO QUÍMICA)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 12,94      | 17,89  | 13,02    | 18,00  | 13,35    | 18,46  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO</b>               |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526201002111412                                   | CLOFEN S (ONEFARMA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 8,1     | 11,20 | 9,21     | 12,73 | 9,76     | 13,49 | 9,82       | 13,58 | 9,88     | 13,66 | 10,13    | 14,00 |
| 526200902119411                                   | CLOFEN K (ONEFARMA)                        | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,1     | 11,20 | 9,21     | 12,73 | 9,76     | 13,49 | 9,82       | 13,58 | 9,88     | 13,66 | 10,13    | 14,00 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO COLESTIRAMINA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526506505117313                                   | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4             | 5,38    | 7,44  | 6,11     | 8,45  | 6,48     | 8,96  | 6,52       | 9,01  | 6,56     | 9,07  | 6,72     | 9,29  |
| 507727203117118                                   | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)        | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10       | 9,29    | 12,84 | 10,56    | 14,60 | 11,19    | 15,47 | 11,26      | 15,57 | 11,33    | 15,66 | 11,61    | 16,05 |
| 526506502118319                                   | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 14,32   | 19,80 | 16,27    | 22,49 | 17,25    | 23,85 | 17,35      | 23,99 | 17,46    | 24,14 | 17,90    | 24,75 |
| 526116203116111                                   | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10       | 9,24    | 12,77 | 10,50    | 14,52 | 11,13    | 15,39 | 11,20      | 15,48 | 11,27    | 15,58 | 11,55    | 15,97 |
| 538808503110411                                   | DRYLAC (LEGRAND PHARMA)                    | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10 | 9,98    | 13,80 | 11,34    | 15,68 | 12,02    | 16,62 | 12,10      | 16,73 | 12,17    | 16,82 | 12,47    | 17,24 |
| 538808502114411                                   | DRYLAC (LEGRAND PHARMA)                    | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14 | 13,97   | 19,31 | 15,88    | 21,95 | 16,83    | 23,27 | 16,94      | 23,42 | 17,04    | 23,56 | 17,47    | 24,15 |
| 526506503114317                                   | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 23,07   | 31,89 | 26,21    | 36,23 | 27,79    | 38,42 | 27,96      | 38,65 | 28,13    | 38,89 | 28,83    | 39,86 |
| 507727201114111                                   | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)        | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14       | 14,21   | 19,64 | 16,15    | 22,33 | 17,12    | 23,67 | 17,22      | 23,81 | 17,33    | 23,96 | 17,76    | 24,55 |
| 526116201113115                                   | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14       | 14,14   | 19,55 | 16,06    | 22,20 | 17,03    | 23,54 | 17,14      | 23,70 | 17,24    | 23,83 | 17,67    | 24,43 |
| 538813601117113                                   | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14            | 13,07   | 18,07 | 14,85    | 20,53 | 15,75    | 21,77 | 15,84      | 21,90 | 15,94    | 22,04 | 16,34    | 22,59 |
| 525004501117110                                   | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 14,21   | 19,64 | 16,15    | 22,33 | 17,12    | 23,67 | 17,22      | 23,81 | 17,33    | 23,96 | 17,76    | 24,55 |
| 504617020051817                                   | ZOTAC (BRAINFARMA)                         | 140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14              | 14,23   | 19,67 | 16,17    | 22,35 | 17,14    | 23,70 | 17,24      | 23,83 | 17,35    | 23,99 | 17,78    | 24,58 |
| 525004502113119                                   | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 19,32   | 26,71 | 21,95    | 30,34 | 23,28    | 32,18 | 23,42      | 32,38 | 23,56    | 32,57 | 24,15    | 33,39 |
| 507727202110111                                   | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)        | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20       | 19,34   | 26,74 | 21,97    | 30,37 | 23,30    | 32,21 | 23,44      | 32,40 | 23,58    | 32,60 | 24,17    | 33,41 |
| 526506501111310                                   | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 31,29   | 43,26 | 35,56    | 49,16 | 37,70    | 52,12 | 37,93      | 52,44 | 38,16    | 52,75 | 39,11    | 54,07 |
| 526116202111116                                   | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20       | 19,44   | 26,87 | 22,09    | 30,54 | 23,42    | 32,38 | 23,57      | 32,58 | 23,71    | 32,78 | 24,30    | 33,59 |
| 504617020051917                                   | ZOTAC (BRAINFARMA)                         | 140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20              | 27,58   | 38,13 | 31,34    | 43,33 | 33,22    | 45,92 | 33,43      | 46,22 | 33,63    | 46,49 | 34,47    | 47,65 |
| 538808501118413                                   | DRYLAC (LEGRAND PHARMA)                    | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20 | 20      | 27,65 | 22,73    | 31,42 | 24,10    | 33,32 | 24,24      | 33,51 | 24,39    | 33,72 | 25,00    | 34,56 |
| 538813602113111                                   | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20            | 18,29   | 25,28 | 20,79    | 28,74 | 22,04    | 30,47 | 22,17      | 30,65 | 22,31    | 30,84 | 22,87    | 31,62 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO DE SÓDIO</b>      |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500500901114413                                   | BIOFENAC CLR (ACHÉ)                        | 75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14       | 15,98   | 22,09 | 18,16    | 25,11 | 19,26    | 26,63 | 19,37      | 26,78 | 19,49    | 26,94 | 19,98    | 27,62 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506301503169410                                   | CATAPLEXYM (CIFARMA)                       | 10 MG GEL CT BG AL X 60 G (*)                         | 10,37   |       | 11,98    |       | 12,81    |       | 12,90      |       | 12,99    |       | 13,37    |       |
| 506405701161415                                   | PROBENXIL (CIMED)                          | 10MG GEL TOP CT BG AL X 60 G                          | 11,8    | 15,83 | 13,64    | 18,22 | 14,58    | 19,43 | 14,69      | 19,58 | 14,79    | 19,70 | 15,22    | 20,26 |
| 533005802162419                                   | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                    | 10MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G                        | 17,24   | 23,13 | 19,92    | 26,61 | 21,30    | 28,39 | 21,45      | 28,58 | 21,60    | 28,78 | 22,23    | 29,59 |
| 531608701167115                                   | DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS SIGMA)       | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                        | 6,58    | 8,83  | 7,61     | 10,17 | 8,14     | 10,85 | 8,19       | 10,91 | 8,25     | 10,99 | 8,49     | 11,30 |
| 526216110013804                                   | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (ONEFARMA)        | 10 MG/G GEL CT BG PLAS AL OPC X 60                    | 9,99    | 13,81 | 11,35    | 15,69 | 12,03    | 16,63 | 12,11      | 16,74 | 12,18    | 16,84 | 12,48    | 17,25 |
| 533014040060303                                   | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                    | 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                       | 10,28   | 13,79 | 11,88    | 15,87 | 12,70    | 16,93 | 12,79      | 17,04 | 12,88    | 17,16 | 13,25    | 17,64 |
| 526118801169118                                   | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GERMED)          | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                      | 6,65    | 8,92  | 7,68     | 10,26 | 8,21     | 10,94 | 8,27       | 11,02 | 8,33     | 11,10 | 8,57     | 11,41 |
| 507710001168116                                   | DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS S/A)         | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                      | 9,46    | 12,69 | 10,93    | 14,60 | 11,69    | 15,58 | 11,77      | 15,68 | 11,85    | 15,79 | 12,19    | 16,23 |
| 531613050069304                                   | PHASTER (EMS SIGMA)                        | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                      | 9,51    | 12,76 | 10,99    | 14,68 | 11,75    | 15,66 | 11,84      | 15,78 | 11,92    | 15,88 | 12,27    | 16,33 |
| 528523506165118                                   | DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*)    | 284,97  |       | 329,31   |       | 352,15   |       | 354,61     |       | 357,10   |       | 367,44   |       |
| 504618110072316                                   | DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO (BRAINFARMA)   | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                      | 7,18    | 9,93  | 8,15     | 11,27 | 8,64     | 11,94 | 8,70       | 12,03 | 8,75     | 12,10 | 8,97     | 12,40 |
| 508006101167114                                   | DICLOFENACO DIETILAMONIO (EUROFARMA)       | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                           | 7,31    | 9,81  | 8,45     | 11,29 | 9,03     | 12,04 | 9,10       | 12,13 | 9,16     | 12,20 | 9,43     | 12,55 |
| 526216080013706                                   | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (ONEFARMA)        | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                           | 9,72    | 13,04 | 11,23    | 15,00 | 12,01    | 16,01 | 12,09      | 16,11 | 12,18    | 16,23 | 12,53    | 16,68 |
| 520708901162113                                   | DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)           | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                      | 7,68    | 10,30 | 8,87     | 11,85 | 9,49     | 12,65 | 9,55       | 12,73 | 9,62     | 12,82 | 9,90     | 13,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525004601162118                                  | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (MEDLEY)          | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G  | 9,46    | 12,69 | 10,94    | 14,61 | 11,70    | 15,60 | 11,78      | 15,70 | 11,86    | 15,80 | 12,20    | 16,24 |
| 506408401169113                                  | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (CIMED)           | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G   | 9,91    | 13,29 | 11,45    | 15,29 | 12,25    | 16,33 | 12,33      | 16,43 | 12,42    | 16,55 | 12,78    | 17,01 |
| 521105301161119                                  | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BIOSINTÉTICA)    | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G  | 8,59    | 11,52 | 9,92     | 13,25 | 10,61    | 14,14 | 10,68      | 14,23 | 10,76    | 14,34 | 11,07    | 14,73 |
| 528523501163117                                  | DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G  | 9,26    | 12,42 | 10,71    | 14,31 | 11,45    | 15,26 | 11,53      | 15,37 | 11,61    | 15,47 | 11,95    | 15,91 |
| 506704001161111                                  | DICLOFENACO DIETILAMONIO (CRISTÁLIA)       | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G  | 7,42    | 9,95  | 8,58     | 11,46 | 9,17     | 12,22 | 9,24       | 12,31 | 9,30     | 12,39 | 9,57     | 12,74 |
| 500500801179319                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                            | 11 MG/G SOL C/ PROP (AER) CT FR AL PRESSURIZADO C/ VALVULA X 60 G           | 18,57   | 24,91 | 21,46    | 28,67 | 22,95    | 30,59 | 23,11      | 30,80 | 23,27    | 31,00 | 23,94    | 31,86 |
| 500513070051103                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                            | 11 MG/G SOL C/ PROP (AER) FILME POLIET FR AL PRESSURIZADO C/ VALVULA X 60 G | 18,57   | 24,91 | 21,46    | 28,67 | 22,95    | 30,59 | 23,11      | 30,80 | 23,27    | 31,00 | 23,94    | 31,86 |
| 526502708171311                                  | CATAFLAM (NOVARTIS)                        | 11,6 MG / G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML                          | 19,55   | 26,23 | 22,59    | 30,18 | 24,16    | 32,20 | 24,33      | 32,42 | 24,50    | 32,64 | 25,21    | 33,56 |
| 526513080077903                                  | CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)             | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G   | 7,5     | 10,06 | 8,67     | 11,58 | 9,27     | 12,36 | 9,33       | 12,43 | 9,40     | 12,52 | 9,67     | 12,87 |
| 520712030081306                                  | DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)           | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G   | 3,85    | 5,16  | 4,44     | 5,93  | 4,75     | 6,33  | 4,79       | 6,38  | 4,82     | 6,42  | 4,96     | 6,60  |
| 520712060081703                                  | FENAFLAN (TEUTO)                           | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G   | 4,52    | 6,06  | 5,23     | 6,99  | 5,59     | 7,45  | 5,63       | 7,50  | 5,67     | 7,55  | 5,83     | 7,76  |
| 552916110066304                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                            | 11,6 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G   | 5,28    | 7,08  | 6,10     | 8,15  | 6,53     | 8,70  | 6,57       | 8,76  | 6,62     | 8,82  | 6,81     | 9,06  |
| 510617110058417                                  | CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G   | 7,51    | 10,07 | 8,68     | 11,59 | 9,28     | 12,37 | 9,34       | 12,45 | 9,41     | 12,54 | 9,68     | 12,88 |
| 507746501179411                                  | BIOFLADEX (EMS S/A)                        | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                            | 19,72   | 26,45 | 22,79    | 30,44 | 24,37    | 32,48 | 24,54      | 32,70 | 24,71    | 32,92 | 25,43    | 33,85 |
| 552916100065303                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                            | 11,6 MG/G SOL AER FILME PLAS TB AL X 60 G                                   | 19,58   | 26,27 | 22,63    | 30,23 | 24,20    | 32,26 | 24,37      | 32,48 | 24,54    | 32,69 | 25,25    | 33,61 |
| 552916100065403                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                            | 11,6 MG/G SOL AER CT TB AL X 60 G   | 19,58   | 26,27 | 22,63    | 30,23 | 24,20    | 32,26 | 24,37      | 32,48 | 24,54    | 32,69 | 25,25    | 33,61 |
| 533023101162119                                  | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (UNIÃO QUÍMICA)   | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G  | 9,6     | 12,88 | 11,09    | 14,81 | 11,86    | 15,81 | 11,95      | 15,92 | 12,03    | 16,03 | 12,38    | 16,48 |
| 532302301161419                                  | DICLOFAN GEL (THEODORO)                    | 11,6 MG/G GEL CT 1 BG AL X 60 G   | 9,86    | 13,23 | 11,39    | 15,21 | 12,18    | 16,24 | 12,26      | 16,34 | 12,35    | 16,45 | 12,71    | 16,92 |
| 526513080078003                                  | CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)             | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G   | 14,96   | 20,07 | 17,29    | 23,10 | 18,49    | 24,65 | 18,62      | 24,81 | 18,75    | 24,98 | 19,29    | 25,68 |
| 510617110058517                                  | CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G   | 14,96   | 20,07 | 17,29    | 23,10 | 18,49    | 24,65 | 18,62      | 24,81 | 18,75    | 24,98 | 19,29    | 25,68 |
| 532302302166414                                  | DICLOFAN GEL (THEODORO)                    | 11,6 MG/G GEL CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*)                            | 240,92  |       | 278,40   |       | 297,71   |       | 299,79     |       | 301,90   |       | 310,64   |       |
| 504612501161114                                  | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BRAINFARMA)      | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G   | 8,28    | 11,11 | 9,57     | 12,78 | 10,24    | 13,65 | 10,31      | 13,74 | 10,38    | 13,83 | 10,68    | 14,22 |
| 538816702161414                                  | BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)                  | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G   | 10,45   | 14,02 | 12,08    | 16,14 | 12,92    | 17,22 | 13,01      | 17,34 | 13,10    | 17,45 | 13,48    | 17,94 |
| 510407301169115                                  | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GEOLAB)          | 11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G  | 9,62    | 12,90 | 11,12    | 14,85 | 11,89    | 15,85 | 11,98      | 15,96 | 12,06    | 16,07 | 12,41    | 16,52 |
| 510402103164418                                  | POLTAX (GEOLAB)                            | 11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G  | 14,99   | 20,11 | 17,32    | 23,14 | 18,52    | 24,69 | 18,65      | 24,85 | 18,78    | 25,02 | 19,32    | 25,72 |
| 527906901166415                                  | FARMAFLAN (PHARLAB)                        | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G   | 9,45    | 12,68 | 10,92    | 14,59 | 11,68    | 15,57 | 11,76      | 15,67 | 11,84    | 15,77 | 12,18    | 16,21 |
| 552916110066204                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                            | 11,6 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 60 G   | 10,57   | 14,18 | 12,21    | 16,31 | 13,06    | 17,41 | 13,15      | 17,52 | 13,24    | 17,64 | 13,62    | 18,13 |
| 538821301178411                                  | DICLOAIR (LEGRAND PHARMA)                  | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                            | 19,72   | 26,45 | 22,79    | 30,44 | 24,37    | 32,48 | 24,54      | 32,70 | 24,71    | 32,92 | 25,43    | 33,85 |
| 504613120018304                                  | NECOFLAN (BRAINFARMA)                      | 11,6 MG/G AER TOP TB AL X 85 ML   | 19,73   | 26,47 | 22,81    | 30,47 | 24,39    | 32,51 | 24,56      | 32,73 | 24,73    | 32,95 | 25,45    | 33,87 |
| 510617110058717                                  | CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE)              | 11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML  | 20,04   | 26,88 | 23,16    | 30,94 | 24,76    | 33,00 | 24,93      | 33,22 | 25,11    | 33,45 | 25,84    | 34,39 |
| 526513080078303                                  | CATAFLAMPRO AEROSOL (NOVARTIS)             | 11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML  | 20,03   | 26,87 | 23,15    | 30,92 | 24,75    | 32,99 | 24,92      | 33,21 | 25,10    | 33,44 | 25,83    | 34,38 |
| 552916110066104                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                            | 11,6 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 100 G  | 17,6    | 23,61 | 20,34    | 27,17 | 21,75    | 28,99 | 21,91      | 29,20 | 22,06    | 29,39 | 22,70    | 30,21 |
| 526513080078203                                  | CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)             | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G  | 24,91   | 33,42 | 28,78    | 38,44 | 30,78    | 41,03 | 30,99      | 41,30 | 31,21    | 41,58 | 32,11    | 42,74 |
| 510617110058617                                  | CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G  | 25,59   | 35,38 | 29,08    | 40,20 | 30,83    | 42,62 | 31,02      | 42,88 | 31,21    | 43,15 | 31,99    | 44,22 |
| 520715070094703                                  | FENAFLAN (TEUTO)                           | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G   | 8,36    | 11,21 | 9,66     | 12,90 | 10,32    | 13,76 | 10,40      | 13,86 | 10,47    | 13,95 | 10,77    | 14,34 |
| 526114060093104                                  | MUSCUFENACO (GERMED)                       | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                            | 19,33   | 25,93 | 22,34    | 29,84 | 23,88    | 31,83 | 24,05      | 32,05 | 24,22    | 32,27 | 24,92    | 33,17 |
| 504914060009704                                  | CINATIL GEL (BRASTERÁPICA)                 | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G   | 11,75   | 15,76 | 13,57    | 18,13 | 14,52    | 19,35 | 14,62      | 19,48 | 14,72    | 19,61 | 15,15    | 20,17 |
| 527905401161114                                  | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (PHARLAB)         | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G   | 9,45    | 12,68 | 10,92    | 14,59 | 11,68    | 15,57 | 11,76      | 15,67 | 11,84    | 15,77 | 12,18    | 16,21 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                      |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO</b> |                                      |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510617110058817                                  | CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE)        | 23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 50 G                        | 20,94   | 28,09  | 24,20    | 32,33  | 25,88    | 34,50  | 26,06      | 34,73  | 26,24    | 34,96  | 27,00    | 35,94  |
| 526513080078403                                  | CATAFLAMPRO XT EMULGEL (NOVARTIS)    | 23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 50 G                        | 20,94   | 28,09  | 24,20    | 32,33  | 25,88    | 34,50  | 26,06      | 34,73  | 26,24    | 34,96  | 27,00    | 35,94  |
| 526513080078503                                  | CATAFLAMPRO XT EMULGEL (NOVARTIS)    | 23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G                       | 29,97   | 40,20  | 34,64    | 46,27  | 37,04    | 49,37  | 37,30      | 49,71  | 37,56    | 50,04  | 38,65    | 51,44  |
| 510617110058917                                  | CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE)        | 23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G                       | 29,98   | 40,22  | 34,65    | 46,28  | 37,05    | 49,38  | 37,31      | 49,72  | 37,57    | 50,05  | 38,66    | 51,46  |
| 500500802132413                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                      | 44,94 MG ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML              | 10,46   | 14,46  | 11,88    | 16,42  | 12,60    | 17,42  | 12,67      | 17,52  | 12,75    | 17,63  | 13,07    | 18,07  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO POTÁSSICO</b>    |                                      |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526502701132319                                  | CATAFLAM (NOVARTIS)                  | 1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO)     | 20,91   | 28,91  | 23,76    | 32,85  | 25,19    | 34,82  | 25,35      | 35,04  | 25,50    | 35,25  | 26,14    | 36,14  |
| 538816703131411                                  | BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)            | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 | 7,74    | 10,70  | 8,80     | 12,17  | 9,33     | 12,90  | 9,38       | 12,97  | 9,44     | 13,05  | 9,68     | 13,38  |
| 520709101135111                                  | DICLOFENACO RESINATO (TEUTO)         | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 | 7,41    | 10,24  | 8,42     | 11,64  | 8,93     | 12,35  | 8,99       | 12,43  | 9,04     | 12,50  | 9,27     | 12,82  |
| 526514070079103                                  | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                        | 3,03    | 4,19   | 3,44     | 4,76   | 3,65     | 5,05   | 3,67       | 5,07   | 3,69     | 5,10   | 3,78     | 5,23   |
| 526514010078603                                  | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 7,58    | 10,48  | 8,61     | 11,90  | 9,13     | 12,62  | 9,18       | 12,69  | 9,24     | 12,77  | 9,47     | 13,09  |
| 520714090092406                                  | DICLOFENACO POTÁSSICO (TEUTO)        | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 126,39  |        | 143,63   |        | 152,28   |        | 153,21     |        | 154,14   |        | 157,99   |        |
| 520709001157111                                  | DICLOFENACO POTASSICO (TEUTO)        | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB. HOSP.) (*) | 126,39  |        | 143,63   |        | 152,28   |        | 153,21     |        | 154,14   |        | 157,99   |        |
| 526502709117319                                  | CATAFLAM D (NOVARTIS)                | 44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                    | 21,12   | 29,20  | 24,00    | 33,18  | 25,45    | 35,18  | 25,60      | 35,39  | 25,76    | 35,61  | 26,40    | 36,50  |
| 526502703135315                                  | CATAFLAM (NOVARTIS)                  | 44,94 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML              | 12,64   | 17,47  | 14,37    | 19,87  | 15,23    | 21,05  | 15,33      | 21,19  | 15,42    | 21,32  | 15,81    | 21,86  |
| 526502713114310                                  | CATAFLAM (NOVARTIS)                  | 50 MG DRG CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 10                        | 10,73   | 14,83  | 12,19    | 16,85  | 12,92    | 17,86  | 13,00      | 17,97  | 13,08    | 18,08  | 13,41    | 18,54  |
| 552916120068603                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                      | 44,3 MG COM DISP CT BL AL AL X 10                          | 8,2     | 11,34  | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,66  | 9,94       | 13,74  | 10,00    | 13,82  | 10,25    | 14,17  |
| 506405703113418                                  | PROBENXIL (CIMED)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 6,71    | 9,28   | 7,62     | 10,53  | 8,08     | 11,17  | 8,13       | 11,24  | 8,18     | 11,31  | 8,38     | 11,58  |
| 507710102118114                                  | DICLOFENACO POTASSICO (EMS S/A)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 6,92    | 9,57   | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,53  | 8,39       | 11,60  | 8,44     | 11,67  | 8,65     | 11,96  |
| 506405704111419                                  | PROBENXIL (CIMED)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 9,1     | 12,58  | 10,34    | 14,29  | 10,97    | 15,17  | 11,03      | 15,25  | 11,10    | 15,35  | 11,38    | 15,73  |
| 506415120030706                                  | DICLOFENACO POTÁSSICO (CIMED)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 8,1     | 11,20  | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,82       | 13,58  | 9,88     | 13,66  | 10,13    | 14,00  |
| 507710101111116                                  | DICLOFENACO POTASSICO (EMS S/A)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,33  | 13,34      | 18,44  | 13,42    | 18,55  | 13,76    | 19,02  |
| 525004701116118                                  | DICLOFENACO POTÁSSICO (MEDLEY)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28  | 13,25    | 18,32  | 13,33      | 18,43  | 13,41    | 18,54  | 13,75    | 19,01  |
| 521105401115119                                  | DICLOFENACO POTÁSSICO (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 11,62   | 16,06  | 13,20    | 18,25  | 14,00    | 19,35  | 14,08      | 19,46  | 14,17    | 19,59  | 14,52    | 20,07  |
| 510402101110418                                  | POLTAX (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 9,7     | 13,41  | 11,02    | 15,23  | 11,69    | 16,16  | 11,76      | 16,26  | 11,83    | 16,35  | 12,13    | 16,77  |
| 538816701112411                                  | BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 7,74    | 10,70  | 8,80     | 12,17  | 9,33     | 12,90  | 9,38       | 12,97  | 9,44     | 13,05  | 9,68     | 13,38  |
| 526215120010406                                  | DICLOFENACO POTÁSSICO (ONEFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 8,1     | 11,20  | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,82       | 13,58  | 9,88     | 13,66  | 10,13    | 14,00  |
| 526502704115318                                  | CATAFLAM (NOVARTIS)                  | 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20                        | 21,48   | 29,69  | 24,41    | 33,75  | 25,88    | 35,78  | 26,04      | 36,00  | 26,20    | 36,22  | 26,86    | 37,13  |
| 525912060016304                                  | REUTRITE (MULTILAB)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 7,34    | 10,15  | 8,34     | 11,53  | 8,84     | 12,22  | 8,90       | 12,30  | 8,95     | 12,37  | 9,17     | 12,68  |
| 529903803119117                                  | DICLOFENACO POTÁSSICO (RANBAXY)      | 50 MG DRG CT STR AL AL X 20                                | 6,9     | 9,54   | 7,85     | 10,85  | 8,32     | 11,50  | 8,37       | 11,57  | 8,42     | 11,64  | 8,63     | 11,93  |
| 552916120068703                                  | BIOFENAC (ACHÉ)                      | 44,3 MG COM DISP CT BL AL AL X 20                          | 16,39   | 22,66  | 18,63    | 25,75  | 19,75    | 27,30  | 19,87      | 27,47  | 19,99    | 27,64  | 20,49    | 28,33  |
| 520712050081603                                  | FENAFLAN D (TEUTO)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 7,12    | 9,84   | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,86  | 8,63       | 11,93  | 8,68     | 12,00  | 8,90     | 12,30  |
| 520708803111115                                  | DICLOFENACO (TEUTO)                  | 50 MG COM DIS CT BL AL PLAS INC X 20                       | 6,1     | 8,43   | 6,93     | 9,58   | 7,35     | 10,16  | 7,39       | 10,22  | 7,44     | 10,29  | 7,63     | 10,55  |
| 504617030056017                                  | NEOTAFLAN (BRAINFARMA)               | 50 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 20                       | 10,94   | 15,12  | 12,43    | 17,18  | 13,18    | 18,22  | 13,26      | 18,33  | 13,34    | 18,44  | 13,67    | 18,90  |
| 538001103112115                                  | DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)       | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 20                   | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28  | 13,25    | 18,32  | 13,33      | 18,43  | 13,41    | 18,54  | 13,75    | 19,01  |
| 510402102117416                                  | POLTAX (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20                    | 269,63  | 372,75 | 306,40   | 423,58 | 324,86   | 449,10 | 326,83     | 451,82 | 328,82   | 454,57 | 337,04   | 465,94 |
| 524715100014604                                  | LFM- DICLOFENACO POTASSICO (MARINHA) | 50 MG COM REV CX 50 BL AL PLAST AMB X 10                   | 58,12   | 80,35  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506414010028103                                  | PROBENXIL (CIMED)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)                | 18,46   |        | 20,98    |        | 22,24    |        | 22,37      |        | 22,51    |        | 23,07    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO POTÁSSICO</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519701301115413                               | LQFEX DICLOFENACO DE POTÁSSIO (COMANDANTE DO EXERCITO) | 50 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                        | 48,24   | 66,69 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO RESINATO</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506412100026806                               | DICLOFENACO RESINATO (CIMED)                           | 15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                    | 7,79    | 10,77 | 8,85     | 12,23 | 9,39     | 12,98 | 9,44       | 13,05 | 9,50     | 13,13 | 9,74     | 13,46 |
| 520716020099303                               | FENAFLAN (TEUTO)                                       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 9,37    | 12,95 | 10,65    | 14,72 | 11,29    | 15,61 | 11,36      | 15,70 | 11,43    | 15,80 | 11,72    | 16,20 |
| 507729201138114                               | DICLOFENACO RESINATO (EMS S/A)                         | 15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML                              | 7,82    | 10,81 | 8,89     | 12,29 | 9,43     | 13,04 | 9,48       | 13,11 | 9,54     | 13,19 | 9,78     | 13,52 |
| 538820701131110                               | DICLOFENACO RESINATO (LEGRAND PHARMA)                  | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 8,11    | 11,21 | 9,22     | 12,75 | 9,77     | 13,51 | 9,83       | 13,59 | 9,89     | 13,67 | 10,14    | 14,02 |
| 506405702133415                               | PROBENXIL (CIMED)                                      | 15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                    | 10,14   | 14,02 | 11,53    | 15,94 | 12,22    | 16,89 | 12,30      | 17,00 | 12,37    | 17,10 | 12,68    | 17,53 |
| 521105501136118                               | DICLOFENACO RESINATO (BIOSINTÉTICA)                    | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 8,08    | 11,17 | 9,18     | 12,69 | 9,73     | 13,45 | 9,79       | 13,53 | 9,85     | 13,62 | 10,10    | 13,96 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO SÓDICO</b>    |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614110026617                               | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)                        | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 8,87    | 12,26 | 10,08    | 13,94 | 10,69    | 14,78 | 10,75      | 14,86 | 10,82    | 14,96 | 11,09    | 15,33 |
| 501005202175418                               | STILL (ALLERGAN)                                       | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 9       | 12,44 | 10,23    | 14,14 | 10,85    | 15,00 | 10,91      | 15,08 | 10,98    | 15,18 | 11,25    | 15,55 |
| 507710204166118                               | DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)                           | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                   | 10,56   | 14,17 | 12,20    | 16,30 | 13,05    | 17,39 | 13,14      | 17,51 | 13,23    | 17,63 | 13,61    | 18,12 |
| 503415120017706                               | DICLOFENACO SODICO (BELFAR)                            | 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                               | 10,85   | 15,00 | 12,33    | 17,05 | 13,07    | 18,07 | 13,15      | 18,18 | 13,23    | 18,29 | 13,56    | 18,75 |
| 503400902164414                               | BELFAREN (BELFAR)                                      | 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                               | 15,62   | 20,95 | 18,05    | 24,11 | 19,30    | 25,73 | 19,43      | 25,89 | 19,57    | 26,07 | 20,14    | 26,81 |
| 526129501110415                               | SODEN (GERMED)   | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 10              | 17,94   | 24,80 | 20,39    | 28,19 | 21,62    | 29,89 | 21,75      | 30,07 | 21,88    | 30,25 | 22,43    | 31,01 |
| 538803001117417                               | INFLADEX (LEGRAND PHARMA)                              | 100 MG COM REV LIB PROLO CT BL AL PLAS INC X 10               | 12,04   | 16,64 | 13,68    | 18,91 | 14,50    | 20,05 | 14,59      | 20,17 | 14,68    | 20,29 | 15,05    | 20,81 |
| 531614060074804                               | SOMAFLEX AP (EMS SIGMA)                                | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10            | 13,93   | 19,26 | 15,83    | 21,88 | 16,79    | 23,21 | 16,89      | 23,35 | 16,99    | 23,49 | 17,41    | 24,07 |
| 526122702110113                               | DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)                            | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10            | 13,62   | 18,83 | 15,48    | 21,40 | 16,41    | 22,69 | 16,51      | 22,82 | 16,61    | 22,96 | 17,03    | 23,54 |
| 525301806117119                               | DICLOFENACO SÓDICO (NOVA QUÍMICA)                      | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10            | 13,62   | 18,83 | 15,48    | 21,40 | 16,41    | 22,69 | 16,51      | 22,82 | 16,61    | 22,96 | 17,03    | 23,54 |
| 507710206118110                               | DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)                           | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10             | 13,62   | 18,83 | 15,48    | 21,40 | 16,41    | 22,69 | 16,51      | 22,82 | 16,61    | 22,96 | 17,03    | 23,54 |
| 526516508119314                               | VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)                             | 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                | 20,97   | 28,99 | 23,83    | 32,94 | 25,26    | 34,92 | 25,42      | 35,14 | 25,57    | 35,35 | 26,21    | 36,23 |
| 538800702114118                               | DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)                    | 100 MG COM REV LIB PROLO CT BL AL PLAS INC X 10               | 13,62   | 18,83 | 15,48    | 21,40 | 16,41    | 22,69 | 16,51      | 22,82 | 16,61    | 22,96 | 17,03    | 23,54 |
| 538803002113415                               | INFLADEX (LEGRAND PHARMA)                              | 100 MG COM REV LIB PROLO CT BL AL PLAS INC X 20               | 24,12   | 33,34 | 27,40    | 37,88 | 29,06    | 40,17 | 29,23      | 40,41 | 29,41    | 40,66 | 30,15    | 41,68 |
| 538800701118111                               | DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)                    | 100 MG COM REV LIB PROLO CT BL AL PLAS INC X 20               | 27,26   | 37,69 | 30,97    | 42,81 | 32,84    | 45,40 | 33,04      | 45,68 | 33,24    | 45,95 | 34,07    | 47,10 |
| 507300701119417                               | DESINFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                  | 100 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 18,99   | 26,25 | 21,58    | 29,83 | 22,88    | 31,63 | 23,02      | 31,82 | 23,16    | 32,02 | 23,74    | 32,82 |
| 526129502117413                               | SODEN (GERMED)   | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 20              | 33,92   | 46,89 | 38,55    | 53,29 | 40,87    | 56,50 | 41,12      | 56,85 | 41,37    | 57,19 | 42,40    | 58,62 |
| 507710205111112                               | DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)                           | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20             | 26,86   | 37,13 | 30,53    | 42,21 | 32,37    | 44,75 | 32,56      | 45,01 | 32,76    | 45,29 | 33,58    | 46,42 |
| 534216050011303                               | FLODIN DUO (ZODIAC)                                    | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR ACLAR X 4             | 9,15    | 12,65 | 10,40    | 14,38 | 11,03    | 15,25 | 11,09      | 15,33 | 11,16    | 15,43 | 11,44    | 15,82 |
| 534216050011403                               | FLODIN DUO (ZODIAC)                                    | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR ACLAR X 10            | 23,99   | 33,16 | 27,26    | 37,69 | 28,91    | 39,97 | 29,08      | 40,20 | 29,26    | 40,45 | 29,99    | 41,46 |
| 534203303111314                               | FLODIN DUO (ZODIAC)                                    | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 10                  | 23,99   | 33,16 | 27,26    | 37,69 | 28,91    | 39,97 | 29,08      | 40,20 | 29,26    | 40,45 | 29,99    | 41,46 |
| 511213100023906                               | DICLOFENACO SÓDICO (HALEX ISTAR)                       | 25 MG / ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 116,41  |       | 132,28   |       | 140,25   |       | 141,10     |       | 141,96   |       | 145,51   |       |
| 504414010039406                               | DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)                              | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 55      |       | 62,50    |       | 66,26    |       | 66,66      |       | 67,07    |       | 68,75    |       |
| 504414010039516                               | DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)                              | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (*)                   | 6,99    |       | 7,95     |       | 8,43     |       | 8,48       |       | 8,53     |       | 8,74     |       |
| 504414010045218                               | DNAREN (BLAU)  | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 38,62   |       | 43,89    |       | 46,53    |       | 46,81      |       | 47,10    |       | 48,28    |       |
| 526516502153316                               | VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)                             | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 89,55   |       | 101,76   |       | 107,89   |       | 108,55     |       | 109,21   |       | 111,94   |       |
| 534100901154415                               | DFLAM TM (CLARIS)                                      | 25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML                      | 9,54    | 13,19 | 10,85    | 15,00 | 11,50    | 15,90 | 11,57      | 15,99 | 11,64    | 16,09 | 11,93    | 16,49 |
| 504614110026717                               | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)                        | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                       | 5,11    | 7,06  | 5,81     | 8,03  | 6,15     | 8,50  | 6,19       | 8,56  | 6,23     | 8,61  | 6,39     | 8,83  |
| 520716020099406                               | DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO)                             | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3ML (EMB HOSP) (*)       | 108,7   |       | 123,52   |       | 130,96   |       | 131,76     |       | 132,56   |       | 135,87   |       |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO SÓDICO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508300803157410                            | DICLOFARMA (FARMACE)                   | 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (*)              | 72,86   |        | 82,79    |        | 87,78    |        | 88,31      |        | 88,85    |        | 91,07    |        |
| 526300902153411                            | DICLOFENACO SÓDICO (NOVAFARMA)         | 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)  | 58,15   |        | 66,08    |        | 70,07    |        | 70,49      |        | 70,92    |        | 72,69    |        |
| 520709201156119                            | DICLOFENACO SODICO (TEUTO)             | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)    | 108,7   |        | 123,52   |        | 130,96   |        | 131,76     |        | 132,56   |        | 135,87   |        |
| 520709202152117                            | DICLOFENACO SODICO (TEUTO)             | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     | 6,09    | 8,42   | 6,92     | 9,57   | 7,34     | 10,15  | 7,38       | 10,20  | 7,43     | 10,27  | 7,62     | 10,53  |
| 526516501157318                            | VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)             | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     | 10,79   | 14,92  | 12,26    | 16,95  | 13,00    | 17,97  | 13,08      | 18,08  | 13,16    | 18,19  | 13,49    | 18,65  |
| 511609501159118                            | DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)         | 25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 119,77  |        | 136,10   |        | 144,30   |        | 145,17     |        | 146,06   |        | 149,71   |        |
| 504617020053217                            | NEOTAREN (BRAINFARMA)                  | 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 89,06   |        | 101,20   |        | 107,30   |        | 107,95     |        | 108,61   |        | 111,33   |        |
| 511803501150114                            | DICLOFENACO SÓDICO (HYPOFARMA)         | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)    | 78,64   |        | 89,36    |        | 94,74    |        | 95,32      |        | 95,90    |        | 98,30    |        |
| 500501003111413                            | BIOFENAC DI (ACHÉ)                     | 46,5 MG COM DISP CT STR ALU-ALU X 10                        | 8,59    | 11,88  | 9,77     | 13,51  | 10,35    | 14,31  | 10,42      | 14,41  | 10,48    | 14,49  | 10,74    | 14,85  |
| 500501002113412                            | BIOFENAC DI (ACHÉ)                     | 46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10                      | 17,23   | 23,82  | 19,58    | 27,07  | 20,76    | 28,70  | 20,88      | 28,87  | 21,01    | 29,05  | 21,54    | 29,78  |
| 525900901117414                            | DICLOSODICO (MULTILAB)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 4,76    | 6,58   | 5,41     | 7,48   | 5,74     | 7,94   | 5,77       | 7,98   | 5,81     | 8,03   | 5,96     | 8,24   |
| 500500804119414                            | BIOFENAC (ACHÉ)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                      | 7,38    | 10,20  | 8,39     | 11,60  | 8,89     | 12,29  | 8,95       | 12,37  | 9,00     | 12,44  | 9,23     | 12,76  |
| 526122703117111                            | DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)            | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20             | 14,1    | 19,49  | 16,02    | 22,15  | 16,98    | 23,47  | 17,09      | 23,63  | 17,19    | 23,76  | 17,62    | 24,36  |
| 525004902111113                            | DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 11,5    | 15,90  | 13,07    | 18,07  | 13,86    | 19,16  | 13,94      | 19,27  | 14,03    | 19,40  | 14,38    | 19,88  |
| 507710207114119                            | DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)           | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20             | 14,1    | 19,49  | 16,02    | 22,15  | 16,98    | 23,47  | 17,09      | 23,63  | 17,19    | 23,76  | 17,62    | 24,36  |
| 526216050012106                            | DICLOFENACO SODICO (ONEFARMA)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                      | 14,1    | 19,49  | 16,02    | 22,15  | 16,98    | 23,47  | 17,09      | 23,63  | 17,19    | 23,76  | 17,62    | 24,36  |
| 506415120030306                            | DICLOFENACO SÓDICO (CIMED)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                      | 11,51   | 15,91  | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,17  | 13,95      | 19,29  | 14,04    | 19,41  | 14,39    | 19,89  |
| 510402601113416                            | SODIX (GEOLAB)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 5,95    | 8,23   | 6,76     | 9,35   | 7,16     | 9,90   | 7,21       | 9,97   | 7,25     | 10,02  | 7,43     | 10,27  |
| 504614110025017                            | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 11,5    | 15,90  | 13,07    | 18,07  | 13,86    | 19,16  | 13,94      | 19,27  | 14,03    | 19,40  | 14,38    | 19,88  |
| 504617020053117                            | NEOTAREN (BRAINFARMA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                      | 7,83    | 10,82  | 8,90     | 12,30  | 9,43     | 13,04  | 9,49       | 13,12  | 9,55     | 13,20  | 9,79     | 13,53  |
| 520710701116411                            | FLANAREN (TEUTO)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 4,69    | 6,48   | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,69       | 7,87   | 5,72     | 7,91   | 5,86     | 8,10   |
| 503400901117412                            | BELFAREN (BELFAR)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 5,05    | 6,98   | 5,74     | 7,94   | 6,09     | 8,42   | 6,12       | 8,46   | 6,16     | 8,52   | 6,31     | 8,72   |
| 525102801115415                            | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 6,99    | 9,66   | 7,94     | 10,98  | 8,42     | 11,64  | 8,47       | 11,71  | 8,52     | 11,78  | 8,73     | 12,07  |
| 517301201117418                            | RESODIC (DICLOFENACO SODICO) (VITAMED) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 4,43    | 6,12   | 5,03     | 6,95   | 5,33     | 7,37   | 5,37       | 7,42   | 5,40     | 7,47   | 5,54     | 7,66   |
| 538800703110116                            | DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)    | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20             | 14,1    | 19,49  | 16,02    | 22,15  | 16,98    | 23,47  | 17,09      | 23,63  | 17,19    | 23,76  | 17,62    | 24,36  |
| 521105601114116                            | DICLOFENACO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                      | 11,69   | 16,16  | 13,28    | 18,36  | 14,08    | 19,46  | 14,16      | 19,58  | 14,25    | 19,70  | 14,61    | 20,20  |
| 526515060085203                            | VOLTAREN (NOVARTIS)                    | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                              | 21,69   | 29,99  | 24,65    | 34,08  | 26,13    | 36,12  | 26,29      | 36,34  | 26,45    | 36,57  | 27,11    | 37,48  |
| 526515060085303                            | VOLTAREN (NOVARTIS)                    | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 20                     | 21,69   | 29,99  | 24,65    | 34,08  | 26,13    | 36,12  | 26,29      | 36,34  | 26,45    | 36,57  | 27,11    | 37,48  |
| 526516503117313                            | VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 21,69   | 29,99  | 24,65    | 34,08  | 26,13    | 36,12  | 26,29      | 36,34  | 26,45    | 36,57  | 27,11    | 37,48  |
| 500500803112416                            | BIOFENAC (ACHÉ)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                      | 14,74   | 20,38  | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,54  | 17,86      | 24,69  | 17,97    | 24,84  | 18,42    | 25,46  |
| 533005805110411                            | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 15,28   | 21,12  | 17,36    | 24,00  | 18,41    | 25,45  | 18,52      | 25,60  | 18,63    | 25,75  | 19,10    | 26,40  |
| 528529401111114                            | DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 7,46    | 10,31  | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,04       | 12,50  | 9,10     | 12,58  | 9,33     | 12,90  |
| 525912050015806                            | DICLOFENACO SÓDICO (MULTILAB)          | 50 MG COMP REV OR CT BL PLAS TRANS X 20                     | 7,17    | 9,91   | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,93  | 8,69       | 12,01  | 8,74     | 12,08  | 8,96     | 12,39  |
| 503415120017606                            | DICLOFENACO SODICO (BELFAR)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 14,08   | 19,46  | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,07      | 23,60  | 17,17    | 23,74  | 17,60    | 24,33  |
| 525115050021503                            | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)        | 66,72   |        | 75,81    |        | 80,38    |        | 80,87      |        | 81,36    |        | 83,39    |        |
| 525115050021603                            | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)        | 100,08  |        | 113,73   |        | 120,58   |        | 121,31     |        | 122,05   |        | 125,10   |        |
| 528529403112118                            | DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)            | 168,66  | 233,16 | 191,66   | 264,96 | 203,20   | 280,91 | 204,43     | 282,61 | 205,68   | 284,34 | 210,82   | 291,45 |
| 528529402116111                            | DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 224,7   |        | 255,34   |        | 270,72   |        | 272,36     |        | 274,02   |        | 280,87   |        |
| 510002003111414                            | FURP-DICLOFENACO (FURP)                | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP.) (*)       | 63,11   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050021703                            | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 166,8   |        | 189,54   |        | 200,96   |        | 202,18     |        | 203,41   |        | 208,50   |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO SÓDICO</b>         |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525916020033606                                    | DICLOFENACO SÓDICO (MULTILAB)                | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (*)            | 358,28  |       | 407,14   |       | 431,67   |       | 434,28     |       | 436,93   |       | 447,85   |       |
| 525115050021803                                    | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*) | 349,48  |       | 397,13   |       | 421,06   |       | 423,61     |       | 426,19   |       | 436,84   |       |
| 511503102110411                                    | DICLAC SR (SANDOZ)                           | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20            | 19,64   | 27,15 | 22,32    | 30,86 | 23,66    | 32,71 | 23,80      | 32,90 | 23,95    | 33,11 | 24,55    | 33,94 |
| 526516509115312                                    | VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)                   | 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 23,9    | 33,04 | 27,16    | 37,55 | 28,80    | 39,81 | 28,97      | 40,05 | 29,15    | 40,30 | 29,88    | 41,31 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE BETAISTINA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 529915030049203                                    | BETAXETIN (RANBAXY)                          | 24 MG COM CT BL AL AL X 30                            | 19,31   | 25,90 | 22,32    | 29,81 | 23,86    | 31,80 | 24,03      | 32,02 | 24,20    | 32,24 | 24,90    | 33,14 |
| 543815080009506                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 4,41    | 5,92  | 5,10     | 6,81  | 5,45     | 7,26  | 5,49       | 7,32  | 5,53     | 7,37  | 5,69     | 7,57  |
| 542616060007704                                    | DEBET (SUPERA FARMA)                         | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 4,42    | 5,93  | 5,11     | 6,83  | 5,46     | 7,28  | 5,50       | 7,33  | 5,54     | 7,38  | 5,70     | 7,59  |
| 500118060025306                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 10                   | 4,42    | 5,93  | 5,11     | 6,83  | 5,46     | 7,28  | 5,50       | 7,33  | 5,54     | 7,38  | 5,70     | 7,59  |
| 510416110134306                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 4,06    | 5,45  | 4,69     | 6,26  | 5,02     | 6,69  | 5,05       | 6,73  | 5,09     | 6,78  | 5,24     | 6,97  |
| 543815080009606                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 6,61    | 8,87  | 7,64     | 10,21 | 8,17     | 10,89 | 8,22       | 10,95 | 8,28     | 11,03 | 8,52     | 11,34 |
| 510416110134406                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 6,18    | 8,29  | 7,14     | 9,54  | 7,63     | 10,17 | 7,69       | 10,25 | 7,74     | 10,31 | 7,96     | 10,60 |
| 5080140110101703                                   | BETINA (EUROFARMA)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 8,12    | 10,89 | 9,38     | 12,53 | 10,03    | 13,37 | 10,10      | 13,46 | 10,17    | 13,55 | 10,46    | 13,92 |
| 500118060025406                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 20                   | 8,84    | 11,86 | 10,22    | 13,65 | 10,93    | 14,57 | 11,00      | 14,66 | 11,08    | 14,76 | 11,40    | 15,17 |
| 542616060007604                                    | DEBET (SUPERA FARMA)                         | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 8,48    | 11,38 | 9,80     | 13,09 | 10,48    | 13,97 | 10,56      | 14,07 | 10,63    | 14,16 | 10,94    | 14,56 |
| 543815080009706                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 8,83    | 11,85 | 10,21    | 13,64 | 10,92    | 14,56 | 10,99      | 14,65 | 11,07    | 14,75 | 11,39    | 15,16 |
| 510416110134506                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 8,12    | 10,89 | 9,38     | 12,53 | 10,03    | 13,37 | 10,10      | 13,46 | 10,17    | 13,55 | 10,46    | 13,92 |
| 521112050054506                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)    | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 13,29   | 17,83 | 15,36    | 20,52 | 16,43    | 21,90 | 16,54      | 22,04 | 16,66    | 22,20 | 17,14    | 22,81 |
| 528517040131306                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI) | 16MG COM CT BL AL AL X 30                             | 13,1    | 17,57 | 15,13    | 20,21 | 16,18    | 21,57 | 16,30      | 21,72 | 16,41    | 21,86 | 16,89    | 22,48 |
| 501618010018603                                    | LABIRIN (APSEN)                              | 16 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30           | 19,89   | 26,68 | 22,99    | 30,71 | 24,58    | 32,76 | 24,76      | 33,00 | 24,93    | 33,21 | 25,65    | 34,14 |
| 508014010102006                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)       | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 12,92   | 17,33 | 14,93    | 19,94 | 15,97    | 21,29 | 16,08      | 21,43 | 16,19    | 21,57 | 16,66    | 22,18 |
| 508013110100004                                    | BETINA (EUROFARMA)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 12,35   | 16,57 | 14,28    | 19,07 | 15,27    | 20,35 | 15,37      | 20,48 | 15,48    | 20,62 | 15,93    | 21,20 |
| 500512050042906                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ)            | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 13,29   | 17,83 | 15,36    | 20,52 | 16,43    | 21,90 | 16,54      | 22,04 | 16,66    | 22,20 | 17,14    | 22,81 |
| 500214100032517                                    | BETASERC (ABBOTT)                            | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 20,41   | 27,38 | 23,59    | 31,51 | 25,23    | 33,63 | 25,40      | 33,85 | 25,58    | 34,08 | 26,32    | 35,03 |
| 532917040018404                                    | UCIBETA (UCI-FARMA)                          | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 11,73   | 15,74 | 13,56    | 18,11 | 14,50    | 19,33 | 14,60      | 19,46 | 14,70    | 19,58 | 15,13    | 20,14 |
| 542114040001506                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 13,27   | 17,80 | 15,34    | 20,49 | 16,40    | 21,86 | 16,51      | 22,00 | 16,63    | 22,16 | 17,11    | 22,77 |
| 542616060007504                                    | DEBET (SUPERA FARMA)                         | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 12,85   | 17,24 | 14,85    | 19,84 | 15,88    | 21,17 | 15,99      | 21,31 | 16,10    | 21,45 | 16,57    | 22,06 |
| 500118060025506                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 30                   | 13,27   | 17,80 | 15,34    | 20,49 | 16,40    | 21,86 | 16,51      | 22,00 | 16,63    | 22,16 | 17,11    | 22,77 |
| 500512030040604                                    | BETADINE (ACHÉ)                              | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 20      | 26,83 | 23,11    | 30,87 | 24,71    | 32,94 | 24,88      | 33,16 | 25,06    | 33,39 | 25,79    | 34,33 |
| 510416110134606                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 12,35   | 16,57 | 14,28    | 19,07 | 15,27    | 20,35 | 15,37      | 20,48 | 15,48    | 20,62 | 15,93    | 21,20 |
| 510416110134706                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 24      | 32,20 | 27,73    | 37,04 | 29,65    | 39,52 | 29,86      | 39,79 | 30,07    | 40,06 | 30,94    | 41,18 |
| 528517040131406                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI) | 16MG COM CT BL AL AL X 60                             | 26,18   | 35,12 | 30,26    | 40,42 | 32,35    | 43,12 | 32,58      | 43,42 | 32,81    | 43,71 | 33,76    | 44,94 |
| 508014010102106                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)       | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 24      | 32,20 | 27,73    | 37,04 | 29,65    | 39,52 | 29,86      | 39,79 | 30,07    | 40,06 | 30,94    | 41,18 |
| 508013110100104                                    | BETINA (EUROFARMA)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 24      | 32,20 | 27,73    | 37,04 | 29,65    | 39,52 | 29,86      | 39,79 | 30,07    | 40,06 | 30,94    | 41,18 |
| 500512030040404                                    | BETADINE (ACHÉ)                              | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 40,01   | 53,67 | 46,24    | 61,77 | 49,44    | 65,90 | 49,79      | 66,35 | 50,14    | 66,80 | 51,59    | 68,67 |
| 543815080009806                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 26,53   | 35,59 | 30,66    | 40,96 | 32,79    | 43,71 | 33,02      | 44,00 | 33,25    | 44,30 | 34,21    | 45,53 |
| 500118060025606                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 60                   | 26,53   | 35,59 | 30,66    | 40,96 | 32,79    | 43,71 | 33,02      | 44,00 | 33,25    | 44,30 | 34,21    | 45,53 |
| 500118060025706                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 90                   | 39,8    | 53,39 | 46,00    | 61,45 | 49,19    | 65,57 | 49,53      | 66,00 | 49,88    | 66,46 | 51,32    | 68,31 |
| 500118060025806                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 120                  | 53,08   | 71,20 | 61,33    | 81,92 | 65,59    | 87,43 | 66,05      | 88,02 | 66,51    | 88,61 | 68,44    | 91,10 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE BETAISTINA</b> |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500118060025906                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 150 (*)    | 66,35   |       | 76,67    |        | 81,99    |        | 82,56      |        | 83,14    |        | 85,55    |        |
| 500214100032717                                    | BETASERC (ABBOTT)                            | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 52,71   | 70,71 | 60,91    | 81,36  | 65,13    | 86,81  | 65,59      | 87,41  | 66,05    | 88,00  | 67,96    | 90,46  |
| 529915030049003                                    | BETAXETIN (RANBAXY)                          | 24 MG COM CT BL AL AL X 10                  | 6,43    | 8,63  | 7,43     | 9,92   | 7,95     | 10,60  | 8,00       | 10,66  | 8,06     | 10,74  | 8,29     | 11,03  |
| 510416110134806                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 5,43    | 7,28  | 6,28     | 8,39   | 6,72     | 8,96   | 6,76       | 9,01   | 6,81     | 9,07   | 7,01     | 9,33   |
| 543815080009906                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 6,17    | 8,28  | 7,13     | 9,52   | 7,62     | 10,16  | 7,68       | 10,23  | 7,73     | 10,30  | 7,95     | 10,58  |
| 500118060026006                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 10         | 6,18    | 8,29  | 7,15     | 9,55   | 7,64     | 10,18  | 7,70       | 10,26  | 7,75     | 10,33  | 7,97     | 10,61  |
| 542616060007404                                    | DEBET (SUPERA FARMA)                         | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 6,18    | 8,29  | 7,14     | 9,54   | 7,63     | 10,17  | 7,69       | 10,25  | 7,74     | 10,31  | 7,96     | 10,60  |
| 543815080010006                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15          | 9,26    | 12,42 | 10,71    | 14,31  | 11,45    | 15,26  | 11,53      | 15,37  | 11,61    | 15,47  | 11,95    | 15,91  |
| 510416110134906                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15          | 9,27    | 12,44 | 10,72    | 14,32  | 11,46    | 15,28  | 11,54      | 15,38  | 11,62    | 15,48  | 11,96    | 15,92  |
| 543815080010106                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20          | 12,35   | 16,57 | 14,28    | 19,07  | 15,27    | 20,35  | 15,37      | 20,48  | 15,48    | 20,62  | 15,93    | 21,20  |
| 542616060007304                                    | DEBET (SUPERA FARMA)                         | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20          | 11,62   | 15,59 | 13,43    | 17,94  | 14,36    | 19,14  | 14,46      | 19,27  | 14,56    | 19,40  | 14,98    | 19,94  |
| 529915030049103                                    | BETAXETIN (RANBAXY)                          | 24 MG COM CT BL AL AL X 20                  | 12,88   | 17,28 | 14,88    | 19,88  | 15,92    | 21,22  | 16,03      | 21,36  | 16,14    | 21,50  | 16,61    | 22,11  |
| 510416110135006                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20          | 10,87   | 14,58 | 12,56    | 16,78  | 13,43    | 17,90  | 13,52      | 18,02  | 13,62    | 18,15  | 14,01    | 18,65  |
| 500118060026106                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 20         | 12,36   | 16,58 | 14,28    | 19,07  | 15,28    | 20,37  | 15,38      | 20,50  | 15,49    | 20,64  | 15,94    | 21,22  |
| 508014010101803                                    | BETINA (EUROFARMA)                           | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20          | 10,87   | 14,58 | 12,56    | 16,78  | 13,43    | 17,90  | 13,52      | 18,02  | 13,62    | 18,15  | 14,01    | 18,65  |
| 528517040131506                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI) | 24MG COM CT BL AL AL X 30                   | 19,69   | 26,41 | 22,76    | 30,40  | 24,34    | 32,44  | 24,51      | 32,66  | 24,68    | 32,88  | 25,39    | 33,79  |
| 501618010018703                                    | LABIRIN (APSEN)                              | 24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30 | 26,63   | 35,72 | 30,77    | 41,10  | 32,91    | 43,87  | 33,14      | 44,16  | 33,37    | 44,46  | 34,34    | 45,71  |
| 508014010102206                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)       | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 17,32   | 23,23 | 20,01    | 26,73  | 21,40    | 28,52  | 21,55      | 28,72  | 21,70    | 28,91  | 22,33    | 29,72  |
| 508013110100304                                    | BETINA (EUROFARMA)                           | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 16,56   | 22,21 | 19,14    | 25,57  | 20,46    | 27,27  | 20,61      | 27,47  | 20,75    | 27,65  | 21,35    | 28,42  |
| 500512050043006                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ)            | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 19,96   | 26,78 | 23,06    | 30,80  | 24,66    | 32,87  | 24,84      | 33,10  | 25,01    | 33,32  | 25,73    | 34,25  |
| 500512030040504                                    | BETADINE (ACHÉ)                              | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 26,02   | 34,90 | 30,06    | 40,15  | 32,15    | 42,85  | 32,37      | 43,14  | 32,60    | 43,43  | 33,54    | 44,64  |
| 521112050054606                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)    | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 19,96   | 26,78 | 23,06    | 30,80  | 24,66    | 32,87  | 24,84      | 33,10  | 25,01    | 33,32  | 25,73    | 34,25  |
| 532917040018504                                    | UCIBETA (UCI-FARMA)                          | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 15,72   | 21,09 | 18,17    | 24,27  | 19,43    | 25,90  | 19,56      | 26,07  | 19,70    | 26,25  | 20,27    | 26,98  |
| 543815080010206                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 19,95   | 26,76 | 23,05    | 30,79  | 24,65    | 32,86  | 24,83      | 33,09  | 25,00    | 33,31  | 25,72    | 34,23  |
| 542616060007204                                    | DEBET (SUPERA FARMA)                         | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 17,94   | 24,07 | 20,73    | 27,69  | 22,17    | 29,55  | 22,32      | 29,74  | 22,48    | 29,95  | 23,13    | 30,79  |
| 529912030037506                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)         | 24 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 20,02   | 26,86 | 23,14    | 30,91  | 24,74    | 32,98  | 24,91      | 33,20  | 25,09    | 33,43  | 25,82    | 34,37  |
| 510416110135106                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 16,55   | 22,20 | 19,13    | 25,55  | 20,45    | 27,26  | 20,60      | 27,45  | 20,74    | 27,63  | 21,34    | 28,40  |
| 500118060026206                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 30         | 18,55   | 24,88 | 21,43    | 28,63  | 22,92    | 30,55  | 23,08      | 30,76  | 23,24    | 30,96  | 23,91    | 31,83  |
| 500214100032617                                    | BETASERC (ABBOTT)                            | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 30,71   | 41,20 | 35,49    | 47,41  | 37,95    | 50,58  | 38,21      | 50,92  | 38,48    | 51,27  | 39,59    | 52,70  |
| 510416110135206                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 32,11   | 43,07 | 37,11    | 49,57  | 39,68    | 52,89  | 39,96      | 53,25  | 40,24    | 53,61  | 41,41    | 55,12  |
| 500118060026306                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 60         | 34,27   | 45,97 | 39,60    | 52,90  | 42,34    | 56,44  | 42,64      | 56,82  | 42,94    | 57,21  | 44,18    | 58,81  |
| 543815080010306                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 34,25   | 45,95 | 39,58    | 52,87  | 42,32    | 56,41  | 42,62      | 56,80  | 42,92    | 57,18  | 44,16    | 58,78  |
| 500512030040704                                    | BETADINE (ACHÉ)                              | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 52,74   | 70,75 | 60,95    | 81,42  | 65,17    | 86,87  | 65,63      | 87,46  | 66,09    | 88,05  | 68,00    | 90,51  |
| 508014010102306                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)       | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 32,11   | 43,07 | 37,11    | 49,57  | 39,68    | 52,89  | 39,96      | 53,25  | 40,24    | 53,61  | 41,41    | 55,12  |
| 501618010018803                                    | LABIRIN (APSEN)                              | 24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 60 | 52,75   | 70,76 | 60,96    | 81,43  | 65,18    | 86,88  | 65,64      | 87,47  | 66,10    | 88,07  | 68,01    | 90,52  |
| 529915030049303                                    | BETAXETIN (RANBAXY)                          | 24 MG COM CT BL AL AL X 60                  | 34,38   | 46,12 | 39,73    | 53,07  | 42,48    | 56,62  | 42,78      | 57,01  | 43,08    | 57,40  | 44,33    | 59,00  |
| 528517040131606                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI) | 24MG COM CT BL AL AL X 60                   | 33,8    | 45,34 | 39,06    | 52,18  | 41,77    | 55,68  | 42,06      | 56,05  | 42,36    | 56,44  | 43,59    | 58,02  |
| 508013110100204                                    | BETINA (EUROFARMA)                           | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60          | 32,11   | 43,07 | 37,11    | 49,57  | 39,68    | 52,89  | 39,96      | 53,25  | 40,24    | 53,61  | 41,41    | 55,12  |
| 500118060026406                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 90         | 51,4    | 68,95 | 59,40    | 79,35  | 63,52    | 84,67  | 63,96      | 85,23  | 64,41    | 85,81  | 66,27    | 88,21  |
| 500118060026506                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 120        | 68,53   | 91,93 | 79,20    | 105,79 | 84,69    | 112,89 | 85,28      | 113,65 | 85,88    | 114,42 | 88,37    | 117,62 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE BETAISTINA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500118060026606                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)       | 24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 150 (*)              | 85,67   |       | 99,00    |       | 105,86   |       | 106,60     |       | 107,35   |       | 110,46   |       |
| 543815080009006                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 3,55    | 4,76  | 4,10     | 5,48  | 4,39     | 5,85  | 4,42       | 5,89  | 4,45     | 5,93  | 4,58     | 6,10  |
| 510416110133806                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 3,42    | 4,59  | 3,96     | 5,29  | 4,23     | 5,64  | 4,26       | 5,68  | 4,29     | 5,72  | 4,41     | 5,87  |
| 510416110133906                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 5,12    | 6,87  | 5,92     | 7,91  | 6,33     | 8,44  | 6,38       | 8,50  | 6,42     | 8,55  | 6,61     | 8,80  |
| 543815080009106                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 5,32    | 7,14  | 6,15     | 8,22  | 6,58     | 8,77  | 6,62       | 8,82  | 6,67     | 8,89  | 6,86     | 9,13  |
| 510416110134006                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 6,83    | 9,16  | 7,89     | 10,54 | 8,44     | 11,25 | 8,50       | 11,33 | 8,56     | 11,40 | 8,81     | 11,73 |
| 543815080009206                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 7,1     | 9,52  | 8,21     | 10,97 | 8,78     | 11,70 | 8,84       | 11,78 | 8,90     | 11,86 | 9,16     | 12,19 |
| 510416110134106                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10,25   | 13,75 | 11,84    | 15,82 | 12,66    | 16,87 | 12,75      | 16,99 | 12,84    | 17,11 | 13,21    | 17,58 |
| 543815080009306                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10,7    | 14,35 | 12,37    | 16,52 | 13,22    | 17,62 | 13,32      | 17,75 | 13,41    | 17,87 | 13,80    | 18,37 |
| 508013110099904                                    | BETINA (EUROFARMA)                           | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10,25   | 13,75 | 11,84    | 15,82 | 12,66    | 16,87 | 12,75      | 16,99 | 12,84    | 17,11 | 13,21    | 17,58 |
| 521112050054406                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)    | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10,71   | 14,37 | 12,38    | 16,54 | 13,23    | 17,63 | 13,33      | 17,76 | 13,42    | 17,88 | 13,81    | 18,38 |
| 501618010018403                                    | LABIRIN (APSEN)                              | 8 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30            | 16,48   | 22,11 | 19,04    | 25,43 | 20,36    | 27,14 | 20,51      | 27,33 | 20,65    | 27,51 | 21,25    | 28,28 |
| 508014010101906                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)       | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10,72   | 14,38 | 12,38    | 16,54 | 13,24    | 17,65 | 13,34      | 17,78 | 13,43    | 17,89 | 13,82    | 18,39 |
| 500512030040204                                    | BETADINE (ACHÉ)                              | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 16,46   | 22,08 | 19,02    | 25,41 | 20,34    | 27,11 | 20,49      | 27,31 | 20,63    | 27,49 | 21,23    | 28,26 |
| 500512050042806                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ)            | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 10,71   | 14,37 | 12,38    | 16,54 | 13,23    | 17,63 | 13,33      | 17,76 | 13,42    | 17,88 | 13,81    | 18,38 |
| 543815080009406                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 21,22   | 28,47 | 24,52    | 32,75 | 26,22    | 34,95 | 26,40      | 35,18 | 26,59    | 35,43 | 27,36    | 36,42 |
| 500512030040304                                    | BETADINE (ACHÉ)                              | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 32,64   | 43,79 | 37,72    | 50,39 | 40,33    | 53,76 | 40,61      | 54,12 | 40,90    | 54,49 | 42,08    | 56,01 |
| 510416110134206                                    | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)          | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 20,5    | 27,50 | 23,69    | 31,64 | 25,33    | 33,76 | 25,51      | 34,00 | 25,69    | 34,23 | 26,43    | 35,18 |
| 501618010018503                                    | LABIRIN (APSEN)                              | 8 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 100           | 54,67   | 73,34 | 63,18    | 84,39 | 67,56    | 90,05 | 68,03      | 90,66 | 68,51    | 91,28 | 70,49    | 93,82 |
| 501616090017203                                    | LABIRIN (APSEN)                              | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                      | 54,67   | 73,34 | 63,18    | 84,39 | 67,56    | 90,05 | 68,03      | 90,66 | 68,51    | 91,28 | 70,49    | 93,82 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE CETIRIZINA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510609603131314                                    | ZYRTEC (GLAXOSMITHKLINE)                     | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                | 30,98   | 41,56 | 35,80    | 47,82 | 38,28    | 51,02 | 38,55      | 51,37 | 38,82    | 51,72 | 39,94    | 53,16 |
| 525005001134111                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML  | 19,03   | 25,53 | 21,99    | 29,37 | 23,52    | 31,35 | 23,68      | 31,56 | 23,85    | 31,78 | 24,54    | 32,66 |
| 532904902137411                                    | ZETALERG (UCI-FARMA)                         | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 75 ML                   | 17,27   | 23,17 | 19,96    | 26,66 | 21,34    | 28,44 | 21,49      | 28,64 | 21,64    | 28,83 | 22,27    | 29,64 |
| 528513060122706                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML (EMB HOSP) (*) | 669,3   |       | 773,44   |       | 827,08   |       | 832,85     |       | 838,71   |       | 862,99   |       |
| 528502302137113                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80 ML                   | 13,38   | 17,95 | 15,46    | 20,65 | 16,54    | 22,05 | 16,65      | 22,19 | 16,77    | 22,34 | 17,26    | 22,97 |
| 527916030025206                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PHARLAB)         | 1 MG / ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED     | 18,39   | 24,67 | 21,25    | 28,39 | 22,72    | 30,28 | 22,88      | 30,49 | 23,04    | 30,70 | 23,71    | 31,56 |
| 525014120108006                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 19,03   | 25,53 | 21,99    | 29,37 | 23,52    | 31,35 | 23,68      | 31,56 | 23,85    | 31,78 | 24,54    | 32,66 |
| 517610301132115                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (GLOBO)           | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB 120ML + CP MED           | 15,16   | 20,34 | 17,52    | 23,40 | 18,74    | 24,98 | 18,87      | 25,15 | 19,00    | 25,31 | 19,55    | 26,02 |
| 520729101130112                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (TEUTO)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         | 19,02   | 25,51 | 21,98    | 29,36 | 23,51    | 31,34 | 23,67      | 31,54 | 23,84    | 31,76 | 24,53    | 32,65 |
| 520729401134415                                    | CETIRTEC (TEUTO)                             | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED        | 22,03   | 29,55 | 25,46    | 34,01 | 27,23    | 36,30 | 27,42      | 36,54 | 27,61    | 36,79 | 28,41    | 37,81 |
| 528502301130115                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                  | 19,02   | 25,51 | 21,98    | 29,36 | 23,51    | 31,34 | 23,67      | 31,54 | 23,84    | 31,76 | 24,53    | 32,65 |
| 511501502111419                                    | CETIHEXAL (SANDOZ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 12,62   | 16,93 | 14,59    | 19,49 | 15,60    | 20,79 | 15,71      | 20,94 | 15,82    | 21,08 | 16,28    | 21,67 |
| 511503304112113                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 10,47   | 14,05 | 12,10    | 16,16 | 12,94    | 17,25 | 13,03      | 17,36 | 13,12    | 17,48 | 13,50    | 17,97 |
| 532904901114416                                    | ZETALERG (UCI-FARMA)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 14,4    | 19,32 | 16,65    | 22,24 | 17,80    | 23,73 | 17,92      | 23,88 | 18,05    | 24,05 | 18,57    | 24,72 |
| 539616030003004                                    | REACTINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)      | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10             | 22,34   | 29,97 | 25,82    | 34,49 | 27,61    | 36,80 | 27,80      | 37,05 | 28,00    | 37,30 | 28,81    | 38,35 |
| 510609601112312                                    | ZYRTEC (GLAXOSMITHKLINE)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  | 35,42   | 47,51 | 40,93    | 54,67 | 43,76    | 58,33 | 44,07      | 58,73 | 44,38    | 59,13 | 45,66    | 60,77 |
| 511501501115410                                    | CETIHEXAL (SANDOZ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  | 23,76   | 31,87 | 27,46    | 36,68 | 29,37    | 39,15 | 29,57      | 39,41 | 29,78    | 39,68 | 30,64    | 40,78 |
| 511503303116115                                    | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  | 20,92   | 28,06 | 24,18    | 32,30 | 25,86    | 34,47 | 26,04      | 34,70 | 26,22    | 34,93 | 26,98    | 35,91 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE CETIRIZINA</b>     |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525005003110112  | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                    | 23,49   | 31,51 | 27,15    | 36,27 | 29,03    | 38,69 | 29,23      | 38,95 | 29,44    | 39,22 | 30,29    | 40,32 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE ETAMBUTOL</b>      |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510013020012704  | FURP - ETAMBUTOL (FURP)                      | 25 MG/ML SOL OR CX 30 FR VD AMB X 200 ML (EMB HOSP) (*) | 124,93  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510002701110413  | FURP-ETAMBUTOL (FURP)                        | 400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)  | 166,4   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE FLUFENAZINA</b>    |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506706301111418  | FLUFENAN (CRISTÁLIA)                         | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)   | 38,61   |       | 43,88    |       | 46,52    |       | 46,80      |       | 47,09    |       | 48,27    |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA</b>    |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500507404116318  | VERTIX (ACHÉ)                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 7,18    | 9,93  | 8,15     | 11,27 | 8,64     | 11,94 | 8,70       | 12,03 | 8,75     | 12,10 | 8,97     | 12,40 |
| 533507301119411  | VERTIZAN (VITAMEDIC)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                        | 6,92    | 9,57  | 7,86     | 10,87 | 8,34     | 11,53 | 8,39       | 11,60 | 8,44     | 11,67 | 8,65     | 11,96 |
| 533518110031006  | DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA (VITAMEDIC)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                        | 6,46    | 8,93  | 7,34     | 10,15 | 7,79     | 10,77 | 7,83       | 10,82 | 7,88     | 10,89 | 8,08     | 11,17 |
| 504614120027517  | VERTIGIUM (BRAINFARMA)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                        | 6,62    | 9,15  | 7,52     | 10,40 | 7,97     | 11,02 | 8,02       | 11,09 | 8,07     | 11,16 | 8,27     | 11,43 |
| 504618100072203  | VERTIGIUM (BRAINFARMA)                       | 10 MG COM CT BL AL /PVC ACLAR X 50                      | 6,61    | 9,14  | 7,51     | 10,38 | 7,96     | 11,00 | 8,01       | 11,07 | 8,06     | 11,14 | 8,26     | 11,42 |
| 500507401117410  | VERTIX (ACHÉ)                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                        | 17,93   | 24,79 | 20,37    | 28,16 | 21,60    | 29,86 | 21,73      | 30,04 | 21,86    | 30,22 | 22,41    | 30,98 |
| 500508102113411  | FLUNARIN (ACHÉ)                              | 10MG CAP GEL DURA MICROG CT 4 BL AL PLAS INC X 15       | 15,06   | 20,82 | 17,11    | 23,65 | 18,14    | 25,08 | 18,25      | 25,23 | 18,36    | 25,38 | 18,82    | 26,02 |
| 504614100023304  | VERTIGIUM (BRAINFARMA)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)            | 26,42   | 36,52 | 30,02    | 41,50 | 31,83    | 44,00 | 32,02      | 44,27 | 32,22    | 44,54 | 33,03    | 45,66 |
| 533518110031106  | DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA (VITAMEDIC)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)        | 64,78   |       | 73,61    |       | 78,05    |       | 78,52      |       | 79,00    |       | 80,98    |       |
| 500507403136404  | VERTIX (ACHÉ)                                | 5,0MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML             | 5,77    | 7,98  | 6,56     | 9,07  | 6,96     | 9,62  | 7,00       | 9,68  | 7,04     | 9,73  | 7,22     | 9,98  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE FLURAZEPAM</b>     |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512000401116410  | DALMADORM (VALEANT)                          | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 13,37   | 18,48 | 15,20    | 21,01 | 16,11    | 22,27 | 16,21      | 22,41 | 16,31    | 22,55 | 16,72    | 23,11 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA</b>    |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542013100002706  | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NATIVITA)         | 2 MG / ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD    | 14,25   | 19,12 | 16,47    | 22,00 | 17,61    | 23,47 | 17,74      | 23,64 | 17,86    | 23,80 | 18,38    | 24,46 |
| 517610801135113  | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GLOBO)            | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                 | 12,56   | 16,85 | 14,52    | 19,40 | 15,52    | 20,69 | 15,63      | 20,83 | 15,74    | 20,97 | 16,20    | 21,56 |
| 517617050024603  | HOXIDRIN (GLOBO)                             | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ CP MED         | 12,56   | 16,85 | 14,52    | 19,40 | 15,52    | 20,69 | 15,63      | 20,83 | 15,74    | 20,97 | 16,20    | 21,56 |
| 525112110017606  | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (MEDQUÍMICA)       | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD      | 14,84   | 19,91 | 17,14    | 22,90 | 18,33    | 24,43 | 18,46      | 24,60 | 18,59    | 24,77 | 19,13    | 25,46 |
| 538803601130112  | DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP           | 18,84   | 25,27 | 21,77    | 29,08 | 23,28    | 31,03 | 23,45      | 31,25 | 23,61    | 31,46 | 24,29    | 32,33 |
| 507743701134415  | HIXILERG (EMS S/A)                           | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP           | 25,28   | 33,91 | 29,21    | 39,02 | 31,24    | 41,64 | 31,46      | 41,92 | 31,68    | 42,21 | 32,60    | 43,39 |
| 538806201133410  | PRURI-GRAN (LEGRAND PHARMA)                  | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED        | 25,28   | 33,91 | 29,21    | 39,02 | 31,24    | 41,64 | 31,46      | 41,92 | 31,68    | 42,21 | 32,60    | 43,39 |
| 510415101130119  | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)           | 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                   | 17,76   | 23,82 | 20,53    | 27,42 | 21,95    | 29,26 | 22,10      | 29,45 | 22,26    | 29,66 | 22,90    | 30,48 |
| 512102302133417  | HIXIZINE (THERASKIN)                         | 10 MG/5 ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML               | 25,32   | 33,97 | 29,26    | 39,09 | 31,29    | 41,71 | 31,51      | 41,99 | 31,73    | 42,27 | 32,65    | 43,46 |
| 531622701136411  | HIDROALERG (EMS SIGMA)                       | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED        | 25,28   | 33,91 | 29,21    | 39,02 | 31,24    | 41,64 | 31,46      | 41,92 | 31,68    | 42,21 | 32,60    | 43,39 |
| 526132001131111  | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)           | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED        | 18,84   | 25,27 | 21,77    | 29,08 | 23,28    | 31,03 | 23,45      | 31,25 | 23,61    | 31,46 | 24,29    | 32,33 |
| 532400704110413  | HIDROXINE (SUN)                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 15,32   | 20,55 | 17,71    | 23,66 | 18,93    | 25,23 | 19,07      | 25,41 | 19,20    | 25,58 | 19,76    | 26,30 |
| 507740902112112  | DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (EMS S/A)        | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 16,69   | 22,39 | 19,28    | 25,75 | 20,62    | 27,48 | 20,76      | 27,67 | 20,91    | 27,86 | 21,52    | 28,64 |
| 538803602110115  | DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 16,69   | 22,39 | 19,28    | 25,75 | 20,62    | 27,48 | 20,76      | 27,67 | 20,91    | 27,86 | 21,52    | 28,64 |
| 512102301110413  | HIXIZINE (THERASKIN)                         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 24,86   | 33,35 | 28,73    | 38,38 | 30,72    | 40,95 | 30,93      | 41,22 | 31,15    | 41,50 | 32,05    | 42,66 |
| 526132002111114  | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)           | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 16,69   | 22,39 | 19,28    | 25,75 | 20,62    | 27,48 | 20,76      | 27,67 | 20,91    | 27,86 | 21,52    | 28,64 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 529918020056706  | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (RANBAXY)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                      | 13,1    | 17,57 | 15,13    | 20,21 | 16,18    | 21,57 | 16,30      | 21,72 | 16,41    | 21,86 | 16,89    | 22,48 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532417110020906  | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (SUN)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7        | 13,1    | 17,57  | 15,13    | 20,21  | 16,18    | 21,57  | 16,30      | 21,72  | 16,41    | 21,86  | 16,89    | 22,48  |
| 508026101111113  | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (EUROFARMA) | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 18,72   | 25,11  | 21,63    | 28,89  | 23,13    | 30,83  | 23,30      | 31,05  | 23,46    | 31,26  | 24,14    | 32,13  |
| 532917040018604  | UCITIR (UCI-FARMA)                         | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 16,63   | 22,31  | 19,22    | 25,67  | 20,55    | 27,39  | 20,69      | 27,57  | 20,84    | 27,77  | 21,44    | 28,54  |
| 521917070020004  | VOCTEY (GLENMARK)                          | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 22,17   | 29,74  | 25,62    | 34,22  | 27,39    | 36,51  | 27,59      | 36,77  | 27,78    | 37,01  | 28,58    | 38,04  |
| 508026601114413  | ZINA (EUROFARMA)                           | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 23,04   | 30,91  | 26,62    | 35,56  | 28,47    | 37,95  | 28,67      | 38,21  | 28,87    | 38,46  | 29,71    | 39,54  |
| 529918020056806  | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (RANBAXY)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 18,71   | 25,10  | 21,62    | 28,88  | 23,11    | 30,80  | 23,28      | 31,02  | 23,44    | 31,23  | 24,12    | 32,10  |
| 525218040022117  | ZYXEM (UCB BIOPHARMA)                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 28,8    | 38,63  | 33,28    | 44,45  | 35,59    | 47,44  | 35,84      | 47,76  | 36,09    | 48,08  | 37,13    | 49,42  |
| 532417110021006  | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (SUN)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 18,71   | 25,10  | 21,62    | 28,88  | 23,11    | 30,80  | 23,28      | 31,02  | 23,44    | 31,23  | 24,12    | 32,10  |
| 532417110021106  | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (SUN)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14       | 26,19   | 35,13  | 30,27    | 40,43  | 32,36    | 43,13  | 32,59      | 43,43  | 32,82    | 43,73  | 33,77    | 44,95  |
| 529918020056906  | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (RANBAXY)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14       | 26,19   | 35,13  | 30,27    | 40,43  | 32,36    | 43,13  | 32,59      | 43,43  | 32,82    | 43,73  | 33,77    | 44,95  |
| 529918020057006  | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (RANBAXY)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21       | 39,29   | 52,71  | 45,40    | 60,64  | 48,55    | 64,71  | 48,89      | 65,15  | 49,23    | 65,59  | 50,66    | 67,43  |
| 532417110021206  | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (SUN)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21       | 39,29   | 52,71  | 45,40    | 60,64  | 48,55    | 64,71  | 48,89      | 65,15  | 49,23    | 65,59  | 50,66    | 67,43  |
| 521917070020104  | VOCTEY (GLENMARK)                          | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 66,51   | 89,22  | 76,85    | 102,66 | 82,18    | 109,54 | 82,76      | 110,29 | 83,34    | 111,03 | 85,75    | 114,14 |
| 521917070020204  | VOCTEY (GLENMARK)                          | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 90           | 199,54  | 267,68 | 230,58   | 308,01 | 246,57   | 328,66 | 248,29     | 330,88 | 250,04   | 333,13 | 257,28   | 342,45 |
| 525218040022217  | ZYXEM (UCB BIOPHARMA)                      | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 20 ML | 34,17   | 45,84  | 39,49    | 52,75  | 42,23    | 56,29  | 42,52      | 56,66  | 42,82    | 57,05  | 44,06    | 58,65  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE MANIDIPINO</b>     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508502301111316  | MANIVASC (CHIESI)                          | 10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14          | 42,46   | 58,70  | 48,25    | 66,70  | 51,16    | 70,73  | 51,47      | 71,15  | 51,78    | 71,58  | 53,07    | 73,37  |
| 508502302116311  | MANIVASC (CHIESI)                          | 10 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28      | 81,72   | 112,97 | 92,86    | 128,37 | 98,46    | 136,12 | 99,06      | 136,94 | 99,66    | 137,77 | 102,15   | 141,22 |
| 508502303112311  | MANIVASC (CHIESI)                          | 20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14          | 78,5    | 108,52 | 89,20    | 123,31 | 94,58    | 130,75 | 95,15      | 131,54 | 95,73    | 132,34 | 98,12    | 135,65 |
| 508502304119318  | MANIVASC (CHIESI)                          | 20 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28      | 150,88  | 208,58 | 171,45   | 237,02 | 181,78   | 251,30 | 182,88     | 252,82 | 184,00   | 254,37 | 188,60   | 260,73 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL</b>     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512070043904  | STABIL (ACHÉ)                              | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 07             | 6,45    | 8,92   | 7,33     | 10,13  | 7,78     | 10,76  | 7,82       | 10,81  | 7,87     | 10,88  | 8,07     | 11,16  |
| 506912030023304  | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                       | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 10            | 4,01    | 5,54   | 4,56     | 6,30   | 4,83     | 6,68   | 4,86       | 6,72   | 4,89     | 6,76   | 5,01     | 6,93   |
| 506912030023404  | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                       | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 15            | 10,91   | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,18  | 13,23      | 18,29  | 13,31    | 18,40  | 13,64    | 18,86  |
| 506912030023104  | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                       | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 30            | 12,04   | 16,64  | 13,68    | 18,91  | 14,50    | 20,05  | 14,59      | 20,17  | 14,68    | 20,29  | 15,05    | 20,81  |
| 506912050024706  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)       | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 18,55   | 25,64  | 21,08    | 29,14  | 22,35    | 30,90  | 22,48      | 31,08  | 22,62    | 31,27  | 23,19    | 32,06  |
| 541913090003706  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)       | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30             | 18,26   | 25,24  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521112060055106  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)  | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 18,55   | 25,64  | 21,08    | 29,14  | 22,35    | 30,90  | 22,48      | 31,08  | 22,62    | 31,27  | 23,19    | 32,06  |
| 500512070044004  | STABIL (ACHÉ)                              | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 27,72   | 38,32  | 31,50    | 43,55  | 33,39    | 46,16  | 33,60      | 46,45  | 33,80    | 46,73  | 34,65    | 47,90  |
| 504503801113217  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 28,54   | 39,45  | 32,43    | 44,83  | 34,38    | 47,53  | 34,59      | 47,82  | 34,80    | 48,11  | 35,67    | 49,31  |
| 500512080046106  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHÉ)          | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 18,55   | 25,64  | 21,08    | 29,14  | 22,35    | 30,90  | 22,48      | 31,08  | 22,62    | 31,27  | 23,19    | 32,06  |
| 511517302117411  | LIVIPARK (SANDOZ)                          | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 18,52   | 25,60  | 21,04    | 29,09  | 22,31    | 30,84  | 22,44      | 31,02  | 22,58    | 31,22  | 23,14    | 31,99  |
| 506912030023504  | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                       | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 60            | 24,09   | 33,30  | 27,38    | 37,85  | 29,03    | 40,13  | 29,20      | 40,37  | 29,38    | 40,62  | 30,11    | 41,63  |
| 500512070044104  | STABIL (ACHÉ)                              | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 07              | 14,19   | 19,62  | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,20      | 23,78  | 17,30    | 23,92  | 17,73    | 24,51  |
| 506912030023704  | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                       | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 10             | 8,04    | 11,11  | 9,14     | 12,64  | 9,69     | 13,40  | 9,75       | 13,48  | 9,81     | 13,56  | 10,06    | 13,91  |
| 532417060018603  | PRAMISUN (SUN)                             | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 10              | 13,9    | 19,22  | 15,79    | 21,83  | 16,75    | 23,16  | 16,85      | 23,29  | 16,95    | 23,43  | 17,37    | 24,01  |
| 511517303113418  | LIVIPARK (SANDOZ)                          | 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 42,31   | 58,49  | 48,08    | 66,47  | 50,98    | 70,48  | 51,29      | 70,91  | 51,60    | 71,33  | 52,89    | 73,12  |
| 504503802111218  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 65,13   | 90,04  | 74,01    | 102,31 | 78,47    | 108,48 | 78,95      | 109,14 | 79,43    | 109,81 | 81,42    | 112,56 |
| 500512080046206  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHÉ)          | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 42,33   | 58,52  | 48,10    | 66,50  | 51,00    | 70,50  | 51,31      | 70,93  | 51,62    | 71,36  | 52,91    | 73,14  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512070044204                                    | STABIL (ACHÉ)                               | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 60,72   | 83,94  | 69,00    | 95,39  | 73,16    | 101,14 | 73,60      | 101,75 | 74,05    | 102,37 | 75,90    | 104,93 |
| 521112060055206                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)   | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 42,33   | 58,52  | 48,10    | 66,50  | 51,00    | 70,50  | 51,31      | 70,93  | 51,62    | 71,36  | 52,91    | 73,14  |
| 541913090003806                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)        | 0,250 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 42,15   | 58,27  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506912050024806                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)        | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 40,21   | 55,59  | 45,70    | 63,18  | 48,45    | 66,98  | 48,74      | 67,38  | 49,04    | 67,79  | 50,27    | 69,50  |
| 506912030023904                                    | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 30                 | 24,1    | 33,32  | 27,39    | 37,87  | 29,04    | 40,15  | 29,21      | 40,38  | 29,39    | 40,63  | 30,12    | 41,64  |
| 532416120016404                                    | PRAMISUN (SUN)                              | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 41,72   | 57,68  | 47,41    | 65,54  | 50,27    | 69,50  | 50,57      | 69,91  | 50,88    | 70,34  | 52,15    | 72,09  |
| 506912030024004                                    | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 60                 | 48,21   | 66,65  | 54,78    | 75,73  | 58,08    | 80,29  | 58,43      | 80,78  | 58,79    | 81,27  | 60,26    | 83,31  |
| 506912030024104                                    | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 166,45  |        | 189,15   |        | 200,54   |        | 201,76     |        | 202,99   |        | 208,06   |        |
| 506717060069804                                    | QUERA LP (CRISTÁLIA)                        | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 12,24   | 16,92  | 13,91    | 19,23  | 14,75    | 20,39  | 14,84      | 20,52  | 14,93    | 20,64  | 15,30    | 21,15  |
| 542616070007903                                    | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 24,53   | 33,91  | 27,87    | 38,53  | 29,55    | 40,85  | 29,73      | 41,10  | 29,91    | 41,35  | 30,66    | 42,39  |
| 508016050111304                                    | PISA (EUROFARMA)                            | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 13,39   | 18,51  | 15,22    | 21,04  | 16,13    | 22,30  | 16,23      | 22,44  | 16,33    | 22,58  | 16,74    | 23,14  |
| 504503804112319                                    | SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10        | 23,95   | 33,11  | 27,22    | 37,63  | 28,86    | 39,90  | 29,03      | 40,13  | 29,21    | 40,38  | 29,94    | 41,39  |
| 506717060069704                                    | QUERA LP (CRISTÁLIA)                        | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 36,74   | 50,79  | 41,75    | 57,72  | 44,26    | 61,19  | 44,53      | 61,56  | 44,80    | 61,93  | 45,92    | 63,48  |
| 542615110006504                                    | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 73,59   | 101,73 | 83,62    | 115,60 | 88,66    | 122,57 | 89,20      | 123,31 | 89,74    | 124,06 | 91,98    | 127,16 |
| 504503805119317                                    | SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30        | 73,6    | 101,75 | 83,63    | 115,61 | 88,67    | 122,58 | 89,21      | 123,33 | 89,75    | 124,07 | 91,99    | 127,17 |
| 508016050111204                                    | PISA (EUROFARMA)                            | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 40,18   | 55,55  | 45,66    | 63,12  | 48,41    | 66,92  | 48,70      | 67,32  | 49,00    | 67,74  | 50,23    | 69,44  |
| 506717060069604                                    | QUERA LP (CRISTÁLIA)                        | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 22,93   | 31,70  | 26,05    | 36,01  | 27,62    | 38,18  | 27,79      | 38,42  | 27,96    | 38,65  | 28,66    | 39,62  |
| 508016050111104                                    | PISA (EUROFARMA)                            | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 25,08   | 34,67  | 28,49    | 39,39  | 30,21    | 41,76  | 30,39      | 42,01  | 30,58    | 42,28  | 31,34    | 43,33  |
| 542616070007803                                    | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10         | 49,05   | 67,81  | 55,74    | 77,06  | 59,10    | 81,70  | 59,46      | 82,20  | 59,82    | 82,70  | 61,32    | 84,77  |
| 508016050111004                                    | PISA (EUROFARMA)                            | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 75,25   | 104,03 | 85,51    | 118,21 | 90,66    | 125,33 | 91,21      | 126,09 | 91,77    | 126,87 | 94,06    | 130,03 |
| 504503807111313                                    | SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30         | 147,19  | 203,48 | 167,26   | 231,23 | 177,34   | 245,16 | 178,41     | 246,64 | 179,50   | 248,15 | 183,99   | 254,36 |
| 506717060069504                                    | QUERA LP (CRISTÁLIA)                        | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 68,8    | 95,11  | 78,18    | 108,08 | 82,89    | 114,59 | 83,39      | 115,28 | 83,90    | 115,99 | 86,00    | 118,89 |
| 542615110006604                                    | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 147,19  | 203,48 | 167,26   | 231,23 | 177,34   | 245,16 | 178,41     | 246,64 | 179,50   | 248,15 | 183,99   | 254,36 |
| 508016050110706                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EUROFARMA)      | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30         | 95,67   | 132,26 | 108,72   | 150,30 | 115,26   | 159,34 | 115,96     | 160,31 | 116,67   | 161,29 | 119,59   | 165,33 |
| 541814050007706                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)        | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                  | 42,33   | 58,52  | 48,10    | 66,50  | 51,00    | 70,50  | 51,31      | 70,93  | 51,62    | 71,36  | 52,91    | 73,14  |
| 525314050042606                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                  | 42,33   | 58,52  | 48,10    | 66,50  | 51,00    | 70,50  | 51,31      | 70,93  | 51,62    | 71,36  | 52,91    | 73,14  |
| 525314050042506                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 18,56   | 25,66  | 21,09    | 29,16  | 22,36    | 30,91  | 22,49      | 31,09  | 22,63    | 31,28  | 23,20    | 32,07  |
| 526114050092406                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)         | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 18,56   | 25,66  | 21,09    | 29,16  | 22,36    | 30,91  | 22,49      | 31,09  | 22,63    | 31,28  | 23,20    | 32,07  |
| 538814050048906                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND PHARMA) | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 18,56   | 25,66  | 21,09    | 29,16  | 22,36    | 30,91  | 22,49      | 31,09  | 22,63    | 31,28  | 23,20    | 32,07  |
| 525314050042304                                    | AGAMIR (NOVA QUÍMICA)                       | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                  | 46,22   | 63,90  | 52,52    | 72,61  | 55,68    | 76,97  | 56,02      | 77,44  | 56,36    | 77,91  | 57,77    | 79,86  |
| 538814050049006                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND PHARMA) | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                  | 42,33   | 58,52  | 48,10    | 66,50  | 51,00    | 70,50  | 51,31      | 70,93  | 51,62    | 71,36  | 52,91    | 73,14  |
| 525314050042204                                    | AGAMIR (NOVA QUÍMICA)                       | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 22,21   | 30,70  | 25,23    | 34,88  | 26,75    | 36,98  | 26,92      | 37,22  | 27,08    | 37,44  | 27,76    | 38,38  |
| 526114050092506                                    | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)         | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                  | 42,34   | 58,53  | 48,12    | 66,52  | 51,02    | 70,53  | 51,33      | 70,96  | 51,64    | 71,39  | 52,93    | 73,17  |
| 500514040056703                                    | STABIL (ACHÉ)                               | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 90                  | 162,18  | 224,20 | 184,29   | 254,77 | 195,40   | 270,13 | 196,58     | 271,76 | 197,78   | 273,42 | 202,72   | 280,25 |
| 500514040056603                                    | STABIL (ACHÉ)                               | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 90                 | 73,22   | 101,22 | 83,20    | 115,02 | 88,21    | 121,95 | 88,75      | 122,69 | 89,29    | 123,44 | 91,52    | 126,52 |
| 500512070044304                                    | STABIL (ACHÉ)                               | 1 MG COM CT BL AL/AL X07                      | 40,68   | 56,24  | 46,23    | 63,91  | 49,01    | 67,75  | 49,31      | 68,17  | 49,61    | 68,58  | 50,85    | 70,30  |
| 532417060018703                                    | PRAMISUN (SUN)                              | 1,0 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 49,36   | 68,24  | 56,10    | 77,55  | 59,47    | 82,21  | 59,84      | 82,73  | 60,20    | 83,22  | 61,71    | 85,31  |
| 506912030024204                                    | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 10                    | 31,69   | 43,81  | 36,01    | 49,78  | 38,18    | 52,78  | 38,42      | 53,11  | 38,65    | 53,43  | 39,62    | 54,77  |
| 506912030024304                                    | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 15                    | 75,24   | 104,01 | 85,49    | 118,18 | 90,64    | 125,30 | 91,19      | 126,06 | 91,75    | 126,84 | 94,04    | 130,00 |
| 504503803116213                                    | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 196,24  | 271,29 | 223,00   | 308,28 | 236,44   | 326,86 | 237,87     | 328,84 | 239,32   | 330,85 | 245,30   | 339,11 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |          |  |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|----------|--|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 538814050049106   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND PHARMA) | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 127,57  | 176,36 | 144,96   | 200,40 | 153,70   | 212,48 | 154,63     | 213,77 | 155,57   | 215,07 | 159,46   | 220,44   |  |
| 525314050042706   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)   | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 127,57  | 176,36 | 144,96   | 200,40 | 153,70   | 212,48 | 154,63     | 213,77 | 155,57   | 215,07 | 159,46   | 220,44   |  |
| 525314050042404   | AGAMIR (NOVA QUÍMICA)                       | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 144,7   | 200,04 | 164,43   | 227,31 | 174,33   | 241,00 | 175,39     | 242,47 | 176,46   | 243,95 | 180,87   | 250,04   |  |
| 511517301110411   | LIVIPARK (SANDOZ)                           | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 127,52  | 176,29 | 144,91   | 200,33 | 153,64   | 212,40 | 154,57     | 213,68 | 155,51   | 214,98 | 159,40   | 220,36   |  |
| 541913090003906   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)        | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 125,75  | 173,84 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 500512080046306   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHÉ)           | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 127,56  | 176,34 | 144,95   | 200,38 | 153,69   | 212,47 | 154,62     | 213,75 | 155,56   | 215,05 | 159,45   | 220,43   |  |
| 506912050024906   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)        | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 121,17  | 167,51 | 137,69   | 190,35 | 145,99   | 201,82 | 146,87     | 203,04 | 147,77   | 204,28 | 151,46   | 209,38   |  |
| 506912030023204   | PRAMIPEXAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 30                          | 95,05   | 131,40 | 108,01   | 149,32 | 114,51   | 158,30 | 115,21     | 159,27 | 115,91   | 160,24 | 118,81   | 164,25   |  |
| 532416120016504   | PRAMISUN (SUN)                              | 1,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 148,09  | 204,73 | 168,29   | 232,65 | 178,42   | 246,66 | 179,51     | 248,16 | 180,60   | 249,67 | 185,12   | 255,92   |  |
| 526114050092606   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)         | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 127,57  | 176,36 | 144,96   | 200,40 | 153,70   | 212,48 | 154,63     | 213,77 | 155,57   | 215,07 | 159,46   | 220,44   |  |
| 521112060055306   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)   | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 127,56  | 176,34 | 144,95   | 200,38 | 153,69   | 212,47 | 154,62     | 213,75 | 155,56   | 215,05 | 159,45   | 220,43   |  |
| 541814050007806   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)        | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 127,57  | 176,36 | 144,96   | 200,40 | 153,70   | 212,48 | 154,63     | 213,77 | 155,57   | 215,07 | 159,46   | 220,44   |  |
| 500512070044404   | STABIL (ACHÉ)                               | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 174,36  | 241,04 | 198,13   | 273,90 | 210,07   | 290,41 | 211,34     | 292,17 | 212,63   | 293,95 | 217,95   | 301,30   |  |
| 506912030024404   | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 60                          | 190,12  | 262,83 | 216,04   | 298,66 | 229,06   | 316,66 | 230,44     | 318,57 | 231,85   | 320,52 | 237,65   | 328,54   |  |
| 500514040056803   | STABIL (ACHÉ)                               | 1 MG COM CT BL AL/AL X 90                           | 471,47  | 651,78 | 535,76   | 740,66 | 568,03   | 785,27 | 571,48     | 790,04 | 574,96   | 794,85 | 589,33   | 814,71   |  |
| 506912030024504   | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP) (*)          | 501,49  |        | 569,87   |        | 604,20   |        | 607,86     |        | 611,57   |        | 626,86   |          |  |
| 510015020031306   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 1 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)           | 425,19  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 506717060069404   | QUERA LP (CRISTÁLIA)                        | 1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                | 137,6   | 190,22 | 156,36   | 216,16 | 165,78   | 229,18 | 166,78     | 230,56 | 167,80   | 231,97 | 172,00   | 237,78   |  |
| 508016050110904   | PISA (EUROFARMA)                            | 1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                | 150,5   | 208,06 | 171,03   | 236,44 | 181,33   | 250,68 | 182,43     | 252,20 | 183,54   | 253,73 | 188,13   | 260,08   |  |
| 542615110006704   | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                | 294,36  | 406,94 | 334,49   | 462,41 | 354,65   | 490,28 | 356,79     | 493,24 | 358,97   | 496,25 | 367,94   | 508,66   |  |
| 504503809114311   | SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                | 294,36  | 406,94 | 334,49   | 462,41 | 354,65   | 490,28 | 356,79     | 493,24 | 358,97   | 496,25 | 367,94   | 508,66   |  |
| 508016050110806   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EUROFARMA)      | 1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                | 191,33  | 264,50 | 217,42   | 300,57 | 230,52   | 318,68 | 231,92     | 320,62 | 233,33   | 322,57 | 239,16   | 330,62   |  |
| 542615110006804   | MINÉRGI (SUPERA FARMA)                      | 3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                 | 588,73  | 813,88 | 669,01   | 924,87 | 709,31   | 980,58 | 713,61     | 986,52 | 717,96   | 992,54 | 735,91   | 1.017,35 |  |
| 504503811119315   | SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                  | 588,73  | 813,88 | 669,01   | 924,87 | 709,31   | 980,58 | 713,61     | 986,52 | 717,96   | 992,54 | 735,91   | 1.017,35 |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020033106   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30 (*)                   | 18,52   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020032706   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)             | 18,52   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020032606   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)             | 37,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020033006   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 60 (*)                   | 37,07   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020032506   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 61,8    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020032906   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)       | 61,8    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020032406   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*) | 123,63  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020032806   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)       | 123,63  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020031906   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)              | 42,31   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020032306   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 (*)                    | 42,31   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020032206   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 60 (*)                    | 84,64   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020031806   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)              | 84,64   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020031706   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 141,09  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |
| 510015020032106   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)        | 141,09  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|---|--|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |   |  | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOIDRATADO</b> |   |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020031606   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)       | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 282,23  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020032006   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)       | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)         | 282,23  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 532418090022904   | ROCKY LP (SUN)                          | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10                | 18,77   | 25,95     | 21,33     | 29,49     | 22,61     | 31,26     | 22,75      | 31,45     | 22,89     | 31,64     | 23,46     | 32,43     |
| 532418090023004   | ROCKY LP (SUN)                          | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                | 56,3    | 77,83     | 63,98     | 88,45     | 67,83     | 93,77     | 68,24      | 94,34     | 68,66     | 94,92     | 70,38     | 97,30     |
| 532418090023104   | ROCKY LP (SUN)                          | 0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                | 106,43  | 147,13    | 120,94    | 167,19    | 128,23    | 177,27    | 129,00     | 178,33    | 129,79    | 179,43    | 133,03    | 183,91    |
| 510015020031106   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)       | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                  | 127,54  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020031506   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)       | 1 MG COM CT BL AL AL X 30 (*)                        | 127,54  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020031006   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)       | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)                  | 255,11  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020031406   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)       | 1 MG COM CT BL AL AL X 60 (*)                        | 255,11  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020030906   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)       | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 425,19  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020030806   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)       | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 850,41  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510015020031206   | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)       | 1 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)            | 850,41  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 532418090023204   | ROCKY LP (SUN)                          | 1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                 | 232,87  | 321,93    | 264,63    | 365,84    | 280,57    | 387,87    | 282,27     | 390,22    | 283,99    | 392,60    | 291,09    | 402,41    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE SAPROPTERINA</b>            |   |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 559817080000017   | KUVAN (COLLECT)                         | 100 MG COM SOL CT FR PLAS OPC X 30                   | 2492,41 | 3.343,48  | 2.880,19  | 3.847,31  | 3.079,93  | 4.105,31  | 3.101,44   | 4.133,04  | 3.123,26  | 4.161,15  | 3.213,68  | 4.277,52  |
| 559817080000117   | KUVAN (COLLECT)                         | 100 MG COM SOL CT FR PLAS OPC X 120                  | 9969,63 | 13.373,90 | 11.520,78 | 15.389,27 | 12.319,75 | 16.421,30 | 12.405,79  | 16.532,19 | 12.493,05 | 16.644,59 | 12.854,75 | 17.110,10 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA</b>         |   |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510607501110419   | STELAZINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 5,23    | 7,23      | 5,94      | 8,21      | 6,30      | 8,71      | 6,34       | 8,76      | 6,38      | 8,82      | 6,54      | 9,04      |
| 510607502117417   | STELAZINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 7,54    | 10,42     | 8,57      | 11,85     | 9,09      | 12,57     | 9,14       | 12,64     | 9,20      | 12,72     | 9,43      | 13,04     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA</b>           |   |  |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525318090050704   | CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8  | 11,15   | 15,41     | 12,67     | 17,52     | 13,44     | 18,58     | 13,52      | 18,69     | 13,60     | 18,80     | 13,94     | 19,27     |
| 526118100100904   | HERZATEN (GERMED)                       | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8  | 11,15   | 15,41     | 12,67     | 17,52     | 13,44     | 18,58     | 13,52      | 18,69     | 13,60     | 18,80     | 13,94     | 19,27     |
| 538818100055804   | ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8  | 11,15   | 15,41     | 12,67     | 17,52     | 13,44     | 18,58     | 13,52      | 18,69     | 13,60     | 18,80     | 13,94     | 19,27     |
| 525318090050804   | CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 | 13,95   | 19,29     | 15,85     | 21,91     | 16,81     | 23,24     | 16,91      | 23,38     | 17,01     | 23,52     | 17,44     | 24,11     |
| 526118100101004   | HERZATEN (GERMED)                       | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 | 13,95   | 19,29     | 15,85     | 21,91     | 16,81     | 23,24     | 16,91      | 23,38     | 17,01     | 23,52     | 17,44     | 24,11     |
| 538818100055904   | ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 | 13,95   | 19,29     | 15,85     | 21,91     | 16,81     | 23,24     | 16,91      | 23,38     | 17,01     | 23,52     | 17,44     | 24,11     |
| 525318090050904   | CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 | 20,92   | 28,92     | 23,77     | 32,86     | 25,20     | 34,84     | 25,36      | 35,06     | 25,51     | 35,27     | 26,15     | 36,15     |
| 526118100101104   | HERZATEN (GERMED)                       | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 | 20,92   | 28,92     | 23,77     | 32,86     | 25,20     | 34,84     | 25,36      | 35,06     | 25,51     | 35,27     | 26,15     | 36,15     |
| 538818100056004   | ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 | 20,92   | 28,92     | 23,77     | 32,86     | 25,20     | 34,84     | 25,36      | 35,06     | 25,51     | 35,27     | 26,15     | 36,15     |
| 538818100056104   | ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 | 27,89   | 38,56     | 31,69     | 43,81     | 33,60     | 46,45     | 33,80      | 46,73     | 34,01     | 47,02     | 34,86     | 48,19     |
| 525318090051004   | CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 | 27,89   | 38,56     | 31,69     | 43,81     | 33,60     | 46,45     | 33,80      | 46,73     | 34,01     | 47,02     | 34,86     | 48,19     |
| 526118100101204   | HERZATEN (GERMED)                       | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 | 27,89   | 38,56     | 31,69     | 43,81     | 33,60     | 46,45     | 33,80      | 46,73     | 34,01     | 47,02     | 34,86     | 48,19     |
| 525318090051104   | CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 | 41,84   | 57,84     | 47,54     | 65,72     | 50,41     | 69,69     | 50,71      | 70,10     | 51,02     | 70,53     | 52,30     | 72,30     |
| 527918010031806   | DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (PHARLAB) | 35 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 27,19   | 37,59     | 30,90     | 42,72     | 32,76     | 45,29     | 32,96      | 45,57     | 33,16     | 45,84     | 33,99     | 46,99     |
| 527918010032004   | VAZIDIN (PHARLAB)                       | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 41,84   | 57,84     | 47,54     | 65,72     | 50,41     | 69,69     | 50,71      | 70,10     | 51,02     | 70,53     | 52,30     | 72,30     |
| 538818100056204   | ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 | 41,84   | 57,84     | 47,54     | 65,72     | 50,41     | 69,69     | 50,71      | 70,10     | 51,02     | 70,53     | 52,30     | 72,30     |
| 531302201116416   | VASTAREL MR (SERVIER DO BRASIL)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 41,84   | 57,84     | 47,54     | 65,72     | 50,41     | 69,69     | 50,71      | 70,10     | 51,02     | 70,53     | 52,30     | 72,30     |
| 526118100101304   | HERZATEN (GERMED)                       | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 | 41,84   | 57,84     | 47,54     | 65,72     | 50,41     | 69,69     | 50,71      | 70,10     | 51,02     | 70,53     | 52,30     | 72,30     |
| 526118100101404   | HERZATEN (GERMED)                       | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 | 69,72   | 96,38     | 79,23     | 109,53    | 84,01     | 116,14    | 84,51      | 116,83    | 85,03     | 117,55    | 87,16     | 120,49    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525318090051204                                       | CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 | 69,72   | 96,38    | 79,23    | 109,53   | 84,01    | 116,14   | 84,51      | 116,83   | 85,03    | 117,55   | 87,16    | 120,49   |
| 538818100056304                                       | ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 | 69,72   | 96,38    | 79,23    | 109,53   | 84,01    | 116,14   | 84,51      | 116,83   | 85,03    | 117,55   | 87,16    | 120,49   |
| 525318090051304                                       | CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 | 83,66   | 115,66   | 95,07    | 131,43   | 100,80   | 139,35   | 101,41     | 140,19   | 102,03   | 141,05   | 104,58   | 144,58   |
| 526118100101504                                       | HERZATEN (GERMED)                       | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 | 83,66   | 115,66   | 95,07    | 131,43   | 100,80   | 139,35   | 101,41     | 140,19   | 102,03   | 141,05   | 104,58   | 144,58   |
| 531302202112414                                       | VASTAREL MR (SERVIER DO BRASIL)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 83,66   | 115,66   | 95,07    | 131,43   | 100,80   | 139,35   | 101,41     | 140,19   | 102,03   | 141,05   | 104,58   | 144,58   |
| 527918010031906                                       | DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA (PHARLAB) | 35 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 54,38   | 75,18    | 61,80    | 85,43    | 65,52    | 90,58    | 65,92      | 91,13    | 66,32    | 91,68    | 67,98    | 93,98    |
| 527918010032104                                       | VAZIDIN (PHARLAB)                       | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60               | 83,67   | 115,67   | 95,08    | 131,44   | 100,81   | 139,36   | 101,42     | 140,21   | 102,04   | 141,06   | 104,59   | 144,59   |
| 538818100056404                                       | ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)               | 35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 | 83,66   | 115,66   | 95,07    | 131,43   | 100,80   | 139,35   | 101,41     | 140,19   | 102,03   | 141,05   | 104,58   | 144,58   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIDROGESTERONA</b>                |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500218030037903                                       | LUMIGEST (ABBOTT)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 17,48   | 23,45    | 20,20    | 26,98    | 21,60    | 28,79    | 21,75      | 28,98    | 21,90    | 29,18    | 22,53    | 29,99    |
| 500214100033217                                       | DUPHASTON (ABBOTT)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 17,48   | 23,45    | 20,20    | 26,98    | 21,60    | 28,79    | 21,75      | 28,98    | 21,90    | 29,18    | 22,53    | 29,99    |
| 500218030038003                                       | LUMIGEST (ABBOTT)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28               | 35,01   | 46,96    | 40,46    | 54,05    | 43,26    | 57,66    | 43,56      | 58,05    | 43,87    | 58,45    | 45,14    | 60,08    |
| 500214100033307                                       | DUPHASTON (ABBOTT)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 35,06   | 47,03    | 40,52    | 54,13    | 43,33    | 57,76    | 43,63      | 58,14    | 43,94    | 58,54    | 45,21    | 60,18    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIENOGESTE</b>                    |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552917010069306                                       | DIENOGESTE (ACHÉ)                       | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28               | 99,09   | 132,93   | 114,51   | 152,96   | 122,45   | 163,22   | 123,30     | 164,31   | 124,17   | 165,43   | 127,76   | 170,05   |
| 540817090002204                                       | MELUREN (MELCON)                        | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28               | 50,47   | 67,70    | 58,32    | 77,90    | 62,36    | 83,12    | 62,80      | 83,69    | 63,24    | 84,26    | 65,07    | 86,61    |
| 538912020009002                                       | ALLURENE (BAYER)                        | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28                | 101,55  | 136,23   | 117,35   | 156,75   | 125,48   | 167,26   | 126,36     | 168,39   | 127,25   | 169,54   | 130,93   | 174,27   |
| 521116100064306                                       | DIENOGESTE (BIOSINTÉTICA)               | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28               | 99,09   | 132,93   | 114,51   | 152,96   | 122,45   | 163,22   | 123,30     | 164,31   | 124,17   | 165,43   | 127,76   | 170,05   |
| 530916050012404                                       | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28                    | 149,26  | 200,23   | 172,48   | 230,40   | 184,45   | 245,86   | 185,73     | 247,51   | 187,04   | 249,19   | 192,46   | 256,17   |
| 538912020008602                                       | ALLURENE (BAYER)                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28                    | 101,55  | 136,23   | 117,35   | 156,75   | 125,48   | 167,26   | 126,36     | 168,39   | 127,25   | 169,54   | 130,93   | 174,27   |
| 552916110066604                                       | KALIST (ACHÉ)                           | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28               | 142,27  | 190,85   | 164,41   | 219,62   | 175,81   | 234,34   | 177,03     | 235,91   | 178,28   | 237,52   | 183,44   | 244,16   |
| 530916050012704                                       | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)          | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28                | 149,26  | 200,23   | 172,48   | 230,40   | 184,45   | 245,86   | 185,73     | 247,51   | 187,04   | 249,19   | 192,46   | 256,17   |
| 543515100001504                                       | ALURAX (MOMENTA)                        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 31,78   | 42,63    | 36,72    | 49,05    | 39,27    | 52,34    | 39,54      | 52,69    | 39,82    | 53,05    | 40,97    | 54,53    |
| 542615080004704                                       | DINE (SUPERA FARMA)                     | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 163,34  | 219,11   | 188,75   | 252,13   | 201,84   | 269,04   | 203,25     | 270,85   | 204,68   | 272,70   | 210,61   | 280,33   |
| 508015070107804                                       | PIETRA ED (EUROFARMA)                   | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 121,96  | 163,60   | 140,94   | 188,27   | 150,71   | 200,89   | 151,76     | 202,24   | 152,83   | 203,62   | 157,25   | 209,30   |
| 508015090108106                                       | DIENOGESTE (EUROFARMA)                  | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 106,18  | 142,44   | 122,70   | 163,90   | 131,20   | 174,88   | 132,12     | 176,07   | 133,05   | 177,26   | 136,90   | 182,22   |
| 502417010023804                                       | DIOST (ATIVUS)                          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 52,57   | 70,52    | 60,74    | 81,14    | 64,96    | 86,59    | 65,41      | 87,17    | 65,87    | 87,76    | 67,78    | 90,22    |
| 530916050012804                                       | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)          | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 84                | 447,77  | 600,67   | 517,43   | 691,17   | 553,32   | 737,53   | 557,18     | 742,51   | 561,10   | 747,56   | 577,34   | 768,46   |
| 540817090002304                                       | MELUREN (MELCON)                        | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 84               | 113,41  | 152,14   | 131,05   | 175,05   | 140,14   | 186,80   | 141,12     | 188,06   | 142,11   | 189,33   | 146,22   | 194,62   |
| 530916050012504                                       | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 84                    | 447,77  | 600,67   | 517,43   | 691,17   | 553,32   | 737,53   | 557,18     | 742,51   | 561,10   | 747,56   | 577,34   | 768,46   |
| 552916110066704                                       | KALIST (ACHÉ)                           | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 84               | 426,81  | 572,55   | 493,22   | 658,84   | 527,42   | 703,01   | 531,10     | 707,75   | 534,84   | 712,57   | 550,32   | 732,49   |
| 530916050012604                                       | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 168                   | 895,52  | 1.201,31 | 1.034,86 | 1.382,35 | 1.106,62 | 1.475,04 | 1.114,35   | 1.485,00 | 1.122,19 | 1.495,10 | 1.154,68 | 1.536,92 |
| 530916050012904                                       | VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)          | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 168               | 895,52  | 1.201,31 | 1.034,86 | 1.382,35 | 1.106,62 | 1.475,04 | 1.114,35   | 1.485,00 | 1.122,19 | 1.495,10 | 1.154,68 | 1.536,92 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIETILESTILBESTROL</b>            |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501600401111311                                       | DESTILBENOL (APSEN)                     | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25                | 25,73   | 35,57    | 29,24    | 40,42    | 31,00    | 42,86    | 31,19      | 43,12    | 31,38    | 43,38    | 32,16    | 44,46    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIFOSFATO DE CLOROQUINA</b>       |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506718201117418                                       | QUINACRIS (CRISTÁLIA)                   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 5,95    |          | 6,76     |          | 7,17     |          | 7,22       |          | 7,26     |          | 7,44     |          |
| 541914040004104                                       | FARMANGUINHOS CLOROQUINA (FIOCRUZ)      | 150 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10               | 42,77   | 57,37    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIFOSFATO DE CLOROQUINA</b>    |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506718202113416                                    | QUINACRIS (CRISTÁLIA)                     | 250 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10                     | 114,06   | 157,68   | 129,62   | 179,19   | 137,42   | 189,98   | 138,26     | 191,14   | 139,10   | 192,30   | 142,58   | 197,11   |
| 519701101116416                                    | LQFEX CLOROQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 150 MG COM CX ENV KRAFT X 500                                | 43,07    | 57,78    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA</b> |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912100007514                                    | MERTHIOLATE (COSMED)                      | 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR PLAS OPC X 30 ML                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528528404174429                                    | DUXIDINA (PRATI DONADUZZI)                | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504613090018104                                    | ASSEPTCARE (BRAINFARMA)                   | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB X 30 ML + APLIC              | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912100007614                                    | MERTHIOLATE (COSMED)                      | 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR VD AMB X 30 ML                   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528528402171422                                    | DUXIDINA (PRATI DONADUZZI)                | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 45 ML                  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540912100007714                                    | MERTHIOLATE (COSMED)                      | 10 MG/ML SOL TOP AQUO FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML              | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506708701176416                                    | MARCLORHEX (CRISTÁLIA)                    | 20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML (*)                | 25,05    |          | 28,95    |          | 30,95    |          | 31,17      |          | 31,39    |          | 32,30    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA</b> |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504617020050017                                    | ASSEPTCARE (BRAINFARMA)                   | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PLAS OPC X 50 ML                | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIGOXINA</b>                   |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504615030028206                                    | DIGOXINA (BRAINFARMA)                     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                           | 5,58     | 7,71     | 6,35     | 8,78     | 6,73     | 9,30     | 6,77       | 9,36     | 6,81     | 9,41     | 6,98     | 9,65     |
| 528513070123606                                    | DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)                | 0,05 MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 60 ML C/ CGT (EMB HOSP) (*) | 254,22   |          | 288,89   |          | 306,29   |          | 308,15     |          | 310,03   |          | 317,78   |          |
| 527905602114113                                    | DIGOXINA (PHARLAB)                        | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 5,56     | 7,69     | 6,32     | 8,74     | 6,70     | 9,26     | 6,74       | 9,32     | 6,78     | 9,37     | 6,95     | 9,61     |
| 520704802119411                                    | CARDCOR (TEUTO)                           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)               | 5,16     | 7,13     | 5,86     | 8,10     | 6,21     | 8,58     | 6,25       | 8,64     | 6,29     | 8,70     | 6,45     | 8,92     |
| 533509102113118                                    | DIGOXINA (VITAMEDIC)                      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                           | 6,54     | 9,04     | 7,43     | 10,27    | 7,87     | 10,88    | 7,92       | 10,95    | 7,97     | 11,02    | 8,17     | 11,29    |
| 519030801111114                                    | DIGOXINA (NEO QUÍMICA)                    | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 6,99     | 9,66     | 7,95     | 10,99    | 8,43     | 11,65    | 8,48       | 11,72    | 8,53     | 11,79    | 8,74     | 12,08    |
| 520716030101103                                    | CARDCOR (TEUTO)                           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 8,09     | 11,18    | 9,19     | 12,70    | 9,74     | 13,46    | 9,80       | 13,55    | 9,86     | 13,63    | 10,11    | 13,98    |
| 533516070029506                                    | DIGOXINA (VITAMEDIC)                      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 7,92     | 10,95    | 9,00     | 12,44    | 9,54     | 13,19    | 9,60       | 13,27    | 9,66     | 13,35    | 9,90     | 13,69    |
| 520724802114112                                    | DIGOXINA (TEUTO)                          | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 8,41     | 11,63    | 9,56     | 13,22    | 10,14    | 14,02    | 10,20      | 14,10    | 10,26    | 14,18    | 10,52    | 14,54    |
| 520724801118114                                    | DIGOXINA (TEUTO)                          | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)           | 19,39    |          | 22,04    |          | 23,37    |          | 23,51      |          | 23,65    |          | 24,24    |          |
| 533509101117111                                    | DIGOXINA (VITAMEDIC)                      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)           | 86,26    |          | 98,03    |          | 103,93   |          | 104,56     |          | 105,20   |          | 107,83   |          |
| 527905601118115                                    | DIGOXINA (PHARLAB)                        | 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)           | 30,41    |          | 34,55    |          | 36,63    |          | 36,86      |          | 37,08    |          | 38,01    |          |
| 510002201118415                                    | FURP-DIGOXINA (FURP)                      | 0,25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)         | 46,32    |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528502403138115                                    | DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)                | 0,05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT                   | 13,41    | 18,54    | 15,24    | 21,07    | 16,15    | 22,33    | 16,25      | 22,46    | 16,35    | 22,60    | 16,76    | 23,17    |
| 505615020040907                                    | DIGOXINA (ASPEN PHARMA)                   | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,49    | 14,50    | 11,92    | 16,48    | 12,64    | 17,47    | 12,71      | 17,57    | 12,79    | 17,68    | 13,11    | 18,12    |
| 505615110041014                                    | DIGOXINA (ASPEN PHARMA)                   | 0,05 MG/ML ELX PED CT FR GOT VD AMB X 60 ML                  | 20,54    | 28,40    | 23,34    | 32,27    | 24,75    | 34,22    | 24,90      | 34,42    | 25,05    | 34,63    | 25,68    | 35,50    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DILTIAZEM</b>                  |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521014100009003                                    | BALCOR (BALDACCI)                         | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 8,19     | 11,32    | 9,31     | 12,87    | 9,87     | 13,64    | 9,93       | 13,73    | 9,99     | 13,81    | 10,24    | 14,16    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMALEATO DE AFATINIBE</b>     |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504516050020402                                    | GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 20 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28                 | 1749,52  | 2.346,92 | 2.021,72 | 2.700,58 | 2.161,93 | 2.881,69 | 2.177,03   | 2.901,15 | 2.192,34 | 2.920,87 | 2.255,81 | 3.002,56 |
| 504516050020502                                    | GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 30 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28                 | 2698,81  | 3.620,36 | 3.118,71 | 4.165,92 | 3.335,00 | 4.445,30 | 3.358,29   | 4.475,32 | 3.381,91 | 4.505,75 | 3.479,82 | 4.631,76 |
| 504516050020602                                    | GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 40 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28                 | 3598,42  | 4.827,15 | 4.158,29 | 5.554,58 | 4.446,67 | 5.927,08 | 4.477,72   | 5.967,09 | 4.509,22 | 6.007,67 | 4.639,77 | 6.175,69 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMENIDRINATO</b>              |   |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525916120044106                                    | DIMENIDRINATO (MULTILAB)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04                          | 0,72     | 0,97     | 0,83     | 1,11     | 0,89     | 1,19     | 0,89       | 1,19     | 0,90     | 1,20     | 0,93     | 1,24     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMENIDRINATO</b>                  |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525917010049604  | HEMAREG (MULTILAB)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04                                   | 1,11    | 1,49   | 1,28     | 1,71   | 1,37     | 1,83   | 1,38       | 1,84   | 1,39     | 1,85   | 1,43     | 1,90   |
| 525917010049704  | HEMAREG (MULTILAB)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                                   | 3,31    | 4,44   | 3,83     | 5,12   | 4,09     | 5,45   | 4,12       | 5,49   | 4,15     | 5,53   | 4,27     | 5,68   |
| 525916120044206  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                                   | 2,16    | 2,90   | 2,50     | 3,34   | 2,67     | 3,56   | 2,69       | 3,58   | 2,71     | 3,61   | 2,79     | 3,71   |
| 525917010049504  | HEMAREG (MULTILAB)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 5,52    | 7,40   | 6,38     | 8,52   | 6,82     | 9,09   | 6,87       | 9,16   | 6,92     | 9,22   | 7,12     | 9,48   |
| 525916120044306  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 3,59    | 4,82   | 4,15     | 5,54   | 4,44     | 5,92   | 4,47       | 5,96   | 4,50     | 6,00   | 4,63     | 6,16   |
| 501100804111316  | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 5,52    | 7,40   | 6,38     | 8,52   | 6,82     | 9,09   | 6,87       | 9,16   | 6,92     | 9,22   | 7,12     | 9,48   |
| 504617030059417  | DRAMAVIT (BRAIN FARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400                                  | 110,43  | 148,14 | 127,61   | 170,46 | 136,46   | 181,89 | 137,41     | 183,12 | 138,38   | 184,36 | 142,39   | 189,53 |
| 501100801110416  | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)                         | 110,45  | 148,16 | 127,63   | 170,49 | 136,48   | 181,92 | 137,43     | 183,14 | 138,40   | 184,39 | 142,41   | 189,55 |
| 525916120044406  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                       | 71,79   | 96,30  | 82,96    | 110,82 | 88,71    | 118,24 | 89,33      | 119,04 | 89,96    | 119,85 | 92,56    | 123,20 |
| 525917010049404  | HEMAREG (MULTILAB)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                       | 110,45  | 148,16 | 127,63   | 170,49 | 136,48   | 181,92 | 137,43     | 183,14 | 138,40   | 184,39 | 142,41   | 189,55 |
| 525916120045306  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120ML                             | 10,57   | 14,18  | 12,22    | 16,32  | 13,07    | 17,42  | 13,16      | 17,54  | 13,25    | 17,65  | 13,63    | 18,14  |
| 525917010049804  | HEMAREG (MULTILAB)             | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120ML                             | 16,28   | 21,84  | 18,81    | 25,13  | 20,12    | 26,82  | 20,26      | 27,00  | 20,40    | 27,18  | 20,99    | 27,94  |
| 501100802133411  | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML                            | 16,28   | 21,84  | 18,81    | 25,13  | 20,12    | 26,82  | 20,26      | 27,00  | 20,40    | 27,18  | 20,99    | 27,94  |
| 525917010049204  | HEMAREG (MULTILAB)             | 25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4                             | 6,23    | 8,36   | 7,20     | 9,62   | 7,70     | 10,26  | 7,76       | 10,34  | 7,81     | 10,41  | 8,04     | 10,70  |
| 525916120044506  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 25MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4                                 | 4,05    | 5,43   | 4,68     | 6,25   | 5,01     | 6,68   | 5,04       | 6,72   | 5,08     | 6,77   | 5,23     | 6,96   |
| 501105202118313  | DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA PHARMA) | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4                              | 6,23    | 8,36   | 7,20     | 9,62   | 7,70     | 10,26  | 7,76       | 10,34  | 7,81     | 10,41  | 8,04     | 10,70  |
| 525916120044606  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 25MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10                                | 10,14   | 13,60  | 11,72    | 15,66  | 12,53    | 16,70  | 12,62      | 16,82  | 12,71    | 16,93  | 13,08    | 17,41  |
| 525917010049104  | HEMAREG (MULTILAB)             | 25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10                            | 15,59   | 20,91  | 18,02    | 24,07  | 19,27    | 25,69  | 19,40      | 25,85  | 19,54    | 26,03  | 20,11    | 26,77  |
| 501105201111315  | DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA PHARMA) | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                             | 15,6    | 20,93  | 18,03    | 24,08  | 19,28    | 25,70  | 19,41      | 25,87  | 19,55    | 26,05  | 20,12    | 26,78  |
| 525916120044706  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 25MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                                | 20,26   | 27,18  | 23,41    | 31,27  | 25,04    | 33,38  | 25,21      | 33,60  | 25,39    | 33,83  | 26,13    | 34,78  |
| 525917010049304  | HEMAREG (MULTILAB)             | 25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                            | 31,18   | 41,83  | 36,03    | 48,13  | 38,53    | 51,36  | 38,80      | 51,71  | 39,07    | 52,05  | 40,20    | 53,51  |
| 525917010048904  | HEMAREG (MULTILAB)             | 25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)                | 155,84  | 209,05 | 180,08   | 240,55 | 192,57   | 256,68 | 193,92     | 258,42 | 195,28   | 260,17 | 200,93   | 267,44 |
| 501114090022605  | DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA PHARMA) | 25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                  | 155,84  | 209,05 | 180,08   | 240,55 | 192,57   | 256,68 | 193,92     | 258,42 | 195,28   | 260,17 | 200,93   | 267,44 |
| 525916120044806  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 25MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)                    | 101,29  | 135,88 | 117,05   | 156,35 | 125,17   | 166,84 | 126,04     | 167,96 | 126,93   | 169,11 | 130,60   | 173,83 |
| 533513120024603  | DIMENIDRIN (VITAMEDIC)         | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                   | 6,85    | 9,19   | 7,92     | 10,58  | 8,47     | 11,29  | 8,53       | 11,37  | 8,59     | 11,44  | 8,84     | 11,77  |
| 533513120024703  | DIMENIDRIN (VITAMEDIC)         | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 335,01  |        | 387,13   |        | 413,98   |        | 416,87     |        | 419,80   |        | 431,95   |        |
| 525917010049004  | HEMAREG (MULTILAB)             | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4                             | 10,85   | 14,55  | 12,53    | 16,74  | 13,40    | 17,86  | 13,50      | 17,99  | 13,59    | 18,11  | 13,98    | 18,61  |
| 501112020018605  | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4 (*)                           | 10,85   |        | 12,54    |        | 13,41    |        | 13,51      |        | 13,60    |        | 13,99    |        |
| 525916120044906  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4                                 | 7,05    | 9,46   | 8,15     | 10,89  | 8,72     | 11,62  | 8,78       | 11,70  | 8,84     | 11,78  | 9,10     | 12,11  |
| 525916120045006  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10                                | 17,63   | 23,65  | 20,37    | 27,21  | 21,78    | 29,03  | 21,94      | 29,24  | 22,09    | 29,43  | 22,73    | 30,25  |
| 525917010048804  | HEMAREG (MULTILAB)             | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10                            | 27,11   | 36,37  | 31,33    | 41,85  | 33,50    | 44,65  | 33,73      | 44,95  | 33,97    | 45,26  | 34,95    | 46,52  |
| 501112020018705  | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                              | 27,13   | 36,39  | 31,35    | 41,88  | 33,53    | 44,69  | 33,76      | 44,99  | 34,00    | 45,30  | 34,98    | 46,56  |
| 525917010048704  | HEMAREG (MULTILAB)             | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                            | 54,2    | 72,71  | 62,63    | 83,66  | 66,98    | 89,28  | 67,45      | 89,89  | 67,92    | 90,49  | 69,89    | 93,03  |
| 525916120045106  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                                | 35,23   | 47,26  | 40,71    | 54,38  | 43,54    | 58,04  | 43,84      | 58,42  | 44,15    | 58,82  | 45,43    | 60,47  |
| 525916120045206  | DIMENIDRINATO (MULTILAB)       | 50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)                    | 175,85  | 235,90 | 203,21   | 271,44 | 217,30   | 289,64 | 218,82     | 291,60 | 220,36   | 293,59 | 226,74   | 301,80 |
| 525917010048604  | HEMAREG (MULTILAB)             | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC)                | 270,54  | 362,92 | 312,64   | 417,62 | 334,32   | 445,62 | 336,65     | 448,63 | 339,02   | 451,68 | 348,84   | 464,32 |
| 501112020018505  | DRAMIN (TAKEDA PHARMA)         | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) (*)              | 270,54  |        | 312,64   |        | 334,32   |        | 336,65     |        | 339,02   |        | 348,84   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA</b> |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540200402111213  | VENVANSE (SHIRE)               | 30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                | 207,17  | 277,91 | 239,41   | 319,80 | 256,01   | 341,24 | 257,80     | 343,55 | 259,61   | 345,88 | 267,13   | 355,56 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação  | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|-----------------------------------|---|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                   |   | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA</b>  |                                   |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540200401115215   | VENVANSE (SHIRE)                  | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28  | 251,22  | 337,00    | 290,31    | 387,79    | 310,44    | 413,79    | 312,61     | 416,59    | 314,81    | 419,42    | 323,92    | 431,15    |
| 540200403118211   | VENVANSE (SHIRE)                  | 70 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28  | 251,22  | 337,00    | 290,31    | 387,79    | 310,44    | 413,79    | 312,61     | 416,59    | 314,81    | 419,42    | 323,92    | 431,15    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMETICONA</b>                      |                                   |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 528100902113418   | ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 6,9     | 9,26      | 7,98      | 10,66     | 8,53      | 11,37     | 8,59       | 11,45     | 8,65      | 11,52     | 8,90      | 11,85     |
| 505500801110413   | ANFLAT (CAZI QUÍMICA)             | 40 MG COM CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10  | 10,36   | 13,90     | 11,97     | 15,99     | 12,80     | 17,06     | 12,89      | 17,18     | 12,98     | 17,29     | 13,36     | 17,78     |
| 528525005112115   | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 8,71    | 11,68     | 10,06     | 13,44     | 10,76     | 14,34     | 10,83      | 14,43     | 10,91     | 14,54     | 11,23     | 14,95     |
| 533006301116412   | FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)           | 40 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20  | 12,84   | 17,22     | 14,84     | 19,82     | 15,87     | 21,15     | 15,98      | 21,30     | 16,09     | 21,44     | 16,56     | 22,04     |
| 517607401113414   | SINTAFLAT (GLOBO)                 | 40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10   | 7,32    | 9,82      | 8,46      | 11,30     | 9,04      | 12,05     | 9,11       | 12,14     | 9,17      | 12,22     | 9,44      | 12,56     |
| 503403001117410   | FLATICONA (BELFAR)                | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 9,91    | 13,70     | 11,26     | 15,57     | 11,93     | 16,49     | 12,01      | 16,60     | 12,08     | 16,70     | 12,38     | 17,11     |
| 528525008111111   | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)      | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                                     | 34      | 45,61     | 39,28     | 52,47     | 42,01     | 56,00     | 42,30      | 56,37     | 42,60     | 56,76     | 43,83     | 58,34     |
| 528525007115111   | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)                                  | 132,93  |           | 153,62    |           | 164,27    |           | 165,42     |           | 166,58    |           | 171,40    |           |
| 533012120058703   | GELUSIL (UNIÃO QUÍMICA)           | 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR TRADICIONAL) | 15,01   | 20,14     | 17,35     | 23,18     | 18,55     | 24,73     | 18,68      | 24,89     | 18,81     | 25,06     | 19,35     | 25,76     |
| 533006302139416   | FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)           | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML  | 8,57    | 11,50     | 9,90      | 13,22     | 10,59     | 14,12     | 10,66      | 14,21     | 10,74     | 14,31     | 11,05     | 14,71     |
| 511609101134118   | DIMETICONA (HIPOLABOR)            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML  | 5,37    | 7,20      | 6,21      | 8,30      | 6,64      | 8,85      | 6,68       | 8,90      | 6,73      | 8,97      | 6,92      | 9,21      |
| 511609102130116   | DIMETICONA (HIPOLABOR)            | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)                     | 311,21  |           | 359,63    |           | 384,57    |           | 387,26     |           | 389,98    |           | 401,27    |           |
| 528525003136114   | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)      | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)                     | 700,12  |           | 809,05    |           | 865,16    |           | 871,20     |           | 877,33    |           | 902,73    |           |
| 505500802133417   | ANFLAT (CAZI QUÍMICA)             | 75 MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                                      | 8,38    | 11,24     | 9,68      | 12,93     | 10,35     | 13,80     | 10,43      | 13,90     | 10,50     | 13,99     | 10,80     | 14,38     |
| 503403002131417   | FLATICONA (BELFAR)                | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML  | 6,85    | 9,47      | 7,78      | 10,76     | 8,25      | 11,41     | 8,30       | 11,47     | 8,35      | 11,54     | 8,56      | 11,83     |
| 528525002131119   | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 8,75    | 11,74     | 10,12     | 13,52     | 10,82     | 14,42     | 10,89      | 14,51     | 10,97     | 14,62     | 11,29     | 15,03     |
| 528525004132112   | SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)      | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)                     | 960,05  |           | 1.109,42  |           | 1.186,36  |           | 1.194,65   |           | 1.203,05  |           | 1.237,88  |           |
| 528100901133415   | ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)        | 75 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                      | 7,29    | 9,78      | 8,43      | 11,26     | 9,01      | 12,01     | 9,08       | 12,10     | 9,14      | 12,18     | 9,40      | 12,51     |
| 514502501131410   | MYLICON (JANSSEN-CILAG)           | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 13,56   | 18,19     | 15,67     | 20,93     | 16,75     | 22,33     | 16,87      | 22,48     | 16,99     | 22,64     | 17,48     | 23,27     |
| 517607402136418   | SINTAFLAT (GLOBO)                 | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 6,22    | 8,34      | 7,19      | 9,60      | 7,69      | 10,25     | 7,75       | 10,33     | 7,80      | 10,39     | 8,03      | 10,69     |
| 508021201134114   | DIMETICONA (EUROFARMA)            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 8,79    | 11,79     | 10,15     | 13,56     | 10,86     | 14,48     | 10,93      | 14,57     | 11,01     | 14,67     | 11,33     | 15,08     |
| 503403003136412   | FLATICONA (BELFAR)                | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | 12,86   | 17,25     | 14,87     | 19,86     | 15,90     | 21,19     | 16,01      | 21,34     | 16,12     | 21,48     | 16,59     | 22,08     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMETILSULFÓXIDO DE TRAMETINIBÉ</b> |                                   |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526517030088202   | MEKINIST (NOVARTIS)               | 0.5 MG/DOSE COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 3639,19 | 4.881,84  | 4.205,40  | 5.617,51  | 4.497,05  | 5.994,23  | 4.528,46   | 6.034,71  | 4.560,31  | 6.075,74  | 4.692,34  | 6.245,66  |
| 526517030088302   | MEKINIST (NOVARTIS)               | 2 MG/DOSE COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 14556,8 | 19.527,43 | 16.821,66 | 22.470,11 | 17.988,25 | 23.976,98 | 18.113,87  | 24.138,89 | 18.241,29 | 24.303,02 | 18.769,41 | 24.982,71 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DINITRATO DE ISOSSORBIDA</b>        |                                   |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531601801115314   | ISORDIL (EMS SIGMA)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 5,66    | 7,82      | 6,43      | 8,89      | 6,82      | 9,43      | 6,86       | 9,48      | 6,90      | 9,54      | 7,07      | 9,77      |
| 526104001114114   | DINITRATO DE ISOSSORBIDA (GERMED) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 3,67    | 5,07      | 4,17      | 5,76      | 4,43      | 6,12      | 4,45       | 6,15      | 4,48      | 6,19      | 4,59      | 6,35      |
| 530800703115416   | ANGIL (SANVAL)                    | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (*)   | 63,94   |           | 72,65     |           | 77,03     |           | 77,50      |           | 77,97     |           | 79,92     |           |
| 531601902116316   | ISORDIL SL (EMS SIGMA)            | 5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30  | 5,93    | 8,20      | 6,74      | 9,32      | 7,14      | 9,87      | 7,19       | 9,94      | 7,23      | 10,00     | 7,41      | 10,24     |
| 530800704111414   | ANGIL (SANVAL)                    | 5 MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (*)                                | 62,69   |           | 71,24     |           | 75,53     |           | 75,99      |           | 76,45     |           | 78,36     |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DINOPROSTONA</b>                    |                                   |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521401401175312   | PROPESS (FERRING)                 | 10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1 (*)  | 176,1   |           | 200,12    |           | 212,17    |           | 213,46     |           | 214,76    |           | 220,13    |           |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                     |                                   |   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIOSMINA</b>    |                                   |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531313100006003                     | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)   | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 25,04    | 33,59 | 28,94    | 38,66 | 30,94    | 41,24 | 31,16      | 41,52 | 31,38    | 41,81 | 32,29    | 42,98 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRIDAMOL</b> |                                   |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504503501152314                     | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)  | 10 MG/2ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                          | 3,6      | 4,98  | 4,09     | 5,65  | 4,34     | 6,00  | 4,36       | 6,03  | 4,39     | 6,07  | 4,50     | 6,22  |
| 504503504119318                     | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)  | 75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20                                | 5,44     | 7,52  | 6,19     | 8,56  | 6,56     | 9,07  | 6,60       | 9,12  | 6,64     | 9,18  | 6,81     | 9,41  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA</b>    |                                   |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504614110026217                     | DORALGINA (BRAINFARMA)            | 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505509901134423                     | TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)          | 0,05 G/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527903901114410                     | ESCOPIEN COMPOSTO (PHARLAB)       | 10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,42     | 11,30 | 9,73     | 13,00 | 10,40    | 13,86 | 10,48      | 13,97 | 10,55    | 14,06 | 10,86    | 14,46 |
| 528513110124306                     | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540913020009213                     | MAGNOPYROL (COSMED)               | 300 MG SUP CT STR X 5   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503417050018103                     | DIPIGINA (BELFAR)                 | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503402604136427                     | DIPIGINA (BELFAR)                 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528502507138121                     | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531616601133112                     | DIPIRONA SÓDICA (EMS SIGMA)       | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 7,76     | 10,41 | 8,96     | 11,97 | 9,59     | 12,78 | 9,65       | 12,86 | 9,72     | 12,95 | 10,00    | 13,31 |
| 540913020009103                     | MAGNOPYROL (COSMED)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507710705130116                     | DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)         | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521121401132120                     | DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540400303133416                     | MAXALGINA (NATULAB)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540400304131417                     | MAXALGINA (NATULAB)               | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510409201137110                     | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538802101134110                     | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525005401132124                     | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526125001131119                     | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 7,68     | 10,30 | 8,88     | 11,86 | 9,50     | 12,66 | 9,56       | 12,74 | 9,63     | 12,83 | 9,91     | 13,19 |
| 510406001137414                     | DIPRIN (GEOLAB)                   | 50 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504500304135420                     | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 500 MG SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504500305131429                     | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 500 MG SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528518110140206                     | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                               | 8,76     | 11,75 | 10,13    | 13,53 | 10,83    | 14,44 | 10,90      | 14,53 | 10,98    | 14,63 | 11,30    | 15,04 |
| 504500302116429                     | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528518110140306                     | DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                               | 12,19    | 16,35 | 14,08    | 18,81 | 15,06    | 20,07 | 15,16      | 20,20 | 15,27    | 20,34 | 15,71    | 20,91 |
| 526116030096606                     | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540417100010504                     | MAXALGINA (NATULAB)               | 500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525005404115123                     | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)          | 500 MG COM OR CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540913040011813                     | CONMEL (COSMED)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (25 X 4)                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525101303111411                     | DIPIMED (MEDQUÍMICA)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525005403119125                     | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)          | 500 MG COM OR CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510406002117417                     | DIPRIN (GEOLAB)                   | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540417100010604                     | MAXALGINA (NATULAB)               | 500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506303101114421                     | DIFEBRIL (CIFARMA)                | 500 MG COM CT STR X 100   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 17,5% |      | ICMS 18% |      | ICMS 20% |      |
|----------------------------------|---|--|----------|-------|----------|------|----------|------|------------|------|----------|------|----------|------|
|                                  |   |  | PF       | PMC   | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF         | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA</b> |   |  |          |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 504612120015016                  | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)            | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100                           | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 506303105111419                  | DIFEBRIL (CIFARMA)                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (*)                       | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 504500301111423                  | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120                             | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 504515110020103                  | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 128 (EMB MULT)                | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 540913040012013                  | CONMEL (COSMED)                         | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (25 X 8)                    | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 525101304118418                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                             | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 505509902114426                  | TERMOPIRIN (CAZI QUÍMICA)               | 500 MG COMP CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4                         | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 540913020009613                  | MAGNOPYROL (COSMED)                     | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 08                           | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 525307101115114                  | DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)              | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 504512050018503                  | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)                  | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 507710701119126                  | DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (*)                       | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 538802102114113                  | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)              | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 525005402112127                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)                | 500 MG COM OR CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB MULT)             | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 537114080011506                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250                           | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 537114080011606                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP) (*)            | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 528502509114112                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB FRAC)                  | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 540418010010704                  | MAXALGINA (NATULAB)                     | 500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (*)                        | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 530716080006204                  | SANTIDOR (SANTISA)                      | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)             | 94,57    |       | 109,29   |      | 116,87   |      | 117,68     |      | 118,51   |      | 121,94   |      |
| 532315120008703                  | DIPIDOR (THEODORO)                      | 500MG COM CT 50 ENV AL PLAS X 10 (EMB HOSP) (*)                | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 528502502111126                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)                | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 513001001111415                  | IQUEGO - DIPIRONA (IQUEGO)              | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                            | 45,27    | 60,73 |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 519701401136412                  | LQFEX DIPIRONA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500 MG CX. C/50 ENV X 10 COMP EMB HOSP (*)                     | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 504500303112427                  | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 512                             | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 537114080011806                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 2500 (EMB HOSP) (*)           | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 537114080011706                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 2500                          | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 530716080006304                  | SANTIDOR (SANTISA)                      | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)      | 24,61    |       | 28,44    |      | 30,41    |      | 30,62      |      | 30,84    |      | 31,73    |      |
| 520715080095103                  | ALIVDIP (TEUTO)                         | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 64,55    |       | 74,59    |      | 79,77    |      | 80,32      |      | 80,89    |      | 83,23    |      |
| 511607101153116                  | DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)             | 500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 108,83   |       | 125,77   |      | 134,49   |      | 135,43     |      | 136,38   |      | 140,33   |      |
| 508300903151414                  | DIPIFARMA (FARMACE)                     | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 82,34    |       | 95,15    |      | 101,75   |      | 102,46     |      | 103,18   |      | 106,17   |      |
| 511801501153419                  | HYNALGIM (HYPOFARMA)                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 68,31    |       | 78,94    |      | 84,41    |      | 85,00      |      | 85,60    |      | 88,08    |      |
| 530701204153411                  | SANTIDOR (SANTISA)                      | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 49,23    |       | 56,89    |      | 60,83    |      | 61,26      |      | 61,69    |      | 63,48    |      |
| 511801502151411                  | HYNALGIM (HYPOFARMA)                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)      | 102,2    |       | 118,10   |      | 126,29   |      | 127,18     |      | 128,07   |      | 131,78   |      |
| 530716080006404                  | SANTIDOR (SANTISA)                      | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)      | 123,06   |       | 142,21   |      | 152,07   |      | 153,13     |      | 154,21   |      | 158,67   |      |
| 504617030058317                  | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 532300503131417                  | DIPIDOR (THEODORO)                      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 532300601131128                  | DIPIRONA SÓDICA (THEODORO)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                    | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 532312100005406                  | DIPIRONA SÓDICA (THEODORO)              | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 508302901131110                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 3,09     | 4,15  | 3,57     | 4,77 | 3,82     | 5,09 | 3,84       | 5,12 | 3,87     | 5,16 | 3,98     | 5,30 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|----------------------------------|--------------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                  |                                |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA</b> |                                |   |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508302905135110                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)      | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 267,33   |        | 308,92   |        | 330,34   |          | 332,65     |          | 334,99   |          | 344,69   |          |
| 525013100103406                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520713010087006                  | DIPIRONA SODICA (TEUTO)        | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525101305130411                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 10 ML                         | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504617030058217                  | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ( SABOR LARANJA)    | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525115050022903                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)           | 500 MG/ML SOL OR CT 300 FR PLAS AMB X 10 ML                     | 258,28   | 346,47 | 298,46   | 398,68 | 319,16   | 425,42   | 321,39     | 428,29   | 323,65   | 431,20   | 333,02   | 443,26   |
| 503402602133420                  | DIPIGINA (BELFAR)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                           | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503417050018303                  | DIPIGINA (BELFAR)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522100902130425                  | LOMDOR (OSÓRIO DE MORAES)      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505509903137421                  | TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526125002136114                  | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521121402139129                  | DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA) | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540913020009413                  | MAGNOPYROL (COSMED)            | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507710703138128                  | DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)      | GOTAS FR C/10ML   | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506303102137425                  | DIFEBRIL (CIFARMA)             | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525307102138118                  | DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537100307133113                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)       | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537100301135114                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510406003131413                  | DIPRIN (GEOLAB)                | 500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540412100005303                  | MAXALGINA (NATULAB)            | 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540400302137418                  | MAXALGINA (NATULAB)            | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 562717070002504                  | DIPIRALGIN (IFAL)              | 500 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 4,09     | 5,49   | 4,72     | 6,30   | 5,05     | 6,73     | 5,08       | 6,77     | 5,12     | 6,82     | 5,27     | 7,01     |
| 504612120014716                  | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506303103133423                  | DIFEBRIL (CIFARMA)             | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520715120098003                  | ALIVDIP (TEUTO)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                       | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520713010087106                  | DIPIRONA SODICA (TEUTO)        | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                       | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525013100103506                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                       | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508302906131119                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)      | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 320,79   |        | 370,71   |        | 396,41   |          | 399,18     |          | 401,99   |          | 413,63   |          |
| 508302902136116                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML                    | 3,77     | 5,06   | 4,36     | 5,82   | 4,66     | 6,21     | 4,70       | 6,26     | 4,73     | 6,30     | 4,87     | 6,48     |
| 525101306137411                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 20 ML                         | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532300602138126                  | DIPIRONA SODICA (THEODORO)     | 500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521121403135127                  | DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA) | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                       | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532300504136412                  | DIPIDOR (THEODORO)             | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532312100005506                  | DIPIRONA SODICA (THEODORO)     | 500 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 369,05   |        | 426,47   |        | 456,04   |          | 459,23     |          | 462,46   |          | 475,85   |          |
| 525115050023103                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)           | 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS AMB X 20 ML                     | 619,99   | 831,69 | 716,45   | 957,02 | 766,13   | 1.021,19 | 771,48     | 1.028,09 | 776,91   | 1.035,08 | 799,40   | 1.064,03 |
| 503417050018203                  | DIPIGINA (BELFAR)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-----------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                   |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA</b>              |                                   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612120015116                               | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526201802134417                               | DORFEBRIL (ONEFARMA)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 3,89     | 5,22   | 4,49     | 6,00   | 4,80     | 6,40   | 4,84       | 6,45   | 4,87     | 6,49   | 5,01     | 6,67   |
| 540913020009513                               | MAGNOPYROL (COSMED)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507710704134126                               | DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)         | GOTAS FR C/20ML  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040011713                               | CONMEL (COSMED)                   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528502504139125                               | DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050023003                               | DIPIMED (MEDQUÍMICA)              | 500 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS AMB X 20 ML                    | 320      | 429,27 | 369,79   | 493,96 | 395,44   | 527,09 | 398,20     | 530,65 | 401,00   | 534,26 | 412,61   | 549,20 |
| 503402603131421                               | DIPIGINA (BELFAR)                 | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526125003132112                               | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 562717070002404                               | DIPIRALGIN (IFAL)                 | 500 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 5,67     | 7,61   | 6,56     | 8,76   | 7,01     | 9,34   | 7,06       | 9,41   | 7,11     | 9,47   | 7,32     | 9,74   |
| 537100309136111                               | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)          | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100303138110                               | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510409202133119                               | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406004136419                               | DIPRIN (GEOLAB)                   | 500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540412100005403                               | MAXALGINA (NATULAB)               | 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540400301130411                               | MAXALGINA (NATULAB)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525307103134116                               | DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538802104133115                               | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040011014                               | CAFILISADOR (COSMED)              | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913040010914                               | CAFILISADOR (COSMED)              | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA MAGNÉSICA</b>    |                                   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612040012814                               | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)          | 1G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612040012914                               | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)          | 1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612040013014                               | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA MONOIDRATADA</b> |                                   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814090067603                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)        | 500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 20 ML               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814090067503                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)        | 500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 10 ML               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069103                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)        | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 10                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502818010075006                               | DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)      | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612120014816                               | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)      | 1G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917090033803                               | LISADOR DIP (COSMED)              | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812070063503                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)        | 1G COM EFEV CT STR AL/AL X 10                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502818010074806                               | DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)      | 1G COM EFEV CT STR AL AL X 10                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917090033903                               | LISADOR DIP (COSMED)              | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918100037003                               | ATROVERAN DIP (COSMED)            | 1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                | 7,26     | 9,74   | 8,39     | 11,21  | 8,97     | 11,96  | 9,04       | 12,05  | 9,10     | 12,12  | 9,36     | 12,46  |
| 540917090034003                               | LISADOR DIP (COSMED)              | 1 G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502818010074906                               | DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)      | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 100                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612120014916                               | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)      | 1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                              |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA MONOIDRATADA</b> |                              |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502818010074706                               | DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS) | 1G COM EFEV CT STR AL AL X 100                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812070063603                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 1G COM EFEV CT STR AL/AL X 100 (EMB MULT)                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069203                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100 (EMB MÚLTIPLA)              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918100037103                               | ATROVERAN DIP (COSMED)       | 1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200                             | 76,38    | 102,46 | 88,26    | 117,90 | 94,38    | 125,80 | 95,04      | 126,65 | 95,71    | 127,52 | 98,48    | 131,08 |
| 540917090034103                               | LISADOR DIP (COSMED)         | 1 G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069303                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 200 (EMB MÚLTIPLA)              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808313116321                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808315119311                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808301142322                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG INF SUP RET CT STR X 5                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808314139317                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520715120098103                               | ALIVDIP (TEUTO)              | 50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520713060087806                               | DIPIRONA SODICA (TEUTO)      | 50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808306152318                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML                | 87,16    | 116,92 | 100,72   | 134,54 | 107,70   | 143,56 | 108,46     | 144,54 | 109,22   | 145,51 | 112,38   | 149,58 |
| 520709503136129                               | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)      | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503413120016704                               | DIPIGINA (BELFAR)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520709504132127                               | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)      | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503413120016804                               | DIPIGINA (BELFAR)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069403                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 30                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808305113327                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069503                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100 (EMB MÚLTIPLA)           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808304117329                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533513120025003                               | DORALEX (VITAMEDIC)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815050069603                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 240 (EMB MÚLTIPLA)           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808303110320                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520709506151110                               | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)      | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP) (*)       | 64,58    |        | 74,63    |        | 79,81    |        | 80,36      |        | 80,93    |        | 83,27    |        |
| 502808311131323                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050023306                               | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)        | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 10 ML(EMB HOSP) (*)  | 464,91   |        | 537,25   |        | 574,51   |        | 578,52     |        | 582,59   |        | 599,46   |        |
| 502812070063703                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050023206                               | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)        | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 258,28   |        | 298,46   |        | 319,16   |        | 321,39     |        | 323,65   |        | 333,02   |        |
| 517002203134416                               | DIPIRONA (LAFEPE)            | CX. C/100 FRASCOS X 10 ML                                      | 67,07    | 89,97  | 77,51    | 103,54 | 82,88    | 110,47 | 83,46      | 111,22 | 84,05    | 111,98 | 86,48    | 115,11 |
| 525115050023506                               | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)        | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 619,99   |        | 716,45   |        | 766,13   |        | 771,48     |        | 776,91   |        | 799,40   |        |
| 502808310133322                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502812070063803                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538812102133417                               | NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA)    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050023406                               | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)        | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 320      |        | 369,79   |        | 395,44   |        | 398,20     |        | 401,00   |        | 412,61   |        |
| 510002304138419                               | FURP-DIPIRONA (FURP)         | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)       | 105,15   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510002305118411                               | FURP-DIPIRONA (FURP)         | 500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)              | 73,51    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510601503170312                                       | BECLÓSOL (GLAXOSMITHKLINE)               | 50 MCG/MG SUS TOP CT FR PLAS X 200 DOSES                                 | 36,91   | 51,03 | 41,94    | 57,98 | 44,47    | 61,48 | 44,74      | 61,85 | 45,01    | 62,22 | 46,14    | 63,79 |
| 508501103136411                                       | CLENIL (CHIESI)                          | 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML                 | 37,97   | 52,49 | 43,15    | 59,65 | 45,75    | 63,25 | 46,03      | 63,63 | 46,31    | 64,02 | 47,47    | 65,62 |
| 508501106178417                                       | CLENIL (CHIESI)                          | 0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR             | 25,55   | 35,32 | 29,04    | 40,15 | 30,78    | 42,55 | 30,97      | 42,81 | 31,16    | 43,08 | 31,94    | 44,16 |
| 508518030011706                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 24,9    | 34,42 | 28,29    | 39,11 | 29,99    | 41,46 | 30,18      | 41,72 | 30,36    | 41,97 | 31,12    | 43,02 |
| 508518030011606                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                    | 24,9    | 34,42 | 28,29    | 39,11 | 29,99    | 41,46 | 30,18      | 41,72 | 30,36    | 41,97 | 31,12    | 43,02 |
| 508518030011506                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 24,9    | 34,42 | 28,29    | 39,11 | 29,99    | 41,46 | 30,18      | 41,72 | 30,36    | 41,97 | 31,12    | 43,02 |
| 508500301171411                                       | ALERFIN (CHIESI)                         | 100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS OPC VAL DOSIM X 120 DOS                   | 43,69   | 60,40 | 49,65    | 68,64 | 52,64    | 72,77 | 52,96      | 73,21 | 53,28    | 73,66 | 54,61    | 75,50 |
| 508503803178318                                       | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 38,31   | 52,96 | 43,53    | 60,18 | 46,16    | 63,81 | 46,44      | 64,20 | 46,72    | 64,59 | 47,89    | 66,21 |
| 526510501171419                                       | MIFLASONA (NOVARTIS)                     | 200 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL                      | 16,88   | 23,34 | 19,18    | 26,52 | 20,33    | 28,11 | 20,46      | 28,28 | 20,58    | 28,45 | 21,09    | 29,16 |
| 508518030012006                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 31,55   | 43,62 | 35,85    | 49,56 | 38,01    | 52,55 | 38,24      | 52,86 | 38,47    | 53,18 | 39,43    | 54,51 |
| 508518030011806                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 31,55   | 43,62 | 35,85    | 49,56 | 38,01    | 52,55 | 38,24      | 52,86 | 38,47    | 53,18 | 39,43    | 54,51 |
| 508518030011906                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                    | 31,55   | 43,62 | 35,85    | 49,56 | 38,01    | 52,55 | 38,24      | 52,86 | 38,47    | 53,18 | 39,43    | 54,51 |
| 508501109177411                                       | CLENIL (CHIESI)                          | 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                        | 28,09   | 38,83 | 31,92    | 44,13 | 33,85    | 46,80 | 34,05      | 47,07 | 34,26    | 47,36 | 35,12    | 48,55 |
| 508503806177312                                       | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 48,53   | 67,09 | 55,14    | 76,23 | 58,47    | 80,83 | 58,82      | 81,32 | 59,18    | 81,81 | 60,66    | 83,86 |
| 508518030012106                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 31,11   | 43,01 | 35,35    | 48,87 | 37,48    | 51,81 | 37,71      | 52,13 | 37,94    | 52,45 | 38,89    | 53,76 |
| 508518030012206                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                    | 31,11   | 43,01 | 35,35    | 48,87 | 37,48    | 51,81 | 37,71      | 52,13 | 37,94    | 52,45 | 38,89    | 53,76 |
| 508518030012306                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 31,11   | 43,01 | 35,35    | 48,87 | 37,48    | 51,81 | 37,71      | 52,13 | 37,94    | 52,45 | 38,89    | 53,76 |
| 521915120019406                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (GLENMARK) | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 31,07   | 42,95 | 35,31    | 48,81 | 37,43    | 51,74 | 37,66      | 52,06 | 37,89    | 52,38 | 38,84    | 53,69 |
| 508503809176317                                       | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 47,86   | 66,16 | 54,39    | 75,19 | 57,67    | 79,73 | 58,02      | 80,21 | 58,37    | 80,69 | 59,83    | 82,71 |
| 508503810174314                                       | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                    | 47,86   | 66,16 | 54,39    | 75,19 | 57,67    | 79,73 | 58,02      | 80,21 | 58,37    | 80,69 | 59,83    | 82,71 |
| 526510502178417                                       | MIFLASONA (NOVARTIS)                     | 400 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL                      | 29,32   | 40,53 | 33,31    | 46,05 | 35,32    | 48,83 | 35,53      | 49,12 | 35,75    | 49,42 | 36,64    | 50,65 |
| 508501110175419                                       | CLENIL (CHIESI)                          | 400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                        | 48,86   | 67,55 | 55,52    | 76,75 | 58,86    | 81,37 | 59,22      | 81,87 | 59,58    | 82,37 | 61,07    | 84,43 |
| 508518030012606                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES  | 19,28   | 26,65 | 21,91    | 30,29 | 23,23    | 32,11 | 23,37      | 32,31 | 23,51    | 32,50 | 24,10    | 33,32 |
| 508518030012506                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                     | 19,28   | 26,65 | 21,91    | 30,29 | 23,23    | 32,11 | 23,37      | 32,31 | 23,51    | 32,50 | 24,10    | 33,32 |
| 508518030012406                                       | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CHIESI)   | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES              | 19,28   | 26,65 | 21,91    | 30,29 | 23,23    | 32,11 | 23,37      | 32,31 | 23,51    | 32,50 | 24,10    | 33,32 |
| 508517030011403                                       | CLENIL (CHIESI)                          | 0,4 MG/ML SUS NAS CT FR PLAS X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR               | 25,98   | 35,92 | 29,52    | 40,81 | 31,30    | 43,27 | 31,49      | 43,53 | 31,68    | 43,80 | 32,47    | 44,89 |
| 508503801175311                                       | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES              | 29,66   | 41,00 | 33,70    | 46,59 | 35,73    | 49,39 | 35,95      | 49,70 | 36,17    | 50,00 | 37,07    | 51,25 |
| 508512070011003                                       | CLENIL (CHIESI)                          | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB + PULSADOR X 200 DOSES                | 35,32   | 48,83 | 40,13    | 55,48 | 42,55    | 58,82 | 42,81      | 59,18 | 43,07    | 59,54 | 44,15    | 61,03 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507727301161111                                      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS S/A) | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 14,32   | 19,21    | 16,55    | 22,11    | 17,70    | 23,59    | 17,82      | 23,75    | 17,95    | 23,91    | 18,47    | 24,58    |
| 540917070031917                                      | DIPROSONE (COSMED)                     | 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G              | 7,38    | 9,90     | 8,53     | 11,39    | 9,12     | 12,16    | 9,19       | 12,25    | 9,25     | 12,32    | 9,52     | 12,67    |
| 540917070032117                                      | DIPROSONE (COSMED)                     | 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G               | 23,13   | 31,03    | 26,72    | 35,69    | 28,58    | 38,09    | 28,78      | 38,35    | 28,98    | 38,61    | 29,82    | 39,69    |
| 517113100013104                                      | CORTIFAR (ELOFAR)                      | 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G              | 19,94   | 26,75    | 23,05    | 30,79    | 24,64    | 32,84    | 24,82      | 33,08    | 24,99    | 33,29    | 25,71    | 34,22    |
| 540917070032017                                      | DIPROSONE (COSMED)                     | 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G              | 22,11   | 29,66    | 25,55    | 34,13    | 27,33    | 36,43    | 27,52      | 36,67    | 27,71    | 36,92    | 28,51    | 37,95    |
| 540917070032217                                      | DIPROSONE (COSMED)                     | 0,64 MG/ML SUS DERM CT FR PLAS OPC X 10 ML       | 7,25    | 9,73     | 8,37     | 11,18    | 8,95     | 11,93    | 9,02       | 12,02    | 9,08     | 12,10    | 9,34     | 12,43    |
| 540917070032317                                      | DIPROSONE (COSMED)                     | 0,64 MG/ML SUS DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML       | 21,79   | 29,23    | 25,18    | 33,64    | 26,92    | 35,88    | 27,11      | 36,13    | 27,30    | 36,37    | 28,09    | 37,39    |
| 541112080000504                                      | DAIVOBET (LEO)                         | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G     | 67,22   | 90,17    | 77,68    | 103,76   | 83,07    | 110,73   | 83,65      | 111,47   | 84,24    | 112,23   | 86,68    | 115,37   |
| 541112090000803                                      | DAIVOBET (LEO)                         | 50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 30 G        | 63,27   | 84,87    | 73,11    | 97,66    | 78,18    | 104,21   | 78,73      | 104,92   | 79,28    | 105,63   | 81,58    | 108,59   |
| 541112090000903                                      | DAIVOBET (LEO)                         | 50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 60 G        | 88,6    | 118,85   | 102,38   | 136,76   | 109,48   | 145,93   | 110,24     | 146,91   | 111,02   | 147,91   | 114,23   | 152,04   |
| 541112090000603                                      | DAIVOBET (LEO)                         | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G     | 94,11   | 126,25   | 108,75   | 145,27   | 116,29   | 155,01   | 117,11     | 156,06   | 117,93   | 157,12   | 121,34   | 161,51   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DISSULFIRAM</b>                  |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502800901116319                                      | ANTIETANOL (SANOFI-AVENTIS)            | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10              | 5,24    | 7,24     | 5,95     | 8,23     | 6,31     | 8,72     | 6,35       | 8,78     | 6,39     | 8,83     | 6,55     | 9,05     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DITOSILATO DE LAPATINIBE</b>     |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526517060090017                                      | TYKERB (NOVARTIS)                      | 250 MG COM REV FR PLAS OPC X 70                  | 3699,78 | 5.114,73 | 4.204,30 | 5.812,20 | 4.457,57 | 6.162,33 | 4.484,58   | 6.199,67 | 4.511,93 | 6.237,48 | 4.624,73 | 6.393,42 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIVALPROATO DE SÓDIO</b>         |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500218040039306                                      | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)          | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10          | 3,99    | 5,52     | 4,53     | 6,26     | 4,80     | 6,64     | 4,83       | 6,68     | 4,86     | 6,72     | 4,98     | 6,88     |
| 500218040039206                                      | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)          | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30          | 11,96   | 16,53    | 13,60    | 18,80    | 14,41    | 19,92    | 14,50      | 20,05    | 14,59    | 20,17    | 14,95    | 20,67    |
| 500202601112315                                      | DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)             | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30          | 19,05   | 26,34    | 21,65    | 29,93    | 22,95    | 31,73    | 23,09      | 31,92    | 23,23    | 32,11    | 23,81    | 32,92    |
| 500202603115311                                      | DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)             | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60          | 38,1    | 52,67    | 43,29    | 59,85    | 45,90    | 63,45    | 46,18      | 63,84    | 46,46    | 64,23    | 47,62    | 65,83    |
| 500218040039406                                      | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)          | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60          | 23,92   | 33,07    | 27,18    | 37,57    | 28,82    | 39,84    | 28,99      | 40,08    | 29,17    | 40,33    | 29,90    | 41,33    |
| 500217030036703                                      | DIVALCON (ABBOTT)                      | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6  | 5,99    | 8,28     | 6,80     | 9,40     | 7,21     | 9,97     | 7,26       | 10,04    | 7,30     | 10,09    | 7,48     | 10,34    |
| 500218040038606                                      | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)          | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6  | 3,79    | 5,24     | 4,30     | 5,94     | 4,56     | 6,30     | 4,59       | 6,35     | 4,62     | 6,39     | 4,74     | 6,55     |
| 500209005116311                                      | DEPAKOTE ER (ABBOTT)                   | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6    | 5,99    | 8,28     | 6,80     | 9,40     | 7,21     | 9,97     | 7,26       | 10,04    | 7,30     | 10,09    | 7,48     | 10,34    |
| 536201701114415                                      | ZYVALPREX (ZYDUS)                      | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20               | 15,01   | 20,75    | 17,06    | 23,58    | 18,09    | 25,01    | 18,20      | 25,16    | 18,31    | 25,31    | 18,77    | 25,95    |
| 536202402110114                                      | DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)           | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20               | 14,06   | 19,44    | 15,98    | 22,09    | 16,94    | 23,42    | 17,05      | 23,57    | 17,15    | 23,71    | 17,58    | 24,30    |
| 500218040038406                                      | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)          | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                 | 20,52   | 28,37    | 23,31    | 32,22    | 24,72    | 34,17    | 24,87      | 34,38    | 25,02    | 34,59    | 25,65    | 35,46    |
| 500209004111316                                      | DEPAKOTE ER (ABBOTT)                   | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 30,2    | 41,75    | 34,32    | 47,45    | 36,39    | 50,31    | 36,61      | 50,61    | 36,83    | 50,92    | 37,75    | 52,19    |
| 500217030036803                                      | DIVALCON (ABBOTT)                      | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 30,03   | 41,51    | 34,12    | 47,17    | 36,18    | 50,02    | 36,40      | 50,32    | 36,62    | 50,63    | 37,54    | 51,90    |
| 500218040038706                                      | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)          | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 19,47   | 26,92    | 22,12    | 30,58    | 23,45    | 32,42    | 23,60      | 32,63    | 23,74    | 32,82    | 24,33    | 33,63    |
| 500202503110318                                      | DEPAKOTE (ABBOTT)                      | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                 | 32,46   | 44,87    | 36,88    | 50,98    | 39,10    | 54,05    | 39,34      | 54,39    | 39,58    | 54,72    | 40,57    | 56,09    |
| 500218040038806                                      | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)          | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 37,84   | 52,31    | 43,00    | 59,44    | 45,59    | 63,03    | 45,87      | 63,41    | 46,15    | 63,80    | 47,30    | 65,39    |
| 500216120035503                                      | DEPAKOTE ER (ABBOTT)                   | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 59,88   | 82,78    | 68,05    | 94,08    | 72,15    | 99,74    | 72,59      | 100,35   | 73,03    | 100,96   | 74,86    | 103,49   |
| 500217030036903                                      | DIVALCON (ABBOTT)                      | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 59,88   | 82,78    | 68,05    | 94,08    | 72,15    | 99,74    | 72,59      | 100,35   | 73,03    | 100,96   | 74,86    | 103,49   |
| 500218040038906                                      | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)          | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6  | 7,62    | 10,53    | 8,66     | 11,97    | 9,18     | 12,69    | 9,23       | 12,76    | 9,29     | 12,84    | 9,52     | 13,16    |
| 500217030037003                                      | DIVALCON (ABBOTT)                      | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6  | 12,06   | 16,67    | 13,71    | 18,95    | 14,53    | 20,09    | 14,62      | 20,21    | 14,71    | 20,34    | 15,08    | 20,85    |
| 500209003113315                                      | DEPAKOTE ER (ABBOTT)                   | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6    | 12,06   | 16,67    | 13,71    | 18,95    | 14,53    | 20,09    | 14,62      | 20,21    | 14,71    | 20,34    | 15,08    | 20,85    |
| 552918090073504                                      | VALPI (ACHÉ)                           | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7  | 14,06   | 19,44    | 15,98    | 22,09    | 16,94    | 23,42    | 17,05      | 23,57    | 17,15    | 23,71    | 17,58    | 24,30    |
| 552918090073604                                      | VALPI (ACHÉ)                           | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 20,09   | 27,77    | 22,83    | 31,56    | 24,20    | 33,46    | 24,35      | 33,66    | 24,50    | 33,87    | 25,11    | 34,71    |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                     |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIVALPROATO DE SÓDIO</b>  |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536202401114116                               | DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)        | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                    | 26,19   | 36,21  | 29,76    | 41,14  | 31,56    | 43,63  | 31,75      | 43,89  | 31,94    | 44,16  | 32,74    | 45,26  |
| 536201702110413                               | ZYVALPREX (ZYDUS)                   | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                    | 30,05   | 41,54  | 34,15    | 47,21  | 36,21    | 50,06  | 36,43      | 50,36  | 36,65    | 50,67  | 37,57    | 51,94  |
| 500218040038506                               | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)       | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                      | 38,23   | 52,85  | 43,44    | 60,05  | 46,06    | 63,68  | 46,34      | 64,06  | 46,62    | 64,45  | 47,79    | 66,07  |
| 500218040039006                               | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)       | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 39,19   | 54,18  | 44,53    | 61,56  | 47,21    | 65,27  | 47,50      | 65,67  | 47,79    | 66,07  | 48,98    | 67,71  |
| 500217030037103                               | DIVALCON (ABBOTT)                   | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 60,38   | 83,47  | 68,62    | 94,86  | 72,75    | 100,57 | 73,19      | 101,18 | 73,64    | 101,80 | 75,48    | 104,35 |
| 500202504117316                               | DEPAKOTE (ABBOTT)                   | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                      | 60,49   | 83,62  | 68,74    | 95,03  | 72,88    | 100,75 | 73,32      | 101,36 | 73,77    | 101,98 | 75,61    | 104,53 |
| 500209002117317                               | DEPAKOTE ER (ABBOTT)                | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                        | 60,48   | 83,61  | 68,73    | 95,02  | 72,87    | 100,74 | 73,31      | 101,35 | 73,76    | 101,97 | 75,60    | 104,51 |
| 521118090068806                               | DIVALPROATO DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA) | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 39,31   | 54,34  | 44,67    | 61,75  | 47,36    | 65,47  | 47,65      | 65,87  | 47,94    | 66,27  | 49,14    | 67,93  |
| 552918090073704                               | VALPI (ACHÉ)                        | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 60,4    | 83,50  | 68,64    | 94,89  | 72,77    | 100,60 | 73,21      | 101,21 | 73,66    | 101,83 | 75,50    | 104,37 |
| 500216120035603                               | DEPAKOTE ER (ABBOTT)                | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 120,57  | 166,68 | 137,01   | 189,41 | 145,27   | 200,83 | 146,15     | 202,04 | 147,04   | 203,27 | 150,72   | 208,36 |
| 500217030037203                               | DIVALCON (ABBOTT)                   | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 120,57  | 166,68 | 137,01   | 189,41 | 145,27   | 200,83 | 146,15     | 202,04 | 147,04   | 203,27 | 150,72   | 208,36 |
| 500218040039106                               | DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)       | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 76,21   | 105,36 | 86,60    | 119,72 | 91,82    | 126,94 | 92,38      | 127,71 | 92,94    | 128,48 | 95,26    | 131,69 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DOBESILATO DE CÁLCIO</b>  |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501616060015503                               | DOBEVEN (APSEN)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 5                                   | 6,88    | 9,23   | 7,95     | 10,62  | 8,50     | 11,33  | 8,56       | 11,41  | 8,62     | 11,48  | 8,87     | 11,81  |
| 501605103119313                               | DOBEVEN (APSEN)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                             | 6,88    | 9,23   | 7,95     | 10,62  | 8,50     | 11,33  | 8,56       | 11,41  | 8,62     | 11,48  | 8,87     | 11,81  |
| 501616060015603                               | DOBEVEN (APSEN)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                                  | 13,75   | 18,45  | 15,89    | 21,23  | 16,99    | 22,65  | 17,11      | 22,80  | 17,23    | 22,96  | 17,73    | 23,60  |
| 501616060015703                               | DOBEVEN (APSEN)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20                                  | 27,51   | 36,90  | 31,79    | 42,46  | 33,99    | 45,31  | 34,23      | 45,62  | 34,47    | 45,92  | 35,47    | 47,21  |
| 501605105111311                               | DOBEVEN (APSEN)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                            | 41,26   | 55,35  | 47,68    | 63,69  | 50,98    | 67,95  | 51,34      | 68,42  | 51,70    | 68,88  | 53,20    | 70,81  |
| 501616060015803                               | DOBEVEN (APSEN)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                  | 41,26   | 55,35  | 47,68    | 63,69  | 50,98    | 67,95  | 51,34      | 68,42  | 51,70    | 68,88  | 53,20    | 70,81  |
| 501616060015903                               | DOBEVEN (APSEN)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 60                                  | 82,51   | 110,68 | 95,34    | 127,35 | 101,96   | 135,90 | 102,67     | 136,82 | 103,39   | 137,75 | 106,38   | 141,60 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DOCETAXEL</b>             |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521917050019803                               | DOCEGLENNU (GLENMARK)               | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1 ML (*)                         | 524,39  |        | 595,90   |        | 631,80   |        | 635,62     |        | 639,50   |        | 655,49   |        |
| 521917120020306                               | DOCETAXEL (GLENMARK)                | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1 ML (*)                         | 665,42  |        | 756,16   |        | 801,71   |        | 806,57     |        | 811,49   |        | 831,78   |        |
| 521917120020406                               | DOCETAXEL (GLENMARK)                | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 4 ML (*)                         | 2399,48 |        | 2.726,69 |        | 2.890,95 |        | 2.908,46   |        | 2.926,20 |        | 2.999,36 |        |
| 521917050019903                               | DOCEGLENNU (GLENMARK)               | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 4 ML (*)                         | 2097,56 |        | 2.383,59 |        | 2.527,18 |        | 2.542,50   |        | 2.558,00 |        | 2.621,95 |        |
| 523706501153419                               | DOCELIBBS (LIBBS)                   | 40MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL FA VD INC X 6ML (*)          | 3463,18 |        | 3.935,43 |        | 4.172,51 |        | 4.197,79   |        | 4.223,39 |        | 4.328,97 |        |
| 508013802159412                               | DOCETAXEL (EUROFARMA)               | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + AMP DIL VD INC X 6,0 ML (*)     | 2399,46 |        | 2.726,66 |        | 2.890,92 |        | 2.908,43   |        | 2.926,17 |        | 2.999,32 |        |
| 521904102151116                               | DOCETAXEL (GLENMARK)                | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML (*) | 1929,89 |        | 2.193,05 |        | 2.325,16 |        | 2.339,26   |        | 2.353,52 |        | 2.412,36 |        |
| 505800302152411                               | DOSATAXEL (CHEMICALTECH)            | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML (*) | 3596,83 |        | 4.087,31 |        | 4.333,53 |        | 4.359,79   |        | 4.386,38 |        | 4.496,04 |        |
| 505800301156413                               | DOSATAXEL (CHEMICALTECH)            | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*) | 902,85  |        | 1.025,97 |        | 1.087,77 |        | 1.094,37   |        | 1.101,04 |        | 1.128,57 |        |
| 521904101155118                               | DOCETAXEL (GLENMARK)                | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*) | 535,16  |        | 608,14   |        | 644,78   |        | 648,68     |        | 652,64   |        | 668,96   |        |
| 508013801152112                               | DOCETAXEL (EUROFARMA)               | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + AMP DIL VD INC X 1,5 ML (*)     | 665,41  |        | 756,14   |        | 801,69   |        | 806,55     |        | 811,47   |        | 831,76   |        |
| 523706502133411                               | DOCELIBBS (LIBBS)                   | 40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*)   | 963,19  |        | 1.094,53 |        | 1.160,47 |        | 1.167,50   |        | 1.174,62 |        | 1.203,99 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DOCETAXEL TRIIDRATADO</b> |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                              |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DOCETAXEL TRIIDRATADO</b> |                              |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534203902153413                               | ONCODOCEL (ZODIAC)           | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML (*) | 987,44  |          | 1.122,09 |          | 1.189,68 |          | 1.196,89   |          | 1.204,19 |          | 1.234,29 |          |
| 502812603158319                               | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS)    | 20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML (*)                  | 1023,72 |          | 1.163,32 |          | 1.233,40 |          | 1.240,87   |          | 1.248,44 |          | 1.279,65 |          |
| 502812604154317                               | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS)    | 20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 4 ML (*)                  | 3691,51 |          | 4.194,90 |          | 4.447,60 |          | 4.474,55   |          | 4.501,84 |          | 4.614,39 |          |
| 534203901157415                               | ONCODOCEL (ZODIAC)           | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML (*)   | 3561,49 |          | 4.047,15 |          | 4.290,95 |          | 4.316,96   |          | 4.343,28 |          | 4.451,86 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DOLUTEGRAVIR SÓDICO</b>   |                              |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510618050059602                               | TIVICAY (GLAXOSMITHKLINE)    | 10 MG COM REV FR PLAS PEAD OPC X 30                       | 309,92  | 415,75   | 358,14   | 478,40   | 382,97   | 510,47   | 385,65     | 513,92   | 388,36   | 517,42   | 399,60   | 531,88   |
| 510618050059702                               | TIVICAY (GLAXOSMITHKLINE)    | 25 MG COM REV FR PLAS PEAD OPC X 30                       | 774,79  | 1.039,35 | 895,34   | 1.195,98 | 957,43   | 1.276,18 | 964,12     | 1.284,80 | 970,90   | 1.293,54 | 999,01   | 1.329,72 |
| 510614080052502                               | TIVICAY (GLAXOSMITHKLINE)    | 50MG COM REV FR PLAS OPAC X 30                            | 1581,96 | 2.122,14 | 1.828,09 | 2.441,93 | 1.954,87 | 2.605,69 | 1.968,52   | 2.623,29 | 1.982,37 | 2.641,13 | 2.039,76 | 2.714,99 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DOMPERIDONA</b>           |                              |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531615060078004                               | MOLIDON (EMS SIGMA)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                          | 21,64   | 29,03    | 25,01    | 33,41    | 26,74    | 35,64    | 26,93      | 35,89    | 27,12    | 36,13    | 27,91    | 37,15    |
| 531615060077904                               | MOLIDON (EMS SIGMA)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 10,82   | 14,51    | 12,50    | 16,70    | 13,37    | 17,82    | 13,47      | 17,95    | 13,56    | 18,07    | 13,95    | 18,57    |
| 514502406137318                               | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)     | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                       | 21,23   | 28,48    | 24,53    | 32,77    | 26,23    | 34,96    | 26,41      | 35,19    | 26,60    | 35,44    | 27,37    | 36,43    |
| 508017030116006                               | DOMPERIDONA (EUROFARMA)      | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS          | 22,74   | 30,50    | 26,28    | 35,10    | 28,10    | 37,46    | 28,30      | 37,71    | 28,50    | 37,97    | 29,33    | 39,04    |
| 508012060092504                               | DOMPERIX (EUROFARMA)         | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS          | 20,99   | 28,16    | 24,25    | 32,39    | 25,94    | 34,58    | 26,12      | 34,81    | 26,30    | 35,04    | 27,06    | 36,02    |
| 514502401135317                               | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)     | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                      | 35,37   | 47,45    | 40,87    | 54,59    | 43,71    | 58,26    | 44,01      | 58,65    | 44,32    | 59,05    | 45,60    | 60,70    |
| 532903301131419                               | PERIDONA (UCI-FARMA)         | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + MEDIDOR            | 35,01   | 46,96    | 40,46    | 54,05    | 43,26    | 57,66    | 43,56      | 58,05    | 43,87    | 58,45    | 45,14    | 60,08    |
| 546718010111903                               | PERIDAL (MEDLEY)             | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS            | 22,74   | 30,50    | 26,28    | 35,10    | 28,10    | 37,46    | 28,30      | 37,71    | 28,50    | 37,97    | 29,33    | 39,04    |
| 525069001135114                               | DOMPERIDONA (MEDLEY)         | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD        | 22,74   | 30,50    | 26,28    | 35,10    | 28,10    | 37,46    | 28,30      | 37,71    | 28,50    | 37,97    | 29,33    | 39,04    |
| 525063703138416                               | PERIDAL (MEDLEY)             | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR            | 22,75   | 30,52    | 26,29    | 35,12    | 28,11    | 37,47    | 28,31      | 37,73    | 28,51    | 37,98    | 29,34    | 39,05    |
| 525014080105006                               | DOMPERIDONA (MEDLEY)         | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD          | 22,74   | 30,50    | 26,28    | 35,10    | 28,10    | 37,46    | 28,30      | 37,71    | 28,50    | 37,97    | 29,33    | 39,04    |
| 514502405130311                               | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)     | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                      | 43,76   | 58,70    | 50,57    | 67,55    | 54,08    | 72,08    | 54,46      | 72,57    | 54,84    | 73,06    | 56,43    | 75,11    |
| 532903302111411                               | PERIDONA (UCI-FARMA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 9,84    | 13,20    | 11,37    | 15,19    | 12,16    | 16,21    | 12,24      | 16,31    | 12,33    | 16,43    | 12,69    | 16,89    |
| 525063704118419                               | PERIDAL (MEDLEY)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 7,19    | 9,65     | 8,31     | 11,10    | 8,89     | 11,85    | 8,95       | 11,93    | 9,01     | 12,00    | 9,27     | 12,34    |
| 514502407117310                               | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 9,64    | 12,93    | 11,14    | 14,88    | 11,91    | 15,88    | 12,00      | 15,99    | 12,08    | 16,09    | 12,43    | 16,54    |
| 507742601111415                               | DOMPLIV (EMS S/A)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 13,17   | 17,67    | 15,22    | 20,33    | 16,27    | 21,69    | 16,38      | 21,83    | 16,50    | 21,98    | 16,98    | 22,60    |
| 538805302114111                               | DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 9,64    | 12,93    | 11,14    | 14,88    | 11,91    | 15,88    | 12,00      | 15,99    | 12,08    | 16,09    | 12,43    | 16,54    |
| 538805401112419                               | DOMPGRAN (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 12,53   | 16,81    | 14,48    | 19,34    | 15,48    | 20,63    | 15,59      | 20,78    | 15,70    | 20,92    | 16,15    | 21,50    |
| 525063702115412                               | PERIDAL (MEDLEY)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 11,07   | 14,85    | 12,79    | 17,08    | 13,68    | 18,23    | 13,77      | 18,35    | 13,87    | 18,48    | 14,27    | 18,99    |
| 526114080094203                               | MOTIRIDONA (GERMED)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 9,39    | 12,60    | 10,85    | 14,49    | 11,61    | 15,48    | 11,69      | 15,58    | 11,77    | 15,68    | 12,11    | 16,12    |
| 526133302119119                               | DOMPERIDONA (GERMED)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 9,64    | 12,93    | 11,14    | 14,88    | 11,91    | 15,88    | 12,00      | 15,99    | 12,08    | 16,09    | 12,43    | 16,54    |
| 507743601113114                               | DOMPERIDONA (EMS S/A)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 9,64    | 12,93    | 11,14    | 14,88    | 11,91    | 15,88    | 12,00      | 15,99    | 12,08    | 16,09    | 12,43    | 16,54    |
| 514502403111318                               | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)     | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        | 14,84   | 19,91    | 17,14    | 22,90    | 18,33    | 24,43    | 18,46      | 24,60    | 18,59    | 24,77    | 19,13    | 25,46    |
| 529914502115118                               | DOMPERIDONA (RANBAXY)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 8,46    | 11,35    | 9,78     | 13,06    | 10,45    | 13,93    | 10,53      | 14,03    | 10,60    | 14,12    | 10,91    | 14,52    |
| 508029201117118                               | DOMPERIDONA (EUROFARMA)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 9,66    | 12,96    | 11,16    | 14,91    | 11,93    | 15,90    | 12,02      | 16,02    | 12,10    | 16,12    | 12,45    | 16,57    |
| 508029501110410                               | DOMPERIX (EUROFARMA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 12,35   | 16,57    | 14,28    | 19,07    | 15,27    | 20,35    | 15,37      | 20,48    | 15,48    | 20,62    | 15,93    | 21,20    |
| 525309601115111                               | DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 9,54    | 12,80    | 11,03    | 14,73    | 11,79    | 15,72    | 11,88      | 15,83    | 11,96    | 15,93    | 12,31    | 16,39    |
| 525309602111118                               | DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                          | 18,14   | 24,33    | 20,96    | 28,00    | 22,41    | 29,87    | 22,57      | 30,08    | 22,73    | 30,28    | 23,39    | 31,13    |
| 507742602116410                               | DOMPLIV (EMS S/A)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                          | 24,1    | 32,33    | 27,85    | 37,20    | 29,78    | 39,69    | 29,99      | 39,97    | 30,20    | 40,24    | 31,07    | 41,36    |
| 514502404118316                               | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)     | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                        | 28,14   | 37,75    | 32,52    | 43,44    | 34,77    | 46,35    | 35,01      | 46,65    | 35,26    | 46,98    | 36,28    | 48,29    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--------------------------------|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |                                |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DOMPERIDONA</b>              |                                |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526133301112110                                  | DOMPERIDONA (GERMED)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 18,28   | 24,52 | 21,13    | 28,23 | 22,59    | 30,11 | 22,75      | 30,32 | 22,91    | 30,52 | 23,57    | 31,37 |
| 526114080094303                                  | MOTIRIDONA (GERMED)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 18,79   | 25,21 | 21,71    | 29,00 | 23,21    | 30,94 | 23,38      | 31,16 | 23,54    | 31,36 | 24,22    | 32,24 |
| 525063701119414                                  | PERIDAL (MEDLEY)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 21,08   | 28,28 | 24,35    | 32,53 | 26,04    | 34,71 | 26,23      | 34,95 | 26,41    | 35,19 | 27,17    | 36,16 |
| 507743602111115                                  | DOMPERIDONA (EMS S/A)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 18,28   | 24,52 | 21,13    | 28,23 | 22,59    | 30,11 | 22,75      | 30,32 | 22,91    | 30,52 | 23,57    | 31,37 |
| 529914501119111                                  | DOMPERIDONA (RANBAXY)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 15,11   | 20,27 | 17,46    | 23,32 | 18,67    | 24,89 | 18,80      | 25,05 | 18,93    | 25,22 | 19,48    | 25,93 |
| 508017030115906                                  | DOMPERIDONA (EUROFARMA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 17,77   | 23,84 | 20,54    | 27,44 | 21,96    | 29,27 | 22,11      | 29,46 | 22,27    | 29,67 | 22,91    | 30,49 |
| 538805301118113                                  | DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 18,28   | 24,52 | 21,13    | 28,23 | 22,59    | 30,11 | 22,75      | 30,32 | 22,91    | 30,52 | 23,57    | 31,37 |
| 514512020024803                                  | MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                     | 36,3    | 48,70 | 41,95    | 56,04 | 44,86    | 59,79 | 45,17      | 60,19 | 45,49    | 60,61 | 46,81    | 62,31 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DOXICICLINA MONOIDRATADA</b> |                                |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511503401118112                                  | DOXICICLINA (SANDOZ)           | 100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 15              | 23,01   | 31,81 | 26,15    | 36,15 | 27,72    | 38,32 | 27,89      | 38,56 | 28,06    | 38,79 | 28,76    | 39,76 |
| 511509802114419                                  | VIBRADOXIN (SANDOZ)            | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 15                | 22,22   | 30,72 | 25,25    | 34,91 | 26,77    | 37,01 | 26,94      | 37,24 | 27,10    | 37,46 | 27,78    | 38,40 |
| 511503402114110                                  | DOXICICLINA (SANDOZ)           | 100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 20              | 28,96   | 40,04 | 32,91    | 45,50 | 34,89    | 48,23 | 35,11      | 48,54 | 35,32    | 48,83 | 36,20    | 50,04 |
| 522204202119312                                  | VIBRAMICINA (PFIZER)           | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 20              | 56,98   | 78,77 | 64,75    | 89,51 | 68,65    | 94,90 | 69,07      | 95,49 | 69,49    | 96,07 | 71,23    | 98,47 |
| 522718050081017                                  | VIBRAMICINA (WYETH)            | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 20              | 56,98   | 78,77 | 64,75    | 89,51 | 68,65    | 94,90 | 69,07      | 95,49 | 69,49    | 96,07 | 71,23    | 98,47 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DROPERIDOL</b>               |                                |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506715100059703                                  | DROPERDAL (CRISTÁLIA)          | 2,5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (*)  | 235,52  |       | 267,64   |       | 283,76   |       | 285,48     |       | 287,22   |       | 294,40   |       |
| 506717070070503                                  | DROPERDAL (CRISTÁLIA)          | 2,5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (*)  | 163,56  |       | 185,86   |       | 197,06   |       | 198,25     |       | 199,46   |       | 204,45   |       |
| 506713010050003                                  | DROPERDAL (CRISTÁLIA)          | 2,5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (*)  | 328,34  |       | 373,11   |       | 395,59   |       | 397,98     |       | 400,41   |       | 410,42   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DROPROPIZINA</b>             |                                |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 516300602136411                                  | GOTAS BINELLI (DAUDT)          | 30 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML         | 7,96    | 10,68 | 9,19     | 12,28 | 9,83     | 13,10 | 9,90       | 13,19 | 9,97     | 13,28 | 10,26    | 13,66 |
| 521113090059004                                  | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS       | 4,44    | 5,96  | 5,13     | 6,85  | 5,48     | 7,30  | 5,52       | 7,36  | 5,56     | 7,41  | 5,72     | 7,61  |
| 519013303131415                                  | NEOTOSS (NEO QUÍMICA)          | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                   | 7,04    | 9,44  | 8,13     | 10,86 | 8,70     | 11,60 | 8,76       | 11,67 | 8,82     | 11,75 | 9,08     | 12,09 |
| 520713010086703                                  | FLEXTOSS (TEUTO)               | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP           | 7,25    | 9,73  | 8,37     | 11,18 | 8,95     | 11,93 | 9,02       | 12,02 | 9,08     | 12,10 | 9,34     | 12,43 |
| 520710803131411                                  | FLEXTOSS (TEUTO)               | 1,5 MG/ML XPE FR VD AMB X 60 ML                      | 7,25    | 9,73  | 8,37     | 11,18 | 8,95     | 11,93 | 9,02       | 12,02 | 9,08     | 12,10 | 9,34     | 12,43 |
| 504618020068903                                  | NEOTOSS (BRAINFARMA)           | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP             | 7,04    | 9,44  | 8,13     | 10,86 | 8,70     | 11,60 | 8,76       | 11,67 | 8,82     | 11,75 | 9,08     | 12,09 |
| 504617090064917                                  | NEOTOSS (BRAINFARMA)           | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                   | 7,04    | 9,44  | 8,13     | 10,86 | 8,70     | 11,60 | 8,76       | 11,67 | 8,82     | 11,75 | 9,08     | 12,09 |
| 500513080051604                                  | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS       | 4,44    | 5,96  | 5,13     | 6,85  | 5,48     | 7,30  | 5,52       | 7,36  | 5,56     | 7,41  | 5,72     | 7,61  |
| 504618010068717                                  | DROPROPIZINA (BRAINFARMA)      | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 6,38    | 8,56  | 7,37     | 9,84  | 7,88     | 10,50 | 7,93       | 10,57 | 7,99     | 10,65 | 8,22     | 10,94 |
| 525005601131113                                  | DROPROPIZINA (MEDLEY)          | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         | 6,76    | 9,07  | 7,81     | 10,43 | 8,35     | 11,13 | 8,41       | 11,21 | 8,47     | 11,28 | 8,72     | 11,61 |
| 519020601134113                                  | DROPROPIZINA (NEO QUÍMICA)     | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 6,38    | 8,56  | 7,37     | 9,84  | 7,88     | 10,50 | 7,93       | 10,57 | 7,99     | 10,65 | 8,22     | 10,94 |
| 521113090059104                                  | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS      | 8,88    | 11,91 | 10,26    | 13,71 | 10,98    | 14,64 | 11,05      | 14,73 | 11,13    | 14,83 | 11,45    | 15,24 |
| 500513090052506                                  | DROPROPIZINA (ACHÉ)            | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS      | 5,76    | 7,73  | 6,66     | 8,90  | 7,12     | 9,49  | 7,17       | 9,55  | 7,22     | 9,62  | 7,43     | 9,89  |
| 521113090058806                                  | DROPROPIZINA (BIOSINTÉTICA)    | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS      | 5,76    | 7,73  | 6,66     | 8,90  | 7,12     | 9,49  | 7,17       | 9,55  | 7,22     | 9,62  | 7,43     | 9,89  |
| 528502601134116                                  | DROPROPIZINA (PRATI DONADUZZI) | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         | 6,62    | 8,88  | 7,64     | 10,21 | 8,18     | 10,90 | 8,23       | 10,97 | 8,29     | 11,04 | 8,53     | 11,35 |
| 521113090059204                                  | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP          | 8,88    | 11,91 | 10,26    | 13,71 | 10,98    | 14,64 | 11,05      | 14,73 | 11,13    | 14,83 | 11,45    | 15,24 |
| 500513080051804                                  | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP          | 8,88    | 11,91 | 10,26    | 13,71 | 10,98    | 14,64 | 11,05      | 14,73 | 11,13    | 14,83 | 11,45    | 15,24 |
| 500513080051704                                  | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS      | 8,88    | 11,91 | 10,26    | 13,71 | 10,98    | 14,64 | 11,05      | 14,73 | 11,13    | 14,83 | 11,45    | 15,24 |
| 517100401135419                                  | ATOSSION (ELOFAR)              | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                   | 5,23    | 7,02  | 6,05     | 8,08  | 6,47     | 8,62  | 6,51       | 8,68  | 6,56     | 8,74  | 6,75     | 8,98  |
| 500214110033717                                  | VIBRAL (ABBOTT)                | 1,5 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP      | 8,86    | 11,89 | 10,24    | 13,68 | 10,95    | 14,60 | 11,02      | 14,69 | 11,10    | 14,79 | 11,42    | 15,20 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|--------------------------------------|--------------------------------|---|---------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                      |                                |   | PF      | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DROPROPIZINA</b> |                                |   |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 521113090059304                      | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP  | 5,55    | 7,45   | 6,42      | 8,58   | 6,86      | 9,14   | 6,91       | 9,21   | 6,96      | 9,27   | 7,16      | 9,53   |
| 500513080051904                      | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP  | 5,55    | 7,45   | 6,42      | 8,58   | 6,86      | 9,14   | 6,91       | 9,21   | 6,96      | 9,27   | 7,16      | 9,53   |
| 517100402131417                      | ATOSSION (ELOFAR)              | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML   | 7,85    | 10,53  | 9,07      | 12,12  | 9,70      | 12,93  | 9,77       | 13,02  | 9,84      | 13,11  | 10,12     | 13,47  |
| 519013302135417                      | NEOTOSS (NEO QUÍMICA)          | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML   | 9,54    | 12,80  | 11,02     | 14,72  | 11,78     | 15,70  | 11,87      | 15,82  | 11,95     | 15,92  | 12,30     | 16,37  |
| 520713010086803                      | FLEXTOSS (TEUTO)               | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP   | 9,58    | 12,85  | 11,07     | 14,79  | 11,83     | 15,77  | 11,92      | 15,88  | 12,00     | 15,99  | 12,35     | 16,44  |
| 504617090065017                      | NEOTOSS (BRAINFARMA)           | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML   | 9,54    | 12,80  | 11,02     | 14,72  | 11,78     | 15,70  | 11,87      | 15,82  | 11,95     | 15,92  | 12,30     | 16,37  |
| 504618020068803                      | NEOTOSS (BRAINFARMA)           | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP   | 9,54    | 12,80  | 11,02     | 14,72  | 11,78     | 15,70  | 11,87      | 15,82  | 11,95     | 15,92  | 12,30     | 16,37  |
| 520710802133419                      | FLEXTOSS (TEUTO)               | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML   | 9,58    | 12,85  | 11,07     | 14,79  | 11,83     | 15,77  | 11,92      | 15,88  | 12,00     | 15,99  | 12,35     | 16,44  |
| 519020602130111                      | DROPROPIZINA (NEO QUÍMICA)     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML  | 9,79    | 13,13  | 11,32     | 15,12  | 12,10     | 16,13  | 12,18      | 16,23  | 12,27     | 16,35  | 12,63     | 16,81  |
| 525005602138111                      | DROPROPIZINA (MEDLEY)          | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 10,46   | 14,03  | 12,09     | 16,15  | 12,93     | 17,23  | 13,02      | 17,35  | 13,11     | 17,47  | 13,49     | 17,96  |
| 533005201134119                      | DROPROPIZINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 9,3     | 12,48  | 10,74     | 14,35  | 11,49     | 15,32  | 11,57      | 15,42  | 11,65     | 15,52  | 11,99     | 15,96  |
| 504618010068617                      | DROPROPIZINA (BRAINFARMA)      | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML  | 9,79    | 13,13  | 11,32     | 15,12  | 12,10     | 16,13  | 12,18      | 16,23  | 12,27     | 16,35  | 12,63     | 16,81  |
| 521113090058906                      | DROPROPIZINA (BIOSINTÉTICA)    | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 COP  | 7,42    | 9,95   | 8,58      | 11,46  | 9,17      | 12,22  | 9,24       | 12,31  | 9,30      | 12,39  | 9,57      | 12,74  |
| 500513090052606                      | DROPROPIZINA (ACHÉ)            | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP   | 7,42    | 9,95   | 8,58      | 11,46  | 9,17      | 12,22  | 9,24       | 12,31  | 9,30      | 12,39  | 9,57      | 12,74  |
| 500513080052004                      | NOTUSS TSS (ACHÉ)              | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 COP  | 11,12   | 14,92  | 12,85     | 17,16  | 13,74     | 18,31  | 13,83      | 18,43  | 13,93     | 18,56  | 14,33     | 19,07  |
| 500214110033817                      | VIBRAL (ABBOTT)                | 3 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP   | 11,41   | 15,31  | 13,19     | 17,62  | 14,10     | 18,79  | 14,20      | 18,92  | 14,30     | 19,05  | 14,71     | 19,58  |
| 521113090059404                      | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)         | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP   | 11,12   | 14,92  | 12,85     | 17,16  | 13,74     | 18,31  | 13,83      | 18,43  | 13,93     | 18,56  | 14,33     | 19,07  |
| 528502606136117                      | DROPROPIZINA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 10,21   | 13,70  | 11,79     | 15,75  | 12,61     | 16,81  | 12,70      | 16,92  | 12,79     | 17,04  | 13,16     | 17,52  |
| 533005401133418                      | ECOS (UNIÃO QUÍMICA)           | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML   | 13,26   | 17,79  | 15,32     | 20,46  | 16,38     | 21,83  | 16,49      | 21,97  | 16,61     | 22,13  | 17,09     | 22,75  |
| 520710801137410                      | FLEXTOSS (TEUTO)               | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML  | 6,75    | 9,05   | 7,80      | 10,42  | 8,34      | 11,12  | 8,40       | 11,19  | 8,46      | 11,27  | 8,70      | 11,58  |
| 500214110033917                      | VIBRAL (ABBOTT)                | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML  | 7,88    | 10,57  | 9,10      | 12,16  | 9,73      | 12,97  | 9,80       | 13,06  | 9,87      | 13,15  | 10,16     | 13,52  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DULAGLUTIDA</b>  |                                |   |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 507615120019402                      | TRULICITY (ELI LILLY)          | 0,75 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 1 CAN APLIC                               | 69,68   | 93,47  | 80,52     | 107,56 | 86,11     | 114,78 | 86,71      | 115,55 | 87,32     | 116,34 | 89,85     | 119,59 |
| 507615120019502                      | TRULICITY (ELI LILLY)          | 0,75 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC                               | 139,37  | 186,96 | 161,06    | 215,14 | 172,23    | 229,57 | 173,43     | 231,12 | 174,65    | 232,69 | 179,71    | 239,20 |
| 507615120019602                      | TRULICITY (ELI LILLY)          | 0,75 MG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC                               | 278,72  | 373,89 | 322,09    | 430,24 | 344,42    | 459,09 | 346,83     | 462,19 | 349,27    | 465,34 | 359,38    | 478,35 |
| 507615120019102                      | TRULICITY (ELI LILLY)          | 1,5 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 1 CAN APLIC                                | 85,04   | 114,08 | 98,27     | 131,27 | 105,08    | 140,06 | 105,82     | 141,02 | 106,56    | 141,97 | 109,65    | 145,95 |
| 507615120019202                      | TRULICITY (ELI LILLY)          | 1,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN APLIC                                | 170,07  | 228,14 | 196,53    | 262,52 | 210,16    | 280,13 | 211,63     | 282,02 | 213,12    | 283,94 | 219,29    | 291,88 |
| 507615120019302                      | TRULICITY (ELI LILLY)          | 1,5 MG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN APLIC                                | 340,16  | 456,31 | 393,09    | 525,08 | 420,35    | 560,29 | 423,28     | 564,07 | 426,26    | 567,91 | 438,60    | 583,79 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DUPILUMABE</b>   |                                |   |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 502818030076002                      | DUPIXENT (SANOFI-AVENTIS)      | 300 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA (Em Análise Recursal) | 333,27  | 447,07 | 385,12    | 514,44 | 411,83    | 548,94 | 414,70     | 552,64 | 417,62    | 556,40 | 429,71    | 571,96 |
| 502818030076102                      | DUPIXENT (SANOFI-AVENTIS)      | 300 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML (Em Análise Recursal)                        | 333,27  | 447,07 | 385,12    | 514,44 | 411,83    | 548,94 | 414,70     | 552,64 | 417,62    | 556,40 | 429,71    | 571,96 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DURVALUMABE</b>  |                                |   |         |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 502318050033602                      | IMFINZI (ASTRAZENECA)          | 500 MG/10 ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML (*)   | 9645,96 |        | 11.146,75 |        | 11.919,78 |        | 12.003,03  |        | 12.087,46 |        | 12.437,42 |        |
| 502318050033502                      | IMFINZI (ASTRAZENECA)          | 120 MG/2,4 ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2,4 ML (*)   | 2315,03 |        | 2.675,22  |        | 2.860,75  |        | 2.880,73   |        | 2.900,99  |        | 2.984,98  |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|-------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                               |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DUTASTERIDA</b>           |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510610502114213                               | AVODART (GLAXOSMITHKLINE)     | 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10          | 48,49    | 67,03     | 55,10     | 76,17     | 58,42     | 80,76     | 58,77      | 81,25     | 59,13     | 81,74     | 60,61     | 83,79     |
| 510610501118215                               | AVODART (GLAXOSMITHKLINE)     | 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30          | 145,48   | 201,12    | 165,32    | 228,55    | 175,28    | 242,31    | 176,34     | 243,78    | 177,42    | 245,27    | 181,86    | 251,41    |
| 510610503110211                               | AVODART (GLAXOSMITHKLINE)     | 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90          | 436,45   | 603,37    | 495,96    | 685,64    | 525,84    | 726,94    | 529,02     | 731,34    | 532,25    | 735,80    | 545,56    | 754,20    |
| 521115030061206                               | DUTASTERIDA (BIOSINTÉTICA)    | 0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30              | 94,55    | 130,71    | 107,45    | 148,54    | 113,92    | 157,49    | 114,61     | 158,44    | 115,31    | 159,41    | 118,19    | 163,39    |
| 500515080060703                               | DASTENE (ACHÉ)                | 0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10              | 31,51    | 43,56     | 35,81     | 49,51     | 37,97     | 52,49     | 38,20      | 52,81     | 38,43     | 53,13     | 39,39     | 54,45     |
| 500515080060406                               | DUTASTERIDA (ACHÉ)            | 0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30              | 94,55    | 130,71    | 107,45    | 148,54    | 113,92    | 157,49    | 114,61     | 158,44    | 115,31    | 159,41    | 118,19    | 163,39    |
| 511516010061406                               | DUTASTERIDA (SANDOZ)          | 0,50 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30             | 94,55    | 130,71    | 107,44    | 148,53    | 113,91    | 157,47    | 114,60     | 158,43    | 115,30    | 159,40    | 118,18    | 163,38    |
| 500515080060803                               | DASTENE (ACHÉ)                | 0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30              | 94,55    | 130,71    | 107,45    | 148,54    | 113,92    | 157,49    | 114,61     | 158,44    | 115,31    | 159,41    | 118,19    | 163,39    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EBASTINA</b>              |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 508006701131315                               | EBASTEL (EUROFARMA)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML                 | 30,56    | 41,00     | 35,32     | 47,18     | 37,77     | 50,34     | 38,03      | 50,68     | 38,30     | 51,03     | 39,41     | 52,46     |
| 508006602115311                               | EBASTEL (EUROFARMA)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 29,79    | 39,96     | 34,42     | 45,98     | 36,81     | 49,06     | 37,07      | 49,40     | 37,33     | 49,74     | 38,41     | 51,12     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ECULIZUMABE</b>           |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 565517100000001                               | SOLIRIS (ALEXION)             | 10 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FA VD INC X 30 ML (*)   | 17219,21 |           | 19.898,30 |           | 21.278,26 |           | 21.426,86  |           | 21.577,58 |           | 22.202,29 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EDOXABANA</b>             |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 530418060015302                               | LIXIANA® (DAIICHI SANKYO)     | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 14                      | 22,43    | 30,09     | 25,92     | 34,62     | 27,72     | 36,95     | 27,91      | 37,19     | 28,11     | 37,45     | 28,92     | 38,49     |
| 530418060015402                               | LIXIANA® (DAIICHI SANKYO)     | 30 MG COM REV CT BL AL AL X 14                      | 44,86    | 60,18     | 51,84     | 69,25     | 55,44     | 73,90     | 55,83      | 74,40     | 56,22     | 74,90     | 57,85     | 77,00     |
| 530418060015502                               | LIXIANA® (DAIICHI SANKYO)     | 30 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 96,14    | 128,97    | 111,10    | 148,41    | 118,81    | 158,36    | 119,64     | 159,43    | 120,48    | 160,52    | 123,97    | 165,01    |
| 530418060015602                               | LIXIANA® (DAIICHI SANKYO)     | 60 MG COM REV CT BL AL AL X 14                      | 89,74    | 120,38    | 103,70    | 138,52    | 110,89    | 147,81    | 111,66     | 148,80    | 112,45    | 149,82    | 115,71    | 154,01    |
| 530418060015702                               | LIXIANA® (DAIICHI SANKYO)     | 60 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 192,29   | 257,95    | 222,21    | 296,82    | 237,62    | 316,73    | 239,28     | 318,87    | 240,96    | 321,03    | 247,94    | 330,02    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EFAVIRENZ</b>             |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525502104111219                               | STOCRIN (MERCK SHARP & DOHME) | 600 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 30         | 792,92   | 1.096,17  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541913070002406                               | EFAVIRENZ (FIOCRUZ)           | 600MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*) | 5198     |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ELOTUZUMABE</b>           |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505118040022902                               | EMPLICITI (BRISTOL-MEYERS)    | 300 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS (*)         | 5212,01  |           | 6.022,94  |           | 6.440,63  |           | 6.485,61   |           | 6.531,23  |           | 6.720,32  |           |
| 505118040023002                               | EMPLICITI (BRISTOL-MEYERS)    | 400 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS (*)         | 6949,35  |           | 8.030,58  |           | 8.587,50  |           | 8.647,47   |           | 8.708,30  |           | 8.960,42  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ELTROMBOPAGUE OLAMINA</b> |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526517050089317                               | REVOLADE (NOVARTIS)           | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 1482,57  | 1.988,81  | 1.713,24  | 2.288,52  | 1.832,05  | 2.441,98  | 1.844,84   | 2.458,47  | 1.857,82  | 2.475,19  | 1.911,61  | 2.544,42  |
| 526517050089417                               | REVOLADE (NOVARTIS)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 2965,41  | 3.977,99  | 3.426,79  | 4.577,45  | 3.664,44  | 4.884,42  | 3.690,03   | 4.917,40  | 3.715,99  | 4.950,84  | 3.823,58  | 5.089,31  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EMBONATO DE PIRVÍNIO</b>  |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 532903502135411                               | PYR-PAM (UCI-FARMA)           | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                | 14,97    | 20,70     | 17,01     | 23,52     | 18,03     | 24,93     | 18,14      | 25,08     | 18,25     | 25,23     | 18,71     | 25,87     |
| 540501702130415                               | PYVERM (MABRA)                | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                | 16,77    | 22,50     | 19,37     | 25,87     | 20,72     | 27,62     | 20,86      | 27,80     | 21,01     | 27,99     | 21,62     | 28,78     |
| 540501701118411                               | PYVERM (MABRA)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                | 16,36    | 21,95     | 18,90     | 25,25     | 20,22     | 26,95     | 20,36      | 27,13     | 20,50     | 27,31     | 21,09     | 28,07     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EMICIZUMABE</b>           |                               |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529218100027502                               | HEMCIBRA (ROCHE)              | 150 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 1 ML           | 49704,84 | 66.677,27 | 57.438,30 | 76.725,17 | 61.421,65 | 81.870,43 | 61.850,61  | 82.423,30 | 62.285,68 | 82.983,73 | 64.088,98 | 85.304,57 |
| 529218100027302                               | HEMCIBRA (ROCHE)              | 60 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 0,4 ML          | 19881,94 | 26.670,91 | 22.975,32 | 30.690,07 | 24.568,66 | 32.748,17 | 24.740,24  | 32.969,32 | 24.914,27 | 33.193,49 | 25.635,59 | 34.121,82 |
| 529218100027402                               | HEMCIBRA (ROCHE)              | 105 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 0,7 ML         | 36389,42 | 48.815,11 | 42.051,16 | 56.171,27 | 44.967,42 | 59.938,18 | 45.281,46  | 60.342,94 | 45.599,98 | 60.753,23 | 46.920,19 | 62.452,34 |
| 529218100027202                               | HEMCIBRA (ROCHE)              | 30 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 1 ML            | 9940,97  | 13.335,46 | 11.487,66 | 15.345,03 | 12.284,33 | 16.374,09 | 12.370,13  | 16.484,67 | 12.457,14 | 16.596,75 | 12.817,80 | 17.060,92 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|----------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EMPAGLIFLOZINA</b>          |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504514110019902                                 | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10  | 45,34   | 60,82    | 52,39    | 69,98    | 56,02    | 74,67    | 56,41      | 75,17    | 56,81    | 75,69    | 58,45    | 77,80    |
| 504514110020002                                 | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30  | 136,01  | 182,45   | 157,17   | 209,95   | 168,07   | 224,02   | 169,24     | 225,53   | 170,43   | 227,07   | 175,36   | 233,41   |
| 504514110019702                                 | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10  | 45,34   | 60,82    | 52,39    | 69,98    | 56,02    | 74,67    | 56,41      | 75,17    | 56,81    | 75,69    | 58,45    | 77,80    |
| 504514110019802                                 | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30  | 136,01  | 182,45   | 157,17   | 209,95   | 168,07   | 224,02   | 169,24     | 225,53   | 170,43   | 227,07   | 175,36   | 233,41   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENANTATO DE FLUFENAZINA</b> |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506706401159412                                 | FLUFENAN DEPOT (CRISTÁLIA)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 172,22  |          | 195,70   |          | 207,49   |          | 208,75     |          | 210,02   |          | 215,27   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENFLURANO</b>               |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506705101178413                                 | ENFLURAN (CRISTÁLIA)             | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)   | 211,4   |          | 240,22   |          | 254,69   |          | 256,24     |          | 257,80   |          | 264,25   |          |
| 506705102174411                                 | ENFLURAN (CRISTÁLIA)             | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (*)   | 393,85  |          | 447,55   |          | 474,51   |          | 477,39     |          | 480,30   |          | 492,31   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENFUVIRTIDA</b>             |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541818090089007                                 | RISEDROSS (EMS S/A)              | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4  | 31,8    | 43,96    | 36,14    | 49,96    | 38,31    | 52,96    | 38,54      | 53,28    | 38,78    | 53,61    | 39,75    | 54,95    |
| 541818090089107                                 | RISEDROSS (EMS S/A)              | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12   | 97,92   | 135,37   | 111,28   | 153,84   | 117,98   | 163,10   | 118,70     | 164,10   | 119,42   | 165,09   | 122,41   | 169,22   |
| 529215020026002                                 | FUZEON (ROCHE)                   | 90 MG/ML PO LIOF INJ CT 60 FA VD INC + 60 FA DIL X 2 ML + 60 SER 3 ML + 60 SER 1 ML + 180 SACH ALGODÃO | 4632,99 | 6.404,84 | 5.264,76 | 7.278,22 | 5.581,92 | 7.716,68 | 5.615,75   | 7.763,44 | 5.649,99 | 7.810,78 | 5.791,24 | 8.006,05 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENOXAPARINA SÓDICA</b>      |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502802708151414                                 | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)         | 100 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                           | 185,19  | 256,01   | 210,44   | 290,92   | 223,12   | 308,45   | 224,47     | 310,32   | 225,84   | 312,21   | 231,49   | 320,02   |
| 504413505159411                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 1,0 ML  | 84,38   | 116,65   | 95,88    | 132,55   | 101,66   | 140,54   | 102,28     | 141,40   | 102,90   | 142,25   | 105,47   | 145,81   |
| 504413517157419                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA  | 84,38   | 116,65   | 95,88    | 132,55   | 101,66   | 140,54   | 102,28     | 141,40   | 102,90   | 142,25   | 105,47   | 145,81   |
| 504413518153417                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA   | 843,74  | 1.166,42 | 958,79   | 1.325,47 | 1.016,55 | 1.405,32 | 1.022,71   | 1.413,84 | 1.028,95 | 1.422,46 | 1.054,67 | 1.458,02 |
| 504413502151411                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,2 ML  | 17,56   | 24,28    | 19,95    | 27,58    | 21,15    | 29,24    | 21,28      | 29,42    | 21,41    | 29,60    | 21,95    | 30,34    |
| 508012020089803                                 | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA   | 35,42   | 48,97    | 40,25    | 55,64    | 42,68    | 59,00    | 42,94      | 59,36    | 43,20    | 59,72    | 44,28    | 61,21    |
| 508012100094203                                 | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA   | 106,28  | 146,93   | 120,77   | 166,96   | 128,05   | 177,02   | 128,82     | 178,09   | 129,61   | 179,18   | 132,85   | 183,66   |
| 504413515154412                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA   | 175,39  | 242,47   | 199,31   | 275,53   | 211,31   | 292,12   | 212,59     | 293,89   | 213,89   | 295,69   | 219,24   | 303,09   |
| 506718901151414                                 | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)             | 20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML (*)  | 177,48  |          | 201,68   |          | 213,83   |          | 215,13     |          | 216,44   |          | 221,85   |          |
| 504413511159411                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA  | 17,56   | 24,28    | 19,95    | 27,58    | 21,15    | 29,24    | 21,28      | 29,42    | 21,41    | 29,60    | 21,95    | 30,34    |
| 504413509154414                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML  | 175,39  | 242,47   | 199,31   | 275,53   | 211,31   | 292,12   | 212,59     | 293,89   | 213,89   | 295,69   | 219,24   | 303,09   |
| 504413512155418                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA  | 33,64   | 46,51    | 38,23    | 52,85    | 40,54    | 56,04    | 40,78      | 56,38    | 41,03    | 56,72    | 42,06    | 58,15    |
| 508028903150419                                 | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML   | 344,29  | 475,96   | 391,24   | 540,87   | 414,81   | 573,45   | 417,33     | 576,93   | 419,87   | 580,45   | 430,37   | 594,96   |
| 508012100094303                                 | VERSA (EUROFARMA)                | 100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA   | 206,55  | 285,54   | 234,72   | 324,49   | 248,86   | 344,03   | 250,36     | 346,11   | 251,89   | 348,22   | 258,19   | 356,93   |
| 504413516150410                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA   | 340,56  | 470,80   | 387,00   | 535,00   | 410,32   | 567,24   | 412,80     | 570,67   | 415,32   | 574,16   | 425,70   | 588,51   |
| 504413506155411                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML  | 340,56  | 470,80   | 387,00   | 535,00   | 410,32   | 567,24   | 412,80     | 570,67   | 415,32   | 574,16   | 425,70   | 588,51   |
| 504413501153419                                 | ENOXALOW (BLAU)                  | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,4 ML  | 34,05   | 47,07    | 38,69    | 53,49    | 41,02    | 56,71    | 41,27      | 57,05    | 41,52    | 57,40    | 42,56    | 58,84    |
| 506718902158412                                 | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)             | 40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML (*)  | 344,81  |          | 391,83   |          | 415,43   |          | 417,95     |          | 420,50   |          | 431,01   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---------------------------|---|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                           |   | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENOXAPARINA SÓDICA</b> |                           |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502818090077207                            | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)  | 40 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA      | 217,73  | 301,00 | 247,43   | 342,06   | 262,33   | 362,66   | 263,92     | 364,85   | 265,53   | 367,08   | 272,17   | 376,26   |
| 508012020090003                            | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA                | 68,86   | 95,19  | 78,24    | 108,16   | 82,96    | 114,69   | 83,46      | 115,38   | 83,97    | 116,08   | 86,07    | 118,99   |
| 504413520158412                            | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA                | 480,38  | 664,10 | 545,89   | 754,66   | 578,77   | 800,12   | 582,28     | 804,97   | 585,83   | 809,88   | 600,48   | 830,13   |
| 506718903154410                            | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)      | 60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML (*)                          | 105,69  |        | 120,10   |          | 127,34   |          | 128,11     |          | 128,89   |          | 132,11   |          |
| 508028905153415                            | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML                                 | 104,91  | 145,03 | 119,22   | 164,81   | 126,40   | 174,74   | 127,16     | 175,79   | 127,94   | 176,87   | 131,14   | 181,29   |
| 508012020090203                            | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA                | 104,91  | 145,03 | 119,22   | 164,81   | 126,40   | 174,74   | 127,16     | 175,79   | 127,94   | 176,87   | 131,14   | 181,29   |
| 502818090077307                            | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)  | 60 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA | 332,34  | 459,44 | 377,66   | 522,09   | 400,41   | 553,54   | 402,83     | 556,89   | 405,29   | 560,29   | 415,42   | 574,29   |
| 504413503156415                            | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,6 ML                               | 48,03   | 66,40  | 54,58    | 75,45    | 57,86    | 79,99    | 58,22      | 80,49    | 58,57    | 80,97    | 60,03    | 82,99    |
| 504413513151416                            | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA                 | 48,03   | 66,40  | 54,58    | 75,45    | 57,86    | 79,99    | 58,22      | 80,49    | 58,57    | 80,97    | 60,03    | 82,99    |
| 504413508158416                            | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML                                 | 480,38  | 664,10 | 545,89   | 754,66   | 578,77   | 800,12   | 582,28     | 804,97   | 585,83   | 809,88   | 600,48   | 830,13   |
| 508012020090303                            | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA                | 139,96  | 193,49 | 159,04   | 219,86   | 168,62   | 233,11   | 169,65     | 234,53   | 170,68   | 235,96   | 174,95   | 241,86   |
| 508028906151416                            | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML                                 | 139,96  | 193,49 | 159,04   | 219,86   | 168,62   | 233,11   | 169,65     | 234,53   | 170,68   | 235,96   | 174,95   | 241,86   |
| 504413519151418                            | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA                | 642,9   | 888,77 | 730,56   | 1.009,96 | 774,57   | 1.070,80 | 779,27     | 1.077,30 | 784,02   | 1.083,86 | 803,62   | 1.110,96 |
| 504413514158414                            | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA                 | 64,3    | 88,89  | 73,07    | 101,01   | 77,48    | 107,11   | 77,94      | 107,75   | 78,42    | 108,41   | 80,38    | 111,12   |
| 504413507151418                            | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML                                 | 642,9   | 888,77 | 730,56   | 1.009,96 | 774,57   | 1.070,80 | 779,27     | 1.077,30 | 784,02   | 1.083,86 | 803,62   | 1.110,96 |
| 504413504152413                            | ENOXALOW (BLAU)           | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,8 ML                               | 64,3    | 88,89  | 73,07    | 101,01   | 77,48    | 107,11   | 77,94      | 107,75   | 78,42    | 108,41   | 80,38    | 111,12   |
| 506718904150419                            | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)      | 80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML (*)                          | 140,8   |        | 160,00   |          | 169,64   |          | 170,67     |          | 171,71   |          | 176,00   |          |
| 541517070005017                            | CUTENOX (MYLAN)           | 20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA                    | 35,01   | 48,40  | 39,78    | 54,99    | 42,18    | 58,31    | 42,43      | 58,66    | 42,69    | 59,02    | 43,76    | 60,50    |
| 502802710156411                            | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)  | 20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA      | 37,36   | 51,65  | 42,45    | 58,68    | 45,01    | 62,22    | 45,28      | 62,60    | 45,56    | 62,98    | 46,70    | 64,56    |
| 541517070004017                            | CUTENOX (MYLAN)           | 20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML                          | 179,77  | 248,52 | 204,28   | 282,41   | 216,59   | 299,42   | 217,90     | 301,23   | 219,23   | 303,07   | 224,71   | 310,65   |
| 541517070004417                            | CUTENOX (MYLAN)           | 20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA         | 175,05  | 242,00 | 198,92   | 275,00   | 210,90   | 291,56   | 212,18     | 293,33   | 213,47   | 295,11   | 218,81   | 302,49   |
| 541517070004817                            | CUTENOX (MYLAN)           | 20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML                              | 35,47   | 49,04  | 40,30    | 55,71    | 42,73    | 59,07    | 42,99      | 59,43    | 43,25    | 59,79    | 44,33    | 61,28    |
| 502802709158412                            | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)  | 20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA     | 186,85  | 258,31 | 212,32   | 293,52   | 225,11   | 311,20   | 226,48     | 313,10   | 227,86   | 315,00   | 233,56   | 322,88   |
| 541517070004517                            | CUTENOX (MYLAN)           | 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA         | 340,1   | 470,17 | 386,48   | 534,29   | 409,76   | 566,47   | 412,25     | 569,91   | 414,76   | 573,38   | 425,13   | 587,72   |
| 541517070005117                            | CUTENOX (MYLAN)           | 40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA                    | 68,01   | 94,02  | 77,28    | 106,84   | 81,94    | 113,28   | 82,44      | 113,97   | 82,94    | 114,66   | 85,01    | 117,52   |
| 541517070004917                            | CUTENOX (MYLAN)           | 40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML                              | 68,93   | 95,29  | 78,33    | 108,29   | 83,05    | 114,81   | 83,55      | 115,50   | 84,06    | 116,21   | 86,16    | 119,11   |
| 541517070004117                            | CUTENOX (MYLAN)           | 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML                          | 349,28  | 482,86 | 396,91   | 548,70   | 420,82   | 581,76   | 423,37     | 585,28   | 425,95   | 588,85   | 436,60   | 603,57   |
| 502802711152418                            | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)  | 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA     | 362,96  | 501,77 | 412,46   | 570,20   | 437,31   | 604,56   | 439,96     | 608,22   | 442,64   | 611,92   | 453,71   | 627,23   |
| 502802712159416                            | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)  | 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA      | 72,56   | 100,31 | 82,46    | 114,00   | 87,42    | 120,85   | 87,95      | 121,59   | 88,49    | 122,33   | 90,70    | 125,39   |
| 502802713155414                            | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)  | 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA | 111,27  | 153,82 | 126,44   | 174,80   | 134,06   | 185,33   | 134,87     | 186,45   | 135,69   | 187,58   | 139,08   | 192,27   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|----------------------------|---|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                            |   | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENOXAPARINA SÓDICA</b>                |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541517070004217   | CUTENOX (MYLAN)            | 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML                         | 107,09  | 148,05    | 121,70    | 168,24    | 129,03    | 178,38    | 129,81     | 179,45    | 130,60    | 180,55    | 133,87    | 185,07    |
| 541517070004617   | CUTENOX (MYLAN)            | 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA        | 104,28  | 144,16    | 118,50    | 163,82    | 125,64    | 173,69    | 126,40     | 174,74    | 127,17    | 175,81    | 130,35    | 180,20    |
| 502802714151412   | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)   | 80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA | 148,21  | 204,89    | 168,42    | 232,83    | 178,56    | 246,85    | 179,64     | 248,34    | 180,74    | 249,86    | 185,26    | 256,11    |
| 541517070004317   | CUTENOX (MYLAN)            | 80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML                         | 142,61  | 197,15    | 162,05    | 224,02    | 171,81    | 237,52    | 172,86     | 238,97    | 173,91    | 240,42    | 178,26    | 246,43    |
| 541517070004717   | CUTENOX (MYLAN)            | 80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA        | 138,85  | 191,95    | 157,78    | 218,12    | 167,29    | 231,27    | 168,30     | 232,66    | 169,33    | 234,09    | 173,56    | 239,94    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENTACAPONA</b>                        |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531623701113418   | ENTARKIN (EMS SIGMA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     | 123,55  | 170,80    | 140,40    | 194,09    | 148,85    | 205,78    | 149,76     | 207,03    | 150,67    | 208,29    | 154,44    | 213,50    |
| 510014030013006   | ENTACAPONA (FURP)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)                      | 82,28   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526504301115219   | COMTAN (NOVARTIS)          | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 127,92  | 176,84    | 145,36    | 200,95    | 154,12    | 213,06    | 155,05     | 214,35    | 156,00    | 215,66    | 159,90    | 221,05    |
| 507744701111111   | ENTACAPONA (EMS S/A)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     | 83,16   | 114,96    | 94,50     | 130,64    | 100,20    | 138,52    | 100,81     | 139,36    | 101,42    | 140,21    | 103,96    | 143,72    |
| 531618100082803   | ENTARKIN (EMS SIGMA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                     | 247,08  | 341,57    | 280,78    | 388,16    | 297,69    | 411,54    | 299,49     | 414,03    | 301,32    | 416,56    | 308,85    | 426,97    |
| 510014030013106   | ENTACAPONA (FURP)          | 200 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 1374,11 |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENTECAVIR</b>                         |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505107601111213   | BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS) | 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 746     | 1.031,30  | 847,73    | 1.171,94  | 898,80    | 1.242,54  | 904,25     | 1.250,07  | 909,76    | 1.257,69  | 932,50    | 1.289,13  |
| 505107602116219   | BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS) | 1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 746     | 1.031,30  | 847,73    | 1.171,94  | 898,80    | 1.242,54  | 904,25     | 1.250,07  | 909,76    | 1.257,69  | 932,50    | 1.289,13  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENZALUTAMIDA</b>                      |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540315030002602   | XTANDI (ASTELLAS)          | 40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 40                               | 2856,59 | 3.832,01  | 3.301,05  | 4.409,49  | 3.529,97  | 4.705,18  | 3.554,63   | 4.736,97  | 3.579,63  | 4.769,17  | 3.683,27  | 4.902,56  |
| 540315030002702   | XTANDI (ASTELLAS)          | 40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 120                              | 8569,8  | 11.496,08 | 9.903,15  | 13.228,47 | 10.589,94 | 14.115,59 | 10.663,90  | 14.210,92 | 10.738,91 | 14.307,54 | 11.049,82 | 14.707,68 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA</b>                        |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511617040044003   | ADREN (HIPOLABOR)          | 1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML (*)                        | 61,32   |           | 70,86     |           | 75,77     |           | 76,30      |           | 76,84     |           | 79,06     |           |
| 511600301157411   | ADREN (HIPOLABOR)          | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                   | 141,5   |           | 163,52    |           | 174,86    |           | 176,08     |           | 177,32    |           | 182,45    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ERITROMICINA</b>                      |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 535400101135313   | TROMAXIL (OPEM)            | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                             | 49,17   |           | 56,82     |           | 60,76     |           | 61,18      |           | 61,61     |           | 63,39     |           |
| 522603301161411   | STIEMYCIN (STIEFEL)        | 2 PCC GEL CT BG AL X 60 G   | 18,27   | 24,51     | 21,12     | 28,21     | 22,58     | 30,10     | 22,74      | 30,30     | 22,90     | 30,51     | 23,56     | 31,36     |
| 512002707166411   | ILOSONE (VALEANT)          | 20 MG/G GEL CT BG AL X 60 G   | 21,69   | 29,10     | 25,06     | 33,47     | 26,80     | 35,72     | 26,99      | 35,97     | 27,18     | 36,21     | 27,97     | 37,23     |
| 517002301136413   | ERITROMICINA (LAFEPE)      | CX. C/50 FRASCOS X 60 ML  | 239,55  | 331,16    | 272,21    | 376,31    | 288,61    | 398,99    | 290,36     | 401,41    | 292,13    | 403,85    | 299,43    | 413,94    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE</b> |                            |   |         |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504416060056603   | ALFAEPOETINA (BLAU)        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                          | 524,27  | 724,77    | 595,76    | 823,60    | 631,65    | 873,22    | 635,47     | 878,50    | 639,35    | 883,86    | 655,33    | 905,96    |
| 504416060056503   | ALFAEPOETINA (BLAU)        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA      | 524,27  | 724,77    | 595,76    | 823,60    | 631,65    | 873,22    | 635,47     | 878,50    | 639,35    | 883,86    | 655,33    | 905,96    |
| 504416060055903   | ALFAEPOETINA (BLAU)        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML                        | 6291,2  | 8.697,21  | 7.149,08  | 9.883,18  | 7.579,76  | 10.478,57 | 7.625,69   | 10.542,07 | 7.672,19  | 10.606,35 | 7.863,99  | 10.871,50 |
| 504416060056403   | ALFAEPOETINA (BLAU)        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA    | 6291,2  | 8.697,21  | 7.149,08  | 9.883,18  | 7.579,76  | 10.478,57 | 7.625,69   | 10.542,07 | 7.672,19  | 10.606,35 | 7.863,99  | 10.871,50 |
| 504416060056003   | ALFAEPOETINA (BLAU)        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,75 ML                       | 9436,79 | 13.045,81 | 10.723,62 | 14.824,78 | 11.369,63 | 15.717,85 | 11.438,53  | 15.813,10 | 11.508,28 | 15.909,52 | 11.795,99 | 16.307,26 |
| 504416060056303   | ALFAEPOETINA (BLAU)        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,75 ML                         | 786,4   | 1.087,15  | 893,63    | 1.235,39  | 947,47    | 1.309,82  | 953,21     | 1.317,76  | 959,02    | 1.325,79  | 983,00    | 1.358,94  |
| 504416060056203   | ALFAEPOETINA (BLAU)        | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,75 + SISTEMA SEGURANÇA        | 786,4   | 1.087,15  | 893,63    | 1.235,39  | 947,47    | 1.309,82  | 953,21     | 1.317,76  | 959,02    | 1.325,79  | 983,00    | 1.358,94  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504416060056103   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,75 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 9436,79  | 13.045,81 | 10.723,62 | 14.824,78 | 11.369,63 | 15.717,85 | 11.438,53  | 15.813,10 | 11.508,28 | 15.909,52 | 11.795,99 | 16.307,26 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ERITROPOETINA</b>                     |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504413804156414   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 388,61   | 537,23    | 441,61    | 610,50    | 468,21    | 647,27    | 471,05     | 651,20    | 473,92    | 655,17    | 485,77    | 671,55    |
| 504413807155419   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 4243,32  | 5.866,14  | 4.821,95  | 6.666,06  | 5.112,43  | 7.067,63  | 5.143,42   | 7.110,48  | 5.174,78  | 7.153,83  | 5.304,15  | 7.332,68  |
| 504413802153418   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 87,41    | 120,84    | 99,33     | 137,32    | 105,32    | 145,60    | 105,95     | 146,47    | 106,60    | 147,37    | 109,27    | 151,06    |
| 504413805152412   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 1048,87  | 1.450,00  | 1.191,90  | 1.647,73  | 1.263,70  | 1.746,99  | 1.271,36   | 1.757,58  | 1.279,11  | 1.768,29  | 1.311,09  | 1.812,51  |
| 504413806159410   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 1624,99  | 2.246,45  | 1.846,57  | 2.552,77  | 1.957,81  | 2.706,56  | 1.969,68   | 2.722,97  | 1.981,69  | 2.739,57  | 2.031,23  | 2.808,06  |
| 504413803151419   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 135,4    | 187,18    | 153,86    | 212,70    | 163,13    | 225,52    | 164,12     | 226,89    | 165,12    | 228,27    | 169,25    | 233,98    |
| 504413808151417   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 42,7     | 59,03     | 48,52     | 67,08     | 51,44     | 71,11     | 51,75      | 71,54     | 52,07     | 71,98     | 53,37     | 73,78     |
| 504413809158415   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 512,48   | 708,47    | 582,37    | 805,09    | 617,45    | 853,59    | 621,19     | 858,76    | 624,98    | 864,00    | 640,60    | 885,59    |
| 504413811152410   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA     | 135,4    | 187,18    | 153,86    | 212,70    | 163,13    | 225,52    | 164,12     | 226,89    | 165,12    | 228,27    | 169,25    | 233,98    |
| 504413813155417   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 1624,99  | 2.246,45  | 1.846,57  | 2.552,77  | 1.957,81  | 2.706,56  | 1.969,68   | 2.722,97  | 1.981,69  | 2.739,57  | 2.031,23  | 2.808,06  |
| 504413814151415   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 1048,53  | 1.449,53  | 1.191,51  | 1.647,19  | 1.263,28  | 1.746,41  | 1.270,94   | 1.757,00  | 1.278,69  | 1.767,71  | 1.310,66  | 1.811,91  |
| 504413810156412   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 79,43    | 109,81    | 90,27     | 124,79    | 95,70     | 132,30    | 96,28      | 133,10    | 96,87     | 133,92    | 99,29     | 137,26    |
| 504413812159419   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 953,56   | 1.318,24  | 1.083,59  | 1.498,00  | 1.148,87  | 1.588,25  | 1.155,83   | 1.597,87  | 1.162,88  | 1.607,61  | 1.191,95  | 1.647,80  |
| 504413801157411   | ALFAEPOETINA (BLAU)                                       | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 12582,47 | 17.394,53 | 14.298,26 | 19.766,51 | 15.159,61 | 20.957,27 | 15.251,48  | 21.084,28 | 15.344,48 | 21.212,84 | 15.728,09 | 21.743,16 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ERLOTINIBE</b>                        |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529208002111211   | TARCEVA (ROCHE)   | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30  | 6257,82  | 8.651,07  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529208003118211   | TARCEVA (ROCHE)   | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30  | 7111,09  | 9.830,66  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529208001115213   | TARCEVA (ROCHE)   | 25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30   | 1958,55  | 2.707,58  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ERTAPENÊM SÓDICO</b>                  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527315070016806   | ERTAPENÊM SÓDICO (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 20 ML (*)                                | 192,93   |           | 219,24    |           | 232,45    |           | 233,85     |           | 235,28    |           | 241,16    |           |
| 525501301159216   | INVANZ (MERCK SHARP & DOHME)                              | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML                                      | 296,82   | 410,34    | 337,29    | 466,28    | 357,61    | 494,37    | 359,78     | 497,37    | 361,97    | 500,40    | 371,02    | 512,91    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESILATO DE NINTEDANIBE</b>            |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504516020020201   | OFEV (BOEHRINGER INGELHEIM)                               | 100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60  | 6307,77  | 8.461,65  | 7.289,18  | 9.736,77  | 7.794,69  | 10.389,73 | 7.849,13   | 10.459,90 | 7.904,34  | 10.531,02 | 8.133,19  | 10.825,55 |
| 504516020020301   | OFEV (BOEHRINGER INGELHEIM)                               | 150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60  | 12615,56 | 16.923,32 | 14.578,38 | 19.473,57 | 15.589,39 | 20.779,48 | 15.698,27  | 20.919,81 | 15.808,69 | 21.062,05 | 16.266,38 | 21.651,09 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO</b>             |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502302702111214   | NEXIUM (ASTRAZENECA)                                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7   | 26,1     | 36,08     | 29,66     | 41,00     | 31,45     | 43,48     | 31,64      | 43,74     | 31,83     | 44,00     | 32,63     | 45,11     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543815070004806                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 7             | 15,5    | 21,43  | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,79      | 25,98  | 18,90    | 26,13  | 19,37    | 26,78  |
| 508017100119904                               | ÉSIO (EUROFARMA)                               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                     | 15,5    | 21,43  | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,79      | 25,98  | 18,90    | 26,13  | 19,37    | 26,78  |
| 530416010009317                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                     | 12,41   | 17,16  | 14,11    | 19,51  | 14,96    | 20,68  | 15,05      | 20,81  | 15,14    | 20,93  | 15,52    | 21,46  |
| 525313010038606                               | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7                     | 15,51   | 21,44  | 17,62    | 24,36  | 18,68    | 25,82  | 18,80      | 25,99  | 18,91    | 26,14  | 19,38    | 26,79  |
| 530416010009417                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    | 17,74   | 24,52  | 20,16    | 27,87  | 21,38    | 29,56  | 21,51      | 29,74  | 21,64    | 29,92  | 22,18    | 30,66  |
| 525313020039204                               | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 47,13   | 65,15  | 53,55    | 74,03  | 56,78    | 78,50  | 57,12      | 78,97  | 57,47    | 79,45  | 58,91    | 81,44  |
| 543815070004906                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 14            | 30,99   | 42,84  | 35,21    | 48,68  | 37,33    | 51,61  | 37,56      | 51,92  | 37,79    | 52,24  | 38,73    | 53,54  |
| 504616040038404                               | ESONEO (BRAINFARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14         | 38,68   | 53,47  | 43,95    | 60,76  | 46,60    | 64,42  | 46,88      | 64,81  | 47,17    | 65,21  | 48,35    | 66,84  |
| 504616080042306                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (BRAINFARMA)              | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14         | 31      | 42,86  | 35,22    | 48,69  | 37,34    | 51,62  | 37,57      | 51,94  | 37,80    | 52,26  | 38,75    | 53,57  |
| 538813010045306                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (LEGRAND PHARMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 31      | 42,86  | 35,23    | 48,70  | 37,35    | 51,63  | 37,58      | 51,95  | 37,81    | 52,27  | 38,76    | 53,58  |
| 502312070020006                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 31      | 42,86  | 35,22    | 48,69  | 37,34    | 51,62  | 37,57      | 51,94  | 37,80    | 52,26  | 38,75    | 53,57  |
| 502302701115216                               | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 47,69   | 65,93  | 54,19    | 74,91  | 57,46    | 79,44  | 57,81      | 79,92  | 58,16    | 80,40  | 59,61    | 82,41  |
| 531613010068404                               | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 47,13   | 65,15  | 53,55    | 74,03  | 56,78    | 78,50  | 57,12      | 78,97  | 57,47    | 79,45  | 58,91    | 81,44  |
| 541812110004406                               | ESOMPERAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)                 | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 31      | 42,86  | 35,23    | 48,70  | 37,35    | 51,63  | 37,58      | 51,95  | 37,81    | 52,27  | 38,76    | 53,58  |
| 525313010038706                               | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 31      | 42,86  | 35,23    | 48,70  | 37,35    | 51,63  | 37,58      | 51,95  | 37,81    | 52,27  | 38,76    | 53,58  |
| 530416010009517                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 24,84   | 34,34  | 28,22    | 39,01  | 29,93    | 41,38  | 30,11      | 41,63  | 30,29    | 41,87  | 31,05    | 42,92  |
| 526113010088206                               | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                    | 31      | 42,86  | 35,23    | 48,70  | 37,35    | 51,63  | 37,58      | 51,95  | 37,81    | 52,27  | 38,76    | 53,58  |
| 543815070005006                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 28            | 61,99   | 85,70  | 70,45    | 97,39  | 74,69    | 103,25 | 75,14      | 103,88 | 75,60    | 104,51 | 77,49    | 107,13 |
| 504616040038504                               | ESONEO (BRAINFARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28         | 77,38   | 106,97 | 87,93    | 121,56 | 93,22    | 128,87 | 93,79      | 129,66 | 94,36    | 130,45 | 96,72    | 133,71 |
| 504616080042406                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (BRAINFARMA)              | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28         | 62,01   | 85,73  | 70,46    | 97,41  | 74,71    | 103,28 | 75,16      | 103,90 | 75,62    | 104,54 | 77,51    | 107,15 |
| 541818040085303                               | ESMOG (EMS S/A)                                | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28         | 62      | 85,71  | 70,45    | 97,39  | 74,70    | 103,27 | 75,15      | 103,89 | 75,61    | 104,53 | 77,50    | 107,14 |
| 508017100120004                               | ÉSIO (EUROFARMA)                               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 62,01   | 85,73  | 70,46    | 97,41  | 74,71    | 103,28 | 75,16      | 103,90 | 75,62    | 104,54 | 77,51    | 107,15 |
| 529912030036606                               | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 55,18   | 76,28  | 62,70    | 86,68  | 66,48    | 91,90  | 66,88      | 92,46  | 67,29    | 93,02  | 68,97    | 95,35  |
| 525313020039304                               | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28         | 94,22   | 130,25 | 107,07   | 148,02 | 113,52   | 156,93 | 114,20     | 157,87 | 114,90   | 158,84 | 117,77   | 162,81 |
| 525313010038806                               | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 62      | 85,71  | 70,45    | 97,39  | 74,70    | 103,27 | 75,15      | 103,89 | 75,61    | 104,53 | 77,50    | 107,14 |
| 526113020088804                               | MEZOLIUM (GERMED)                              | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 94,22   | 130,25 | 107,07   | 148,02 | 113,52   | 156,93 | 114,20     | 157,87 | 114,90   | 158,84 | 117,77   | 162,81 |
| 530416010009617                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 49,67   | 68,67  | 56,44    | 78,02  | 59,84    | 82,73  | 60,20      | 83,22  | 60,57    | 83,73  | 62,08    | 85,82  |
| 502312070020106                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 62      | 85,71  | 70,45    | 97,39  | 74,70    | 103,27 | 75,15      | 103,89 | 75,61    | 104,53 | 77,50    | 107,14 |
| 541813030004904                               | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 62      | 85,71  | 70,45    | 97,39  | 74,70    | 103,27 | 75,15      | 103,89 | 75,61    | 104,53 | 77,50    | 107,14 |
| 526113010088306                               | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 62      | 85,71  | 70,45    | 97,39  | 74,70    | 103,27 | 75,15      | 103,89 | 75,61    | 104,53 | 77,50    | 107,14 |
| 538813020045704                               | NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 94,22   | 130,25 | 107,07   | 148,02 | 113,52   | 156,93 | 114,20     | 157,87 | 114,90   | 158,84 | 117,77   | 162,81 |
| 538813010045406                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (LEGRAND PHARMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 62      | 85,71  | 70,45    | 97,39  | 74,70    | 103,27 | 75,15      | 103,89 | 75,61    | 104,53 | 77,50    | 107,14 |
| 502302705110219                               | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 95,4    | 131,88 | 108,41   | 149,87 | 114,94   | 158,90 | 115,63     | 159,85 | 116,34   | 160,83 | 119,25   | 164,86 |
| 531613010068504                               | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 94,22   | 130,25 | 107,07   | 148,02 | 113,52   | 156,93 | 114,20     | 157,87 | 114,90   | 158,84 | 117,77   | 162,81 |
| 541812110004506                               | ESOMPERAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)                 | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                    | 62      | 85,71  | 70,45    | 97,39  | 74,70    | 103,27 | 75,15      | 103,89 | 75,61    | 104,53 | 77,50    | 107,14 |
| 530416010009717                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 53,22   | 73,57  | 60,47    | 83,60  | 64,12    | 88,64  | 64,51      | 89,18  | 64,90    | 89,72  | 66,52    | 91,96  |
| 543815070005106                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 56 (EMB FRAC) | 124     | 171,42 | 140,91   | 194,80 | 149,40   | 206,54 | 150,30     | 207,78 | 151,22   | 209,05 | 155,00   | 214,28 |
| 525313010038906                               | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                     | 32,41   | 44,80  | 36,83    | 50,92  | 39,05    | 53,98  | 39,29      | 54,32  | 39,53    | 54,65  | 40,52    | 56,02  |
| 530416010009817                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                     | 25,95   | 35,87  | 29,49    | 40,77  | 31,27    | 43,23  | 31,46      | 43,49  | 31,65    | 43,75  | 32,44    | 44,85  |
| 502302704114210                               | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                     | 56,71   | 78,40  | 64,44    | 89,08  | 68,33    | 94,46  | 68,74      | 95,03  | 69,16    | 95,61  | 70,89    | 98,00  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508017100120104                               | ÉSIO (EUROFARMA)                               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                            | 32,4    | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,03    | 53,96  | 39,27      | 54,29  | 39,51    | 54,62  | 40,50    | 55,99  |
| 543815070005206                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7                 | 32,4    | 44,79  | 36,82    | 50,90  | 39,03    | 53,96  | 39,27      | 54,29  | 39,51    | 54,62  | 40,50    | 55,99  |
| 530416010009917                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                           | 37,08   | 51,26  | 42,14    | 58,26  | 44,68    | 61,77  | 44,95      | 62,14  | 45,22    | 62,51  | 46,35    | 64,08  |
| 502312070020406                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                           | 64,8    | 89,58  | 73,63    | 101,79 | 78,07    | 107,93 | 78,54      | 108,58 | 79,02    | 109,24 | 81,00    | 111,98 |
| 504616080042506                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (BRAINFARMA)              | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 64,8    | 89,58  | 73,63    | 101,79 | 78,07    | 107,93 | 78,54      | 108,58 | 79,02    | 109,24 | 81,00    | 111,98 |
| 504616040038604                               | ESONEO (BRAINFARMA)                            | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 81,26   | 112,34 | 92,34    | 127,65 | 97,91    | 135,35 | 98,50      | 136,17 | 99,10    | 137,00 | 101,58   | 140,43 |
| 525313020039404                               | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                           | 98,86   | 136,67 | 112,34   | 155,30 | 119,11   | 164,66 | 119,83     | 165,66 | 120,56   | 166,67 | 123,57   | 170,83 |
| 525313010039006                               | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                           | 64,8    | 89,58  | 73,63    | 101,79 | 78,07    | 107,93 | 78,54      | 108,58 | 79,02    | 109,24 | 81,00    | 111,98 |
| 530416010010017                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 51,92   | 71,78  | 59,00    | 81,56  | 62,56    | 86,49  | 62,94      | 87,01  | 63,32    | 87,54  | 64,90    | 89,72  |
| 541812110004606                               | ESOMPERAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)                 | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                           | 64,8    | 89,58  | 73,63    | 101,79 | 78,07    | 107,93 | 78,54      | 108,58 | 79,02    | 109,24 | 81,00    | 111,98 |
| 526113010088406                               | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                           | 64,8    | 89,58  | 73,63    | 101,79 | 78,07    | 107,93 | 78,54      | 108,58 | 79,02    | 109,24 | 81,00    | 111,98 |
| 538813010045506                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (LEGRAND PHARMA)          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                           | 64,8    | 89,58  | 73,63    | 101,79 | 78,07    | 107,93 | 78,54      | 108,58 | 79,02    | 109,24 | 81,00    | 111,98 |
| 531613010068604                               | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                           | 98,86   | 136,67 | 112,34   | 155,30 | 119,11   | 164,66 | 119,83     | 165,66 | 120,56   | 166,67 | 123,57   | 170,83 |
| 502302703118212                               | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 99,7    | 137,83 | 113,29   | 156,62 | 120,12   | 166,06 | 120,84     | 167,05 | 121,58   | 168,08 | 124,62   | 172,28 |
| 543815070005306                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 64,8    | 89,58  | 73,63    | 101,79 | 78,07    | 107,93 | 78,54      | 108,58 | 79,02    | 109,24 | 81,00    | 111,98 |
| 525313020039504                               | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 197,73  | 273,35 | 224,69   | 310,62 | 238,22   | 329,33 | 239,67     | 331,33 | 241,13   | 333,35 | 247,16   | 341,68 |
| 504616080042606                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (BRAINFARMA)              | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 129,6   | 179,16 | 147,27   | 203,59 | 156,15   | 215,87 | 157,09     | 217,17 | 158,05   | 218,49 | 162,00   | 223,96 |
| 543815070005406                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 129,59  | 179,15 | 147,26   | 203,58 | 156,14   | 215,85 | 157,08     | 217,15 | 158,04   | 218,48 | 161,99   | 223,94 |
| 541812110004706                               | ESOMPERAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)                 | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                           | 129,61  | 179,18 | 147,28   | 203,61 | 156,16   | 215,88 | 157,10     | 217,18 | 158,06   | 218,51 | 162,01   | 223,97 |
| 541818040085403                               | ESMOG (EMS S/A)                                | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 129,61  | 179,18 | 147,28   | 203,61 | 156,16   | 215,88 | 157,10     | 217,18 | 158,06   | 218,51 | 162,01   | 223,97 |
| 508017100120204                               | ÉSIO (EUROFARMA)                               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 129,61  | 179,18 | 147,28   | 203,61 | 156,16   | 215,88 | 157,10     | 217,18 | 158,06   | 218,51 | 162,01   | 223,97 |
| 504616040038704                               | ESONEO (BRAINFARMA)                            | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 163,49  | 226,02 | 185,79   | 256,84 | 196,98   | 272,31 | 198,17     | 273,96 | 199,38   | 275,63 | 204,36   | 282,52 |
| 529912030037206                               | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 115,36  | 159,48 | 131,09   | 181,22 | 138,99   | 192,15 | 139,83     | 193,31 | 140,68   | 194,48 | 144,20   | 199,35 |
| 541813030005204                               | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                           | 129,61  | 179,18 | 147,28   | 203,61 | 156,16   | 215,88 | 157,10     | 217,18 | 158,06   | 218,51 | 162,01   | 223,97 |
| 531613010068704                               | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 197,73  | 273,35 | 224,69   | 310,62 | 238,22   | 329,33 | 239,67     | 331,33 | 241,13   | 333,35 | 247,16   | 341,68 |
| 530416010010117                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 103,83  | 143,54 | 117,99   | 163,11 | 125,09   | 172,93 | 125,85     | 173,98 | 126,62   | 175,04 | 129,79   | 179,43 |
| 502312070020506                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                           | 129,6   | 179,16 | 147,27   | 203,59 | 156,15   | 215,87 | 157,09     | 217,17 | 158,05   | 218,49 | 162,00   | 223,96 |
| 538813010045606                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (LEGRAND PHARMA)          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                           | 129,61  | 179,18 | 147,28   | 203,61 | 156,16   | 215,88 | 157,10     | 217,18 | 158,06   | 218,51 | 162,01   | 223,97 |
| 538813020045804                               | NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                           | 197,73  | 273,35 | 224,69   | 310,62 | 238,22   | 329,33 | 239,67     | 331,33 | 241,13   | 333,35 | 247,16   | 341,68 |
| 502302706117217                               | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 199,39  | 275,64 | 226,58   | 313,23 | 240,23   | 332,10 | 241,69     | 334,12 | 243,16   | 336,15 | 249,24   | 344,56 |
| 525313010039106                               | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                           | 129,61  | 179,18 | 147,28   | 203,61 | 156,16   | 215,88 | 157,10     | 217,18 | 158,06   | 218,51 | 162,01   | 223,97 |
| 526113010088506                               | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                           | 129,61  | 179,18 | 147,28   | 203,61 | 156,16   | 215,88 | 157,10     | 217,18 | 158,06   | 218,51 | 162,01   | 223,97 |
| 526113020088904                               | MEZOLIUM (GERMED)                              | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                           | 197,73  | 273,35 | 224,69   | 310,62 | 238,22   | 329,33 | 239,67     | 331,33 | 241,13   | 333,35 | 247,16   | 341,68 |
| 530416010010217                               | EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                           | 111,24  | 153,78 | 126,41   | 174,75 | 134,03   | 185,29 | 134,84     | 186,41 | 135,66   | 187,54 | 139,05   | 192,23 |
| 531617060081303                               | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 (EMB HOSP) (*) | 395,45  |        | 449,37   |        | 476,44   |        | 479,33     |        | 482,25   |        | 494,31   |        |
| 543815070005506                               | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)                 | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 (EMB FRAC)     | 259,19  | 358,31 | 294,53   | 407,17 | 312,27   | 431,69 | 314,16     | 434,31 | 316,08   | 436,96 | 323,98   | 447,88 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL SÓDICO</b>    |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532412050004204                               | SOMPRAZ IV (SUN)                               | 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                     | 35,7    | 49,35  | 40,57    | 56,09  | 43,02    | 59,47  | 43,28      | 59,83  | 43,54    | 60,19  | 44,63    | 61,70  |
| 532412050004304                               | SOMPRAZ IV (SUN)                               | 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS                  | 357,14  | 493,73 | 405,84   | 561,05 | 430,29   | 594,85 | 432,90     | 598,46 | 435,54   | 602,11 | 446,43   | 617,16 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

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

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-----------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                             |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL SÓDICO</b> |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532412030004006                            | ESOMEPRAZOL SODICO (SUN)    | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                | 24,69   | 34,13  | 28,06    | 38,79  | 29,75    | 41,13  | 29,93      | 41,38  | 30,11    | 41,63  | 30,86    | 42,66  |
| 502305901158215                            | NEXIUM IV (ASTRAZENECA)     | 40 MG PÓ LIOF INJ CT X 10 FA VD INC                 | 379,95  | 525,26 | 431,76   | 596,88 | 457,77   | 632,84 | 460,54     | 636,67 | 463,35   | 640,55 | 474,93   | 656,56 |
| 508012080093504                            | ÉSIO (EUROFARMA)            | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 6,5 ML      | 379,96  | 525,27 | 431,77   | 596,90 | 457,78   | 632,85 | 460,55     | 636,68 | 463,36   | 640,57 | 474,94   | 656,58 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRAMICINA</b>       |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502811201110313                            | ROVAMICINA (SANOFI-AVENTIS) | 1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8             | 41,75   | 57,72  | 47,44    | 65,58  | 50,30    | 69,54  | 50,60      | 69,95  | 50,91    | 70,38  | 52,18    | 72,14  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRINOLACTONA</b>    |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505612070035803                            | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160              | 129,35  | 178,82 | 146,98   | 203,19 | 155,84   | 215,44 | 156,78     | 216,74 | 157,74   | 218,07 | 161,68   | 223,51 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRONOLACTONA</b>    |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010027106                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 (*)             | 13,45   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522717110064717                            | ALDACTONE (WYETH)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16                 | 22,11   | 30,57  | 25,12    | 34,73  | 26,64    | 36,83  | 26,80      | 37,05  | 26,96    | 37,27  | 27,63    | 38,20  |
| 507725002114115                            | ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                   | 11,63   | 16,08  | 13,21    | 18,26  | 14,01    | 19,37  | 14,09      | 19,48  | 14,18    | 19,60  | 14,53    | 20,09  |
| 526119504117111                            | ESPIRONOLACTONA (GERMED)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                   | 13,85   | 19,15  | 15,74    | 21,76  | 16,69    | 23,07  | 16,79      | 23,21  | 16,89    | 23,35  | 17,31    | 23,93  |
| 510015010027206                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 (*)             | 14,34   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505600201115410                            | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16               | 12,67   | 17,52  | 14,40    | 19,91  | 15,26    | 21,10  | 15,36      | 21,23  | 15,45    | 21,36  | 15,84    | 21,90  |
| 507725003110113                            | ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 21,66   | 29,94  | 24,61    | 34,02  | 26,09    | 36,07  | 26,25      | 36,29  | 26,41    | 36,51  | 27,07    | 37,42  |
| 526119505113111                            | ESPIRONOLACTONA (GERMED)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 26,03   | 35,98  | 29,58    | 40,89  | 31,36    | 43,35  | 31,55      | 43,62  | 31,74    | 43,88  | 32,53    | 44,97  |
| 510015010027306                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 (*)             | 26,92   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533518080030306                            | ESPIRONOLACTONA (VITAMEDIC) | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32                   | 26      | 35,94  | 29,55    | 40,85  | 31,33    | 43,31  | 31,52      | 43,57  | 31,71    | 43,84  | 32,50    | 44,93  |
| 510015010027406                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) (*)  | 53,86   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010027506                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) (*)  | 67,34   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010027606                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) (*)  | 80,83   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010027706                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 404,22  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010027806                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 449,12  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511610901114115                            | ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR) | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 435,11  |        | 494,44   |        | 524,23   |        | 527,40     |        | 530,62   |        | 543,89   |        |
| 510417110162506                            | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                     | 1,68    | 2,32   | 1,91     | 2,64   | 2,03     | 2,81   | 2,04       | 2,82   | 2,05     | 2,83   | 2,10     | 2,90   |
| 510417110162606                            | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 4,2     | 5,81   | 4,77     | 6,59   | 5,06     | 7,00   | 5,09       | 7,04   | 5,12     | 7,08   | 5,25     | 7,26   |
| 510015010025706                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 (*)              | 6,29    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110162706                            | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 8,41    | 11,63  | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,19      | 14,09  | 10,25    | 14,17  | 10,51    | 14,53  |
| 504105504119416                            | SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 16,92   | 23,39  | 19,23    | 26,58  | 20,39    | 28,19  | 20,51      | 28,35  | 20,64    | 28,53  | 21,16    | 29,25  |
| 508023201115418                            | DIACQUA (EUROFARMA)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 12,46   | 17,23  | 14,16    | 19,58  | 15,02    | 20,76  | 15,11      | 20,89  | 15,20    | 21,01  | 15,58    | 21,54  |
| 543517120007617                            | DIACQUA (MOMENTA)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 12,46   | 17,23  | 14,16    | 19,58  | 15,02    | 20,76  | 15,11      | 20,89  | 15,20    | 21,01  | 15,58    | 21,54  |
| 510015010025806                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 (*)              | 12,58   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110162806                            | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 12,6    | 17,42  | 14,31    | 19,78  | 15,17    | 20,97  | 15,27      | 21,11  | 15,36    | 21,23  | 15,74    | 21,76  |
| 507712502113116                            | ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 12,31   | 17,02  | 13,99    | 19,34  | 14,83    | 20,50  | 14,92      | 20,63  | 15,01    | 20,75  | 15,39    | 21,28  |
| 522717110064817                            | ALDACTONE (WYETH)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 19,38   | 26,79  | 22,03    | 30,46  | 23,36    | 32,29  | 23,50      | 32,49  | 23,64    | 32,68  | 24,23    | 33,50  |
| 508023003119115                            | ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 12,59   | 17,40  | 14,30    | 19,77  | 15,17    | 20,97  | 15,26      | 21,10  | 15,35    | 21,22  | 15,73    | 21,75  |
| 526119502114115                            | ESPIRONOLACTONA (GERMED)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 12,23   | 16,91  | 13,90    | 19,22  | 14,74    | 20,38  | 14,83      | 20,50  | 14,92    | 20,63  | 15,29    | 21,14  |
| 510015010025906                            | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) (*)   | 25,19   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110162906                            | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    | 25,21   | 34,85  | 28,64    | 39,59  | 30,37    | 41,98  | 30,55      | 42,23  | 30,74    | 42,50  | 31,51    | 43,56  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                             |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRONOLACTONA</b>   |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010026006   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) (*)              | 31,48   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110163006   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                               | 37,8    | 52,26  | 42,96    | 59,39  | 45,54    | 62,96  | 45,82      | 63,34  | 46,10    | 63,73  | 47,25    | 65,32  |
| 510015010026106   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) (*)              | 37,77   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110163106   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120                              | 50,41   | 69,69  | 57,29    | 79,20  | 60,74    | 83,97  | 61,11      | 84,48  | 61,48    | 84,99  | 63,02    | 87,12  |
| 510417110163206   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150                              | 63,01   | 87,11  | 71,60    | 98,98  | 75,91    | 104,94 | 76,37      | 105,58 | 76,84    | 106,23 | 78,76    | 108,88 |
| 505600204114415   | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (*)                      | 110,81  |        | 125,93   |        | 133,51   |        | 134,32     |        | 135,14   |        | 138,52   |        |
| 510015010026206   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)             | 188,99  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010026306   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)             | 210,01  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110163306   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                | 2,65    | 3,66   | 3,01     | 4,16   | 3,19     | 4,41   | 3,21       | 4,44   | 3,23     | 4,47   | 3,31     | 4,58   |
| 510417110163406   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | 6,62    | 9,15   | 7,52     | 10,40  | 7,97     | 11,02  | 8,02       | 11,09  | 8,07     | 11,16  | 8,27     | 11,43  |
| 510015010026406   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 (*)                         | 9,89    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110163506   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 13,22   | 18,28  | 15,02    | 20,76  | 15,93    | 22,02  | 16,02      | 22,15  | 16,12    | 22,28  | 16,52    | 22,84  |
| 510417110163606   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 19,84   | 27,43  | 22,54    | 31,16  | 23,90    | 33,04  | 24,04      | 33,23  | 24,19    | 33,44  | 24,79    | 34,27  |
| 508023202111416   | DIACQUA (EUROFARMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 19,64   | 27,15  | 22,32    | 30,86  | 23,66    | 32,71  | 23,80      | 32,90  | 23,95    | 33,11  | 24,55    | 33,94  |
| 508023002112117   | ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 19,8    | 27,37  | 22,50    | 31,10  | 23,86    | 32,99  | 24,00      | 33,18  | 24,15    | 33,39  | 24,75    | 34,22  |
| 522717110064917   | ALDACTONE (WYETH)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 30,5    | 42,16  | 34,66    | 47,92  | 36,75    | 50,80  | 36,97      | 51,11  | 37,20    | 51,43  | 38,13    | 52,71  |
| 507712503012119   | ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 19,78   | 27,34  | 22,48    | 31,08  | 23,83    | 32,94  | 23,97      | 33,14  | 24,12    | 33,34  | 24,72    | 34,17  |
| 526119503110113   | ESPIRONOLACTONA (GERMED)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 19,53   | 27,00  | 22,20    | 30,69  | 23,53    | 32,53  | 23,68      | 32,74  | 23,82    | 32,93  | 24,42    | 33,76  |
| 510015010026506   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 (*)                         | 19,81   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543517120007717   | DIACQUA (MOMENTA)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 19,64   | 27,15  | 22,32    | 30,86  | 23,66    | 32,71  | 23,80      | 32,90  | 23,95    | 33,11  | 24,55    | 33,94  |
| 533518080030206   | ESPIRONOLACTONA (VITAMEDIC) | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 19,8    | 27,37  | 22,50    | 31,10  | 23,86    | 32,99  | 24,00      | 33,18  | 24,15    | 33,39  | 24,75    | 34,22  |
| 510417110163706   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                               | 39,66   | 54,83  | 45,06    | 62,29  | 47,78    | 66,05  | 48,07      | 66,45  | 48,36    | 66,85  | 49,57    | 68,53  |
| 510015010026606   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) (*)              | 39,64   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010026706   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) (*)              | 49,55   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010026806   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) (*)              | 59,46   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110163806   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                               | 59,49   | 82,24  | 67,60    | 93,45  | 71,68    | 99,09  | 72,11      | 99,69  | 72,55    | 100,30 | 74,36    | 102,80 |
| 510417110163906   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120                              | 79,31   | 109,64 | 90,13    | 124,60 | 95,55    | 132,09 | 96,13      | 132,89 | 96,72    | 133,71 | 99,14    | 137,06 |
| 510417110164006   | ESPIRONOLACTONA (GEOLAB)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150                              | 99,15   | 137,07 | 112,67   | 155,76 | 119,45   | 165,13 | 120,18     | 166,14 | 120,91   | 167,15 | 123,93   | 171,33 |
| 510015010026906   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)             | 297,39  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511613080040906   | ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR) | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)               | 177,92  |        | 202,19   |        | 214,37   |        | 215,66     |        | 216,98   |        | 222,40   |        |
| 510015010027006   | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)             | 330,47  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTAZOLAM</b>   |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500205801112313   | NOCTAL (ABBOTT)             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 12,05   | 16,66  | 13,69    | 18,93  | 14,51    | 20,06  | 14,60      | 20,18  | 14,69    | 20,31  | 15,06    | 20,82  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÉSTERES ETÍLICOS DOS ÁCIDOS GRAXOS DO ÓLEO DE PAPOULA IODADOS</b> |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511000501155412   | LIPIODOL UF (GUERBET)       | 480 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 10 ML (USO PROFISSIONAL) (*) | 470,32  |        | 534,45   |        | 566,65   |        | 570,08     |        | 573,56   |        | 587,90   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTOLATO DE ERITROMICINA</b>                                      |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512002704175411   | ILOSONE (VALEANT)           | 20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML                       | 17,25   | 23,85  | 19,61    | 27,11  | 20,79    | 28,74  | 20,91      | 28,91  | 21,04    | 29,09  | 21,57    | 29,82  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



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

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTOLATO DE ERITROMICINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528514010125703                                  | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)                      | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) + 50 COP (*) | 252,38  |        | 286,79   |        | 304,07   |        | 305,91     |        | 307,78   |        | 315,47   |        |
| 528522407139412                                  | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)                      | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)          | 164,5   |        | 186,93   |        | 198,19   |        | 199,39     |        | 200,61   |        | 205,63   |        |
| 500503201131417                                  | ERITREX (ACHÉ)                                    | 25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML            | 11,66   | 16,12  | 13,25    | 18,32  | 14,05    | 19,42  | 14,13      | 19,53  | 14,22    | 19,66  | 14,58    | 20,16  |
| 528514010125603                                  | RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)                      | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) + 50 COP (*) | 164,5   |        | 186,93   |        | 198,19   |        | 199,39     |        | 200,61   |        | 205,63   |        |
| 528530118132118                                  | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED                   | 9,56    | 13,22  | 10,86    | 15,01  | 11,52    | 15,93  | 11,59      | 16,02  | 11,66    | 16,12  | 11,95    | 16,52  |
| 528530116131114                                  | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED                  | 12,54   | 17,34  | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,20      | 21,01  | 15,29    | 21,14  | 15,67    | 21,66  |
| 500503203132410                                  | ERITREX (ACHÉ)                                    | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML            | 20,25   | 27,99  | 23,01    | 31,81  | 24,39    | 33,72  | 24,54      | 33,93  | 24,69    | 34,13  | 25,31    | 34,99  |
| 512002703111418                                  | ILOSONE (VALEANT)                                 | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 25,06   | 34,64  | 28,48    | 39,37  | 30,19    | 41,74  | 30,37      | 41,98  | 30,56    | 42,25  | 31,32    | 43,30  |
| 528530111111115                                  | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 22,48   | 31,08  | 25,55    | 35,32  | 27,09    | 37,45  | 27,25      | 37,67  | 27,42    | 37,91  | 28,11    | 38,86  |
| 500503202111411                                  | ERITREX (ACHÉ)                                    | 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 7                                | 36,39   | 50,31  | 41,35    | 57,16  | 43,85    | 60,62  | 44,11      | 60,98  | 44,38    | 61,35  | 45,49    | 62,89  |
| 512002702113417                                  | ILOSONE (VALEANT)                                 | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 48                                 | 117,67  | 162,67 | 133,72   | 184,86 | 141,77   | 195,99 | 142,63     | 197,18 | 143,50   | 198,38 | 147,09   | 203,34 |
| 528530124116110                                  | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                    | 55,99   | 77,40  | 63,62    | 87,95  | 67,46    | 93,26  | 67,87      | 93,83  | 68,28    | 94,39  | 69,99    | 96,76  |
| 528530110115117                                  | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI DONADUZZI)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) (*)                 | 311,2   |        | 353,63   |        | 374,94   |        | 377,21     |        | 379,51   |        | 389,00   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTRADIOL</b>                |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527303502162316                                  | SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 1,0 G                                    | 38,92   | 53,80  | 44,22    | 61,13  | 46,89    | 64,82  | 47,17      | 65,21  | 47,46    | 65,61  | 48,65    | 67,26  |
| 527303501166318                                  | SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 0,5 G                                    | 21,29   | 29,43  | 24,19    | 33,44  | 25,65    | 35,46  | 25,80      | 35,67  | 25,96    | 35,89  | 26,61    | 36,79  |
| 504113406163411                                  | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                           | 0,75 MG/ 1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G                     | 29,52   | 40,81  | 33,55    | 46,38  | 35,57    | 49,17  | 35,78      | 49,46  | 36,00    | 49,77  | 36,90    | 51,01  |
| 523703101111412                                  | NATIFA (LIBBS)                                    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                        | 30,14   | 41,67  | 34,24    | 47,33  | 36,31    | 50,20  | 36,53      | 50,50  | 36,75    | 50,80  | 37,67    | 52,08  |
| 504113404111414                                  | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                           | 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                      | 19,33   | 26,72  | 21,96    | 30,36  | 23,29    | 32,20  | 23,43      | 32,39  | 23,57    | 32,58  | 24,16    | 33,40  |
| 504113408115414                                  | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                           | 1 MG COM CT STR X 30  | 19,33   | 26,72  | 21,96    | 30,36  | 23,29    | 32,20  | 23,43      | 32,39  | 23,57    | 32,58  | 24,16    | 33,40  |
| 509004301175411                                  | OESTROGEL (FARMOQUÍMICA)                          | GEL 80 G CX TB PLAS COM VALVULA DOSADORA                          | 33,06   | 45,70  | 37,57    | 51,94  | 39,83    | 55,06  | 40,08      | 55,41  | 40,32    | 55,74  | 41,33    | 57,14  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537501502174412                                  | ESTREVA (TEVA)                                    | 0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OP X 50 G                             | 39,77   | 54,98  | 45,19    | 62,47  | 47,92    | 66,25  | 48,21      | 66,65  | 48,50    | 67,05  | 49,71    | 68,72  |
| 526505801170411                                  | ESTRADOT (NOVARTIS)                               | 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8                | 51,77   | 71,57  | 58,83    | 81,33  | 62,37    | 86,22  | 62,75      | 86,75  | 63,13    | 87,27  | 64,71    | 89,46  |
| 542213120000308                                  | OESTROGEL (BESINS)                                | 0,6 MG/G GEL CT TB PLAS X 80 G + VALV DOS                         | 34,74   | 48,03  | 39,48    | 54,58  | 41,86    | 57,87  | 42,11      | 58,21  | 42,37    | 58,57  | 43,43    | 60,04  |
| 542213120000208                                  | OESTROGEL (BESINS)                                | 0,6 MG/G GEL CT TB AL X 80 G + REGUA DOS                          | 34,74   | 48,03  | 39,48    | 54,58  | 41,86    | 57,87  | 42,11      | 58,21  | 42,37    | 58,57  | 43,43    | 60,04  |
| 526505802177411                                  | ESTRADOT (NOVARTIS)                               | 0,780 MG ADS TRANSD (50 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8                | 60,84   | 84,11  | 69,13    | 95,57  | 73,30    | 101,33 | 73,74      | 101,94 | 74,19    | 102,56 | 76,04    | 105,12 |
| 526505803173418                                  | ESTRADOT (NOVARTIS)                               | 1,560 MG ADS TRANSD (100 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8               | 81,53   | 112,71 | 92,65    | 128,08 | 98,23    | 135,80 | 98,83      | 136,63 | 99,43    | 137,46 | 101,92   | 140,90 |
| 514504802171418                                  | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                            | 1,6 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1                               | 52,7    | 72,85  | 59,89    | 82,79  | 63,50    | 87,79  | 63,88      | 88,31  | 64,27    | 88,85  | 65,88    | 91,08  |
| 514504803176413                                  | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                            | 3,2 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1                               | 60,34   | 83,42  | 68,56    | 94,78  | 72,69    | 100,49 | 73,13      | 101,10 | 73,58    | 101,72 | 75,42    | 104,26 |
| 514504801173417                                  | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                            | 6,4 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1                               | 88,27   | 122,03 | 100,31   | 138,67 | 106,35   | 147,02 | 107,00     | 147,92 | 107,65   | 148,82 | 110,34   | 152,54 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTREPTOQUINASE</b>          |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519502901155411                                  | SOLUSTREP (BERGAMO)                               | 1.500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC (*)                             | 782,39  |        | 889,08   |        | 942,63   |        | 948,35     |        | 954,13   |        | 977,98   |        |
| 502601401156414                                  | STREPTASE (CSL BEHRING)                           | 1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                           | 866,86  |        | 985,07   |        | 1.044,41 |        | 1.050,74   |        | 1.057,15 |        | 1.083,58 |        |
| 502601403159410                                  | STREPTASE (CSL BEHRING)                           | 750000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                            | 448,4   |        | 509,55   |        | 540,24   |        | 543,52     |        | 546,83   |        | 560,50   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTRÍOL</b>                  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTRIOL</b>                   |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527302701110318                                   | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 13,87   | 19,17    | 15,77    | 21,80    | 16,72    | 23,11    | 16,82      | 23,25    | 16,92    | 23,39    | 17,34    | 23,97    |
| 537701201161314                                   | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 + APLICADOR  | 10,02   | 13,85    | 11,39    | 15,75    | 12,07    | 16,69    | 12,15      | 16,80    | 12,22    | 16,89    | 12,53    | 17,32    |
| 504616010032817                                   | ESTRIOPAX (BRAINFARMA)                             | 1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) (*)                          | 1269,91 |          | 1.443,08 |          | 1.530,01 |          | 1.539,28   |          | 1.548,67 |          | 1.587,39 |          |
| 504616010032917                                   | ESTRIOPAX (BRAINFARMA)                             | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC  | 25,4    | 35,11    | 28,86    | 39,90    | 30,60    | 42,30    | 30,78      | 42,55    | 30,97    | 42,81    | 31,74    | 43,88    |
| 527302702168311                                   | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC   | 28,49   | 39,39    | 32,37    | 44,75    | 34,32    | 47,45    | 34,53      | 47,74    | 34,74    | 48,03    | 35,61    | 49,23    |
| 530808601168419                                   | ESTRIONIL (SANVAL)                                 | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC  | 25,85   | 35,74    | 29,38    | 40,62    | 31,15    | 43,06    | 31,34      | 43,33    | 31,53    | 43,59    | 32,32    | 44,68    |
| 504118100064606                                   | ESTRIOL (BIOLAB SANUS)                             | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC  | 18,52   | 25,60    | 21,04    | 29,09    | 22,31    | 30,84    | 22,44      | 31,02    | 22,58    | 31,22    | 23,14    | 31,99    |
| 504118020059717                                   | STELE (BIOLAB SANUS)                               | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC  | 27,62   | 38,18    | 31,38    | 43,38    | 33,27    | 45,99    | 33,48      | 46,28    | 33,68    | 46,56    | 34,52    | 47,72    |
| 504617040060117                                   | ESTRIOL (BRAINFARMA)                               | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 50 APLIC  | 21,72   | 30,03    | 24,68    | 34,12    | 26,17    | 36,18    | 26,33      | 36,40    | 26,49    | 36,62    | 27,15    | 37,53    |
| 527302703113314                                   | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 26,08   | 36,05    | 29,64    | 40,98    | 31,43    | 43,45    | 31,62      | 43,71    | 31,81    | 43,98    | 32,61    | 45,08    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTROGÊNIOS CONJUGADOS</b>    |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522702701117310                                   | PREMARIN (WYETH)                                   | 0,3 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28  | 16,37   | 22,63    | 18,60    | 25,71    | 19,72    | 27,26    | 19,84      | 27,43    | 19,96    | 27,59    | 20,46    | 28,28    |
| 540501102117418                                   | MENOPRIN (MABRA)                                   | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 28   | 20,66   | 28,56    | 23,48    | 32,46    | 24,90    | 34,42    | 25,05      | 34,63    | 25,20    | 34,84    | 25,83    | 35,71    |
| 522702703111311                                   | PREMARIN (WYETH)                                   | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28  | 25,38   | 35,09    | 28,84    | 39,87    | 30,58    | 42,28    | 30,76      | 42,52    | 30,95    | 42,79    | 31,72    | 43,85    |
| 522702707166410                                   | PREMARIN (WYETH)                                   | 0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G + APLIC   | 26,45   | 36,57    | 30,06    | 41,56    | 31,87    | 44,06    | 32,06      | 44,32    | 32,26    | 44,60    | 33,07    | 45,72    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETABONATO DE LOTEPIREDNOL</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503100801176418                                   | ALREX (BL)   | 2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 05 ML   | 37,86   | 52,34    | 43,02    | 59,47    | 45,61    | 63,05    | 45,89      | 63,44    | 46,17    | 63,83    | 47,32    | 65,42    |
| 503100501172311                                   | LOTEPROL (BL)                                      | 5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML  | 37,72   | 52,15    | 42,86    | 59,25    | 45,45    | 62,83    | 45,72      | 63,21    | 46,00    | 63,59    | 47,15    | 65,18    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETANERCEPTE</b>               |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552817090002217                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 8 LENÇOS                          | 2964,57 | 4.098,34 | 3.368,83 | 4.657,21 | 3.571,77 | 4.937,76 | 3.593,42   | 4.967,69 | 3.615,33 | 4.997,98 | 3.705,71 | 5.122,93 |
| 552817090002317                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 2 LENÇOS                          | 1448,87 | 2.002,98 | 1.646,45 | 2.276,12 | 1.745,63 | 2.413,23 | 1.756,21   | 2.427,86 | 1.766,92 | 2.442,66 | 1.811,09 | 2.503,73 |
| 552817090002417                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                          | 2897,74 | 4.005,96 | 3.292,89 | 4.552,23 | 3.491,25 | 4.826,45 | 3.512,41   | 4.855,70 | 3.533,83 | 4.885,31 | 3.622,18 | 5.007,45 |
| 552817090003017                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 2 LENÇOS         | 2863,73 | 3.958,94 | 3.254,23 | 4.498,78 | 3.450,27 | 4.769,80 | 3.471,18   | 4.798,70 | 3.492,35 | 4.827,97 | 3.579,66 | 4.948,67 |
| 552818090065203                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS (DUPLO CLIQUE) + 4 LENÇOS | 5727,42 | 7.917,82 | 6.508,43 | 8.997,52 | 6.900,51 | 9.539,55 | 6.942,33   | 9.597,36 | 6.984,66 | 9.655,88 | 7.159,28 | 9.897,28 |
| 552818090065003                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS (DUPLO CLIQUE) + 2 LENÇOS | 2863,73 | 3.958,94 | 3.254,23 | 4.498,78 | 3.450,27 | 4.769,80 | 3.471,18   | 4.798,70 | 3.492,35 | 4.827,97 | 3.579,66 | 4.948,67 |
| 552818090064903                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS (DUPLO CLIQUE) + 4 LENÇOS | 2863,73 | 3.958,94 | 3.254,23 | 4.498,78 | 3.450,27 | 4.769,80 | 3.471,18   | 4.798,70 | 3.492,35 | 4.827,97 | 3.579,66 | 4.948,67 |
| 552817090003117                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS         | 5727,42 | 7.917,82 | 6.508,43 | 8.997,52 | 6.900,51 | 9.539,55 | 6.942,33   | 9.597,36 | 6.984,66 | 9.655,88 | 7.159,28 | 9.897,28 |
| 552817090002817                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 2 LENÇOS                          | 2880,73 | 3.982,44 | 3.273,55 | 4.525,49 | 3.470,75 | 4.798,11 | 3.491,79   | 4.827,19 | 3.513,08 | 4.856,63 | 3.600,91 | 4.978,05 |
| 552817090002717                                   | ENBREL PFS (PFIZER)                                | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS         | 2863,73 | 3.958,94 | 3.254,23 | 4.498,78 | 3.450,27 | 4.769,80 | 3.471,18   | 4.798,70 | 3.492,35 | 4.827,97 | 3.579,66 | 4.948,67 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |           |
|---|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|-----------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETANERCEPTE</b>           |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |           |
| 552818090065103                               | ENBREL PFS (PFIZER)                                 | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS (DUPLA CLIQUE) + 8 LENÇOS              | 5727,42 | 7.917,82 | 6.508,43 | 8.997,52 | 6.900,51 | 9.539,55 | 6.942,33   | 9.597,36 | 6.984,66 | 9.655,88 | 7.159,28 | 9.897,28  |
| 552817090002617                               | ENBREL PFS (PFIZER)                                 | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 8 LENÇOS                      | 5727,42 | 7.917,82 | 6.508,43 | 8.997,52 | 6.900,51 | 9.539,55 | 6.942,33   | 9.597,36 | 6.984,66 | 9.655,88 | 7.159,28 | 9.897,28  |
| 552817090002517                               | ENBREL PFS (PFIZER)                                 | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 8 LENÇOS                                       | 5929,12 | 8.196,66 | 6.737,64 | 9.314,39 | 7.143,53 | 9.875,51 | 7.186,82   | 9.935,36 | 7.230,64 | 9.995,94 | 7.411,41 | 10.245,84 |
| 552817090002917                               | ENBREL PFS (PFIZER)                                 | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 4 LENÇOS                                       | 5761,44 | 7.964,85 | 6.547,09 | 9.050,97 | 6.941,50 | 9.596,22 | 6.983,56   | 9.654,36 | 7.026,15 | 9.713,24 | 7.201,80 | 9.956,07  |
| 569718030000007                               | BRENZYS ( )   | 50 MG/ ML SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML   | 1954,62 | 2.622,05 | 2.258,73 | 3.017,18 | 2.415,37 | 3.219,51 | 2.432,24   | 3.241,25 | 2.449,35 | 3.263,29 | 2.520,26 | 3.354,55  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETANERCEPTE (TNFR:FC)</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |           |
| 552817080001717                               | ENBREL (PFIZER)                                     | 25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS | 2964,57 | 4.098,34 | 3.368,83 | 4.657,21 | 3.571,77 | 4.937,76 | 3.593,42   | 4.967,69 | 3.615,33 | 4.997,98 | 3.705,71 | 5.122,93  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL</b>       |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |           |
| 526115010094504                               | LIDY (GERMED)                                       | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24   | 39,06   | 54,00    | 44,38    | 61,35    | 47,06    | 65,06    | 47,34      | 65,44    | 47,63    | 65,85    | 48,82    | 67,49     |
| 526115010094604                               | LIDY (GERMED)                                       | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24   | 117,19  | 162,01   | 133,17   | 184,10   | 141,19   | 195,19   | 142,04     | 196,36   | 142,91   | 197,56   | 146,48   | 202,50    |
| 540914120013604                               | LYDIAN (COSMED)                                     | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21  | 14,5    | 20,05    | 16,47    | 22,77    | 17,47    | 24,15    | 17,57      | 24,29    | 17,68    | 24,44    | 18,12    | 25,05     |
| 540914120013704                               | LYDIAN (COSMED)                                     | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63  | 30,68   | 42,41    | 34,87    | 48,21    | 36,97    | 51,11    | 37,19      | 51,41    | 37,42    | 51,73    | 38,36    | 53,03     |
| 504614070022403                               | DIPROTERON (BRAINFARMA)                             | 2,0MG + 0,035MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21  | 10,91   | 15,08    | 12,40    | 17,14    | 13,15    | 18,18    | 13,23      | 18,29    | 13,31    | 18,40    | 13,64    | 18,86     |
| 504613080017706                               | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (BRAINFARMA) | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21  | 10,91   | 15,08    | 12,40    | 17,14    | 13,15    | 18,18    | 13,23      | 18,29    | 13,31    | 18,40    | 13,64    | 18,86     |
| 540514060004103                               | DIVA (MABRA)  | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63   | 68,79   | 95,10    | 78,17    | 108,07   | 82,88    | 114,58   | 83,38      | 115,27   | 83,89    | 115,97   | 85,99    | 118,88    |
| 526113010088603                               | LIARA (GERMED)                                      | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21   | 29,86   | 41,28    | 33,93    | 46,91    | 35,97    | 49,73    | 36,19      | 50,03    | 36,41    | 50,33    | 37,32    | 51,59     |
| 525312080036606                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)         | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21   | 29,78   | 41,17    | 33,84    | 46,78    | 35,88    | 49,60    | 36,10      | 49,91    | 36,32    | 50,21    | 37,23    | 51,47     |
| 526112030083406                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)               | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21   | 29,86   | 41,28    | 33,93    | 46,91    | 35,97    | 49,73    | 36,19      | 50,03    | 36,41    | 50,33    | 37,32    | 51,59     |
| 540512070004004                               | DIVA (MABRA)  | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21   | 25,76   | 35,61    | 29,27    | 40,46    | 31,03    | 42,90    | 31,22      | 43,16    | 31,41    | 43,42    | 32,20    | 44,51     |
| 540512060003706                               | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)                | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21   | 28,98   | 40,06    | 32,93    | 45,52    | 34,91    | 48,26    | 35,13      | 48,57    | 35,34    | 48,86    | 36,22    | 50,07     |
| 531627801112416                               | DALYNE (EMS SIGMA)                                  | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21   | 35,14   | 48,58    | 39,93    | 55,20    | 42,33    | 58,52    | 42,59      | 58,88    | 42,85    | 59,24    | 43,92    | 60,72     |
| 531613110071903                               | DALYNE (EMS SIGMA)                                  | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63   | 105,44  | 145,76   | 119,82   | 165,64   | 127,04   | 175,63   | 127,81     | 176,69   | 128,59   | 177,77   | 131,80   | 182,21    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETIONAMIDA</b>            |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |           |
| 541914050004804                               | FARMANGUINHOS - ETIONAMIDA (FIOCRUZ)                | 250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 500 (*)   | 454,71  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETODOLACO</b>             |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |           |
| 501616080016503                               | FLANCOX (APSEN)                                     | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 8,91    | 12,32    | 10,13    | 14,00    | 10,74    | 14,85    | 10,80      | 14,93    | 10,87    | 15,03    | 11,14    | 15,40     |
| 501604201117317                               | FLANCOX (APSEN)                                     | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 12,46   | 17,23    | 14,16    | 19,58    | 15,02    | 20,76    | 15,11      | 20,89    | 15,20    | 21,01    | 15,58    | 21,54     |
| 501604202113315                               | FLANCOX (APSEN)                                     | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 26,77   | 37,01    | 30,42    | 42,05    | 32,26    | 44,60    | 32,45      | 44,86    | 32,65    | 45,14    | 33,47    | 46,27     |
| 501616080016603                               | FLANCOX (APSEN)                                     | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60   | 53,49   | 73,95    | 60,78    | 84,02    | 64,44    | 89,08    | 64,83      | 89,62    | 65,23    | 90,18    | 66,86    | 92,43     |
| 501604203111316                               | FLANCOX (APSEN)                                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 11,87   | 16,41    | 13,48    | 18,64    | 14,30    | 19,77    | 14,38      | 19,88    | 14,47    | 20,00    | 14,83    | 20,50     |
| 538818100057004                               | TODOC (LEGRAND PHARMA)                              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10   | 11,87   | 16,41    | 13,48    | 18,64    | 14,30    | 19,77    | 14,38      | 19,88    | 14,47    | 20,00    | 14,83    | 20,50     |
| 541818010084206                               | ETODOLACO (EMS S/A)                                 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10   | 7,72    | 10,67    | 8,77     | 12,12    | 9,30     | 12,86    | 9,35       | 12,93    | 9,41     | 13,01    | 9,65     | 13,34     |
| 541818020084706                               | ETODOLACO (EMS S/A)                                 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20   | 15,43   | 21,33    | 17,54    | 24,25    | 18,59    | 25,70    | 18,71      | 25,87    | 18,82    | 26,02    | 19,29    | 26,67     |
| 501604204116311                               | FLANCOX (APSEN)                                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 23,78   | 32,87    | 27,02    | 37,35    | 28,65    | 39,61    | 28,82      | 39,84    | 29,00    | 40,09    | 29,73    | 41,10     |
| 501617100018203                               | FLANCOX (APSEN)                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  | 10,4    | 14,38    | 11,82    | 16,34    | 12,53    | 17,32    | 12,60      | 17,42    | 12,68    | 17,53    | 13,00    | 17,97     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETODOLACO</b>    |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501616100017603                      | FLANCOX (APSEN)                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 20,8    | 28,75    | 23,63    | 32,67    | 25,05    | 34,63    | 25,21      | 34,85    | 25,36    | 35,06    | 25,99    | 35,93    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETOFAMIDA</b>    |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522237401110419                      | KITNOS (PFIZER)                                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                            | 12,32   | 17,03    | 14,00    | 19,35    | 14,84    | 20,52    | 14,93      | 20,64    | 15,02    | 20,76    | 15,40    | 21,29    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETOMIDATO</b>    |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506705501151113                      | ETOMIDATO (CRISTÁLIA)                                 | 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 383,98  |          | 436,34   |          | 462,63   |          | 465,43     |          | 468,27   |          | 479,98   |          |
| 514501401158319                      | HYPNOMIDATE (JANSSEN-CILAG)                           | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML (*)            | 79,36   |          | 90,18    |          | 95,61    |          | 96,19      |          | 96,78    |          | 99,20    |          |
| 504413060034806                      | ETOMIDATO (BLAU)                                      | 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 50,23   |          | 57,08    |          | 60,52    |          | 60,89      |          | 61,26    |          | 62,79    |          |
| 504413060034906                      | ETOMIDATO (BLAU)                                      | 2 MG/ML SOL INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 251,12  |          | 285,36   |          | 302,55   |          | 304,38     |          | 306,24   |          | 313,90   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETONOGESTREL</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527301801154319                      | IMPLANON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)     | 68 MG IMPLANTE CT 1 SERINGA C/ 1 IMPLANTE                   | 794,74  | 1.098,68 | 903,11   | 1.248,50 | 957,51   | 1.323,70 | 963,32     | 1.331,73 | 969,19   | 1.339,85 | 993,42   | 1.373,34 |
| 527316110018803                      | IMPLANON NXT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 68 MG IMPLANTE CT BL X 1 APLIC                              | 794,74  | 1.098,68 | 903,11   | 1.248,50 | 957,51   | 1.323,70 | 963,32     | 1.331,73 | 969,19   | 1.339,85 | 993,42   | 1.373,34 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETOPOSÍDEO</b>   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522717100059718                      | EVOPOSDO (WYETH)                                      | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                    | 55,97   |          | 63,60    |          | 67,43    |          | 67,84      |          | 68,25    |          | 69,96    |          |
| 522718030075917                      | EUNADES CS (WYETH)                                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA PLAS TRANS X 5 ML (*)             | 355,85  |          | 404,37   |          | 428,73   |          | 431,33     |          | 433,96   |          | 444,81   |          |
| 522717100059618                      | EVOPOSDO (WYETH)                                      | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML (*)                   | 55,97   |          | 63,60    |          | 67,43    |          | 67,84      |          | 68,25    |          | 69,96    |          |
| 504401803151415                      | EPÓSIDO (BLAU)  | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                 | 573,94  |          | 652,21   |          | 691,50   |          | 695,69     |          | 699,93   |          | 717,43   |          |
| 522213120056704                      | EUNADES CS (PFIZER)                                   | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP) (*) | 355,85  |          | 404,37   |          | 428,73   |          | 431,33     |          | 433,96   |          | 444,81   |          |
| 536915110001917                      | EVOPOSDO (HOSPIRA)                                    | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML (*)                   | 55,97   |          | 63,60    |          | 67,43    |          | 67,84      |          | 68,25    |          | 69,96    |          |
| 537500501158415                      | TEVAETOPO (TEVA)                                      | 20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                | 576,6   |          | 655,23   |          | 694,70   |          | 698,91     |          | 703,17   |          | 720,75   |          |
| 505106703113314                      | VEPESID (BRISTOL-MEYERS)                              | 50 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 20                         | 727,11  | 1.005,19 | 826,26   | 1.142,26 | 876,04   | 1.211,07 | 881,35     | 1.218,41 | 886,72   | 1.225,84 | 908,89   | 1.256,49 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETOPOSIDO</b>    |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508618080006617                      | EVOPOSDO (FARMARIN)                                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                    | 55,97   |          | 63,60    |          | 67,43    |          | 67,84      |          | 68,25    |          | 69,96    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETORICOXIBE</b>  |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527314090015404                      | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)       | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 67,84   | 93,78    | 77,09    | 106,57   | 81,73    | 112,99   | 82,23      | 113,68   | 82,73    | 114,37   | 84,80    | 117,23   |
| 527314090015004                      | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)       | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 30,52   | 42,19    | 34,68    | 47,94    | 36,77    | 50,83    | 36,99      | 51,14    | 37,22    | 51,45    | 38,15    | 52,74    |
| 525500202114216                      | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                         | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 30,93   | 42,76    | 35,15    | 48,59    | 37,27    | 51,52    | 37,49      | 51,83    | 37,72    | 52,15    | 38,66    | 53,45    |
| 525500203110214                      | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                         | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 60,88   | 84,16    | 69,18    | 95,64    | 73,35    | 101,40   | 73,79      | 102,01   | 74,24    | 102,63   | 76,10    | 105,20   |
| 527314090015104                      | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)       | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 60,88   | 84,16    | 69,18    | 95,64    | 73,35    | 101,40   | 73,79      | 102,01   | 74,24    | 102,63   | 76,10    | 105,20   |
| 527314090015204                      | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)       | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                               | 9,79    | 13,53    | 11,13    | 15,39    | 11,80    | 16,31    | 11,87      | 16,41    | 11,94    | 16,51    | 12,24    | 16,92    |
| 525513120016303                      | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                         | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                               | 9,85    | 13,62    | 11,19    | 15,47    | 11,87    | 16,41    | 11,94      | 16,51    | 12,01    | 16,60    | 12,31    | 17,02    |
| 525500204117212                      | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                         | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 34,49   | 47,68    | 39,19    | 54,18    | 41,55    | 57,44    | 41,81      | 57,80    | 42,06    | 58,15    | 43,11    | 59,60    |
| 527314090015304                      | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)       | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 34,27   | 47,38    | 38,94    | 53,83    | 41,29    | 57,08    | 41,54      | 57,43    | 41,79    | 57,77    | 42,83    | 59,21    |
| 525500205113210                      | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                         | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 67,84   | 93,78    | 77,09    | 106,57   | 81,73    | 112,99   | 82,23      | 113,68   | 82,73    | 114,37   | 84,80    | 117,23   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETOSSUXIMIDA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501604301138413                      | ETOXIN (APSEN)  | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 32,54   | 44,98    | 36,97    | 51,11    | 39,20    | 54,19    | 39,44      | 54,52    | 39,68    | 54,86    | 40,67    | 56,22    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETRAVIRINA</b>   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%   |           | ICMS 17%   |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%   |           | ICMS 20%   |           |
|-------------------------------------|-------------------------------|---|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
|                                     |                               |   | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETRAVIRINA</b>  |                               |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 514507601116211                     | INTELENCE (JANSSEN-CILAG)     | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                               | 1544,87  | 2.135,69  |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 514514070026903                     | INTELENCE (JANSSEN-CILAG)     | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                                | 1544,87  | 2.135,69  |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EVEROLIMO</b>   |                               |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 510014110014206                     | EVEROLIMO (FURP)              | 0,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)                    | 654,55   |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 526525103118214                     | CERTICAN (NOVARTIS)           | 0,50 MG COM CT BL AL/AL X 60                                  | 1007,04  | 1.392,17  | 1.144,37   | 1.582,02  | 1.213,30   | 1.677,32  | 1.220,66   | 1.687,49  | 1.228,10   | 1.697,78  | 1.258,80   | 1.740,22  |
| 523717030034704                     | OSYS (LIBBS)                  | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 60                                   | 956,69   | 1.322,57  | 1.087,15   | 1.502,92  | 1.152,64   | 1.593,46  | 1.159,63   | 1.603,12  | 1.166,70   | 1.612,89  | 1.195,87   | 1.653,22  |
| 523717030034804                     | OSYS (LIBBS)                  | 0,75 MG COM CT BL AL AL X 60                                  | 1435,05  | 1.983,87  | 1.630,74   | 2.254,40  | 1.728,98   | 2.390,21  | 1.739,45   | 2.404,69  | 1.750,06   | 2.419,36  | 1.793,81   | 2.479,84  |
| 526525104114212                     | CERTICAN (NOVARTIS)           | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60                                  | 1510,59  | 2.088,30  | 1.716,58   | 2.373,07  | 1.819,99   | 2.516,03  | 1.831,01   | 2.531,26  | 1.842,18   | 2.546,71  | 1.888,23   | 2.610,37  |
| 510014110014306                     | EVEROLIMO (FURP)              | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)                   | 981,87   |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 510014110014406                     | EVEROLIMO (FURP)              | 1,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)                    | 1309,16  |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 523717030034904                     | OSYS (LIBBS)                  | 1,0 MG COM CT BL AL AL X 60                                   | 1913,4   | 2.645,16  | 2.174,31   | 3.005,86  | 2.305,30   | 3.186,94  | 2.319,27   | 3.206,25  | 2.333,41   | 3.225,80  | 2.391,75   | 3.306,45  |
| 526525105110210                     | CERTICAN (NOVARTIS)           | 1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60                                  | 2014,1   | 2.784,38  | 2.288,75   | 3.164,06  | 2.426,63   | 3.354,67  | 2.441,33   | 3.375,00  | 2.456,22   | 3.395,58  | 2.517,63   | 3.480,48  |
| 573018090000906                     | EVEROLIMO ()                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28                        | 6210,09  | 8.585,09  | 7.056,92   | 9.755,78  | 7.482,04   | 10.343,48 | 7.527,38   | 10.406,16 | 7.573,28   | 10.469,62 | 7.762,61   | 10.731,35 |
| 510014110014706                     | EVEROLIMO (FURP)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 (EMB HOSP) (*)                     | 6653,67  |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 526530902112310                     | AFINITOR (NOVARTIS)           | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                    | 10236,42 | 14.151,25 | 11.632,29  | 16.080,96 | 12.333,04  | 17.049,70 | 12.407,78  | 17.153,03 | 12.483,44  | 17.257,62 | 12.795,53  | 17.689,07 |
| 573018090001006                     | EVEROLIMO ()                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280 (*)                   | 62100,89 |           | 70.569,18  |           | 74.820,36  |           | 75.273,77  |           | 75.732,79  |           | 77.626,11  |           |
| 573018090001106                     | EVEROLIMO ()                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 560 (*)                   | 124201,8 |           | 141.138,36 |           | 149.640,73 |           | 150.547,56 |           | 151.465,59 |           | 155.252,23 |           |
| 573018090001206                     | EVEROLIMO ()                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1400 (*)                  | 310504,5 |           | 352.845,89 |           | 374.101,82 |           | 376.368,88 |           | 378.663,96 |           | 388.130,56 |           |
| 573018090000206                     | EVEROLIMO ()                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28                       | 1552,5   | 2.146,24  | 1.764,20   | 2.438,90  | 1.870,48   | 2.585,83  | 1.881,81   | 2.601,49  | 1.893,29   | 2.617,36  | 1.940,62   | 2.682,79  |
| 510014110014506                     | EVEROLIMO (FURP)              | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 (EMB HOSP) (*)                    | 1663,39  |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 526530903119319                     | AFINITOR (NOVARTIS)           | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 2559,06  | 3.537,75  | 2.908,03   | 4.020,18  | 3.083,21   | 4.262,36  | 3.101,89   | 4.288,18  | 3.120,81   | 4.314,34  | 3.198,83   | 4.422,19  |
| 573018090000306                     | EVEROLIMO ()                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280 (*)                  | 15524,99 |           | 17.642,03  |           | 18.704,81  |           | 18.818,16  |           | 18.932,91  |           | 19.406,23  |           |
| 573018090000406                     | EVEROLIMO ()                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 560 (*)                  | 31049,98 |           | 35.284,06  |           | 37.409,62  |           | 37.636,33  |           | 37.865,83  |           | 38.812,48  |           |
| 573018090001306                     | EVEROLIMO ()                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1400 (*)                 | 77624,95 |           | 88.210,15  |           | 93.524,05  |           | 94.090,81  |           | 94.664,57  |           | 97.031,18  |           |
| 573018090000506                     | EVEROLIMO ()                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28                         | 3105,04  | 4.292,54  | 3.528,45   | 4.877,88  | 3.741,01   | 5.171,73  | 3.763,68   | 5.203,07  | 3.786,63   | 5.234,79  | 3.881,30   | 5.365,67  |
| 510014110014606                     | EVEROLIMO (FURP)              | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30 (EMB HOSP) (*)                    | 3326,83  |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 526530901116312                     | AFINITOR (NOVARTIS)           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     | 5118,21  | 7.075,63  | 5.816,15   | 8.040,49  | 6.166,52   | 8.524,85  | 6.203,89   | 8.576,51  | 6.241,72   | 8.628,81  | 6.397,76   | 8.844,53  |
| 573018090000606                     | EVEROLIMO ()                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280 (*)                    | 31050,4  |           | 35.284,54  |           | 37.410,13  |           | 37.636,83  |           | 37.866,34  |           | 38.813,00  |           |
| 573018090000706                     | EVEROLIMO ()                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 560 (*)                    | 62100,79 |           | 70.569,07  |           | 74.820,24  |           | 75.273,65  |           | 75.732,67  |           | 77.625,99  |           |
| 573018090000806                     | EVEROLIMO ()                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1400 (*)                   | 155252   |           | 176.422,67 |           | 187.050,61 |           | 188.184,14 |           | 189.331,68 |           | 194.064,97 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EVOLOCUMABE</b> |                               |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 544116080003101                     | REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 140 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN APLIC | 2591,3   | 3.476,14  | 2.994,47   | 3.999,97  | 3.202,14   | 4.268,21  | 3.224,50   | 4.297,03  | 3.247,18   | 4.326,25  | 3.341,19   | 4.447,24  |
| 544116080003201                     | REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 140 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN APLIC | 1727,53  | 2.317,42  | 1.996,32   | 2.666,65  | 2.134,76   | 2.845,47  | 2.149,67   | 2.864,69  | 2.164,79   | 2.884,17  | 2.227,47   | 2.964,84  |
| 544116080003301                     | REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 140 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN APLIC | 863,77   | 1.158,72  | 998,16     | 1.333,33  | 1.067,38   | 1.422,74  | 1.074,84   | 1.432,35  | 1.082,40   | 1.442,09  | 1.113,74   | 1.482,43  |
| 544116080003401                     | REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 140 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML               | 863,77   | 1.158,72  | 998,16     | 1.333,33  | 1.067,38   | 1.422,74  | 1.074,84   | 1.432,35  | 1.082,40   | 1.442,09  | 1.113,74   | 1.482,43  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EXEMESTANO</b>  |                               |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 522716070048406                     | EXEMESTANO (WYETH)            | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 15                              | 202,59   | 280,07    | 230,21     | 318,25    | 244,08     | 337,43    | 245,56     | 339,47    | 247,06     | 341,55    | 253,24     | 350,09    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EXEMESTANO</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538018110026506                    | EXEMESTANO (ACCORD)                             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 405,18  | 560,14   | 460,43   | 636,52   | 488,17   | 674,87   | 491,13     | 678,96   | 494,12   | 683,09   | 506,47   | 700,17   |
| 522718030074417                    | AROMASIN (WYETH)                                | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 623,35  | 861,74   | 708,35   | 979,25   | 751,02   | 1.038,24 | 755,57     | 1.044,53 | 760,18   | 1.050,90 | 779,18   | 1.077,17 |
| 522240701111410                    | AROMASIN (PFIZER)                               | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 623,35  | 861,74   | 708,35   | 979,25   | 751,02   | 1.038,24 | 755,57     | 1.044,53 | 760,18   | 1.050,90 | 779,18   | 1.077,17 |
| 522716070048506                    | EXEMESTANO (WYETH)                              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 405,18  | 560,14   | 460,43   | 636,52   | 488,17   | 674,87   | 491,13     | 678,96   | 494,12   | 683,09   | 506,47   | 700,17   |
| 522716070048606                    | EXEMESTANO (WYETH)                              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 90                                | 1215,54 | 1.680,41 | 1.381,30 | 1.909,57 | 1.464,51 | 2.024,60 | 1.473,39   | 2.036,88 | 1.482,37 | 2.049,29 | 1.519,43 | 2.100,52 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EXENATIDA</b>  |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505115010021204                    | BYETTA (BRISTOL-MEYERS)                         | 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD INC X 1.2 ML X SIST APLIC PLAS   | 319,15  | 441,21   | 362,67   | 501,37   | 384,52   | 531,58   | 386,85     | 534,80   | 389,21   | 538,06   | 398,94   | 551,51   |
| 502317100031717                    | BYETTA (ASTRAZENECA)                            | 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD TRANS X 1.2 ML X SIST APLIC PLAS | 319,15  | 441,21   | 362,67   | 501,37   | 384,52   | 531,58   | 386,85     | 534,80   | 389,21   | 538,06   | 398,94   | 551,51   |
| 505115010021304                    | BYETTA (BRISTOL-MEYERS)                         | 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2.4 ML X SIST APLIC PLAS   | 319,15  | 441,21   | 362,67   | 501,37   | 384,52   | 531,58   | 386,85     | 534,80   | 389,21   | 538,06   | 398,94   | 551,51   |
| 502317100031817                    | BYETTA (ASTRAZENECA)                            | 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD TRANS X 2.4 ML X SIST APLIC PLAS | 319,15  | 441,21   | 362,67   | 501,37   | 384,52   | 531,58   | 386,85     | 534,80   | 389,21   | 538,06   | 398,94   | 551,51   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EZETIMIBA</b>  |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543815120014906                    | EZETIMIBA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 20,45   | 28,27    | 23,24    | 32,13    | 24,64    | 34,06    | 24,79      | 34,27    | 24,94    | 34,48    | 25,56    | 35,34    |
| 543817070024303                    | ZETERINA (ALTHAIA)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 20,03   | 27,69    | 22,76    | 31,46    | 24,14    | 33,37    | 24,28      | 33,57    | 24,43    | 33,77    | 25,04    | 34,62    |
| 525500901111216                    | EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                | 31,46   | 43,49    | 35,75    | 49,42    | 37,91    | 52,41    | 38,14      | 52,73    | 38,37    | 53,04    | 39,33    | 54,37    |
| 527315120017317                    | ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                | 31,46   | 43,49    | 35,75    | 49,42    | 37,91    | 52,41    | 38,14      | 52,73    | 38,37    | 53,04    | 39,33    | 54,37    |
| 504116090056304                    | POSICOR (BIOLAB SANUS)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                | 15,05   | 20,81    | 17,10    | 23,64    | 18,13    | 25,06    | 18,24      | 25,22    | 18,35    | 25,37    | 18,81    | 26,00    |
| 506916070028603                    | ZIMIEX (ACTAVIS)                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                | 15,05   | 20,81    | 17,10    | 23,64    | 18,13    | 25,06    | 18,24      | 25,22    | 18,35    | 25,37    | 18,81    | 26,00    |
| 527313080010604                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                | 39,64   | 54,80    | 45,04    | 62,27    | 47,76    | 66,03    | 48,05      | 66,43    | 48,34    | 66,83    | 49,55    | 68,50    |
| 527313080010804                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                | 69,41   | 95,96    | 78,88    | 109,05   | 83,63    | 115,61   | 84,14      | 116,32   | 84,65    | 117,02   | 86,77    | 119,95   |
| 543815120014806                    | EZETIMIBA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                              | 40,93   | 56,58    | 46,52    | 64,31    | 49,32    | 68,18    | 49,62      | 68,60    | 49,92    | 69,01    | 51,17    | 70,74    |
| 543817070024403                    | ZETERINA (ALTHAIA)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                              | 40,1    | 55,44    | 45,57    | 63,00    | 48,31    | 66,79    | 48,60      | 67,19    | 48,90    | 67,60    | 50,12    | 69,29    |
| 527313080010704                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28                | 79,27   | 109,59   | 90,08    | 124,53   | 95,51    | 132,04   | 96,08      | 132,82   | 96,67    | 133,64   | 99,09    | 136,99   |
| 527313080010904                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28                | 130,18  | 179,97   | 147,94   | 204,52   | 156,85   | 216,84   | 157,80     | 218,15   | 158,76   | 219,48   | 162,73   | 224,96   |
| 527313080010504                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PVC X 28                             | 79,27   | 109,59   | 90,08    | 124,53   | 95,51    | 132,04   | 96,08      | 132,82   | 96,67    | 133,64   | 99,09    | 136,99   |
| 511515080060106                    | EZETIMIBA (SANDOZ)                              | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                      | 61,46   | 84,96    | 69,84    | 96,55    | 74,05    | 102,37   | 74,50      | 102,99   | 74,95    | 103,61   | 76,82    | 106,20   |
| 541816060016606                    | EZETIMIBA (EMS S/A)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 61,45   | 84,95    | 69,83    | 96,54    | 74,04    | 102,36   | 74,49      | 102,98   | 74,94    | 103,60   | 76,81    | 106,19   |
| 504618050070706                    | EZETIMIBA (BRAINFARMA)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 61,45   | 84,95    | 69,83    | 96,54    | 74,04    | 102,36   | 74,49      | 102,98   | 74,94    | 103,60   | 76,81    | 106,19   |
| 504116090056404                    | POSICOR (BIOLAB SANUS)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 45,12   | 62,38    | 51,28    | 70,89    | 54,37    | 75,16    | 54,70      | 75,62    | 55,03    | 76,08    | 56,41    | 77,98    |
| 543817070024503                    | ZETERINA (ALTHAIA)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 60,2    | 83,22    | 68,40    | 94,56    | 72,53    | 100,27   | 72,97      | 100,88   | 73,41    | 101,49   | 75,25    | 104,03   |
| 543815120014706                    | EZETIMIBA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 61,45   | 84,95    | 69,83    | 96,54    | 74,04    | 102,36   | 74,49      | 102,98   | 74,94    | 103,60   | 76,81    | 106,19   |
| 525500902116319                    | EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 94,55   | 130,71   | 107,44   | 148,53   | 113,91   | 157,47   | 114,60     | 158,43   | 115,30   | 159,40   | 118,18   | 163,38   |
| 520716090104906                    | EZETIMIBA (TEUTO)                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 61,45   | 84,95    | 69,83    | 96,54    | 74,04    | 102,36   | 74,49      | 102,98   | 74,94    | 103,60   | 76,81    | 106,19   |
| 506915070028406                    | EZETIMIBA (ACTAVIS)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 45,12   | 62,38    | 51,28    | 70,89    | 54,37    | 75,16    | 54,70      | 75,62    | 55,03    | 76,08    | 56,41    | 77,98    |
| 538817020052606                    | EZETIMIBA (LEGRAND PHARMA)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 61,45   | 84,95    | 69,83    | 96,54    | 74,04    | 102,36   | 74,49      | 102,98   | 74,94    | 103,60   | 76,81    | 106,19   |
| 527315120017417                    | ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 94,48   | 130,61   | 107,36   | 148,42   | 113,83   | 157,36   | 114,52     | 158,32   | 115,22   | 159,28   | 118,10   | 163,27   |
| 506916070028703                    | ZIMIEX (ACTAVIS)                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 45,12   | 62,38    | 51,28    | 70,89    | 54,37    | 75,16    | 54,70      | 75,62    | 55,03    | 76,08    | 56,41    | 77,98    |
| 541816060016506                    | EZETIMIBA (EMS S/A)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                | 122,83  | 169,81   | 139,58   | 192,96   | 147,99   | 204,59   | 148,88     | 205,82   | 149,79   | 207,08   | 153,53   | 212,25   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EZETIMIBA</b>               |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511518030066406                                 | EZETIMIBA (SANDOZ)                             | 10 MG COM CT BL AL AL X 60  | 91,7    | 126,77   | 104,21   | 144,06   | 110,48   | 152,73   | 111,15     | 153,66   | 111,83   | 154,60   | 114,63   | 158,47   |
| 543817070024603                                 | ZETERINA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 120,3   | 166,31   | 136,71   | 188,99   | 144,94   | 200,37   | 145,82     | 201,59   | 146,71   | 202,82   | 150,38   | 207,89   |
| 543815120014606                                 | EZETIMIBA (ALTHAIA)                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 122,8   | 169,76   | 139,55   | 192,92   | 147,96   | 204,55   | 148,85     | 205,78   | 149,76   | 207,03   | 153,50   | 212,20   |
| 506916070028803                                 | ZIMIEX (ACTAVIS)                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60  | 90,25   | 124,77   | 102,56   | 141,78   | 108,73   | 150,31   | 109,39     | 151,23   | 110,06   | 152,15   | 112,81   | 155,95   |
| 543817070024703                                 | ZETERINA (ALTHAIA)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)   | 180,46  | 249,48   | 205,07   | 283,50   | 217,42   | 300,57   | 218,74     | 302,40   | 220,07   | 304,23   | 225,57   | 311,84   |
| 543815120014506                                 | EZETIMIBA (ALTHAIA)                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)   | 184,22  | 254,67   | 209,34   | 289,40   | 221,95   | 306,83   | 223,30     | 308,70   | 224,66   | 310,58   | 230,28   | 318,35   |
| 527314100015503                                 | ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60  | 188,96  | 261,23   | 214,73   | 296,85   | 227,66   | 314,73   | 229,04     | 316,63   | 230,44   | 318,57   | 236,20   | 326,53   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FAMOTIDINA</b>              |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500503401112416                                 | FAMOX (ACHÉ)                                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10  | 13,69   | 18,93    | 15,56    | 21,51    | 16,50    | 22,81    | 16,60      | 22,95    | 16,70    | 23,09    | 17,12    | 23,67    |
| 500503402119414                                 | FAMOX (ACHÉ)                                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10  | 26,02   | 35,97    | 29,57    | 40,88    | 31,35    | 43,34    | 31,54      | 43,60    | 31,73    | 43,86    | 32,52    | 44,96    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FAMPRIDINA</b>              |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538313110000302                                 | FAMPYRA (BIOGEN)                               | 10 MG COM REV LIB PROL CT FR PE X 28  | 446,31  | 598,71   | 515,74   | 688,92   | 551,51   | 735,12   | 555,36     | 740,08   | 559,27   | 745,12   | 575,46   | 765,96   |
| 538313110000402                                 | FAMPYRA (BIOGEN)                               | 10 MG COM REV LIB PROL CT FR PE X 56  | 892,81  | 1.197,67 | 1.031,72 | 1.378,16 | 1.103,27 | 1.470,58 | 1.110,98   | 1.480,51 | 1.118,79 | 1.490,57 | 1.151,18 | 1.532,26 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FANCICLOVIR</b>             |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531625501111418                                 | PENVIR (EMS SIGMA)                             | 125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10   | 48,35   | 66,84    | 54,94    | 75,95    | 58,25    | 80,53    | 58,60      | 81,01    | 58,96    | 81,51    | 60,43    | 83,54    |
| 504402103119411                                 | FANCLOMAX (BLAU)                               | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21   | 239,74  | 331,43   | 272,43   | 376,62   | 288,84   | 399,30   | 290,59     | 401,72   | 292,36   | 404,17   | 299,67   | 414,28   |
| 531625502118416                                 | PENVIR (EMS SIGMA)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14   | 180,82  | 249,97   | 205,48   | 284,06   | 217,85   | 301,16   | 219,17     | 302,99   | 220,51   | 304,84   | 226,02   | 312,46   |
| 531612030066403                                 | PENVIR (EMS SIGMA)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21   | 271,22  | 374,95   | 308,21   | 426,08   | 326,78   | 451,75   | 328,76     | 454,49   | 330,76   | 457,26   | 339,03   | 468,69   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR DE VON WILLEBRAND</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539416040000807                                 | WILFACTIN (LFB)                                | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR (Em Análise Recursal)(*) | 1253,52 |          | 1.448,55 |          | 1.549,01 |          | 1.559,83   |          | 1.570,80 |          | 1.616,28 |          |
| 539416040000907                                 | WILFACTIN (LFB)                                | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + EQUIPO (Em Análise Recursal)(*)           | 1253,52 |          | 1.448,55 |          | 1.549,01 |          | 1.559,83   |          | 1.570,80 |          | 1.616,28 |          |
| 502612020006003                                 | HAEMATE P (CSL BEHRING)                        | 1000 UI + 2400 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 15 ML + DISP TRANSF COM FLTR     | 2382,24 | 3.195,69 | 2.752,89 | 3.677,27 | 2.943,80 | 3.923,86 | 2.964,36   | 3.950,36 | 2.985,21 | 3.977,22 | 3.071,64 | 4.088,46 |
| 510914050004604                                 | ALPHANATE (GRIFOLS)                            | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                             | 2965,34 | 3.977,90 | 3.426,71 | 4.577,34 | 3.664,35 | 4.884,30 | 3.689,94   | 4.917,28 | 3.715,90 | 4.950,72 | 3.823,48 | 5.089,18 |
| 510914050004704                                 | ALPHANATE (GRIFOLS)                            | 1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                             | 4448,01 | 5.966,85 | 5.140,07 | 6.866,02 | 5.496,53 | 7.326,46 | 5.534,92   | 7.375,94 | 5.573,85 | 7.426,09 | 5.735,22 | 7.633,77 |
| 510914050004404                                 | ALPHANATE (GRIFOLS)                            | 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 5 ML + EQUIPO INFUS                               | 741,32  | 994,45   | 856,66   | 1.144,31 | 916,07   | 1.221,05 | 922,47     | 1.229,30 | 928,96   | 1.237,66 | 955,86   | 1.272,28 |
| 502612020005803                                 | HAEMATE P (CSL BEHRING)                        | 250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML + DISP TRANSF COM FLTR        | 595,55  | 798,91   | 688,21   | 919,30   | 735,94   | 980,95   | 741,08     | 987,58   | 746,29   | 994,29   | 767,90   | 1.022,10 |
| 510914050004504                                 | ALPHANATE (GRIFOLS)                            | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 5 ML + EQUIPO INFUS                               | 1482,66 | 1.988,94 | 1.713,35 | 2.288,67 | 1.832,17 | 2.442,14 | 1.844,96   | 2.458,63 | 1.857,94 | 2.475,35 | 1.911,73 | 2.544,58 |
| 502612020005903                                 | HAEMATE P (CSL BEHRING)                        | 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSF COM FLTR      | 1191,13 | 1.597,86 | 1.376,46 | 1.838,65 | 1.471,91 | 1.961,95 | 1.482,19   | 1.975,19 | 1.492,62 | 1.988,63 | 1.535,83 | 2.044,24 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR IX DE COAGULAÇÃO</b>  |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 535315030001704                                 | OCTANINE F (OCTAPHARMA)                        | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + EQP INFUS (*)                         | 1659,79 |          | 1.886,12 |          | 1.999,74 |          | 2.011,86   |          | 2.024,13 |          | 2.074,73 |          |
| 525205204152419                                 | REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA)                   | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20,0 ML + CONJ REC (*)                 | 1659,79 |          | 1.886,13 |          | 1.999,75 |          | 2.011,87   |          | 2.024,14 |          | 2.074,74 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|-------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                               |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR IX DE COAGULAÇÃO</b>   |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540218090001817                                  | IMMUNINE (SHIRE)              | 1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS               | 2395,58 | 3.311,75 | 2.722,25 | 3.763,35 | 2.886,24 | 3.990,06 | 2.903,73   | 4.014,24 | 2.921,44 | 4.038,72 | 2.994,48 | 4.139,69 |
| 540218090001617                                  | IMMUNINE (SHIRE)              | 200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS                 | 409,48  | 566,08   | 465,31   | 643,26   | 493,34   | 682,01   | 496,33     | 686,15   | 499,36   | 690,34   | 511,84   | 707,59   |
| 525205205159417                                  | REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA)  | 250 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 5,0 ML + CONJ REC (*)          | 414,95  |          | 471,54   |          | 499,94   |          | 502,97     |          | 506,04   |          | 518,69   |          |
| 510900801157412                                  | FATOR IX (GRIFOLS)            | 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML   | 414,95  | 573,64   | 471,54   | 651,88   | 499,94   | 691,14   | 502,97     | 695,33   | 506,04   | 699,57   | 518,69   | 717,06   |
| 535315030001504                                  | OCTANINE F (OCTAPHARMA)       | 250 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC+ 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS (*)                   | 414,94  |          | 471,53   |          | 499,93   |          | 502,96     |          | 506,03   |          | 518,68   |          |
| 510900804156417                                  | FATOR IX (GRIFOLS)            | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML  | 829,89  | 1.147,27 | 943,06   | 1.303,73 | 999,87   | 1.382,26 | 1.005,93   | 1.390,64 | 1.012,06 | 1.399,11 | 1.037,36 | 1.434,09 |
| 535315030001604                                  | OCTANINE F (OCTAPHARMA)       | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS (*)                  | 829,89  |          | 943,06   |          | 999,87   |          | 1.005,93   |          | 1.012,06 |          | 1.037,36 |          |
| 525205206155415                                  | REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA)  | 500 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 10,0 ML + CONJ REC (*)         | 829,9   |          | 943,07   |          | 999,88   |          | 1.005,94   |          | 1.012,07 |          | 1.037,37 |          |
| 540218090001717                                  | IMMUNINE (SHIRE)              | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS                 | 1228,43 | 1.698,23 | 1.395,94 | 1.929,81 | 1.480,03 | 2.046,05 | 1.489,00   | 2.058,46 | 1.498,08 | 2.071,01 | 1.535,53 | 2.122,78 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO</b> |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502614100007003                                  | BERIATE P (CSL BEHRING)       | 250 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 5 ML + EQP (*)    | 581,25  |          | 660,51   |          | 700,30   |          | 704,54     |          | 708,84   |          | 726,56   |          |
| 502614100007103                                  | BERIATE P (CSL BEHRING)       | 500 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 5,0 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 5 ML + EQP (*)    | 1161,74 |          | 1.320,16 |          | 1.399,69 |          | 1.408,17   |          | 1.416,76 |          | 1.452,18 |          |
| 502614100007203                                  | BERIATE P (CSL BEHRING)       | 1000 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 10 ML + EQP (*) | 2323,52 |          | 2.640,36 |          | 2.799,42 |          | 2.816,39   |          | 2.833,56 |          | 2.904,40 |          |
| 542914010000204                                  | HEMO-8R (HEMOBRÁS)            | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)            | 2033,13 |          | 2.310,38 |          | 2.449,56 |          | 2.464,40   |          | 2.479,43 |          | 2.541,42 |          |
| 563417100001518                                  | IMMUNATE S/D (BAXALTA)        | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS             | 2734,37 | 3.780,11 | 3.107,24 | 4.295,58 | 3.294,42 | 4.554,34 | 3.314,39   | 4.581,95 | 3.334,60 | 4.609,89 | 3.417,97 | 4.725,14 |
| 540218090002717                                  | IMMUNATE (SHIRE)              | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS (*)         | 2734,37 |          | 3.107,24 |          | 3.294,42 |          | 3.314,39   |          | 3.334,60 |          | 3.417,97 |          |
| 510900902158317                                  | FANHDI (GRIFOLS)              | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                    | 1691,09 | 2.337,83 | 1.921,70 | 2.656,64 | 2.037,46 | 2.816,67 | 2.049,81   | 2.833,74 | 2.062,31 | 2.851,02 | 2.113,87 | 2.922,30 |
| 535315030002004                                  | OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA) | 1000UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ. INFUS (*)                 | 2445,63 |          | 2.779,12 |          | 2.946,54 |          | 2.964,39   |          | 2.982,47 |          | 3.057,03 |          |
| 540218070001017                                  | HEMOFIL (SHIRE)               | 1000 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)               | 2734,37 |          | 3.107,24 |          | 3.294,42 |          | 3.314,39   |          | 3.334,60 |          | 3.417,97 |          |
| 542914010000304                                  | HEMO-8R (HEMOBRÁS)            | 1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)            | 3489,89 |          | 3.965,78 |          | 4.204,68 |          | 4.230,16   |          | 4.255,96 |          | 4.362,36 |          |
| 535315030001804                                  | OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA) | 250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ. INFUS (*)                    | 648,69  |          | 737,14   |          | 781,55   |          | 786,29     |          | 791,08   |          | 810,86   |          |
| 542914010000004                                  | HEMO-8R (HEMOBRÁS)            | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)             | 520,02  |          | 590,93   |          | 626,53   |          | 630,33     |          | 634,17   |          | 650,02   |          |
| 540218090002517                                  | IMMUNATE (SHIRE)              | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)           | 757,43  |          | 860,72   |          | 912,57   |          | 918,10     |          | 923,70   |          | 946,79   |          |
| 563417100001318                                  | IMMUNATE S/D (BAXALTA)        | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS               | 757,43  | 1.047,10 | 860,72   | 1.189,89 | 912,57   | 1.261,57 | 918,10     | 1.269,22 | 923,70   | 1.276,96 | 946,79   | 1.308,88 |
| 510900901151319                                  | FANHDI (GRIFOLS)              | 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                     | 422,76  | 584,44   | 480,41   | 664,14   | 509,35   | 704,15   | 512,44     | 708,42   | 515,56   | 712,73   | 528,45   | 730,55   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



# PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

## PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES) PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|-------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                               |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO</b>       |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540218070000817  | HEMIFIL (SHIRE)               | 250 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)                    | 757,43  |          | 860,72   |          | 912,57   |          | 918,10     |          | 923,70   |          | 946,79   |          |
| 510900904150313  | FANHDI (GRIFOLS)              | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUSÃO                       | 845,54  | 1.168,91 | 960,84   | 1.328,30 | 1.018,73 | 1.408,33 | 1.024,90   | 1.416,86 | 1.031,15 | 1.425,50 | 1.056,93 | 1.461,14 |
| 535315030001904  | OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA) | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ. INFUS (*)                     | 1250,89 |          | 1.421,46 |          | 1.507,09 |          | 1.516,22   |          | 1.525,47 |          | 1.563,61 |          |
| 542914010000104  | HEMO-8R (HEMOBRÁS)            | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                 | 1001,38 |          | 1.137,94 |          | 1.206,49 |          | 1.213,80   |          | 1.221,20 |          | 1.251,73 |          |
| 540218090002617  | IMMUNATE (SHIRE)              | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)               | 1439,1  |          | 1.635,34 |          | 1.733,86 |          | 1.744,36   |          | 1.755,00 |          | 1.798,88 |          |
| 563417100001418  | IMMUNATE S/D (BAXALTA)        | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS                   | 1439,1  | 1.989,47 | 1.635,34 | 2.260,76 | 1.733,86 | 2.396,96 | 1.744,36   | 2.411,48 | 1.755,00 | 2.426,18 | 1.798,88 | 2.486,85 |
| 540218070000917  | HEMIFIL (SHIRE)               | 500 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)                    | 1439,1  |          | 1.635,34 |          | 1.733,86 |          | 1.744,36   |          | 1.755,00 |          | 1.798,88 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR XIII DE COAGULAÇÃO</b>       |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502615080007503  | FIBROGAMMIN P (CSL BEHRING)   | 250 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 4 ML + DISP TRANSF C/ FLTR (*) | 309,03  |          | 351,17   |          | 372,33   |          | 374,59     |          | 376,87   |          | 386,29   |          |
| 502600801150415  | FIBROGAMMIN-P (CSL BEHRING)   | 62,5 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML (*)                                     | 309,03  |          | 351,17   |          | 372,33   |          | 374,59     |          | 376,87   |          | 386,29   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FELODIPINO</b>                     |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502303801113310  | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 10 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20  | 104,79  | 144,87   | 119,08   | 164,62   | 126,25   | 174,53   | 127,02     | 175,60   | 127,79   | 176,66   | 130,98   | 181,07   |
| 502315030025703  | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30  | 157,17  | 217,28   | 178,60   | 246,90   | 189,36   | 261,78   | 190,51     | 263,37   | 191,67   | 264,97   | 196,46   | 271,59   |
| 502315030025803  | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60  | 314,33  | 434,54   | 357,19   | 493,79   | 378,71   | 523,54   | 381,01     | 526,72   | 383,33   | 529,93   | 392,91   | 543,18   |
| 502315030025303  | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30   | 44,11   | 60,98    | 50,12    | 69,29    | 53,14    | 73,46    | 53,46      | 73,91    | 53,79    | 74,36    | 55,13    | 76,21    |
| 502315030025403  | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60   | 88,19   | 121,92   | 100,22   | 138,55   | 106,25   | 146,88   | 106,90     | 147,78   | 107,55   | 148,68   | 110,24   | 152,40   |
| 502303802111311  | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 2,5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20   | 29,41   | 40,66    | 33,41    | 46,19    | 35,43    | 48,98    | 35,64      | 49,27    | 35,86    | 49,57    | 36,76    | 50,82    |
| 502303803116317  | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20   | 56,74   | 78,44    | 64,47    | 89,13    | 68,36    | 94,50    | 68,77      | 95,07    | 69,19    | 95,65    | 70,92    | 98,04    |
| 502315030025503  | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30   | 85,09   | 117,63   | 96,69    | 133,67   | 102,52   | 141,73   | 103,14     | 142,58   | 103,77   | 143,46   | 106,36   | 147,04   |
| 502315030025603  | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60   | 170,19  | 235,28   | 193,40   | 267,36   | 205,05   | 283,47   | 206,29     | 285,18   | 207,55   | 286,93   | 212,74   | 294,10   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FEMPROCUMONA</b>                   |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529203401115317  | MARCOUMAR (ROCHE)             | 3 MG COM FR VD AMB X 25  | 6,42    | 8,88     | 7,30     | 10,09    | 7,74     | 10,70    | 7,78       | 10,76    | 7,83     | 10,82    | 8,03     | 11,10    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENDIZOATO DE CLOPERASTINA</b>     |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504614010018818  | TILUGEN (BRAINFARMA)          | 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED   | 17,44   | 23,40    | 20,16    | 26,93    | 21,56    | 28,74    | 21,71      | 28,93    | 21,86    | 29,12    | 22,49    | 29,93    |
| 533817020007903  | SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)    | 3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP  | 8,95    | 12,01    | 10,35    | 13,83    | 11,06    | 14,74    | 11,14      | 14,85    | 11,22    | 14,95    | 11,54    | 15,36    |
| 533801803134311  | SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)    | 3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 18,35   | 24,62    | 21,20    | 28,32    | 22,67    | 30,22    | 22,83      | 30,42    | 22,99    | 30,63    | 23,66    | 31,49    |
| 533801804130318  | SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)    | 35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + GOT   | 22,1    | 29,65    | 25,54    | 34,12    | 27,31    | 36,40    | 27,50      | 36,65    | 27,69    | 36,89    | 28,49    | 37,92    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA</b> |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538514060022018  | PRIVITUSS (HYPERA)            | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS               | 11,28   | 15,13    | 13,03    | 17,41    | 13,93    | 18,57    | 14,03      | 18,70    | 14,13    | 18,83    | 14,54    | 19,35    |
| 538514060022118  | PRIVITUSS (HYPERA)            | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS                | 1,4     | 1,88     | 1,62     | 2,16     | 1,74     | 2,32     | 1,75       | 2,33     | 1,76     | 2,34     | 1,81     | 2,41     |
| 538514060022218  | PRIVITUSS (HYPERA)            | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS                | 2,8     | 3,76     | 3,24     | 4,33     | 3,46     | 4,61     | 3,49       | 4,65     | 3,51     | 4,68     | 3,61     | 4,81     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538514060022318  | PRIVITUSS (HYPERA)                      | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS | 7,53    | 10,10  | 8,70     | 11,62  | 9,30     | 12,40  | 9,36       | 12,47  | 9,43     | 12,56  | 9,70     | 12,91  |
| 538514060022418  | PRIVITUSS (HYPERA)                      | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR BANANA          | 11,28   | 15,13  | 13,03    | 17,41  | 13,93    | 18,57  | 14,03      | 18,70  | 14,13    | 18,83  | 14,54    | 19,35  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENILBUTAZONA CÁLCICA</b>          |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504512100018603  | BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 3,73    | 5,16   | 4,24     | 5,86   | 4,50     | 6,22   | 4,52       | 6,25   | 4,55     | 6,29   | 4,66     | 6,44   |
| 533501202119414  | BUTACID (VITAMEDIC)                     | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20   | 7,42    | 10,26  | 8,43     | 11,65  | 8,94     | 12,36  | 9,00       | 12,44  | 9,05     | 12,51  | 9,28     | 12,83  |
| 533518100030603  | BUTACID (VITAMEDIC)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 6,15    | 8,50   | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,45       | 10,30  | 7,50     | 10,37  | 7,69     | 10,63  |
| 504501101114311  | BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM) | 200 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                                  | 28,5    | 39,40  | 32,38    | 44,76  | 34,33    | 47,46  | 34,54      | 47,75  | 34,75    | 48,04  | 35,62    | 49,24  |
| 533501201112416  | BUTACID (VITAMEDIC)                     | 200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                         | 97,06   |        | 110,30   |        | 116,94   |        | 117,65     |        | 118,37   |        | 121,33   |        |
| 533518100030503  | BUTACID (VITAMEDIC)                     | 200 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (*)                              | 76,1    |        | 86,47    |        | 91,68    |        | 92,24      |        | 92,80    |        | 95,12    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENITOÍNA</b>                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502806101111311  | HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25   | 6,11    | 8,45   | 6,94     | 9,59   | 7,36     | 10,17  | 7,40       | 10,23  | 7,45     | 10,30  | 7,64     | 10,56  |
| 502815080070003  | HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25   | 6,28    | 8,68   | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,47  | 7,61       | 10,52  | 7,66     | 10,59  | 7,85     | 10,85  |
| 505503301119416  | DANTALIN (CAZI QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25   | 5,91    | 8,17   | 6,72     | 9,29   | 7,12     | 9,84   | 7,17       | 9,91   | 7,21     | 9,97   | 7,39     | 10,22  |
| 505515601112119  | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25   | 4,03    | 5,57   | 4,58     | 6,33   | 4,85     | 6,70   | 4,88       | 6,75   | 4,91     | 6,79   | 5,03     | 6,95   |
| 520725702113112  | FENITOÍNA (TEUTO)                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30   | 4,92    | 6,80   | 5,59     | 7,73   | 5,93     | 8,20   | 5,96       | 8,24   | 6,00     | 8,29   | 6,15     | 8,50   |
| 506717060070204  | FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30                                     | 7,16    | 9,90   | 8,13     | 11,24  | 8,62     | 11,92  | 8,68       | 12,00  | 8,73     | 12,07  | 8,95     | 12,37  |
| 520725701117114  | FENITOÍNA (TEUTO)                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) (*)                         | 15,56   |        | 17,69    |        | 18,75    |        | 18,86      |        | 18,98    |        | 19,45    |        |
| 505515602119117  | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100  | 16,27   | 22,49  | 18,49    | 25,56  | 19,60    | 27,10  | 19,72      | 27,26  | 19,84    | 27,43  | 20,34    | 28,12  |
| 506717060070104  | FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 100                                    | 23,87   | 33,00  | 27,13    | 37,51  | 28,76    | 39,76  | 28,93      | 39,99  | 29,11    | 40,24  | 29,84    | 41,25  |
| 506717060070004  | FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200 (*)                                | 47,76   |        | 54,27    |        | 57,54    |        | 57,89      |        | 58,24    |        | 59,70    |        |
| 510002801115417  | FURP-FENITOINA (FURP)                   | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) (*)                       | 76,8    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511617030043806  | FENITOÍNA (HIPOLABOR)                   | 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                         | 81,29   |        | 92,38    |        | 97,95    |        | 98,54      |        | 99,14    |        | 101,62   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENITOÍNA SÓDICA</b>               |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520727701157112  | FENITOÍNA SÓDICA (TEUTO)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                   | 139,19  |        | 158,17   |        | 167,69   |        | 168,71     |        | 169,74   |        | 173,98   |        |
| 502806102150310  | HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)               | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                                  | 156,51  | 216,37 | 177,86   | 245,88 | 188,57   | 260,69 | 189,71     | 262,26 | 190,87   | 263,87 | 195,64   | 270,46 |
| 511612002151111  | FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)            | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                  | 202,6   |        | 230,22   |        | 244,09   |        | 245,57     |        | 247,07   |        | 253,25   |        |
| 506705803156411  | FENITAL (CRISTÁLIA)                     | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.) (*)                 | 135,8   |        | 154,32   |        | 163,61   |        | 164,61     |        | 165,61   |        | 169,75   |        |
| 506715090058703  | FENITAL (CRISTÁLIA)                     | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB. HOSP.) (*)               | 27,16   |        | 30,86    |        | 32,72    |        | 32,92      |        | 33,12    |        | 33,95    |        |
| 533021601151111  | FENITOÍNA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP) (*)                            | 101,73  |        | 115,60   |        | 122,57   |        | 123,31     |        | 124,06   |        | 127,16   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL</b>                   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530801201113415  | BARBITRON (SANVAL)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 4,74    | 6,55   | 5,39     | 7,45   | 5,71     | 7,89   | 5,74       | 7,94   | 5,78     | 7,99   | 5,92     | 8,18   |
| 502805201112311  | GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 5,22    | 7,22   | 5,94     | 8,21   | 6,29     | 8,70   | 6,33       | 8,75   | 6,37     | 8,81   | 6,53     | 9,03   |
| 520715110096306  | FENOBARBITAL (TEUTO)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 20   | 3,36    | 4,65   | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,08       | 5,64   | 4,10     | 5,67   | 4,20     | 5,81   |
| 520727101117111  | FENOBARBITAL (TEUTO)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                       | 5,05    | 6,98   | 5,74     | 7,94   | 6,09     | 8,42   | 6,12       | 8,46   | 6,16     | 8,52   | 6,31     | 8,72   |
| 533017601116111  | FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 5,03    | 6,95   | 5,71     | 7,89   | 6,06     | 8,38   | 6,09       | 8,42   | 6,13     | 8,47   | 6,28     | 8,68   |
| 520727102113118  | FENOBARBITAL (TEUTO)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                         | 16,88   |        | 19,18    |        | 20,33    |        | 20,46      |        | 20,58    |        | 21,09    |        |
| 506705901115416  | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                    | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                         | 35,96   |        | 40,86    |        | 43,32    |        | 43,58      |        | 43,85    |        | 44,95    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                     |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL</b>        |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533017602112111                             | FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)           | 33,74   |        | 38,34    |        | 40,65    |        | 40,90      |        | 41,15    |        | 42,18    |        |
| 510002901111413                             | FURP-FENOBARBITAL (FURP)            | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)         | 61,5    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530801203116411                             | BARBITRON (SANVAL)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 119,15  |        | 135,40   |        | 143,56   |        | 144,43     |        | 145,31   |        | 148,94   |        |
| 506715020056103                             | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                | 100 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 50,55   |        | 57,45    |        | 60,91    |        | 61,28      |        | 61,65    |        | 63,19    |        |
| 506717030066603                             | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML (*)       | 34,23   |        | 38,89    |        | 41,24    |        | 41,49      |        | 41,74    |        | 42,78    |        |
| 533013703151411                             | UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)         | 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                    | 6,85    | 9,47   | 7,78     | 10,76  | 8,25     | 11,41  | 8,30       | 11,47  | 8,35     | 11,54  | 8,56     | 11,83  |
| 533017603135113                             | FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | 3,44    | 4,76   | 3,91     | 5,41   | 4,15     | 5,74   | 4,17       | 5,76   | 4,20     | 5,81   | 4,31     | 5,96   |
| 530807701134119                             | FENOBARBITAL (SANVAL)               | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML                         | 3,45    | 4,77   | 3,92     | 5,42   | 4,16     | 5,75   | 4,18       | 5,78   | 4,21     | 5,82   | 4,32     | 5,97   |
| 502805203131313                             | GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)           | 40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML                | 5,38    | 7,44   | 6,11     | 8,45   | 6,48     | 8,96   | 6,52       | 9,01   | 6,56     | 9,07   | 6,72     | 9,29   |
| 530813020023906                             | FENOBARBITAL (SANVAL)               | 40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20ML (EMB HOSP) (*)       | 173,61  |        | 197,28   |        | 209,17   |        | 210,44     |        | 211,72   |        | 217,01   |        |
| 506705903134418                             | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                | 40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT (EMB HOSP) (*) | 38,11   |        | 43,31    |        | 45,92    |        | 46,20      |        | 46,48    |        | 47,64    |        |
| 502805204111316                             | GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 4,32    | 5,97   | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20   | 5,24       | 7,24   | 5,27     | 7,29   | 5,40     | 7,47   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOBARBITAL SÓDICO</b> |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506705902154415                             | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (*)       | 70,22   |        | 79,79    |        | 84,60    |        | 85,11      |        | 85,63    |        | 87,77    |        |
| 520704603159413                             | CARBITAL (TEUTO)                    | 200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 65,37   |        | 74,28    |        | 78,76    |        | 79,24      |        | 79,72    |        | 81,71    |        |
| 520715120098906                             | FENOBARBITAL (TEUTO)                | 200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 53,49   |        | 60,78    |        | 64,44    |        | 64,83      |        | 65,23    |        | 66,86    |        |
| 520716100106003                             | CARBITAL (TEUTO)                    | 200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 118,87  |        | 135,08   |        | 143,21   |        | 144,08     |        | 144,96   |        | 148,58   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOFIBRATO</b>         |                                     |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531615050077803                             | LIPOBRATO (EMS SIGMA)               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 48,33   | 66,81  | 54,92    | 75,92  | 58,23    | 80,50  | 58,58      | 80,98  | 58,94    | 81,48  | 60,41    | 83,51  |
| 500218100043006                             | FENOFIBRATO (ABBOTT)                | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30            | 40,58   | 56,10  | 46,12    | 63,76  | 48,89    | 67,59  | 49,19      | 68,00  | 49,49    | 68,42  | 50,73    | 70,13  |
| 500214090032117                             | LIPIDIL (ABBOTT)                    | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30            | 62,44   | 86,32  | 70,96    | 98,10  | 75,23    | 104,00 | 75,69      | 104,64 | 76,15    | 105,27 | 78,05    | 107,90 |
| 500218040041703                             | LANPEXIO (ABBOTT)                   | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30            | 60,93   | 84,23  | 69,24    | 95,72  | 73,41    | 101,49 | 73,86      | 102,11 | 74,31    | 102,73 | 76,17    | 105,30 |
| 510014120019106                             | FENOFIBRATO (FURP)                  | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)               | 16,87   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500218040041603                             | LANPEXIO (ABBOTT)                   | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30       | 76,17   | 105,30 | 86,56    | 119,66 | 91,77    | 126,87 | 92,33      | 127,64 | 92,89    | 128,41 | 95,21    | 131,62 |
| 531613100071506                             | FENOFIBRATO MICRONIZADO (EMS SIGMA) | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 50,74   | 70,15  | 57,66    | 79,71  | 61,13    | 84,51  | 61,50      | 85,02  | 61,88    | 85,55  | 63,43    | 87,69  |
| 541815050011603                             | HIPOFITHY (EMS S/A)                 | 200 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 30                     | 50,73   | 70,13  | 57,65    | 79,70  | 61,12    | 84,49  | 61,50      | 85,02  | 61,87    | 85,53  | 63,42    | 87,67  |
| 525312080036914                             | REDUCOFEN (NOVA QUÍMICA)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 57,39   | 79,34  | 65,22    | 90,16  | 69,15    | 95,60  | 69,57      | 96,18  | 69,99    | 96,76  | 71,74    | 99,18  |
| 507740501118111                             | FENOFIBRATO (EMS S/A)               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 50,73   | 70,13  | 57,65    | 79,70  | 61,12    | 84,49  | 61,50      | 85,02  | 61,87    | 85,53  | 63,42    | 87,67  |
| 500218100042906                             | FENOFIBRATO (ABBOTT)                | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30       | 49,76   | 68,79  | 56,54    | 78,16  | 59,95    | 82,88  | 60,31      | 83,38  | 60,68    | 83,89  | 62,20    | 85,99  |
| 500214090032217                             | LIPIDIL (ABBOTT)                    | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30       | 78,05   | 107,90 | 88,69    | 122,61 | 94,03    | 129,99 | 94,60      | 130,78 | 95,18    | 131,58 | 97,56    | 134,87 |
| 526131401111111                             | FENOFIBRATO (GERMED)                | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 50,73   | 70,13  | 57,65    | 79,70  | 61,12    | 84,49  | 61,50      | 85,02  | 61,87    | 85,53  | 63,42    | 87,67  |
| 510014120019206                             | FENOFIBRATO (FURP)                  | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)               | 50,7    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538803701119110                             | FENOFIBRATO (LEGRAND PHARMA)        | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 50,73   | 70,13  | 57,65    | 79,70  | 61,12    | 84,49  | 61,50      | 85,02  | 61,87    | 85,53  | 63,42    | 87,67  |
| 538819501114413                             | FENOBRATY (LEGRAND PHARMA)          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 48,48   | 67,02  | 55,09    | 76,16  | 58,41    | 80,75  | 58,76      | 81,23  | 59,12    | 81,73  | 60,60    | 83,78  |
| 510014120019306                             | FENOFIBRATO (FURP)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)              | 101,45  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912120008814                             | LIPANON (COSMED)                    | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15         | 28,23   | 39,03  | 32,08    | 44,35  | 34,02    | 47,03  | 34,22      | 47,31  | 34,43    | 47,60  | 35,29    | 48,79  |
| 540912120008914                             | LIPANON (COSMED)                    | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT FR PLAST OPC X 30           | 56,42   | 78,00  | 64,11    | 88,63  | 67,97    | 93,96  | 68,38      | 94,53  | 68,80    | 95,11  | 70,52    | 97,49  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOFIBRATOS MICROGRÂNULOS A 75%</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540915090015303  | LIPANON (COSMED)                       | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 30 | 56,42   | 78,00    | 64,11    | 88,63    | 67,97    | 93,96    | 68,38      | 94,53    | 68,80    | 95,11    | 70,52    | 97,49    |
| 540918100037503  | LIPANON (COSMED)                       | 250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 112,83  | 155,98   | 128,22   | 177,26   | 135,94   | 187,93   | 136,77     | 189,08   | 137,60   | 190,22   | 141,04   | 194,98   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA</b>  |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500508401110414  | MERACILINA (ACHÉ)                      | 500.000 U COM CT STR X 12                            | 5,64    | 7,80     | 6,41     | 8,86     | 6,80     | 9,40     | 6,84       | 9,46     | 6,88     | 9,51     | 7,05     | 9,75     |
| 500508402117412  | MERACILINA (ACHÉ)                      | 500.000 U COM CT 25 STR X 10                         | 103,02  | 142,42   | 117,06   | 161,83   | 124,12   | 171,59   | 124,87     | 172,63   | 125,63   | 173,68   | 128,77   | 178,02   |
| 520716501119416  | PENCILIN V (TEUTO)                     | 500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12 (*)           | 9,26    |          | 10,52    |          | 11,15    |          | 11,22      |          | 11,29    |          | 11,57    |          |
| 508010802115313  | PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)                | 500.000 UI COM CT ENV AL POLIET X 12                 | 13,6    | 18,80    | 15,46    | 21,37    | 16,39    | 22,66    | 16,49      | 22,80    | 16,59    | 22,93    | 17,00    | 23,50    |
| 508010803138317  | PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)                | 80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 14,46   | 19,99    | 16,43    | 22,71    | 17,42    | 24,08    | 17,52      | 24,22    | 17,63    | 24,37    | 18,07    | 24,98    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENTANILA</b>                        |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514506802177315  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)      | 12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5             | 921,2   | 1.273,50 | 1.046,81 | 1.447,15 | 1.109,88 | 1.534,34 | 1.116,60   | 1.543,63 | 1.123,41 | 1.553,05 | 1.151,50 | 1.591,88 |
| 514506803173313  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)      | 16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5             | 742,63  | 1.026,64 | 843,90   | 1.166,64 | 894,74   | 1.236,93 | 900,16     | 1.244,42 | 905,65   | 1.252,01 | 928,29   | 1.283,31 |
| 514506801170317  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)      | 2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5              | 122,92  | 169,93   | 139,68   | 193,10   | 148,09   | 204,73   | 148,99     | 205,97   | 149,90   | 207,23   | 153,65   | 212,41   |
| 514506804171314  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)      | 4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5              | 229,53  | 317,31   | 260,83   | 360,58   | 276,54   | 382,30   | 278,21     | 384,61   | 279,91   | 386,96   | 286,91   | 396,64   |
| 514506805176311  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)      | 8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5              | 428,61  | 592,53   | 487,05   | 673,32   | 516,39   | 713,88   | 519,52     | 718,21   | 522,69   | 722,59   | 535,76   | 740,66   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FERRIPOLIMALTOSE</b>                 |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508017070117804  | DEXFER (EUROFARMA)                     | 10 MG/ML SOL FR VD AMB X 100 ML + COP                | 11,96   | 16,04    | 13,82    | 18,46    | 14,78    | 19,70    | 14,89      | 19,84    | 14,99    | 19,97    | 15,42    | 20,52    |
| 508017070117904  | DEXFER (EUROFARMA)                     | 10 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 100 ML + COP              | 11,96   | 16,04    | 13,82    | 18,46    | 14,78    | 19,70    | 14,89      | 19,84    | 14,99    | 19,97    | 15,42    | 20,52    |
| 501112110020003  | NORIPURUM (TAKEDA PHARMA)              | 100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                     | 10,54   | 14,14    | 12,18    | 16,27    | 13,03    | 17,37    | 13,12      | 17,48    | 13,21    | 17,60    | 13,59    | 18,09    |
| 504111702113419  | ENDOFER (BIOLAB SANUS)                 | 100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10                  | 17,55   | 23,54    | 20,28    | 27,09    | 21,68    | 28,90    | 21,84      | 29,10    | 21,99    | 29,30    | 22,63    | 30,12    |
| 509004110116410  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 31,59   | 42,38    | 36,50    | 48,76    | 39,03    | 52,02    | 39,30      | 52,37    | 39,58    | 52,73    | 40,73    | 54,21    |
| 502416070023104  | MYRAFER (ATIVUS)                       | 100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 10 ML + ADAPT          | 13,11   | 17,59    | 15,15    | 20,24    | 16,20    | 21,59    | 16,32      | 21,75    | 16,43    | 21,89    | 16,91    | 22,51    |
| 502416070023204  | MYRAFER (ATIVUS)                       | 100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 10 ML + ADAPT        | 13,11   | 17,59    | 15,15    | 20,24    | 16,20    | 21,59    | 16,32      | 21,75    | 16,43    | 21,89    | 16,91    | 22,51    |
| 508017070118104  | DEXFER (EUROFARMA)                     | 100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 10 ML + ADAPT        | 8,11    | 10,88    | 9,37     | 12,52    | 10,02    | 13,36    | 10,09      | 13,45    | 10,16    | 13,54    | 10,45    | 13,91    |
| 508017070118004  | DEXFER (EUROFARMA)                     | 100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 10 ML + ADAPT          | 8,11    | 10,88    | 9,37     | 12,52    | 10,02    | 13,36    | 10,09      | 13,45    | 10,16    | 13,54    | 10,45    | 13,91    |
| 502416070022904  | MYRAFER (ATIVUS)                       | 100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 30 ML + ADAPT          | 39,33   | 52,76    | 45,44    | 60,70    | 48,60    | 64,78    | 48,94      | 65,22    | 49,28    | 65,66    | 50,71    | 67,50    |
| 502416070023004  | MYRAFER (ATIVUS)                       | 100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 30 ML + ADAPT        | 23,81   | 31,94    | 27,52    | 36,76    | 29,43    | 39,23    | 29,63      | 39,49    | 29,84    | 39,76    | 30,70    | 40,86    |
| 508017070118204  | DEXFER (EUROFARMA)                     | 100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 30 ML + ADAPT          | 24,31   | 32,61    | 28,09    | 37,52    | 30,04    | 40,04    | 30,25      | 40,31    | 30,46    | 40,58    | 31,34    | 41,71    |
| 508017070118304  | DEXFER (EUROFARMA)                     | 100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 30 ML + ADAPT        | 24,31   | 32,61    | 28,09    | 37,52    | 30,04    | 40,04    | 30,25      | 40,31    | 30,46    | 40,58    | 31,34    | 41,71    |
| 508017070117704  | DEXFER (EUROFARMA)                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 28,47   | 38,19    | 32,89    | 43,93    | 35,18    | 46,89    | 35,42      | 47,20    | 35,67    | 47,52    | 36,70    | 48,85    |
| 501102203156419  | NORIPURUM IM (TAKEDA PHARMA)           | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU   | 41,74   | 55,99    | 48,23    | 64,42    | 51,57    | 68,74    | 51,93      | 69,20    | 52,30    | 69,68    | 53,81    | 71,62    |
| 509004102131414  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML           | 20,88   | 28,01    | 24,13    | 32,23    | 25,81    | 34,40    | 25,99      | 34,63    | 26,17    | 34,87    | 26,93    | 35,84    |
| 501102210136411  | NORIPURUM SOLUÇÃO ORAL (TAKEDA PHARMA) | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML           | 19,89   | 26,68    | 22,98    | 30,70    | 24,57    | 32,75    | 24,75      | 32,98    | 24,92    | 33,20    | 25,64    | 34,13    |
| 504111705139419  | ENDOFER (BIOLAB SANUS)                 | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML           | 14,94   | 20,04    | 17,26    | 23,06    | 18,46    | 24,61    | 18,59      | 24,77    | 18,72    | 24,94    | 19,26    | 25,64    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FERRO AMINOACIDO QUELATO</b>         |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531602606111419  | NEUTROFER (EMS SIGMA)                  | 100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                  | 39,01   | 52,33    | 45,08    | 60,22    | 48,20    | 64,25    | 48,54      | 64,69    | 48,88    | 65,12    | 50,30    | 66,95    |
| 502408802136311  | FERRINI (ATIVUS)                       | 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD        | 17,68   | 23,72    | 20,44    | 27,30    | 21,85    | 29,12    | 22,01      | 29,33    | 22,16    | 29,52    | 22,80    | 30,35    |
| 502409003131414  | FELATO (ATIVUS)                        | 250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT         | 26,32   | 35,31    | 30,41    | 40,62    | 32,52    | 43,35    | 32,75      | 43,64    | 32,98    | 43,94    | 33,93    | 45,16    |
| 531602602116416  | NEUTROFER (EMS SIGMA)                  | 30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    | 14,96   | 20,07    | 17,29    | 23,10    | 18,49    | 24,65    | 18,62      | 24,81    | 18,75    | 24,98    | 19,29    | 25,68    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|-----------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FERRO AMINOACIDO QUELATO</b> |                                   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531602603139411                                  | NEUTROFER (EMS SIGMA)             | 50 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML   | 33,72   | 45,23    | 38,96    | 52,04    | 41,66    | 55,53    | 41,95      | 55,90    | 42,25    | 56,29    | 43,47    | 57,86    |
| 531602604135418                                  | NEUTROFER (EMS SIGMA)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML  | 27,31   | 36,64    | 31,56    | 42,16    | 33,75    | 44,99    | 33,98      | 45,28    | 34,22    | 45,59    | 35,21    | 46,87    |
| 531602605115410                                  | NEUTROFER (EMS SIGMA)             | 60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 26,21   | 35,16    | 30,28    | 40,45    | 32,38    | 43,16    | 32,61      | 43,46    | 32,84    | 43,75    | 33,79    | 44,98    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FERROCARBONILA</b>           |                                   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500506004114417                                  | NOVOFER (ACHÉ)                    | 126 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45   | 18,75   | 25,15    | 21,66    | 28,93    | 23,16    | 30,87    | 23,33      | 31,09    | 23,49    | 31,30    | 24,17    | 32,17    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FIBRINOGENÍO</b>             |                                   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502601701151310                                  | HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING)   | 1G PÓ LIOF CT FA VD INC (*)   | 1378,4  |          | 1.566,37 |          | 1.660,73 |          | 1.670,79   |          | 1.680,98 |          | 1.723,00 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FILGRASTIM</b>               |                                   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521106201152418                                  | FILGRASTIM (BIOSINTÉTICA)         | 30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                       | 2009,23 | 2.777,64 | 2.283,22 | 3.156,42 | 2.420,76 | 3.346,56 | 2.435,43   | 3.366,84 | 2.450,28 | 3.387,37 | 2.511,54 | 3.472,06 |
| 504416030055403                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 300 MCG/ML SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML   | 1884,79 | 2.605,61 | 2.141,81 | 2.960,93 | 2.270,84 | 3.139,30 | 2.284,60   | 3.158,33 | 2.298,53 | 3.177,58 | 2.355,99 | 3.257,02 |
| 544116030003017                                  | GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 30 MU/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 ML (*)  | 1962,3  |          | 2.229,89 |          | 2.364,22 |          | 2.378,55   |          | 2.393,05 |          | 2.452,88 |          |
| 544117060003807                                  | GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 30 MU/ML SOL INJ CT 4 FA VD TRANS X 1 ML (*)  | 1569,84 |          | 1.783,91 |          | 1.891,37 |          | 1.902,84   |          | 1.914,44 |          | 1.962,30 |          |
| 504412502156413                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 300 MCG/ML SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML   | 376,95  | 521,11   | 428,35   | 592,17   | 454,15   | 627,84   | 456,90     | 631,64   | 459,69   | 635,49   | 471,18   | 651,38   |
| 504412514154410                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML   | 4523,52 | 6.253,50 | 5.140,36 | 7.106,25 | 5.450,03 | 7.534,35 | 5.483,05   | 7.579,99 | 5.516,49 | 7.626,22 | 5.654,40 | 7.816,88 |
| 504412521150417                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 300 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA            | 376,95  | 521,11   | 428,35   | 592,17   | 454,15   | 627,84   | 456,90     | 631,64   | 459,69   | 635,49   | 471,18   | 651,38   |
| 504412522157415                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA           | 3769,56 | 5.211,20 | 4.283,59 | 5.921,81 | 4.541,64 | 6.278,55 | 4.569,16   | 6.316,60 | 4.597,02 | 6.355,11 | 4.711,95 | 6.513,99 |
| 504412523153413                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA           | 4523,49 | 6.253,46 | 5.140,33 | 7.106,20 | 5.449,99 | 7.534,29 | 5.483,01   | 7.579,94 | 5.516,45 | 7.626,17 | 5.654,36 | 7.816,82 |
| 504412524151414                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 300 MCG/ML SOL INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA            | 1884,79 | 2.605,61 | 2.141,81 | 2.960,93 | 2.270,84 | 3.139,30 | 2.284,60   | 3.158,33 | 2.298,53 | 3.177,58 | 2.355,99 | 3.257,02 |
| 537501303155418                                  | TEVAGRASTIM (TEVA)                | 300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 04 (*)  | 389,06  |          | 442,11   |          | 468,74   |          | 471,58     |          | 474,46   |          | 486,32   |          |
| 537501304151416                                  | TEVAGRASTIM (TEVA)                | 300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 06 (*) | 3890,62 |          | 4.421,16 |          | 4.687,50 |          | 4.715,90   |          | 4.744,66 |          | 4.863,28 |          |
| 504412526152418                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA         | 393,46  | 543,94   | 447,11   | 618,10   | 474,05   | 655,35   | 476,92     | 659,31   | 479,83   | 663,34   | 491,83   | 679,93   |
| 508016120115207                                  | FIPRIMA (EUROFARMA)               | 60 MU/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5ML + SIST SEGURANÇA (*)                         | 393,47  |          | 447,12   |          | 474,06   |          | 476,93     |          | 479,84   |          | 491,84   |          |
| 504412527159416                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA      | 3934,73 | 5.439,53 | 4.471,28 | 6.181,28 | 4.740,64 | 6.553,66 | 4.769,37   | 6.593,37 | 4.798,45 | 6.633,58 | 4.918,41 | 6.799,41 |
| 544117060003907                                  | GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 60 MU/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (*)           | 393,47  |          | 447,12   |          | 474,06   |          | 476,93     |          | 479,84   |          | 491,84   |          |
| 504412528155414                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA      | 4721,69 | 6.527,46 | 5.365,56 | 7.417,57 | 5.688,79 | 7.864,42 | 5.723,26   | 7.912,07 | 5.758,16 | 7.960,32 | 5.902,11 | 8.159,32 |
| 544116030002917                                  | GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 60 MU/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML (*)                                      | 393,47  |          | 447,12   |          | 474,06   |          | 476,93     |          | 479,84   |          | 491,84   |          |
| 504412525156411                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA      | 1967,37 | 2.719,77 | 2.235,65 | 3.090,65 | 2.370,32 | 3.276,83 | 2.384,69   | 3.296,69 | 2.399,23 | 3.316,79 | 2.459,21 | 3.399,71 |
| 504412516157417                                  | FILGRASTINE (BLAU)                | 600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH X 0,5 ML                                       | 393,46  | 543,94   | 447,11   | 618,10   | 474,05   | 655,35   | 476,92     | 659,31   | 479,83   | 663,34   | 491,83   | 679,93   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FINASTERIDA</b>              |                                   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523701701111311                                  | FINALOP (LIBBS)                   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 44,82   | 60,12    | 51,80    | 69,19    | 55,39    | 73,83    | 55,78      | 74,33    | 56,17    | 74,84    | 57,80    | 76,93    |
| 532907302114413                                  | FENDICAL (UCI-FARMA)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 20,52   | 27,53    | 23,72    | 31,68    | 25,36    | 33,80    | 25,54      | 34,04    | 25,72    | 34,27    | 26,46    | 35,22    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|--------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FINASTERIDA</b> |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533518020030106                     | FINASTERIDA (VITAMEDIC)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 23,63   | 31,70  | 27,31    | 36,48  | 29,20    | 38,92  | 29,40      | 39,18  | 29,61    | 39,45  | 30,47    | 40,56  |
| 525307201111110                     | FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 66,15   | 88,74  | 76,44    | 102,11 | 81,74    | 108,95 | 82,31      | 109,69 | 82,89    | 110,44 | 85,29    | 113,52 |
| 525404302111118                     | FINASTERIDA (MERCK S/A)        | 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 34,02   | 45,64  | 39,31    | 52,51  | 42,04    | 56,04  | 42,33      | 56,41  | 42,63    | 56,80  | 43,86    | 58,38  |
| 525404304114114                     | FINASTERIDA (MERCK S/A)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 64,21   | 86,14  | 74,20    | 99,12  | 79,34    | 105,75 | 79,90      | 106,48 | 80,46    | 107,20 | 82,79    | 110,20 |
| 521121701111110                     | FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 39,08   | 52,42  | 45,16    | 60,32  | 48,29    | 64,37  | 48,63      | 64,81  | 48,97    | 65,24  | 50,39    | 67,07  |
| 526105303114115                     | FINASTERIDA (GERMED)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 38,7    | 51,91  | 44,73    | 59,75  | 47,83    | 63,75  | 48,16      | 64,18  | 48,50    | 64,62  | 49,90    | 66,42  |
| 533009401111417                     | PROHAIR (UNIÃO QUÍMICA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 44,79   | 60,08  | 51,76    | 69,14  | 55,35    | 73,78  | 55,74      | 74,28  | 56,13    | 74,78  | 57,76    | 76,88  |
| 511512601116112                     | FINASTERIDA (SANDOZ)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 36,34   | 48,75  | 42,00    | 56,10  | 44,91    | 59,86  | 45,22      | 60,26  | 45,54    | 60,67  | 46,86    | 62,37  |
| 523713080028603                     | FINALOP (LIBBS)                | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 36,82   | 49,39  | 42,55    | 56,84  | 45,50    | 60,65  | 45,82      | 61,06  | 46,14    | 61,47  | 47,48    | 63,20  |
| 523701702118318                     | FINALOP (LIBBS)                | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CALEND       | 36,82   | 49,39  | 42,55    | 56,84  | 45,50    | 60,65  | 45,82      | 61,06  | 46,14    | 61,47  | 47,48    | 63,20  |
| 533018020066806                     | FINASTERIDA (UNIÃO QUÍMICA)    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 66,16   | 88,75  | 76,46    | 102,13 | 81,76    | 108,98 | 82,33      | 109,71 | 82,91    | 110,46 | 85,31    | 113,55 |
| 538817030052817                     | FINASTERIDA (LEGRAND PHARMA)   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 36,09   | 48,41  | 41,71    | 55,72  | 44,60    | 59,45  | 44,91      | 59,85  | 45,23    | 60,26  | 46,54    | 61,95  |
| 507713401116118                     | FINASTERIDA (EMS S/A)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 36,49   | 48,95  | 42,17    | 56,33  | 45,10    | 60,11  | 45,41      | 60,51  | 45,73    | 60,93  | 47,05    | 62,63  |
| 525501702110315                     | PROPECIA (MERCK SHARP & DOHME) | 1 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 101,79  | 136,55 | 117,63   | 157,13 | 125,79   | 167,67 | 126,67     | 168,80 | 127,56   | 169,95 | 131,25   | 174,70 |
| 525065405118111                     | FINASTERIDA (MEDLEY)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 36,36   | 48,78  | 42,01    | 56,12  | 44,93    | 59,89  | 45,24      | 60,29  | 45,56    | 60,70  | 46,88    | 62,40  |
| 531626101117417                     | CAPYLA-HAIR (EMS SIGMA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 25,69   | 34,46  | 29,68    | 39,65  | 31,74    | 42,31  | 31,97      | 42,60  | 32,19    | 42,89  | 33,12    | 44,08  |
| 531617101118112                     | FINASTERIDA (EMS SIGMA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 36,09   | 48,41  | 41,71    | 55,72  | 44,60    | 59,45  | 44,91      | 59,85  | 45,23    | 60,26  | 46,54    | 61,95  |
| 520714020090503                     | EXCALV (TEUTO)                 | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 37,59   | 50,43  | 43,43    | 58,01  | 46,45    | 61,91  | 46,77      | 62,33  | 47,10    | 62,75  | 48,46    | 64,50  |
| 520714010090306                     | FINASTERIDA (TEUTO)            | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 39,17   | 52,55  | 45,26    | 60,46  | 48,40    | 64,51  | 48,74      | 64,95  | 49,08    | 65,39  | 50,50    | 67,22  |
| 507713407114117                     | FINASTERIDA (EMS S/A)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)     | 69,37   | 93,06  | 80,16    | 107,08 | 85,72    | 114,26 | 86,32      | 115,03 | 86,93    | 115,82 | 89,45    | 119,06 |
| 520714010090406                     | FINASTERIDA (TEUTO)            | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 73,94   | 99,19  | 85,45    | 114,14 | 91,37    | 121,79 | 92,01      | 122,61 | 92,66    | 123,45 | 95,34    | 126,90 |
| 525065404111113                     | FINASTERIDA (MEDLEY)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*) | 69,73   |        | 80,58    |        | 86,17    |        | 86,77      |        | 87,38    |        | 89,91    |        |
| 500103401115118                     | FINASTERIDA (AUROBINDO)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                | 17,34   | 23,97  | 19,71    | 27,25  | 20,90    | 28,89  | 21,02      | 29,06  | 21,15    | 29,24  | 21,68    | 29,97  |
| 510015030041406                     | FINASTERIDA (FURP)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 15 (*)       | 50,52   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521121702116116                     | FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 55,89   | 77,26  | 63,51    | 87,80  | 67,34    | 93,09  | 67,75      | 93,66  | 68,16    | 94,23  | 69,86    | 96,58  |
| 520715100096206                     | FINASTERIDA (TEUTO)            | 5MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 74,6    | 103,13 | 84,77    | 117,19 | 89,87    | 124,24 | 90,42      | 125,00 | 90,97    | 125,76 | 93,24    | 128,90 |
| 520715120098703                     | FINARID (TEUTO)                | 5MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 73,98   | 102,27 | 84,07    | 116,22 | 89,13    | 123,22 | 89,67      | 123,96 | 90,22    | 124,72 | 92,48    | 127,85 |
| 520731501116119                     | FINASTERIDA (TEUTO)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 74,6    | 103,13 | 84,77    | 117,19 | 89,87    | 124,24 | 90,42      | 125,00 | 90,97    | 125,76 | 93,24    | 128,90 |
| 525065402119117                     | FINASTERIDA (MEDLEY)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 73,1    | 101,06 | 83,07    | 114,84 | 88,08    | 121,77 | 88,61      | 122,50 | 89,15    | 123,24 | 91,38    | 126,33 |
| 511512603119119                     | FINASTERIDA (SANDOZ)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 72,78   | 100,61 | 82,70    | 114,33 | 87,68    | 121,21 | 88,21      | 121,95 | 88,75    | 122,69 | 90,97    | 125,76 |
| 507713403119114                     | FINASTERIDA (EMS S/A)          | 5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15         | 72,82   | 100,67 | 82,75    | 114,40 | 87,73    | 121,28 | 88,26      | 122,01 | 88,80    | 122,76 | 91,02    | 125,83 |
| 526105302118117                     | FINASTERIDA (GERMED)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30           | 76,1    | 105,20 | 86,48    | 119,55 | 91,69    | 126,76 | 92,25      | 127,53 | 92,81    | 128,30 | 95,13    | 131,51 |
| 525501802115319                     | PROSCAR (MERCK SHARP & DOHME)  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 155,52  | 215,00 | 176,73   | 244,32 | 187,37   | 259,03 | 188,51     | 260,60 | 189,66   | 262,19 | 194,40   | 268,75 |
| 520731901114415                     | FINARID (TEUTO)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 73,98   | 102,27 | 84,07    | 116,22 | 89,13    | 123,22 | 89,67      | 123,96 | 90,22    | 124,72 | 92,48    | 127,85 |
| 525404303118116                     | FINASTERIDA (MERCK S/A)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 64,78   | 89,55  | 73,61    | 101,76 | 78,05    | 107,90 | 78,52      | 108,55 | 79,00    | 109,21 | 80,98    | 111,95 |
| 525307202116116                     | FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30           | 87,62   | 121,13 | 99,56    | 137,64 | 105,56   | 145,93 | 106,20     | 146,82 | 106,85   | 147,71 | 109,52   | 151,40 |
| 508007003118117                     | FINASTERIDA (EUROFARMA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 55,62   | 76,89  | 63,21    | 87,38  | 67,01    | 92,64  | 67,42      | 93,20  | 67,83    | 93,77  | 69,53    | 96,12  |
| 504616050040418                     | FINASTERIDA (BRAINFARMA)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 89,86   | 124,23 | 102,11   | 141,16 | 108,26   | 149,66 | 108,92     | 150,58 | 109,58   | 151,49 | 112,32   | 155,28 |
| 538815401115113                     | FINASTERIDA (LEGRAND PHARMA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 70,13   | 96,95  | 79,70    | 110,18 | 84,50    | 116,82 | 85,01      | 117,52 | 85,53    | 118,24 | 87,67    | 121,20 |
| 531626301116414                     | FINASTIL (EMS SIGMA)           | 5 MG COM REV CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30           | 53,65   | 74,17  | 60,97    | 84,29  | 64,64    | 89,36  | 65,03      | 89,90  | 65,43    | 90,45  | 67,07    | 92,72  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------|----------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                            |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FINASTERIDA</b>   |                            |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015030041506                       | FINASTERIDA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30 (*)                          | 101,06  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504617030057907                       | FINASTEC (BRAINFARMA)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                 | 75,93   | 104,97   | 86,29    | 119,29   | 91,48    | 126,47   | 92,04      | 127,24   | 92,60    | 128,01   | 94,92    | 131,22   |
| 525404401111418                       | FLAXIN (MERCK S/A)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 39,34   | 54,39    | 44,71    | 61,81    | 47,40    | 65,53    | 47,69      | 65,93    | 47,98    | 66,33    | 49,18    | 67,99    |
| 510015030041706                       | FINASTERIDA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC) (*)               | 202,15  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525307203112114                       | FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                   | 175,23  | 242,25   | 199,13   | 275,29   | 211,13   | 291,87   | 212,40     | 293,63   | 213,70   | 295,43   | 219,04   | 302,81   |
| 510015030041906                       | FINASTERIDA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 75 (EMB HOSP) (*)               | 252,69  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015030041806                       | FINASTERIDA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC) (*)               | 303,24  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500114010015706                       | FINASTERIDA (AUROBINDO)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)                   | 318,26  |          | 361,66   |          | 383,44   |          | 385,77     |          | 388,12   |          | 397,82   |          |
| 500114010015806                       | FINASTERIDA (AUROBINDO)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)                   | 636,5   |          | 723,30   |          | 766,87   |          | 771,52     |          | 776,22   |          | 795,63   |          |
| 510015030041606                       | FINASTERIDA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 300 (*)                         | 1010,88 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500114010015906                       | FINASTERIDA (AUROBINDO)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)                   | 1591,26 |          | 1.808,25 |          | 1.917,18 |          | 1.928,80   |          | 1.940,56 |          | 1.989,07 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FITOMENADIONA</b> |                            |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533015001154415                       | VITA K (UNIÃO QUÍMICA)     | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                              | 125,66  | 173,72   | 142,79   | 197,40   | 151,39   | 209,29   | 152,31     | 210,56   | 153,24   | 211,85   | 157,07   | 217,14   |
| 511608802155415                       | ESKAVIT (HIPLABOR)         | 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (*)                         | 94,25   |          | 107,10   |          | 113,56   |          | 114,24     |          | 114,94   |          | 117,81   |          |
| 506707601151413                       | KAVIT (CRISTÁLIA)          | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)               | 45,08   |          | 51,23    |          | 54,32    |          | 54,65      |          | 54,98    |          | 56,35    |          |
| 504414010046118                       | VIKATRON (BLAU)            | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                             | 196,84  | 272,12   | 223,68   | 309,22   | 237,16   | 327,86   | 238,60     | 329,85   | 240,05   | 331,86   | 246,05   | 340,15   |
| 529202701158315                       | KANAKION (ROCHE)           | 10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML                       | 13,96   | 19,30    | 15,86    | 21,93    | 16,81    | 23,24    | 16,92      | 23,39    | 17,02    | 23,53    | 17,45    | 24,12    |
| 506717030067803                       | KAVIT (CRISTÁLIA)          | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - 05 (*)          | 22,24   |          | 25,27    |          | 26,79    |          | 26,96      |          | 27,12    |          | 27,80    |          |
| 506715110060403                       | KAVIT (CRISTÁLIA)          | 10 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)            | 32,46   |          | 36,88    |          | 39,10    |          | 39,34      |          | 39,58    |          | 40,57    |          |
| 506707602158411                       | KAVIT (CRISTÁLIA)          | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) (*)             | 9,02    |          | 10,25    |          | 10,87    |          | 10,93      |          | 11,00    |          | 11,28    |          |
| 529212020024003                       | KANAKION (ROCHE)           | 10 MG/ML SOL INJ CT BAND AL/PLAS 5 AMP VD AMB X 0,2 ML + 5 DOSAD PLAS | 10,41   | 14,39    | 11,82    | 16,34    | 12,54    | 17,34    | 12,61      | 17,43    | 12,69    | 17,54    | 13,01    | 17,99    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUCONAZOL</b>    |                            |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541815050011703                       | FLUCOCIN (EMS S/A)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 1                             | 17,04   | 23,56    | 19,36    | 26,76    | 20,53    | 28,38    | 20,65      | 28,55    | 20,78    | 28,73    | 21,30    | 29,45    |
| 506714060053203                       | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)       | 100 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                | 1683,98 | 2.328,00 | 1.913,61 | 2.645,45 | 2.028,89 | 2.804,82 | 2.041,18   | 2.821,81 | 2.053,63 | 2.839,02 | 2.104,97 | 2.910,00 |
| 506706201117414                       | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                             | 134,72  | 186,24   | 153,09   | 211,64   | 162,31   | 224,38   | 163,29     | 225,74   | 164,29   | 227,12   | 168,40   | 232,80   |
| 522204501116315                       | ZOLTEC (PFIZER)            | 100 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 8                           | 225,31  | 311,48   | 256,04   | 353,96   | 271,46   | 375,28   | 273,10     | 377,54   | 274,77   | 379,85   | 281,64   | 389,35   |
| 522717110065017                       | ZOLTEC (WYETH)             | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8                               | 225,31  | 311,48   | 256,04   | 353,96   | 271,46   | 375,28   | 273,10     | 377,54   | 274,77   | 379,85   | 281,64   | 389,35   |
| 529904002111116                       | FLUCONAZOL (RANBAXY)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                             | 18,31   | 25,31    | 20,81    | 28,77    | 22,06    | 30,50    | 22,19      | 30,68    | 22,33    | 30,87    | 22,89    | 31,64    |
| 526105601115111                       | FLUCONAZOL (GERMED)        | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                              | 21,05   | 29,10    | 23,92    | 33,07    | 25,36    | 35,06    | 25,51      | 35,27    | 25,67    | 35,49    | 26,31    | 36,37    |
| 526136202115418                       | GLYFLUCAN (GERMED)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 1                            | 17,41   | 24,07    | 19,78    | 27,34    | 20,97    | 28,99    | 21,10      | 29,17    | 21,23    | 29,35    | 21,76    | 30,08    |
| 522204502112313                       | ZOLTEC (PFIZER)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                             | 42,39   | 58,60    | 48,17    | 66,59    | 51,08    | 70,62    | 51,39      | 71,04    | 51,70    | 71,47    | 52,99    | 73,26    |
| 526216080013006                       | FLUCONAZOL (ONEFARMA)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                             | 27,56   | 38,10    | 31,32    | 43,30    | 33,21    | 45,91    | 33,41      | 46,19    | 33,61    | 46,46    | 34,45    | 47,63    |
| 532918050019004                       | FLURGYN (UCI-FARMA)        | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                 | 5,81    | 8,03     | 6,60     | 9,12     | 6,99     | 9,66     | 7,04       | 9,73     | 7,08     | 9,79     | 7,26     | 10,04    |
| 532918050019104                       | FLURGYN (UCI-FARMA)        | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                 | 9,35    | 12,93    | 10,62    | 14,68    | 11,26    | 15,57    | 11,33      | 15,66    | 11,40    | 15,76    | 11,69    | 16,16    |
| 507713701111413                       | FLUCOCIN (EMS S/A)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                             | 17,04   | 23,56    | 19,36    | 26,76    | 20,53    | 28,38    | 20,65      | 28,55    | 20,78    | 28,73    | 21,30    | 29,45    |
| 502405901117418                       | ZELIX (ATIVUS)             | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1 (*)                          | 24,03   |          | 27,30    |          | 28,95    |          | 29,12      |          | 29,30    |          | 30,03    |          |
| 504106103118417                       | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                             | 24,86   | 34,37    | 28,25    | 39,05    | 29,95    | 41,40    | 30,14      | 41,67    | 30,32    | 41,92    | 31,08    | 42,97    |
| 508018100123206                       | FLUCONAZOL (EUROFARMA)     | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                 | 5,96    | 8,24     | 6,77     | 9,36     | 7,18     | 9,93     | 7,23       | 10,00    | 7,27     | 10,05    | 7,45     | 10,30    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|-------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                               |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUCONAZOL</b> |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522717110065117                    | ZOLTEC (WYETH)                | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1       | 42,39   | 58,60  | 48,17    | 66,59  | 51,08    | 70,62  | 51,39      | 71,04  | 51,70    | 71,47  | 52,99    | 73,26  |
| 533514060025603                    | FLUCONID (VITAMEDIC)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 7,54    | 10,42  | 8,56     | 11,83  | 9,08     | 12,55  | 9,13       | 12,62  | 9,19     | 12,70  | 9,42     | 13,02  |
| 523701801116410                    | FLUCONAL (LIBBS)              | 150 MG CAP CT BL AL PLAST INC X 1             | 20,86   | 28,84  | 23,71    | 32,78  | 25,13    | 34,74  | 25,29      | 34,96  | 25,44    | 35,17  | 26,08    | 36,05  |
| 511514802119115                    | FLUCONAZOL (SANDOZ)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 22,07   | 30,51  | 25,08    | 34,67  | 26,60    | 36,77  | 26,76      | 36,99  | 26,92    | 37,22  | 27,59    | 38,14  |
| 528529302111116                    | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1   | 9,56    | 13,22  | 10,86    | 15,01  | 11,52    | 15,93  | 11,59      | 16,02  | 11,66    | 16,12  | 11,95    | 16,52  |
| 527902001111417                    | FARMAZOL (PHARLAB)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 8,88    | 12,28  | 10,09    | 13,95  | 10,70    | 14,79  | 10,76      | 14,88  | 10,83    | 14,97  | 11,10    | 15,35  |
| 503403101111414                    | FLUCOL (BELFAR)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1     | 8,42    | 11,64  | 9,57     | 13,23  | 10,15    | 14,03  | 10,21      | 14,11  | 10,27    | 14,20  | 10,53    | 14,56  |
| 525006101116113                    | FLUCONAZOL (MEDLEY)           | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1       | 22,71   | 31,40  | 25,81    | 35,68  | 27,37    | 37,84  | 27,53      | 38,06  | 27,70    | 38,29  | 28,39    | 39,25  |
| 507713801114112                    | FLUCONAZOL (EMS S/A)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 22,35   | 30,90  | 25,40    | 35,11  | 26,93    | 37,23  | 27,09      | 37,45  | 27,26    | 37,69  | 27,94    | 38,63  |
| 517602701119417                    | FLUCOLCID (GLOBO)             | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1              | 9,2     | 12,72  | 10,45    | 14,45  | 11,08    | 15,32  | 11,15      | 15,41  | 11,22    | 15,51  | 11,50    | 15,90  |
| 506403701113414                    | FLUCOMED (CIMED)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 8,62    | 11,92  | 9,79     | 13,53  | 10,38    | 14,35  | 10,45      | 14,45  | 10,51    | 14,53  | 10,77    | 14,89  |
| 506408801116114                    | FLUCONAZOL (CIMED)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 9,48    | 13,11  | 10,77    | 14,89  | 11,42    | 15,79  | 11,49      | 15,88  | 11,56    | 15,98  | 11,85    | 16,38  |
| 510400801115416                    | FLUCANIL (GEOLAB)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 12,6    | 17,42  | 14,32    | 19,80  | 15,18    | 20,99  | 15,28      | 21,12  | 15,37    | 21,25  | 15,75    | 21,77  |
| 510417070155406                    | FLUCONAZOL (GEOLAB)           | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1       | 27,56   | 38,10  | 31,32    | 43,30  | 33,21    | 45,91  | 33,41      | 46,19  | 33,61    | 46,46  | 34,45    | 47,63  |
| 504617050061317                    | FLUCONAZOL (BRAINFARMA)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 22,26   | 30,77  | 25,30    | 34,98  | 26,82    | 37,08  | 26,99      | 37,31  | 27,15    | 37,53  | 27,83    | 38,47  |
| 517617040024206                    | FLUCONAZOL (GLOBO)            | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1              | 6,44    | 8,90   | 7,31     | 10,11  | 7,76     | 10,73  | 7,80       | 10,78  | 7,85     | 10,85  | 8,05     | 11,13  |
| 520710901115117                    | FLUCONAZOL (TEUTO)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1     | 8,06    | 11,14  | 9,16     | 12,66  | 9,71     | 13,42  | 9,77       | 13,51  | 9,83     | 13,59  | 10,08    | 13,94  |
| 525102101113411                    | FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)         | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1              | 5,96    | 8,24   | 6,77     | 9,36   | 7,18     | 9,93   | 7,23       | 10,00  | 7,27     | 10,05  | 7,45     | 10,30  |
| 525115110028806                    | FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)       | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1              | 5,96    | 8,24   | 6,77     | 9,36   | 7,18     | 9,93   | 7,23       | 10,00  | 7,27     | 10,05  | 7,45     | 10,30  |
| 560817100000908                    | ZELIX (ARESE)                 | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1       | 24,71   | 34,16  | 28,08    | 38,82  | 29,77    | 41,16  | 29,95      | 41,40  | 30,13    | 41,65  | 30,88    | 42,69  |
| 504106104114415                    | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 42,94   | 59,36  | 48,79    | 67,45  | 51,73    | 71,51  | 52,04      | 71,94  | 52,36    | 72,38  | 53,67    | 74,20  |
| 533513040023803                    | FLUCONID (VITAMEDIC)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 15,16   | 20,96  | 17,23    | 23,82  | 18,27    | 25,26  | 18,38      | 25,41  | 18,49    | 25,56  | 18,95    | 26,20  |
| 507301303117412                    | PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 24,94   | 34,48  | 28,35    | 39,19  | 30,05    | 41,54  | 30,24      | 41,81  | 30,42    | 42,05  | 31,18    | 43,10  |
| 526105602111118                    | FLUCONAZOL (GERMED)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 41,36   | 57,18  | 47,00    | 64,97  | 49,83    | 68,89  | 50,13      | 69,30  | 50,44    | 69,73  | 51,70    | 71,47  |
| 526136201119411                    | GLYFLUCAN (GERMED)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 2    | 34,83   | 48,15  | 39,57    | 54,70  | 41,96    | 58,01  | 42,21      | 58,35  | 42,47    | 58,71  | 43,53    | 60,18  |
| 522204503119311                    | ZOLTEC (PFIZER)               | 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 02 | 84,84   | 117,29 | 96,41    | 133,28 | 102,21   | 141,30 | 102,83     | 142,16 | 103,46   | 143,03 | 106,05   | 146,61 |
| 526216080013106                    | FLUCONAZOL (ONEFARMA)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 55,15   | 76,24  | 62,66    | 86,62  | 66,44    | 91,85  | 66,84      | 92,40  | 67,25    | 92,97  | 68,93    | 95,29  |
| 507713702116419                    | FLUCOCIN (EMS S/A)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 29,94   | 41,39  | 34,02    | 47,03  | 36,07    | 49,86  | 36,29      | 50,17  | 36,51    | 50,47  | 37,42    | 51,73  |
| 507713802110110                    | FLUCONAZOL (EMS S/A)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 43,98   | 60,80  | 49,98    | 69,09  | 52,99    | 73,26  | 53,31      | 73,70  | 53,64    | 74,15  | 54,98    | 76,01  |
| 522717110065217                    | ZOLTEC (WYETH)                | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2       | 84,84   | 117,29 | 96,41    | 133,28 | 102,21   | 141,30 | 102,83     | 142,16 | 103,46   | 143,03 | 106,05   | 146,61 |
| 508018100123306                    | FLUCONAZOL (EUROFARMA)        | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2         | 9,37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,36      | 15,70  | 11,43    | 15,80  | 11,72    | 16,20  |
| 511514801112117                    | FLUCONAZOL (SANDOZ)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 43,53   | 60,18  | 49,47    | 68,39  | 52,45    | 72,51  | 52,77      | 72,95  | 53,09    | 73,39  | 54,42    | 75,23  |
| 529904003116111                    | FLUCONAZOL (RANBAXY)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 38,03   | 52,57  | 43,22    | 59,75  | 45,82    | 63,34  | 46,10      | 63,73  | 46,38    | 64,12  | 47,54    | 65,72  |
| 525102102111410                    | FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)         | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2              | 9,37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,36      | 15,70  | 11,43    | 15,80  | 11,72    | 16,20  |
| 528529301115118                    | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2   | 13,42   | 18,55  | 15,24    | 21,07  | 16,16    | 22,34  | 16,26      | 22,48  | 16,36    | 22,62  | 16,77    | 23,18  |
| 502405902113416                    | ZELIX (ATIVUS)                | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 2 (*)  | 48,06   |        | 54,61    |        | 57,90    |        | 58,25      |        | 58,61    |        | 60,08    |        |
| 506408802112112                    | FLUCONAZOL (CIMED)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 18,97   | 26,22  | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 22,99      | 31,78  | 23,13    | 31,98  | 23,71    | 32,78  |
| 503403102118412                    | FLUCOL (BELFAR)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2     | 15,28   | 21,12  | 17,37    | 24,01  | 18,42    | 25,46  | 18,53      | 25,62  | 18,64    | 25,77  | 19,11    | 26,42  |
| 506403702111415                    | FLUCOMED (CIMED)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2     | 17,26   | 23,86  | 19,61    | 27,11  | 20,80    | 28,75  | 20,92      | 28,92  | 21,05    | 29,10  | 21,58    | 29,83  |
| 525115110028906                    | FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)       | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2              | 9,37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,36      | 15,70  | 11,43    | 15,80  | 11,72    | 16,20  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|------------------------------------|-------------------------------|--|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                    |                               |  | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUCONAZOL</b> |                               |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 510400802111414                    | FLUCANIL (GEOLAB)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                            | 21,02    | 29,06    | 23,89     | 33,03    | 25,33     | 35,02    | 25,48      | 35,22    | 25,64     | 35,45    | 26,28     | 36,33    |
| 510417070155506                    | FLUCONAZOL (GEOLAB)           | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2                              | 55,11    | 76,19    | 62,63     | 86,58    | 66,40     | 91,79    | 66,80      | 92,35    | 67,21     | 92,91    | 68,89     | 95,24    |
| 504617050061417                    | FLUCONAZOL (BRAINFARMA)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                            | 43,94    | 60,74    | 49,94     | 69,04    | 52,94     | 73,19    | 53,27      | 73,64    | 53,59     | 74,09    | 54,93     | 75,94    |
| 520710903118113                    | FLUCONAZOL (TEUTO)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                            | 16,11    | 22,27    | 18,31     | 25,31    | 19,41     | 26,83    | 19,53      | 27,00    | 19,65     | 27,16    | 20,14     | 27,84    |
| 536200401117119                    | FLUCONAZOL (ZYDUS)            | 150 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2                             | 15,92    | 22,01    | 18,09     | 25,01    | 19,18     | 26,52    | 19,29      | 26,67    | 19,41     | 26,83    | 19,90     | 27,51    |
| 560817100001008                    | ZELIX (ARESE)                 | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2                              | 47,95    | 66,29    | 54,49     | 75,33    | 57,78     | 79,88    | 58,13      | 80,36    | 58,48     | 80,85    | 59,94     | 82,86    |
| 525006102112111                    | FLUCONAZOL (MEDLEY)           | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2                              | 44,04    | 60,88    | 50,05     | 69,19    | 53,06     | 73,35    | 53,38      | 73,79    | 53,71     | 74,25    | 55,05     | 76,10    |
| 517602702115415                    | FLUCOLCID (GLOBO)             | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2                                     | 14,67    | 20,28    | 16,67     | 23,05    | 17,67     | 24,43    | 17,78      | 24,58    | 17,89     | 24,73    | 18,34     | 25,35    |
| 517617040024106                    | FLUCONAZOL (GLOBO)            | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2                                     | 10,27    | 14,20    | 11,67     | 16,13    | 12,37     | 17,10    | 12,44      | 17,20    | 12,52     | 17,31    | 12,83     | 17,74    |
| 504617100067007                    | FLUCONEO (BRAINFARMA)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2                          | 33,07    | 45,72    | 37,58     | 51,95    | 39,84     | 55,08    | 40,09      | 55,42    | 40,33     | 55,75    | 41,34     | 57,15    |
| 507301304113410                    | PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                             | 48,61    | 67,20    | 55,24     | 76,37    | 58,57     | 80,97    | 58,92      | 81,45    | 59,28     | 81,95    | 60,76     | 84,00    |
| 504106107113411                    | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                            | 85,86    | 118,70   | 97,57     | 134,88   | 103,45    | 143,01   | 104,08     | 143,88   | 104,71    | 144,76   | 107,33    | 148,38   |
| 519004602113411                    | FLUCONEO (NEO QUÍMICA)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                            | 33,07    | 45,72    | 37,58     | 51,95    | 39,84     | 55,08    | 40,09      | 55,42    | 40,33     | 55,75    | 41,34     | 57,15    |
| 510417070155606                    | FLUCONAZOL (GEOLAB)           | 150 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 1                           | 1377,75  | 1.904,66 | 1.565,62  | 2.164,38 | 1.659,94  | 2.294,77 | 1.670,00   | 2.308,68 | 1.680,18  | 2.322,75 | 1.722,18  | 2.380,81 |
| 510400803118412                    | FLUCANIL (GEOLAB)             | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) (*)          | 895,6    |          | 1.017,73  |          | 1.079,04  |          | 1.085,58   |          | 1.092,20  |          | 1.119,51  |          |
| 528529308111118                    | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)              | 655,48   | 906,16   | 744,87    | 1.029,74 | 789,74    | 1.091,77 | 794,53     | 1.098,39 | 799,37    | 1.105,08 | 819,35    | 1.132,70 |
| 510417070155706                    | FLUCONAZOL (GEOLAB)           | 150 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 2                           | 2755,49  | 3.809,30 | 3.131,23  | 4.328,74 | 3.319,86  | 4.589,51 | 3.339,98   | 4.617,33 | 3.360,35  | 4.645,49 | 3.444,36  | 4.761,63 |
| 525115110029006                    | FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)       | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                    | 417,49   |          | 474,43    |          | 503,01    |          | 506,05     |          | 509,14    |          | 521,87    |          |
| 528529303118114                    | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)         | 873,15   |          | 992,22    |          | 1.051,99  |          | 1.058,37   |          | 1.064,82  |          | 1.091,44  |          |
| 525115050025103                    | FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)         | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                    | 417,49   |          | 474,43    |          | 503,01    |          | 506,05     |          | 509,14    |          | 521,87    |          |
| 528529307113117                    | FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)             | 1528,01  | 2.112,38 | 1.736,38  | 2.400,44 | 1.840,98  | 2.545,05 | 1.852,14   | 2.560,47 | 1.863,43  | 2.576,08 | 1.910,02  | 2.640,49 |
| 520710904114111                    | FLUCONAZOL (TEUTO)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 10040,17 |          | 11.409,28 |          | 12.096,59 |          | 12.169,90  |          | 12.244,11 |          | 12.550,21 |          |
| 533514060025703                    | FLUCONID (VITAMEDIC)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 632,87   |          | 719,17    |          | 762,49    |          | 767,11     |          | 771,79    |          | 791,08    |          |
| 511216010030903                    | HICONAZOL (HALEX ISTAR)       | 2 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)          | 106,38   |          | 120,88    |          | 128,17    |          | 128,94     |          | 129,73    |          | 132,97    |          |
| 509515110030506                    | FLUCONAZOL (FRESENIUS)        | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)              | 143,88   |          | 163,50    |          | 173,35    |          | 174,40     |          | 175,46    |          | 179,85    |          |
| 509515110030606                    | FLUCONAZOL (FRESENIUS)        | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)           | 11511,62 |          | 13.081,38 |          | 13.869,42 |          | 13.953,47  |          | 14.038,56 |          | 14.389,52 |          |
| 509515110030706                    | FLUCONAZOL (FRESENIUS)        | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 143,88   |          | 163,50    |          | 173,35    |          | 174,40     |          | 175,46    |          | 179,85    |          |
| 514301501159111                    | FLUCONAZOL (ISOFARMA)         | 2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH) (*)    | 141,27   |          | 160,53    |          | 170,20    |          | 171,24     |          | 172,28    |          | 176,59    |          |
| 504414010042818                    | FUNGICIDEN (BLAU)             | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML         | 84,16    | 116,35   | 95,64     | 132,22   | 101,40    | 140,18   | 102,02     | 141,04   | 102,64    | 141,89   | 105,21    | 145,45   |
| 514315040013306                    | FLUCONAZOL (ISOFARMA)         | 2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 7970,04  |          | 9.056,86  |          | 9.602,46  |          | 9.660,65   |          | 9.719,56  |          | 9.962,55  |          |
| 522717110065417                    | ZOLTEC (WYETH)                | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML (*)                | 1328,3   |          | 1.509,43  |          | 1.600,36  |          | 1.610,06   |          | 1.619,88  |          | 1.660,38  |          |
| 509518050032706                    | FLUCONAZOL (FRESENIUS)        | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)         | 11193,09 |          | 12.719,42 |          | 13.485,65 |          | 13.567,38  |          | 13.650,11 |          | 13.991,36 |          |
| 509518050032606                    | FLUCONAZOL (FRESENIUS)        | 2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 139,92   |          | 159,00    |          | 168,57    |          | 169,60     |          | 170,63    |          | 174,90    |          |
| 509518050032506                    | FLUCONAZOL (FRESENIUS)        | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)           | 11193,09 |          | 12.719,42 |          | 13.485,65 |          | 13.567,38  |          | 13.650,11 |          | 13.991,36 |          |
| 509518050032406                    | FLUCONAZOL (FRESENIUS)        | 2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)              | 139,92   |          | 159,00    |          | 168,57    |          | 169,60     |          | 170,63    |          | 174,90    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|---|-----------------------------------|--|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|   |                                   |  | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUCONAZOL</b>      |                                   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 509515110030906                         | FLUCONAZOL (FRESENIUS)            | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 11511,62 |        | 13.081,38 |        | 13.869,42 |        | 13.953,47  |        | 14.038,56 |        | 14.389,52 |        |
| 509515110030806                         | FLUCONAZOL (FRESENIUS)            | 2MG/ML SOL INJ CX BOLS PVC TRANSP SIST FECH X 100 ML (*)                     | 143,88   |        | 163,50    |        | 173,35    |        | 174,40     |        | 175,46    |        | 179,85    |        |
| 509503704151417                         | FRESOLCAN (FRESENIUS)             | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 163,53   |        | 185,83    |        | 197,03    |        | 198,22     |        | 199,43    |        | 204,42    |        |
| 522204601153311                         | ZOLTEC (PFIZER)                   | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML (*)                        | 1328,3   |        | 1.509,43  |        | 1.600,36  |        | 1.610,06   |        | 1.619,88  |        | 1.660,38  |        |
| 520101301150119                         | FLUCONAZOL (SANOBIOIOL)           | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 673,79   |        | 765,67    |        | 811,80    |        | 816,72     |        | 821,70    |        | 842,24    |        |
| 534112060007604                         | EXOMAX (CLARIS)                   | 2 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)              | 3706,23  |        | 4.211,62  |        | 4.465,34  |        | 4.492,40   |        | 4.519,79  |        | 4.632,78  |        |
| 511204801157114                         | FLUCONAZOL (HALEX ISTAR)          | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT BOLS PLAS X 100 ML                               | 138,56   | 191,55 | 157,45    | 217,67 | 166,93    | 230,77 | 167,95     | 232,18 | 168,97    | 233,59 | 173,19    | 239,43 |
| 534112060007504                         | EXOMAX (CLARIS)                   | 2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 154,41   |        | 175,47    |        | 186,04    |        | 187,17     |        | 188,31    |        | 193,02    |        |
| 508019901159118                         | FLUCONAZOL (EUROFARMA)            | 2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML (*)                    | 813      |        | 923,86    |        | 979,51    |        | 985,45     |        | 991,46    |        | 1.016,25  |        |
| 509503702159410                         | FRESOLCAN (FRESENIUS)             | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                      | 163,53   |        | 185,83    |        | 197,03    |        | 198,22     |        | 199,43    |        | 204,42    |        |
| 506706202113412                         | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)              | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                     | 108,09   | 149,43 | 122,83    | 169,81 | 130,23    | 180,04 | 131,02     | 181,13 | 131,82    | 182,23 | 135,12    | 186,80 |
| 522204504115311                         | ZOLTEC (PFIZER)                   | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                     | 128,33   | 177,41 | 145,83    | 201,60 | 154,61    | 213,74 | 155,55     | 215,04 | 156,50    | 216,35 | 160,41    | 221,76 |
| 522717110065317                         | ZOLTEC (WYETH)                    | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8                                       | 128,33   | 177,41 | 145,83    | 201,60 | 154,61    | 213,74 | 155,55     | 215,04 | 156,50    | 216,35 | 160,41    | 221,76 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUDROXICORTIDA</b> |                                   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 504102301160311                         | DRENISON (BIOLAB SANUS)           | 0,125 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 18,98    | 25,46  | 21,94     | 29,31  | 23,46     | 31,27  | 23,62      | 31,48  | 23,79     | 31,70  | 24,48     | 32,58  |
| 504102302167318                         | DRENISON (BIOLAB SANUS)           | 0,125 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 18,85    | 25,29  | 21,78     | 29,09  | 23,29     | 31,04  | 23,46      | 31,26  | 23,62     | 31,47  | 24,30     | 32,34  |
| 504111001131313                         | DRENISON (BIOLAB SANUS)           | 0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                     | 21,77    | 29,20  | 25,16     | 33,61  | 26,90     | 35,86  | 27,09      | 36,10  | 27,28     | 36,35  | 28,07     | 37,36  |
| 504102401173316                         | DRENISON (BIOLAB SANUS)           | 4 MCG CM2 CUR CT RL 200 CM X 7,5   | 56,79    | 76,18  | 65,63     | 87,67  | 70,18     | 93,54  | 70,67      | 94,18  | 71,17     | 94,82  | 73,23     | 97,47  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUMAZENIL</b>      |                                   |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 506706501153416                         | FLUMAZIL (CRISTÁLIA)              | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                                 | 749,81   |        | 852,05    |        | 903,38    |        | 908,86     |        | 914,40    |        | 937,26    |        |
| 522717020052304                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                    | 13921,98 |        | 15.820,43 |        | 16.773,48 |        | 16.875,13  |        | 16.978,03 |        | 17.402,48 |        |
| 522717020052204                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                     | 8353,18  |        | 9.492,25  |        | 10.064,08 |        | 10.125,07  |        | 10.186,81 |        | 10.441,48 |        |
| 522717020052104                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                     | 6960,99  |        | 7.910,21  |        | 8.386,73  |        | 8.437,56   |        | 8.489,01  |        | 8.701,24  |        |
| 522717020052004                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                     | 3480,49  |        | 3.955,10  |        | 4.193,36  |        | 4.218,77   |        | 4.244,50  |        | 4.350,61  |        |
| 522717020051904                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                     | 1392,2   |        | 1.582,04  |        | 1.677,34  |        | 1.687,51   |        | 1.697,80  |        | 1.740,25  |        |
| 522717020051804                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ 6 CT AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 835,31   |        | 949,22    |        | 1.006,40  |        | 1.012,50   |        | 1.018,67  |        | 1.044,14  |        |
| 522717020051704                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 696,09   |        | 791,01    |        | 838,66    |        | 843,74     |        | 848,89    |        | 870,11    |        |
| 522717020051604                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 417,66   |        | 474,61    |        | 503,20    |        | 506,25     |        | 509,34    |        | 522,07    |        |
| 513416010026506                         | FLUMAZENIL (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 5 ML (*)                             | 1009,62  |        | 1.147,29  |        | 1.216,41  |        | 1.223,78   |        | 1.231,24  |        | 1.262,02  |        |
| 522717020051504                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                        | 139,22   |        | 158,20    |        | 167,73    |        | 168,75     |        | 169,78    |        | 174,02    |        |
| 522717020052404                         | FLUZANTIC (WYETH)                 | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                    | 16706,37 |        | 18.984,51 |        | 20.128,16 |        | 20.250,14  |        | 20.373,62 |        | 20.882,96 |        |
| 529202901157312                         | LANEXAT (ROCHE)                   | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                              | 776,65   |        | 882,55    |        | 935,72    |        | 941,39     |        | 947,13    |        | 970,81    |        |
| 505617110041817                         | LANEXAT (ASPEN PHARMA)            | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML (*)                            | 776,65   |        | 882,55    |        | 935,72    |        | 941,39     |        | 947,13    |        | 970,81    |        |
| 520715120097906                         | FLUMAZENIL (TEUTO)                | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                     | 5048,19  |        | 5.736,58  |        | 6.082,16  |        | 6.119,02   |        | 6.156,33  |        | 6.310,24  |        |
| 520715120098204                         | LENAZEN (TEUTO)                   | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                     | 6631,21  |        | 7.535,46  |        | 7.989,41  |        | 8.037,83   |        | 8.086,84  |        | 8.289,01  |        |
| 520716050102603                         | LENAZEN (TEUTO)                   | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 583,97   |        | 663,60    |        | 703,58    |        | 707,84     |        | 712,16    |        | 729,96    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|--|--|---|----------|--------|-----------|--------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|  |  |   | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUMAZENIL</b>             |  |   |          |        |           |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 520718020109303                                | FLUMAZENIL (TEUTO)   | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 504,82   |        | 573,66    |        | 608,21    |          | 611,90     |          | 615,63    |          | 631,02    |          |
| 533021701154110                                | FLUMAZENIL (UNIÃO QUÍMICA)                                     | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML   | 504,82   | 697,88 | 573,66    | 793,05 | 608,21    | 840,81   | 611,90     | 845,92   | 615,63    | 851,07   | 631,02    | 872,35   |
| 511618080045006                                | FLUMAZENIL (HIPOLABOR)   | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML (*)  | 10096,41 |        | 11.473,19 |        | 12.164,35 |          | 12.238,06  |          | 12.312,69 |          | 12.620,51 |          |
| 513406002154416                                | FLUNEXIL (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                                | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)   | 723,06   |        | 821,66    |        | 871,16    |          | 876,44     |          | 881,78    |          | 903,82    |          |
| 513416010026406                                | FLUMAZENIL (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                              | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)   | 504,81   |        | 573,65    |        | 608,20    |          | 611,89     |          | 615,62    |          | 631,01    |          |
| 511618070044706                                | FLUMAZENIL (HIPOLABOR)   | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML (*)  | 504,82   |        | 573,66    |        | 608,21    |          | 611,90     |          | 615,63    |          | 631,02    |          |
| 513416010026306                                | FLUMAZENIL (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                              | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)  | 2524,07  |        | 2.868,27  |        | 3.041,05  |          | 3.059,48   |          | 3.078,14  |          | 3.155,09  |          |
| 506714120054503                                | FLUMAZIL (CRISTÁLIA)   | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (*)   | 1499,61  |        | 1.704,10  |        | 1.806,76  |          | 1.817,71   |          | 1.828,79  |          | 1.874,51  |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUNITRAZEPAM</b>          |  |   |          |        |           |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 509018020021918                                | ROHYPNOL (FARMOQUÍMICA)  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20   | 8,8      | 12,17  | 10,00     | 13,82  | 10,60     | 14,65    | 10,66      | 14,74    | 10,73     | 14,83    | 11,00     | 15,21    |
| 529205401112314                                | ROHYPNOL (ROCHE)   | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 8,8      | 12,17  | 10,00     | 13,82  | 10,60     | 14,65    | 10,66      | 14,74    | 10,73     | 14,83    | 11,00     | 15,21    |
| 531603503111414                                | ROHYDORM (EMS SIGMA)   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 7,69     | 10,63  | 8,74      | 12,08  | 9,27      | 12,82    | 9,32       | 12,88    | 9,38      | 12,97    | 9,61      | 13,29    |
| 509018020021818                                | ROHYPNOL (FARMOQUÍMICA)  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 13,19    | 18,23  | 14,99     | 20,72  | 15,90     | 21,98    | 15,99      | 22,11    | 16,09     | 22,24    | 16,49     | 22,80    |
| 529205402119312                                | ROHYPNOL (ROCHE)   | 1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 13,19    | 18,23  | 14,99     | 20,72  | 15,90     | 21,98    | 15,99      | 22,11    | 16,09     | 22,24    | 16,49     | 22,80    |
| 531603504118412                                | ROHYDORM (EMS SIGMA)   | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 13,93    | 19,26  | 15,83     | 21,88  | 16,79     | 23,21    | 16,89      | 23,35    | 16,99     | 23,49    | 17,41     | 24,07    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUOCINOLONA ACETONIDA</b> |  |   |          |        |           |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 531614100076903                                | OSKIN (EMS SIGMA)  | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 126,6    | 169,83 | 146,30    | 195,43 | 156,45    | 208,54   | 157,54     | 209,94   | 158,65    | 211,37   | 163,24    | 217,28   |
| 531614100076803                                | OSKIN (EMS SIGMA)  | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G   | 61,04    | 81,88  | 70,54     | 94,23  | 75,43     | 100,54   | 75,96      | 101,23   | 76,49     | 101,91   | 78,70     | 104,75   |
| 517112040011403                                | ELOTIN (ELOFAR)  | 0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 205,82   |        | 233,89    |        | 247,98    |          | 249,48     |          | 251,00    |          | 257,28    |          |
| 531613070069606                                | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA) | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 64,1     | 85,99  | 74,08     | 98,95  | 79,22     | 105,59   | 79,77      | 106,30   | 80,33     | 107,02   | 82,66     | 110,02   |
| 531613070069506                                | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA) | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G  | 125,02   | 167,71 | 144,47    | 192,98 | 154,49    | 205,92   | 155,57     | 207,32   | 156,66    | 208,72   | 161,20    | 214,56   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUORMETOLONA</b>          |  |   |          |        |           |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 501002801175410                                | FLUMEX (ALLERGAN)  | 1 MG/ML SUS OFTÁLMICA FR PLAS GOTEJ OPC X 10 ML   | 11,83    | 16,35  | 13,45     | 18,59  | 14,26     | 19,71    | 14,34      | 19,82    | 14,43     | 19,95    | 14,79     | 20,45    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUORURACILA</b>           |  |   |          |        |           |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 508007203151118                                | FLUORURACILA (EUROFARMA)                                       | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 154,49   |        | 175,55    |        | 186,13    |          | 187,26     |          | 188,40    |          | 193,11    |          |
| 519508403157111                                | FLUORURACILA (BERGAMO)   | 25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML (*)  | 60,61    |        | 68,88     |        | 73,03     |          | 73,47      |          | 73,92     |          | 75,77     |          |
| 519512030019906                                | FLUORURACILA (BERGAMO)   | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML  | 151,88   | 209,97 | 172,59    | 238,60 | 182,99    | 252,97   | 184,10     | 254,51   | 185,22    | 256,06   | 189,85    | 262,46   |
| 519512030020006                                | FLUORURACILA (BERGAMO)   | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML  | 303,66   | 419,79 | 345,07    | 477,04 | 365,86    | 505,78   | 368,08     | 508,85   | 370,32    | 511,95   | 379,58    | 524,75   |
| 519512030019806                                | FLUORURACILA (BERGAMO)   | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML   | 30,36    | 41,97  | 34,51     | 47,71  | 36,58     | 50,57    | 36,81      | 50,89    | 37,03     | 51,19    | 37,96     | 52,48    |
| 519512030019706                                | FLUORURACILA (BERGAMO)   | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML   | 6,04     | 8,35   | 6,87      | 9,50   | 7,28      | 10,06    | 7,33       | 10,13    | 7,37      | 10,19    | 7,55      | 10,44    |
| 519512030019606                                | FLUORURACILA (BERGAMO)   | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 40 ML  | 604,63   | 835,87 | 687,08    | 949,85 | 728,47    | 1.007,07 | 732,88     | 1.013,16 | 737,35    | 1.019,34 | 755,78    | 1.044,82 |
| 519512030019506                                | FLUORURACILA (BERGAMO)   | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML   | 12,1     | 16,73  | 13,74     | 18,99  | 14,57     | 20,14    | 14,66      | 20,27    | 14,75     | 20,39    | 15,12     | 20,90    |
| 512000501161418                                | EFURIX (VALEANT)   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G   | 10,23    | 14,14  | 11,63     | 16,08  | 12,33     | 17,05    | 12,40      | 17,14    | 12,48     | 17,25    | 12,79     | 17,68    |
| 538001901159119                                | FLUORURACILA (ACCORD)  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML  | 2,26     | 3,12   | 2,56      | 3,54   | 2,72      | 3,76     | 2,73       | 3,77     | 2,75      | 3,80     | 2,82      | 3,90     |
| 538002201150419                                | NEUGRAST (ACCORD)  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)  | 2,25     |        | 2,55      |        | 2,71      |          | 2,72       |          | 2,74      |          | 2,81      |          |
| 538002202157417                                | NEUGRAST (ACCORD)  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)   | 4,49     |        | 5,10      |        | 5,40      |          | 5,44       |          | 5,47      |          | 5,61      |          |
| 523707702152418                                | FAULDFLUOR (LIBBS)   | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)   | 108,06   |        | 122,79    |        | 130,19    |          | 130,98     |          | 131,78    |          | 135,07    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                           |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUORURACILA</b>         |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538001902155117                              | FLUORURACILA (ACCORD)     | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                     | 4,49    | 6,21   | 5,10     | 7,05   | 5,40     | 7,47   | 5,44       | 7,52   | 5,47     | 7,56   | 5,61     | 7,76   |
| 538002203153415                              | NEUGRAST (ACCORD)         | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                 | 9,02    |        | 10,25    |        | 10,87    |        | 10,93      |        | 11,00    |        | 11,28    |        |
| 538001903151115                              | FLUORURACILA (ACCORD)     | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                     | 9,03    | 12,48  | 10,26    | 14,18  | 10,88    | 15,04  | 10,94      | 15,12  | 11,01    | 15,22  | 11,29    | 15,61  |
| 508029702159417                              | FLUSAN (EUROFARMA)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML (*)              | 453,12  |        | 514,91   |        | 545,93   |        | 549,24     |        | 552,59   |        | 566,40   |        |
| 523707701156411                              | FAULDFLUOR (LIBBS)        | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                 | 105,92  |        | 120,36   |        | 127,61   |        | 128,39     |        | 129,17   |        | 132,40   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUOXETINA</b>           |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523705303137419                              | VEROTINA (LIBBS)          | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                | 36,78   | 50,85  | 41,79    | 57,77  | 44,31    | 61,26  | 44,58      | 61,63  | 44,85    | 62,00  | 45,97    | 63,55  |
| 523705302114415                              | VEROTINA (LIBBS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 55,22   | 76,34  | 62,75    | 86,75  | 66,53    | 91,97  | 66,93      | 92,53  | 67,34    | 93,09  | 69,02    | 95,42  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLURBIPROFENO</b>        |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536512030007315                              | TARGUS (BAGÓ)             | 40 MG (0,3 MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 ADES + 1 BAND | 35,56   | 47,70  | 41,09    | 54,89  | 43,94    | 58,57  | 44,25      | 58,97  | 44,56    | 59,37  | 45,85    | 61,03  |
| 540100205111311                              | STREPSILS (RECKITT)       | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 4 (MEL E LIMÃO)          | 2,43    | 3,26   | 2,81     | 3,75   | 3,01     | 4,01   | 3,03       | 4,04   | 3,05     | 4,06   | 3,14     | 4,18   |
| 540118090004203                              | STREPSILS (RECKITT)       | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 8 (LARANJA)              | 4,89    | 6,56   | 5,65     | 7,55   | 6,04     | 8,05   | 6,09       | 8,12   | 6,13     | 8,17   | 6,31     | 8,40   |
| 540100207112315                              | STREPSILS (RECKITT)       | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 8 (MEL E LIMÃO)          | 4,9     | 6,57   | 5,66     | 7,56   | 6,05     | 8,06   | 6,10       | 8,13   | 6,14     | 8,18   | 6,32     | 8,41   |
| 540100203117312                              | STREPSILS (RECKITT)       | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 16 (MEL E LIMÃO)         | 9,79    | 13,13  | 11,32    | 15,12  | 12,10    | 16,13  | 12,18      | 16,23  | 12,27    | 16,35  | 12,63    | 16,81  |
| 540118090004303                              | STREPSILS (RECKITT)       | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 16(LARANJA)              | 9,78    | 13,12  | 11,30    | 15,09  | 12,08    | 16,10  | 12,16      | 16,20  | 12,25    | 16,32  | 12,60    | 16,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLURBIPROFENO SÓDICO</b> |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004101170315                              | OCUFEN (ALLERGAN)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 14,45   | 19,98  | 16,42    | 22,70  | 17,41    | 24,07  | 17,51      | 24,21  | 17,62    | 24,36  | 18,06    | 24,97  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUTAMIDA</b>            |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504415120054003                              | TEFLUT (BLAU)             | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | 75,55   | 104,44 | 85,85    | 118,68 | 91,02    | 125,83 | 91,57      | 126,59 | 92,13    | 127,36 | 94,43    | 130,54 |
| 504414100051406                              | FLUTAMIDA (BLAU)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | 85,6    | 118,34 | 97,27    | 134,47 | 103,13   | 142,57 | 103,76     | 143,44 | 104,39   | 144,31 | 107,00   | 147,92 |
| 504414100051506                              | FLUTAMIDA (BLAU)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                       | 256,79  | 355,00 | 291,81   | 403,41 | 309,39   | 427,71 | 311,26     | 430,30 | 313,16   | 432,93 | 320,99   | 443,75 |
| 504415120054103                              | TEFLUT (BLAU)             | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                       | 249,25  | 344,57 | 283,24   | 391,56 | 300,30   | 415,15 | 302,12     | 417,66 | 303,96   | 420,21 | 311,56   | 430,71 |
| 504415120054203                              | TEFLUT (BLAU)             | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                       | 373,88  | 516,87 | 424,86   | 587,34 | 450,46   | 622,73 | 453,19     | 626,51 | 455,95   | 630,32 | 467,35   | 646,08 |
| 504414100051606                              | FLUTAMIDA (BLAU)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                       | 385,2   | 532,52 | 437,72   | 605,12 | 464,09   | 641,58 | 466,90     | 645,46 | 469,75   | 649,40 | 481,49   | 665,63 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUTICASONA</b>          |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510611301139217                              | AVAMYS (GLAXOSMITHKLINE)  | 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120                 | 31,15   | 41,79  | 35,99    | 48,07  | 38,49    | 51,30  | 38,76      | 51,65  | 39,03    | 52,00  | 40,16    | 53,45  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUTRIMAZOL</b>          |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521109803171210                              | MICETAL (BIOSINTÉTICA)    | 0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML            | 31,84   | 42,71  | 36,79    | 49,14  | 39,35    | 52,45  | 39,62      | 52,80  | 39,90    | 53,16  | 41,06    | 54,65  |
| 521109801169219                              | MICETAL (BIOSINTÉTICA)    | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                        | 21,36   | 28,65  | 24,69    | 32,98  | 26,40    | 35,19  | 26,58      | 35,42  | 26,77    | 35,67  | 27,55    | 36,67  |
| 521109802165217                              | MICETAL (BIOSINTÉTICA)    | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 33,95   | 45,54  | 39,23    | 52,40  | 41,95    | 55,92  | 42,24      | 56,29  | 42,54    | 56,68  | 43,77    | 58,26  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUVASTATINA SÓDICA</b>  |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526527601115310                              | LESCOL XL (NOVARTIS)      | 80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                   | 115,23  | 159,30 | 130,95   | 181,03 | 138,84   | 191,94 | 139,68     | 193,10 | 140,53   | 194,27 | 144,04   | 199,13 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOLINATO DE CÁLCIO</b>   |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523707902151415                              | FAULDLEUCO (LIBBS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                  | 91,38   |        | 103,84   |        | 110,10   |        | 110,76     |        | 111,44   |        | 114,23   |        |
| 522237501158413                              | LEGIFOL CS (PFIZER)       | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*)          | 499,67  |        | 567,80   |        | 602,01   |        | 605,66     |        | 609,35   |        | 624,58   |        |
| 537500902152418                              | TEVAFOLIN (TEVA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5ML (*)                 | 49,95   |        | 56,77    |        | 60,19    |        | 60,55      |        | 60,92    |        | 62,44    |        |
| 537500903159416                              | TEVAFOLIN (TEVA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML (*)                  | 98,22   |        | 111,61   |        | 118,34   |        | 119,05     |        | 119,78   |        | 122,77   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOLINATO DE CÁLCIO</b>         |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537500904155414                                    | TEVAFOLIN (TEVA)                        | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML (*)                   | 196,44  |          | 223,23   |          | 236,67   |          | 238,11     |          | 239,56   |          | 245,55   |          |
| 537500901156411                                    | TEVAFOLIN (TEVA)                        | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30ML (*)                 | 465,15  |          | 528,58   |          | 560,43   |          | 563,82     |          | 567,26   |          | 581,44   |          |
| 508016103154114                                    | FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)          | 10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)         | 1948,68 |          | 2.214,41 |          | 2.347,81 |          | 2.362,04   |          | 2.376,44 |          | 2.435,85 |          |
| 523707901155417                                    | FAULDLEUCO (LIBBS)                      | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 30 ML (*)                  | 489,64  |          | 556,41   |          | 589,93   |          | 593,50     |          | 597,12   |          | 612,05   |          |
| 537500906158410                                    | TEVAFOLIN (TEVA)                        | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                   | 491,12  |          | 558,09   |          | 591,71   |          | 595,30     |          | 598,93   |          | 613,90   |          |
| 521111501118416                                    | PREVAX (BIOSINTÉTICA)                   | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 93,73   | 129,58   | 106,51   | 147,24   | 112,92   | 156,11   | 113,61     | 157,06   | 114,30   | 158,01   | 117,16   | 161,97   |
| 511600204119411                                    | FOLINAC (HIPOLABOR)                     | 15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) (*)       | 934,82  |          | 1.062,30 |          | 1.126,29 |          | 1.133,12   |          | 1.140,03 |          | 1.168,53 |          |
| 534202302152418                                    | TECNOVORIN (ZODIAC)                     | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL VD INC X 5 ML (*) | 85,26   |          | 96,89    |          | 102,73   |          | 103,35     |          | 103,98   |          | 106,58   |          |
| 508016102158116                                    | FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)          | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD AMB (EMB HOSP) (*)    | 2771,17 |          | 3.149,05 |          | 3.338,75 |          | 3.358,99   |          | 3.379,47 |          | 3.463,96 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FONDAPARINUX SÓDICO</b>        |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505618010042717                                    | ARIXTRA (ASPEN PHARMA)                  | 2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,5 ML                    | 29,34   | 40,56    | 33,34    | 46,09    | 35,35    | 48,87    | 35,56      | 49,16    | 35,78    | 49,46    | 36,67    | 50,69    |
| 510611601159310                                    | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)               | 2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                | 29,34   | 40,56    | 33,34    | 46,09    | 35,35    | 48,87    | 35,56      | 49,16    | 35,78    | 49,46    | 36,67    | 50,69    |
| 505618010042817                                    | ARIXTRA (ASPEN PHARMA)                  | 7,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,6 ML                    | 71,69   | 99,11    | 81,47    | 112,63   | 86,38    | 119,42   | 86,90      | 120,13   | 87,43    | 120,87   | 89,62    | 123,89   |
| 510611608153318                                    | ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)               | 7,5 MG SOL INJ CT 02 SER PREECH X 0,6 ML                   | 71,69   | 99,11    | 81,47    | 112,63   | 86,38    | 119,42   | 86,90      | 120,13   | 87,43    | 120,87   | 89,62    | 123,89   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSAMPRENAVIR</b>              |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510610601112219                                    | TELZIR (GLAXOSMITHKLINE)                | 700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                            | 666,54  | 921,45   | 757,43   | 1.047,10 | 803,06   | 1.110,18 | 807,92     | 1.116,90 | 812,85   | 1.123,72 | 833,17   | 1.151,81 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSAMPRENAVIR CÁLCICO</b>      |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510614060051805                                    | TELZIR (GLAXOSMITHKLINE)                | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 225 ML + SER DOS          | 176,73  | 244,32   | 200,83   | 277,64   | 212,92   | 294,35   | 214,21     | 296,13   | 215,52   | 297,94   | 220,91   | 305,40   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525513060015502                                    | EMEND INJETÁVEL (MERCK SHARP & DOHME)   | 150 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                 | 214,19  | 296,11   | 243,40   | 336,49   | 258,06   | 356,75   | 259,63     | 358,92   | 261,21   | 361,11   | 267,74   | 370,13   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CLINDAMICINA</b>    |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512100901161411                                    | CLINDACNE (THERASKIN)                   | 10 MG/G GEL CT BG AL X 25 G                                | 31,83   | 42,70    | 36,79    | 49,14    | 39,34    | 52,44    | 39,61      | 52,79    | 39,89    | 53,15    | 41,04    | 54,63    |
| 507728803169117                                    | FOSF. CLINDAMICINA (EMS S/A)            | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                                | 19,93   | 26,74    | 23,03    | 30,76    | 24,62    | 32,82    | 24,80      | 33,05    | 24,97    | 33,27    | 25,69    | 34,19    |
| 522234804176413                                    | DALACIN T (PFIZER)                      | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC X 30 ML + APLIC              | 40,83   | 54,77    | 47,18    | 63,02    | 50,45    | 67,25    | 50,80      | 67,70    | 51,16    | 68,16    | 52,64    | 70,07    |
| 522600801163419                                    | CLINAGEL (STIEFEL)                      | 10,3 MG/G GEL DERM CT BG AL REV X 45 G                     | 30,72   | 41,21    | 35,50    | 47,42    | 37,97    | 50,61    | 38,23      | 50,95    | 38,50    | 51,29    | 39,61    | 52,72    |
| 504415120054303                                    | CLINDARIX (BLAU)                        | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                     | 6,22    | 8,60     | 7,06     | 9,76     | 7,49     | 10,35    | 7,53       | 10,41    | 7,58     | 10,48    | 7,77     | 10,74    |
| 504414010049118                                    | CLINDARIX (BLAU)                        | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 6 ML                     | 445,2   | 597,22   | 514,47   | 687,22   | 550,15   | 733,31   | 553,99     | 738,26   | 557,89   | 743,28   | 574,04   | 764,07   |
| 526304401159118                                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)     | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 313,18  |          | 355,89   |          | 377,33   |          | 379,62     |          | 381,93   |          | 391,48   |          |
| 504415120054403                                    | CLINDARIX (BLAU)                        | 150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 124,48  |          | 141,46   |          | 149,98   |          | 150,89     |          | 151,81   |          | 155,61   |          |
| 511801201151410                                    | HYCLIN (HYPOFARMA)                      | 150MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML                   | 775,01  | 1.071,41 | 880,70   | 1.217,52 | 933,75   | 1.290,85 | 939,41     | 1.298,68 | 945,14   | 1.306,60 | 968,77   | 1.339,27 |
| 533018502154110                                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA) | 150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 4 ML          | 622,43  | 860,47   | 707,31   | 977,81   | 749,91   | 1.036,71 | 754,46     | 1.043,00 | 759,06   | 1.049,36 | 778,04   | 1.075,59 |
| 511607401157117                                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)     | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 994,68  |          | 1.130,32 |          | 1.198,42 |          | 1.205,68   |          | 1.213,03 |          | 1.243,36 |          |
| 526304402155116                                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)     | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)   | 598,82  |          | 680,48   |          | 721,47   |          | 725,84     |          | 730,27   |          | 748,53   |          |
| 504415120054513                                    | CLINDARIX (BLAU)                        | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)      | 248,98  |          | 282,94   |          | 299,98   |          | 301,80     |          | 303,64   |          | 311,23   |          |
| 504414010049018                                    | CLINDARIX (BLAU)                        | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML                     | 296,81  | 398,16   | 342,98   | 458,15   | 366,77   | 488,88   | 369,33     | 492,18   | 371,93   | 495,53   | 382,70   | 509,39   |
| 504415120054613                                    | CLINDARIX (BLAU)                        | 150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 6 ML (EMB HOSP) (*)   | 373,46  |          | 424,39   |          | 449,95   |          | 452,68     |          | 455,44   |          | 466,83   |          |
| 531613801166419                                    | ANAEROCID (EMS SIGMA)                   | 20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                | 22,2    | 29,78    | 25,65    | 34,26    | 27,43    | 36,56    | 27,63      | 36,82    | 27,82    | 37,06    | 28,63    | 38,11    |
| 507728802162119                                    | FOSF. CLINDAMICINA (EMS S/A)            | 20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC                    | 26,95   | 36,15    | 31,14    | 41,60    | 33,30    | 44,39    | 33,53      | 44,68    | 33,77    | 44,99    | 34,75    | 46,25    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |  |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CLINDAMICINA</b>      |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531613802162417                                      | ANAEROCID (EMS SIGMA)                                | 20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                         | 34,97    | 46,91     | 40,41     | 53,98     | 43,21     | 57,60     | 43,51      | 57,98     | 43,82     | 58,38     | 45,09     | 60,02     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CODEÍNA</b>           |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506714120053903                                      | CODEIN (CRISTÁLIA)                                   | 30 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML                            | 211,78   | 292,77    | 240,66    | 332,70    | 255,16    | 352,74    | 256,70     | 354,87    | 258,27    | 357,04    | 264,73    | 365,97    |
| 506703103130411                                      | CODEIN (CRISTÁLIA)                                   | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                | 30,85    | 42,65     | 35,05     | 48,45     | 37,17     | 51,39     | 37,39      | 51,69     | 37,62     | 52,01     | 38,56     | 53,31     |
| 506703102118418                                      | CODEIN (CRISTÁLIA)                                   | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 26,95    | 37,26     | 30,63     | 42,34     | 32,47     | 44,89     | 32,67      | 45,16     | 32,87     | 45,44     | 33,69     | 46,57     |
| 506703101154410                                      | CODEIN (CRISTÁLIA)                                   | 30 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (*)                        | 147,07   |           | 167,12    |           | 177,19    |           | 178,26     |           | 179,35    |           | 183,83    |           |
| 506703104110414                                      | CODEIN (CRISTÁLIA)                                   | 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 44,8     | 61,93     | 50,91     | 70,38     | 53,98     | 74,62     | 54,31      | 75,08     | 54,64     | 75,54     | 56,01     | 77,43     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE FLUDARABINA</b>       |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524012120001614                                      | FLUDARA (GENZYME)                                    | 10 MG COM REV CT FR PLAS BL AL/AL X 15                              | 2100,53  | 2.903,86  | 2.386,96  | 3.299,83  | 2.530,76  | 3.498,63  | 2.546,09   | 3.519,82  | 2.561,62  | 3.541,29  | 2.625,66  | 3.629,82  |
| 536915110002117                                      | EVOFLUBINA (HOSPIRA)                                 | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML                      | 3425,62  | 4.735,72  | 3.892,75  | 5.381,50  | 4.127,26  | 5.705,69  | 4.152,27   | 5.740,27  | 4.177,59  | 5.775,27  | 4.282,03  | 5.919,66  |
| 536916010003606                                      | FOSFATO DE FLUDARABINA (HOSPIRA)                     | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML (*)                  | 2226,66  |           | 2.530,30  |           | 2.682,72  |           | 2.698,98   |           | 2.715,44  |           | 2.783,33  |           |
| 508618100009017                                      | EVOFLUBINA (FARMARIN)                                | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML (*)                  | 3425,62  |           | 3.892,75  |           | 4.127,26  |           | 4.152,27   |           | 4.177,59  |           | 4.282,03  |           |
| 522717110063917                                      | EVOFLUBINA (WYETH)                                   | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML (*)                  | 3425,62  |           | 3.892,75  |           | 4.127,26  |           | 4.152,27   |           | 4.177,59  |           | 4.282,03  |           |
| 536916010003506                                      | FOSFATO DE FLUDARABINA (HOSPIRA)                     | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML (*)                    | 445,33   |           | 506,05    |           | 536,54    |           | 539,79     |           | 543,08    |           | 556,66    |           |
| 524012120001704                                      | FLUDARA (GENZYME)                                    | 50 MG PÓ LIÓF INJ CT 5 FA VD INC (*)                                | 3425,63  |           | 3.892,76  |           | 4.127,27  |           | 4.152,28   |           | 4.177,60  |           | 4.282,04  |           |
| 523708501150416                                      | FLUDALIBBS (LIBBS)                                   | 50 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS (*)                              | 3424,66  |           | 3.891,66  |           | 4.126,10  |           | 4.151,11   |           | 4.176,42  |           | 4.280,83  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE OSELTAMIVIR</b>       |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529205703119311                                      | TAMIFLU (ROCHE)                                      | 30 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                            | 63,85    | 88,27     | 72,55     | 100,30    | 76,92     | 106,34    | 77,39      | 106,99    | 77,86     | 107,64    | 79,81     | 110,33    |
| 541918110006904                                      | FARMANGUINHOS OSELTAMIVIR (FIOCRUZ)                  | 45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)                        | 4350     |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529205704115311                                      | TAMIFLU (ROCHE)                                      | 45 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                            | 95,76    | 132,38    | 108,82    | 150,44    | 115,37    | 159,49    | 116,07     | 160,46    | 116,78    | 161,44    | 119,70    | 165,48    |
| 541918110006804                                      | FARMANGUINHOS OSELTAMIVIR (FIOCRUZ)                  | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)                        | 7250     |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529205701116315                                      | TAMIFLU (ROCHE)                                      | 75 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                            | 159,6    | 220,64    | 181,36    | 250,72    | 192,29    | 265,83    | 193,45     | 267,43    | 194,63    | 269,06    | 199,50    | 275,80    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO</b> |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514302202155412                                      | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE FOSFATO DE POTÁSSIO (ISOFARMA) | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 254,83   |           | 289,58    |           | 307,03    |           | 308,89     |           | 310,77    |           | 318,54    |           |
| 508312090020204                                      | FOSFATO DE POTÁSSIO (FARMACE)                        | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)               | 252,61   |           | 287,06    |           | 304,35    |           | 306,19     |           | 308,06    |           | 315,76    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE RUXOLITINIBE</b>      |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516020085801                                      | JAKAVI (NOVARTIS)                                    | 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                  | 19228,04 | 25.793,73 | 22.219,69 | 29.680,71 | 23.760,63 | 31.671,13 | 23.926,57  | 31.885,00 | 24.094,87 | 32.101,80 | 24.792,46 | 32.999,59 |
| 526516020085701                                      | JAKAVI (NOVARTIS)                                    | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                  | 19228,04 | 25.793,73 | 22.219,69 | 29.680,71 | 23.760,63 | 31.671,13 | 23.926,57  | 31.885,00 | 24.094,87 | 32.101,80 | 24.792,46 | 32.999,59 |
| 526516020085601                                      | JAKAVI (NOVARTIS)                                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                   | 10666,14 | 14.308,25 | 12.325,66 | 16.464,42 | 13.180,45 | 17.568,55 | 13.272,50  | 17.687,19 | 13.365,86 | 17.807,45 | 13.752,83 | 18.305,47 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SITAGLIPTINA</b>      |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525503703114213                                      | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14                            | 70,13    | 96,95     | 79,69     | 110,17    | 84,49     | 116,80    | 85,00      | 117,51    | 85,52     | 118,23    | 87,66     | 121,18    |
| 527315110017104                                      | NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)     | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                     | 70,13    | 96,95     | 79,69     | 110,17    | 84,49     | 116,80    | 85,00      | 117,51    | 85,52     | 118,23    | 87,66     | 121,18    |
| 525503702118215                                      | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                            | 140,27   | 193,92    | 159,40    | 220,36    | 169,00    | 233,63    | 170,02     | 235,04    | 171,06    | 236,48    | 175,34    | 242,40    |
| 527315110017204                                      | NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)     | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                     | 140,27   | 193,92    | 159,40    | 220,36    | 169,00    | 233,63    | 170,02     | 235,04    | 171,06    | 236,48    | 175,34    | 242,40    |
| 525503701111217                                      | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                             | 35,08    | 48,50     | 39,86     | 55,10     | 42,26     | 58,42     | 42,52      | 58,78     | 42,78     | 59,14     | 43,85     | 60,62     |
| 527315110016904                                      | NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)     | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                      | 35,08    | 48,50     | 39,86     | 55,10     | 42,26     | 58,42     | 42,52      | 58,78     | 42,78     | 59,14     | 43,85     | 60,62     |
| 525503704110211                                      | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                             | 70,13    | 96,95     | 79,69     | 110,17    | 84,49     | 116,80    | 85,00      | 117,51    | 85,52     | 118,23    | 87,66     | 121,18    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SITAGLIPTINA</b>             |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527315110017004   | NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 28   | 70,13   | 96,95    | 79,69    | 110,17   | 84,49    | 116,80   | 85,00      | 117,51   | 85,52    | 118,23   | 87,66    | 121,18   |
| 525504501116213   | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                    | 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28   | 69,78   | 96,47    | 79,30    | 109,63   | 84,07    | 116,22   | 84,58      | 116,93   | 85,10    | 117,65   | 87,23    | 120,59   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE TEDIZOLIDA</b>               |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538918050028602   | SIVEXTRO (BAYER)                                 | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 1  | 702,48  | 942,35   | 811,78   | 1.084,36 | 868,08   | 1.157,09 | 874,14     | 1.164,90 | 880,29   | 1.172,82 | 905,78   | 1.205,62 |
| 538918050028702   | SIVEXTRO (BAYER)                                 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6   | 3766,04 | 5.052,01 | 4.351,98 | 5.813,31 | 4.653,79 | 6.203,15 | 4.686,30   | 6.245,05 | 4.719,26 | 6.287,51 | 4.855,89 | 6.463,35 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA</b>   |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533014060060703   | DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA)                       | 0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML | 18,91   | 25,37    | 21,86    | 29,20    | 23,37    | 31,15    | 23,53      | 31,36    | 23,70    | 31,58    | 24,39    | 32,46    |
| 526306001158110   | FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (NOVAFARMA)    | 4 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 153,05  |          | 173,92   |          | 184,40   |          | 185,52     |          | 186,65   |          | 191,32   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA</b>   |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533012201160414   | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)                         | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G   | 10,85   | 15,00    | 12,33    | 17,05    | 13,07    | 18,07    | 13,15      | 18,18    | 13,23    | 18,29    | 13,56    | 18,75    |
| 512015120006317   | DEXAZONA INJETÁVEL (VALEANT)                     | 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML   | 8,71    | 12,04    | 9,90     | 13,69    | 10,49    | 14,50    | 10,56      | 14,60    | 10,62    | 14,68    | 10,89    | 15,05    |
| 533012204151416   | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)                         | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML   | 165,3   | 228,52   | 187,84   | 259,68   | 199,15   | 275,31   | 200,36     | 276,99   | 201,58   | 278,67   | 206,62   | 285,64   |
| 533012202159411   | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)                         | 2 MG/ ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML  | 10,46   | 14,46    | 11,88    | 16,42    | 12,60    | 17,42    | 12,67      | 17,52    | 12,75    | 17,63    | 13,07    | 18,07    |
| 500514020054803   | DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)                        | 2MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 346,15  |          | 393,35   |          | 417,04   |          | 419,57     |          | 422,13   |          | 432,68   |          |
| 500510403151411   | DECADRON (ACHÉ)                                  | 2MG/ML SOL INJ CT 2 AMP X 1 ML   | 6,92    | 9,57     | 7,86     | 10,87    | 8,34     | 11,53    | 8,39       | 11,60    | 8,44     | 11,67    | 8,65     | 11,96    |
| 511607501151110   | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 183,44  |          | 208,46   |          | 221,01   |          | 222,35     |          | 223,71   |          | 229,30   |          |
| 511800501151418   | DEXAMETASONA (HYPOFARMA)                         | 2MG 1ML CX. C/50 AMPS. (*)   | 66,47   |          | 75,53    |          | 80,08    |          | 80,57      |          | 81,06    |          | 83,09    |          |
| 508303006150115   | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)      | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 112,5   |          | 127,85   |          | 135,55   |          | 136,37     |          | 137,20   |          | 140,63   |          |
| 500510405152415   | DECADRON (ACHÉ)                                  | 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML  | 8,58    | 11,86    | 9,75     | 13,48    | 10,33    | 14,28    | 10,40      | 14,38    | 10,46    | 14,46    | 10,72    | 14,82    |
| 500514020054903   | DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)                        | 4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)  | 857,43  |          | 974,36   |          | 1.033,05 |          | 1.039,31   |          | 1.045,65 |          | 1.071,79 |          |
| 520712110085606   | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)        | 4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)  | 657,06  |          | 746,66   |          | 791,64   |          | 796,43     |          | 801,29   |          | 821,32   |          |
| 533012203155418   | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)                         | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML   | 249,05  | 344,30   | 283,01   | 391,24   | 300,06   | 414,82   | 301,88     | 417,33   | 303,72   | 419,88   | 311,31   | 430,37   |
| 520711202156114   | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)        | 4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML  | 5,64    | 7,80     | 6,41     | 8,86     | 6,80     | 9,40     | 6,84       | 9,46     | 6,88     | 9,51     | 7,05     | 9,75     |
| 526300802159418   | CORTICOIDEX (NOVAFARMA)                          | 4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)   | 335,56  |          | 381,32   |          | 404,29   |          | 406,74     |          | 409,22   |          | 419,45   |          |
| 508303002155112   | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)      | 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)  | 309,07  |          | 351,21   |          | 372,37   |          | 374,63     |          | 376,91   |          | 386,33   |          |
| 511616090043306   | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR)    | 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)  | 554,91  |          | 630,58   |          | 668,57   |          | 672,62     |          | 676,72   |          | 693,64   |          |
| 504414010048218   | METAXON (BLAU)                                   | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML   | 187,33  | 258,97   | 212,87   | 294,28   | 225,70   | 312,02   | 227,07     | 313,91   | 228,45   | 315,82   | 234,16   | 323,71   |
| 511800502156413   | DEXAMETASONA (HYPOFARMA)                         | 4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS. (*)   | 96,25   |          | 109,38   |          | 115,97   |          | 116,67     |          | 117,38   |          | 120,31   |          |
| 525414030045004   | DEXA-CITONEURIN NFF (MERCK S/A)                  | (100 MG + 100 MG) + (5 MG + 4,37 MG) SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 1 ML + 1 AMP VD AMB X 2 ML                           | 7,46    | 10,01    | 8,62     | 11,51    | 9,22     | 12,29    | 9,28       | 12,37    | 9,35     | 12,46    | 9,62     | 12,80    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502810101139311   | PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)                     | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS  | 20,34   | 28,12    | 23,11    | 31,95    | 24,50    | 33,87    | 24,65      | 34,08    | 24,80    | 34,28    | 25,42    | 35,14    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA</b>      |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541815070013104   | EMS-PRED (EMS S/A)                               | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD  | 12,05   | 16,66    | 13,70    | 18,94    | 14,52    | 20,07    | 14,61      | 20,20    | 14,70    | 20,32    | 15,07    | 20,83    |
| 541815070013204   | EMS-PRED (EMS S/A)                               | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD   | 24,12   | 33,34    | 27,40    | 37,88    | 29,06    | 40,17    | 29,23      | 40,41    | 29,41    | 40,66    | 30,15    | 41,68    |
| 526114060093304   | PRENISOL (GERMED)                                | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD   | 21,37   | 29,54    | 24,28    | 33,57    | 25,75    | 35,60    | 25,90      | 35,81    | 26,06    | 36,03    | 26,71    | 36,93    |
| 525914100020804   | REDIZOL (MULTILAB)                               | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED   | 13,51   | 18,68    | 15,35    | 21,22    | 16,27    | 22,49    | 16,37      | 22,63    | 16,47    | 22,77    | 16,88    | 23,34    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525914100020904  | REDIZOL (MULTILAB)                               | 1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 279,49  |       | 317,60   |       | 336,73   |       | 338,77     |       | 340,84   |       | 349,36   |       |
| 525914100021004  | REDIZOL (MULTILAB)                               | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                            | 13,51   | 18,68 | 15,35    | 21,22 | 16,27    | 22,49 | 16,37      | 22,63 | 16,47    | 22,77 | 16,88    | 23,34 |
| 525914100021104  | REDIZOL (MULTILAB)                               | 1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)       | 279,49  |       | 317,60   |       | 336,73   |       | 338,77     |       | 340,84   |       | 349,36   |       |
| 528502914132112  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML (EMB HOSP) (*) | 279,48  |       | 317,59   |       | 336,72   |       | 338,76     |       | 340,83   |       | 349,35   |       |
| 528502931134111  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                         | 12,66   | 17,50 | 14,39    | 19,89 | 15,25    | 21,08 | 15,35      | 21,22 | 15,44    | 21,34 | 15,83    | 21,88 |
| 502814070066303  | PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)                     | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           | 20,76   | 28,70 | 23,59    | 32,61 | 25,01    | 34,57 | 25,17      | 34,80 | 25,32    | 35,00 | 25,95    | 35,87 |
| 525006301131116  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (MEDLEY)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                             | 14,51   | 20,06 | 16,48    | 22,78 | 17,48    | 24,17 | 17,58      | 24,30 | 17,69    | 24,46 | 18,13    | 25,06 |
| 528502913136114  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP DOSAD 10 ML                    | 14,99   | 20,72 | 17,03    | 23,54 | 18,06    | 24,97 | 18,17      | 25,12 | 18,28    | 25,27 | 18,74    | 25,91 |
| 528502932130118  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                         | 15,19   | 21,00 | 17,27    | 23,87 | 18,31    | 25,31 | 18,42      | 25,46 | 18,53    | 25,62 | 18,99    | 26,25 |
| 500509405136416  | PRELONE (ACHÉ)                                   | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML  | 8,99    | 12,43 | 10,21    | 14,11 | 10,83    | 14,97 | 10,89      | 15,05 | 10,96    | 15,15 | 11,23    | 15,52 |
| 500509406132414  | PRELONE (ACHÉ)                                   | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | 18,02   | 24,91 | 20,48    | 28,31 | 21,72    | 30,03 | 21,85      | 30,21 | 21,98    | 30,39 | 22,53    | 31,15 |
| 540917040027817  | PREDSIM (COSMED)                                 | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | 18,3    | 25,30 | 20,80    | 28,75 | 22,05    | 30,48 | 22,18      | 30,66 | 22,32    | 30,86 | 22,88    | 31,63 |
| 500509408135313  | PRELONE (ACHÉ)                                   | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML + PIPETA DOSADORA                     | 7,48    | 10,34 | 8,50     | 11,75 | 9,01     | 12,46 | 9,06       | 12,52 | 9,12     | 12,61 | 9,35     | 12,93 |
| 528502915139110  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)           | 434,54  |       | 493,80   |       | 523,55   |       | 526,72     |       | 529,93   |       | 543,18   |       |
| 528502921139119  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                          | 8,86    | 12,25 | 10,06    | 13,91 | 10,67    | 14,75 | 10,73      | 14,83 | 10,80    | 14,93 | 11,07    | 15,30 |
| 540917040027917  | PREDSIM (COSMED)                                 | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA                    | 14,84   | 20,52 | 16,87    | 23,32 | 17,88    | 24,72 | 17,99      | 24,87 | 18,10    | 25,02 | 18,55    | 25,64 |
| 500509403133411  | PRELONE (ACHÉ)                                   | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA                     | 15,65   | 21,64 | 17,78    | 24,58 | 18,85    | 26,06 | 18,96      | 26,21 | 19,08    | 26,38 | 19,56    | 27,04 |
| 521126301136117  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)    | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPET DOSAD                         | 10,37   | 14,34 | 11,79    | 16,30 | 12,50    | 17,28 | 12,57      | 17,38 | 12,65    | 17,49 | 12,97    | 17,93 |
| 526114060093204  | PRENISOL (GERMED)                                | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                          | 10,68   | 14,76 | 12,14    | 16,78 | 12,87    | 17,79 | 12,95      | 17,90 | 13,03    | 18,01 | 13,36    | 18,47 |
| 517617040024303  | PROSOLIN (GLOBO)                                 | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED                           | 7,9     | 10,92 | 8,98     | 12,41 | 9,52     | 13,16 | 9,58       | 13,24 | 9,64     | 13,33 | 9,88     | 13,66 |
| 517616120023406  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (GLOBO)           | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED                           | 8,17    | 11,29 | 9,28     | 12,83 | 9,84     | 13,60 | 9,90       | 13,69 | 9,96     | 13,77 | 10,21    | 14,11 |
| 506418090035206  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (CIMED)           | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED                           | 10,17   | 14,06 | 11,55    | 15,97 | 12,25    | 16,93 | 12,32      | 17,03 | 12,40    | 17,14 | 12,71    | 17,57 |
| 531614100077204  | PREDSIGMA (EMS SIGMA)                            | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                          | 11,98   | 16,56 | 13,61    | 18,82 | 14,43    | 19,95 | 14,52      | 20,07 | 14,61    | 20,20 | 14,98    | 20,71 |
| 511612110040006  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)       | 3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 487,09  |       | 553,51   |       | 586,85   |       | 590,41     |       | 594,01   |       | 608,86   |       |
| 528502908132114  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)       | 716,62  |       | 814,34   |       | 863,40   |       | 868,63     |       | 873,93   |       | 895,78   |       |
| 528502919134113  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                         | 15,24   | 21,07 | 17,31    | 23,93 | 18,36    | 25,38 | 18,47      | 25,53 | 18,58    | 25,69 | 19,04    | 26,32 |
| 540917040028017  | PREDSIM (COSMED)                                 | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + PIPETA DOSADORA                   | 25,61   | 35,40 | 29,10    | 40,23 | 30,85    | 42,65 | 31,04      | 42,91 | 31,23    | 43,17 | 32,01    | 44,25 |
| 517617040024403  | PROSOLIN (GLOBO)                                 | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                          | 15,81   | 21,86 | 17,97    | 24,84 | 19,05    | 26,34 | 19,16      | 26,49 | 19,28    | 26,65 | 19,76    | 27,32 |
| 528502926130111  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)    | 859,96  |       | 977,23   |       | 1.036,09 |       | 1.042,37   |       | 1.048,73 |       | 1.074,95 |       |
| 528502920132110  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                         | 16,2    | 22,40 | 18,40    | 25,44 | 19,51    | 26,97 | 19,63      | 27,14 | 19,75    | 27,30 | 20,24    | 27,98 |
| 500509401130413  | PRELONE (ACHÉ)                                   | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPETA DOSADORA                    | 28,57   | 39,50 | 32,46    | 44,87 | 34,42    | 47,58 | 34,63      | 47,87 | 34,84    | 48,16 | 35,71    | 49,37 |
| 511612110040106  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)       | 3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 928,4   |       | 1.055,00 |       | 1.118,56 |       | 1.125,34   |       | 1.132,20 |       | 1.160,51 |       |
| 517616120023506  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (GLOBO)           | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                          | 15,71   | 21,72 | 17,85    | 24,68 | 18,93    | 26,17 | 19,04      | 26,32 | 19,16    | 26,49 | 19,64    | 27,15 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521126302132115  | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPET DOSAD                     | 18,94   | 26,18    | 21,52    | 29,75    | 22,82    | 31,55    | 22,96      | 31,74    | 23,10    | 31,93    | 23,68    | 32,74    |
| 540917040028317  | PREDSIM (COSMED)                              | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                       | 10,96   | 15,15    | 12,46    | 17,23    | 13,21    | 18,26    | 13,29      | 18,37    | 13,37    | 18,48    | 13,70    | 18,94    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA</b>  |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533514060025403  | BERITIN BC (VITAMEDIC)                        | XPE CT FR PET AMB X 240 ML  | 20,76   | 27,85    | 23,99    | 32,05    | 25,66    | 34,20    | 25,84      | 34,43    | 26,02    | 34,67    | 26,77    | 35,63    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFOMICINA TROMETAMOL</b>         |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533815020007803  | MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                 | 5,631 G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8 G                                       | 58,69   | 81,14    | 66,69    | 92,20    | 70,71    | 97,75    | 71,14      | 98,35    | 71,57    | 98,94    | 73,36    | 101,42   |
| 501618070019904  | TRATURIL (APSEN)                              | 5,631G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8G   | 58,69   | 81,14    | 66,69    | 92,20    | 70,71    | 97,75    | 71,14      | 98,35    | 71,57    | 98,94    | 73,36    | 101,42   |
| 501618070019804  | TRATURIL (APSEN)                              | 5,631G GRAN CT ENV AL PE X 8G   | 29,85   | 41,27    | 33,92    | 46,89    | 35,96    | 49,71    | 36,18      | 50,02    | 36,40    | 50,32    | 37,31    | 51,58    |
| 533801001135411  | MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                 | 5,631 GRAN CT ENV AL PE X 8 G   | 30      | 41,47    | 34,09    | 47,13    | 36,14    | 49,96    | 36,36      | 50,27    | 36,58    | 50,57    | 37,49    | 51,83    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOTEMUSTINA</b>                    |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531300901153318  | MUPHORAN (SERVIER DO BRASIL)                  | 50 MG/ML PO SOL INJ CT FR VD AMB X 208 MG + AMP SOL X 4 ML              | 3142,89 | 4.344,86 | 3.571,46 | 4.937,33 | 3.786,61 | 5.234,77 | 3.809,56   | 5.266,49 | 3.832,79 | 5.298,61 | 3.928,61 | 5.431,07 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FRUTOSE</b>                        |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509506901152410  | FRUTOSE 5% (FRESENIUS)                        | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)             | 10,46   |          | 11,88    |          | 12,60    |          | 12,67      |          | 12,75    |          | 13,07    |          |
| 511201603151417  | HALEX ISTAR FRUTOSE (HALEX ISTAR)             | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML              | 209,64  | 289,82   | 238,23   | 329,34   | 252,58   | 349,18   | 254,11     | 351,29   | 255,66   | 353,43   | 262,05   | 362,27   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FULVESTRANTO</b>                   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523718100038904  | POEMMY (LIBBS)                                | 50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC DESCART X 5ML + 2 AGULHA (*)    | 5634,61 |          | 6.402,96 |          | 6.788,68 |          | 6.829,82   |          | 6.871,47 |          | 7.043,26 |          |
| 523718100038804  | POEMMY (LIBBS)                                | 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENC DESCART X 5ML + AGULHA (*)        | 2817,3  |          | 3.201,48 |          | 3.394,34 |          | 3.414,91   |          | 3.435,73 |          | 3.521,62 |          |
| 508015090108206  | FULVESTRANTO (EUROFARMA)                      | 50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5ML + AGULHA          | 1834,32 | 2.535,84 | 2.084,45 | 2.881,63 | 2.210,02 | 3.055,22 | 2.223,41   | 3.073,73 | 2.236,97 | 3.092,48 | 2.292,89 | 3.169,79 |
| 508015070107904  | SELETIV (EUROFARMA)                           | 50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5ML + AGULHA (*)      | 2822,01 |          | 3.206,82 |          | 3.400,01 |          | 3.420,61   |          | 3.441,47 |          | 3.527,51 |          |
| 502314100023503  | FASLODEX (ASTRAZENECA)                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + 2 AGULHAS (*) | 5644,04 |          | 6.413,68 |          | 6.800,04 |          | 6.841,25   |          | 6.882,97 |          | 7.055,04 |          |
| 502301601151212  | FASLODEX (ASTRAZENECA)                        | 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + AGULHA (*)      | 2822,01 |          | 3.206,82 |          | 3.400,01 |          | 3.420,61   |          | 3.441,47 |          | 3.527,51 |          |
| 537518070007404  | SUPRENIQ (TEVA)                               | 50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS DESCART X 5 ML + 2 AGU (*) | 5634,61 |          | 6.402,96 |          | 6.788,68 |          | 6.829,82   |          | 6.871,47 |          | 7.043,26 |          |
| 537518070007304  | SUPRENIQ (TEVA)                               | 50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5 ML + AGU (*)     | 2817,3  |          | 3.201,48 |          | 3.394,34 |          | 3.414,91   |          | 3.435,73 |          | 3.521,62 |          |
| 507518100008903  | ERANFUL (DR. REDDY'S)                         | 50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU (*)         | 3668,62 |          | 4.168,89 |          | 4.420,03 |          | 4.446,81   |          | 4.473,93 |          | 4.585,78 |          |
| 507518100008803  | ERANFUL (DR. REDDY'S)                         | 50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU (*)             | 1834,31 |          | 2.084,44 |          | 2.210,01 |          | 2.223,40   |          | 2.236,96 |          | 2.292,88 |          |
| 507518070008506  | FULVESTRANTO (DR. REDDY'S)                    | 50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU (*)             | 1834,31 |          | 2.084,44 |          | 2.210,01 |          | 2.223,40   |          | 2.236,96 |          | 2.292,88 |          |
| 507518070008606  | FULVESTRANTO (DR. REDDY'S)                    | 50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU (*)         | 3668,62 |          | 4.168,89 |          | 4.420,03 |          | 4.446,81   |          | 4.473,93 |          | 4.585,78 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE CETOTIFENO</b>         |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507714302138111  | FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS S/A)              | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 26,82   | 37,08    | 30,48    | 42,14    | 32,32    | 44,68    | 32,51      | 44,94    | 32,71    | 45,22    | 33,53    | 46,35    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--|--|---------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |  |  | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE CETOTIFENO</b> |  |  |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538815501136112                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (LEGRAND PHARMA)  | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS                     | 24,76   | 34,23     | 28,14    | 38,90     | 29,84     | 41,25     | 30,02      | 41,50     | 30,20     | 41,75     | 30,96     | 42,80     |
| 504617050060817                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (BRAINFARMA)      | 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                    | 27,12   | 37,49     | 30,82    | 42,61     | 32,67     | 45,16     | 32,87      | 45,44     | 33,07     | 45,72     | 33,90     | 46,86     |
| 525006402132118                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)          | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                        | 27,35   | 37,81     | 31,08    | 42,97     | 32,95     | 45,55     | 33,15      | 45,83     | 33,35     | 46,10     | 34,18     | 47,25     |
| 528512060120406                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*) | 873     |           | 992,05   |           | 1.051,81  |           | 1.058,19   |           | 1.064,64  |           | 1.091,26  |           |
| 533006401137111                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (UNIÃO QUÍMICA)   | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 25,2    | 34,84     | 28,63    | 39,58     | 30,36     | 41,97     | 30,54      | 42,22     | 30,73     | 42,48     | 31,50     | 43,55     |
| 520702303131411                                | ASMOFEN (TEUTO)                          | 0,2 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             | 19,67   | 27,19     | 22,35    | 30,90     | 23,70     | 32,76     | 23,84      | 32,96     | 23,99     | 33,16     | 24,59     | 33,99     |
| 521123502130111                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)    | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | 29,36   | 40,59     | 33,36    | 46,12     | 35,37     | 48,90     | 35,58      | 49,19     | 35,80     | 49,49     | 36,70     | 50,74     |
| 526113002136110                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (GERMED)          | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS                     | 24,76   | 34,23     | 28,14    | 38,90     | 29,84     | 41,25     | 30,02      | 41,50     | 30,20     | 41,75     | 30,96     | 42,80     |
| 511610003132114                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)       | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED             | 1372,37 | 1.897,22  | 1.559,51 | 2.155,93  | 1.653,46  | 2.285,81  | 1.663,48   | 2.299,66  | 1.673,62  | 2.313,68  | 1.715,46  | 2.371,52  |
| 520727001139111                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)           | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                 | 26,4    |           | 30,00    |           | 31,81     |           | 32,00      |           | 32,20     |           | 33,01     |           |
| 520712090083703                                | ASMOFEN (TEUTO)                          | 0,2MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + COP                         | 19,67   | 27,19     | 22,35    | 30,90     | 23,70     | 32,76     | 23,84      | 32,96     | 23,99     | 33,16     | 24,59     | 33,99     |
| 520712080083006                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)           | 0,2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP                        | 26,4    | 36,50     | 30,00    | 41,47     | 31,81     | 43,98     | 32,00      | 44,24     | 32,20     | 44,51     | 33,01     | 45,63     |
| 528512060120306                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP                      | 26,81   | 37,06     | 30,46    | 42,11     | 32,30     | 44,65     | 32,49      | 44,92     | 32,69     | 45,19     | 33,51     | 46,33     |
| 505501101139417                                | ASMANON (CAZI QUÍMICA)                   | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                              | 36,56   | 49,04     | 42,24    | 56,42     | 45,17     | 60,21     | 45,49      | 60,62     | 45,81     | 61,03     | 47,14     | 62,74     |
| 533025301177418                                | OCTIFEN (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                         | 15,84   | 21,90     | 18,00    | 24,88     | 19,09     | 26,39     | 19,20      | 26,54     | 19,32     | 26,71     | 19,80     | 27,37     |
| 512013080004314                                | ZADITEN (VALEANT)                        | 0,276 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                             | 28,91   | 39,97     | 32,85    | 45,41     | 34,83     | 48,15     | 35,04      | 48,44     | 35,25     | 48,73     | 36,13     | 49,95     |
| 512013080004514                                | ZADITEN (VALEANT)                        | 0,345 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML                     | 22,93   | 31,70     | 26,05    | 36,01     | 27,62     | 38,18     | 27,79      | 38,42     | 27,96     | 38,65     | 28,66     | 39,62     |
| 532905003136419                                | ZETITEC (UCI-FARMA)                      | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              | 24,61   | 34,02     | 27,96    | 38,65     | 29,65     | 40,99     | 29,83      | 41,24     | 30,01     | 41,49     | 30,76     | 42,52     |
| 520702302135411                                | ASMOFEN (TEUTO)                          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                              | 15,5    | 21,43     | 17,61    | 24,34     | 18,67     | 25,81     | 18,79      | 25,98     | 18,90     | 26,13     | 19,37     | 26,78     |
| 521124201134116                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)    | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML                          | 30,68   | 42,41     | 34,86    | 48,19     | 36,96     | 51,10     | 37,18      | 51,40     | 37,41     | 51,72     | 38,35     | 53,02     |
| 525006401136111                                | FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                        | 31,48   | 43,52     | 35,77    | 49,45     | 37,93     | 52,44     | 38,16      | 52,75     | 38,39     | 53,07     | 39,35     | 54,40     |
| 512013080004414                                | ZADITEN (VALEANT)                        | 1,375 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML                           | 37,78   | 52,23     | 42,93    | 59,35     | 45,51     | 62,91     | 45,79      | 63,30     | 46,07     | 63,69     | 47,22     | 65,28     |
| 512013080004214                                | ZADITEN (VALEANT)                        | 1,38 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | 21,01   | 29,05     | 23,87    | 33,00     | 25,31     | 34,99     | 25,46      | 35,20     | 25,62     | 35,42     | 26,26     | 36,30     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE CLEMASTINA</b> |  |  |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526500201132410                                | AGASTEN (NOVARTIS)                       | 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             | 9,35    | 12,54     | 10,81    | 14,44     | 11,56     | 15,41     | 11,64      | 15,51     | 11,72     | 15,61     | 12,06     | 16,05     |
| 526500202112413                                | AGASTEN (NOVARTIS)                       | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                  | 15,47   | 20,75     | 17,88    | 23,88     | 19,12     | 25,49     | 19,25      | 25,65     | 19,39     | 25,83     | 19,95     | 26,55     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE DIMETILA</b>   |  |  |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538315070000502                                | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 525,2   | 704,54    | 606,92   | 810,71    | 649,01    | 865,08    | 653,54     | 870,92    | 658,14    | 876,85    | 677,19    | 901,36    |
| 538315070000602                                | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 1050,42 | 1.409,10  | 1.213,85 | 1.621,44  | 1.298,03  | 1.730,18  | 1.307,10   | 1.741,87  | 1.316,29  | 1.753,70  | 1.354,40  | 1.802,75  |
| 538315070000702                                | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 56                   | 2100,84 | 2.818,20  | 2.427,70 | 3.242,88  | 2.596,06  | 3.460,35  | 2.614,19   | 3.483,72  | 2.632,58  | 3.507,41  | 2.708,80  | 3.605,50  |
| 538315070000802                                | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 112                  | 4201,66 | 5.636,38  | 4.855,38 | 6.485,74  | 5.192,10  | 6.920,68  | 5.228,36   | 6.967,41  | 5.265,14  | 7.014,79  | 5.417,58  | 7.210,98  |
| 538315070000902                                | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28                     | 2100,84 | 2.818,20  | 2.427,70 | 3.242,88  | 2.596,06  | 3.460,35  | 2.614,19   | 3.483,72  | 2.632,58  | 3.507,41  | 2.708,80  | 3.605,50  |
| 538315070001002                                | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 56                     | 4201,66 | 5.636,38  | 4.855,38 | 6.485,74  | 5.192,10  | 6.920,68  | 5.228,36   | 6.967,41  | 5.265,14  | 7.014,79  | 5.417,58  | 7.210,98  |
| 538315070001102                                | TECFIDERA (BIOGEN)                       | 240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 112                    | 8403,33 | 11.272,77 | 9.710,79 | 12.971,52 | 10.384,23 | 13.841,40 | 10.456,76  | 13.934,88 | 10.530,31 | 14.029,62 | 10.835,18 | 14.421,99 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL</b> |  |  |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521106606179419                                | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                 | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR      | 17,82   | 24,64     | 20,25    | 27,99     | 21,47     | 29,68     | 21,60      | 29,86     | 21,73     | 30,04     | 22,27     | 30,79     |
| 521106605172410                                | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                 | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                  | 14,51   | 20,06     | 16,48    | 22,78     | 17,48     | 24,17     | 17,58      | 24,30     | 17,69     | 24,46     | 18,13     | 25,06     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL</b>              |   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526506702176411   | FORADIL (NOVARTIS)                            | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                         | 38,2    | 52,81    | 43,40    | 60,00  | 46,02    | 63,62  | 46,30      | 64,01  | 46,58    | 64,39  | 47,74    | 66,00  |
| 526506703172418   | FORADIL (NOVARTIS)                            | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR              | 45,31   | 62,64    | 51,48    | 71,17  | 54,58    | 75,45  | 54,92      | 75,92  | 55,25    | 76,38  | 56,63    | 78,29  |
| 540916070020017   | FLUIR (COSMED)                                | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INAL                  | 37,33   | 51,61    | 42,42    | 58,64  | 44,97    | 62,17  | 45,24      | 62,54  | 45,52    | 62,93  | 46,66    | 64,50  |
| 540916070020117   | FLUIR (COSMED)                                | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                         | 31,49   | 43,53    | 35,78    | 49,46  | 37,94    | 52,45  | 38,17      | 52,77  | 38,40    | 53,09  | 39,36    | 54,41  |
| 521106601118411   | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30             | 29,02   | 40,12    | 32,98    | 45,59  | 34,96    | 48,33  | 35,18      | 48,63  | 35,39    | 48,92  | 36,27    | 50,14  |
| 521106602114411   | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/ INALADOR | 35,61   | 49,23    | 40,47    | 55,95  | 42,91    | 59,32  | 43,17      | 59,68  | 43,43    | 60,04  | 44,52    | 61,55  |
| 540916070020217   | FLUIR (COSMED)                                | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                         | 50,91   | 70,38    | 57,86    | 79,99  | 61,34    | 84,80  | 61,71      | 85,31  | 62,09    | 85,84  | 63,64    | 87,98  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO</b> |   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526506704179416   | FORADIL (NOVARTIS)                            | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                         | 76,38   | 105,59   | 86,80    | 120,00 | 92,03    | 127,23 | 92,59      | 128,00 | 93,15    | 128,77 | 95,48    | 132,00 |
| 526506705175414   | FORADIL (NOVARTIS)                            | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR              | 84,64   | 117,01   | 96,18    | 132,96 | 101,98   | 140,98 | 102,59     | 141,82 | 103,22   | 142,70 | 105,80   | 146,26 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE RUPATADINA</b>              |   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521112302119216   | RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                             | 22,82   | 30,61    | 26,36    | 35,21  | 28,19    | 37,58  | 28,39      | 37,83  | 28,59    | 38,09  | 29,42    | 39,16  |
| 521112301112218   | RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 38,03   | 51,02    | 43,94    | 58,69  | 46,99    | 62,63  | 47,32      | 63,06  | 47,65    | 63,48  | 49,03    | 65,26  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA</b>   |   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533200601111312   | VIREAD (UNITED MEDICAL)                       | 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                             | 1127,53 | 1.558,74 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712050046306   | FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (CRISTÁLIA) | 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                             | 732,86  | 1.013,14 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FURAZOLIDONA</b>                        |   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532901902136419   | GIARLAM (UCI-FARMA)                           | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                        | 8,31    | 11,49    | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,07      | 13,92  | 10,13    | 14,00  | 10,38    | 14,35  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUROATO DE MOMETASONA</b>               |   |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508016201164114   | FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA)             | 0,1% CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 16,48   | 22,78    | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,46  | 19,98      | 27,62  | 20,10    | 27,79  | 20,60    | 28,48  |
| 521913100019105   | DERMOTIL FUSID (GLENMARK)                     | 1 MG/G + 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                  | 33,78   | 45,31    | 39,04    | 52,15  | 41,74    | 55,64  | 42,03      | 56,01  | 42,33    | 56,40  | 43,56    | 57,98  |
| 523705603165418   | TOPISON (LIBBS)                               | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G                        | 16,42   | 22,70    | 18,65    | 25,78  | 19,78    | 27,34  | 19,90      | 27,51  | 20,02    | 27,68  | 20,52    | 28,37  |
| 526124502161111   | FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)                | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20                               | 16,37   | 22,63    | 18,60    | 25,71  | 19,72    | 27,26  | 19,84      | 27,43  | 19,96    | 27,59  | 20,46    | 28,28  |
| 552917010069204   | RESGAT (ACHÉ)                                 | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 25,39   | 35,10    | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,77      | 42,54  | 30,96    | 42,80  | 31,73    | 43,86  |
| 504616020035117   | FUROATO DE MOMETASONA (BRAINFARMA)            | 1MG/G CREME CT BG AL X 20G                                  | 21,93   | 30,32    | 24,92    | 34,45  | 26,42    | 36,52  | 26,58      | 36,75  | 26,74    | 36,97  | 27,41    | 37,89  |
| 523705602169411   | TOPISON (LIBBS)                               | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G                       | 32,87   | 45,44    | 37,36    | 51,65  | 39,61    | 54,76  | 39,85      | 55,09  | 40,09    | 55,42  | 41,09    | 56,80  |
| 507733402169112   | FUROATO DE MOMETASONA (EMS S/A)               | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 21,88   | 30,25    | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 504616080041817   | FUROATO DE MOMETASONA (BRAINFARMA)            | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 21,93   | 30,32    | 24,92    | 34,45  | 26,42    | 36,52  | 26,58      | 36,75  | 26,74    | 36,97  | 27,41    | 37,89  |
| 512401801166311   | ELOCOM (MANTECORP)                            | 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                             | 33,71   | 46,60    | 38,31    | 52,96  | 40,61    | 56,14  | 40,86      | 56,49  | 41,11    | 56,83  | 42,14    | 58,26  |
| 525068801162118   | FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)                | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 21,46   | 29,67    | 24,39    | 33,72  | 25,85    | 35,74  | 26,01      | 35,96  | 26,17    | 36,18  | 26,82    | 37,08  |
| 521902602165411   | DERMOTIL (GLENMARK)                           | 1 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G                            | 23,58   | 32,60    | 26,79    | 37,04  | 28,40    | 39,26  | 28,58      | 39,51  | 28,75    | 39,75  | 29,47    | 40,74  |
| 523705601162411   | TOPISON (LIBBS)                               | 1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G                      | 32,87   | 45,44    | 37,36    | 51,65  | 39,61    | 54,76  | 39,85      | 55,09  | 40,09    | 55,42  | 41,09    | 56,80  |
| 507733401162114   | FUROATO DE MOMETASONA (EMS S/A)               | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 21,88   | 30,25    | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 521124501162115   | FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)          | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 21,89   | 30,26    | 24,88    | 34,40  | 26,38    | 36,47  | 26,54      | 36,69  | 26,70    | 36,91  | 27,37    | 37,84  |
| 525068802169116   | FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)                | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 21,46   | 29,67    | 24,39    | 33,72  | 25,85    | 35,74  | 26,01      | 35,96  | 26,17    | 36,18  | 26,82    | 37,08  |
| 526124501163119   | FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)                | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 16,37   | 22,63    | 18,60    | 25,71  | 19,72    | 27,26  | 19,84      | 27,43  | 19,96    | 27,59  | 20,46    | 28,28  |
| 521124502169113   | FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 21,89   | 30,26    | 24,88    | 34,40  | 26,38    | 36,47  | 26,54      | 36,69  | 26,70    | 36,91  | 27,37    | 37,84  |
| 552917010069104   | RESGAT (ACHÉ)                                 | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 26,21   | 36,23    | 29,78    | 41,17  | 31,57    | 43,64  | 31,77      | 43,92  | 31,96    | 44,18  | 32,76    | 45,29  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUROATO DE MOMETASONA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512401802162311                               | ELOCOM (MANTECORP)                               | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                            | 33,71   | 46,60  | 38,31    | 52,96  | 40,61    | 56,14  | 40,86      | 56,49  | 41,11    | 56,83  | 42,14    | 58,26  |
| 527315120017717                               | NASONEX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES       | 33,88   | 46,84  | 38,50    | 53,22  | 40,82    | 56,43  | 41,07      | 56,78  | 41,32    | 57,12  | 42,35    | 58,55  |
| 527315120017617                               | NASONEX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES      | 51,51   | 71,21  | 58,54    | 80,93  | 62,06    | 85,79  | 62,44      | 86,32  | 62,82    | 86,84  | 64,39    | 89,02  |
| 523717090036003                               | TOPISON (LIBBS)                                  | 1 MG/G CREM DERM CT FR BOMB PLAS OPC X 140 G               | 230,01  | 317,98 | 261,37   | 361,33 | 277,12   | 383,10 | 278,80     | 385,42 | 280,50   | 387,77 | 287,51   | 397,47 |
| 540916080021317                               | OXIMAX (COSMED)                                  | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR            | 9,94    | 13,74  | 11,29    | 15,61  | 11,97    | 16,55  | 12,05      | 16,66  | 12,12    | 16,76  | 12,42    | 17,17  |
| 540916080021217                               | OXIMAX (COSMED)                                  | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                       | 7,94    | 10,98  | 9,02     | 12,47  | 9,56     | 13,22  | 9,62       | 13,30  | 9,68     | 13,38  | 9,92     | 13,71  |
| 540916080021417                               | OXIMAX (COSMED)                                  | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                       | 23,8    | 32,90  | 27,04    | 37,38  | 28,67    | 39,63  | 28,84      | 39,87  | 29,02    | 40,12  | 29,75    | 41,13  |
| 540916080021517                               | OXIMAX (COSMED)                                  | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR            | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 540916080021717                               | OXIMAX (COSMED)                                  | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR            | 15,57   | 21,52  | 17,70    | 24,47  | 18,76    | 25,93  | 18,87      | 26,09  | 18,99    | 26,25  | 19,46    | 26,90  |
| 540916080021617                               | OXIMAX (COSMED)                                  | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                       | 12,25   | 16,93  | 13,92    | 19,24  | 14,76    | 20,40  | 14,85      | 20,53  | 14,94    | 20,65  | 15,31    | 21,17  |
| 540916080021917                               | OXIMAX (COSMED)                                  | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR (*)        | 46,72   |        | 53,09    |        | 56,29    |        | 56,63      |        | 56,98    |        | 58,40    |        |
| 540916080021817                               | OXIMAX (COSMED)                                  | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                       | 36,75   | 50,80  | 41,76    | 57,73  | 44,28    | 61,21  | 44,55      | 61,59  | 44,82    | 61,96  | 45,94    | 63,51  |
| 525515100018304                               | NITES (MERCK SHARP & DOHME)                      | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES       | 28,09   | 38,83  | 31,91    | 44,11  | 33,84    | 46,78  | 34,04      | 47,06  | 34,25    | 47,35  | 35,11    | 48,54  |
| 525515100018404                               | NITES (MERCK SHARP & DOHME)                      | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES      | 51,51   | 71,21  | 58,54    | 80,93  | 62,06    | 85,79  | 62,44      | 86,32  | 62,82    | 86,84  | 64,39    | 89,02  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA</b>            |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511214090028706                               | FUROSEMIDA (HALEX ISTAR)                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                  | 77,89   | 107,68 | 88,51    | 122,36 | 93,85    | 129,74 | 94,41      | 130,52 | 94,99    | 131,32 | 97,36    | 134,59 |
| 511800601154117                               | FUROSEMIDA (HYPOFARMA)                           | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 74,91   |        | 85,12    |        | 90,25    |        | 90,80      |        | 91,35    |        | 93,63    |        |
| 520711301154111                               | FUROSEMIDA (TEUTO)                               | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                    | 5,28    | 7,30   | 6,00     | 8,29   | 6,36     | 8,79   | 6,40       | 8,85   | 6,44     | 8,90   | 6,60     | 9,12   |
| 508301001151419                               | FUROSEFARMA (FARMACE)                            | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)               | 28,81   |        | 32,73    |        | 34,71    |        | 34,92      |        | 35,13    |        | 36,01    |        |
| 530716080006103                               | FUROSANTISA (SANTISA)                            | 20 MG SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML (*)                   | 1,4     |        | 1,59     |        | 1,69     |        | 1,70       |        | 1,71     |        | 1,75     |        |
| 530716080006003                               | FUROSANTISA (SANTISA)                            | 20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)                   | 3,49    |        | 3,97     |        | 4,21     |        | 4,23       |        | 4,26     |        | 4,37     |        |
| 530716080005806                               | FUROSEMIDA (SANTISA)                             | 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                 | 77,92   |        | 88,55    |        | 93,89    |        | 94,45      |        | 95,03    |        | 97,41    |        |
| 511609201155117                               | FUROSEMIDA (HIPOLABOR)                           | 10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) (*)    | 4,08    |        | 4,64     |        | 4,92     |        | 4,95       |        | 4,98     |        | 5,10     |        |
| 527916030027206                               | FUROSEMIDA (PHARLAB)                             | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 77,24   |        | 87,78    |        | 93,07    |        | 93,63      |        | 94,20    |        | 96,56    |        |
| 527916030027306                               | FUROSEMIDA (PHARLAB)                             | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 28,72   |        | 32,63    |        | 34,60    |        | 34,81      |        | 35,02    |        | 35,90    |        |
| 527916030027406                               | FUROSEMIDA (PHARLAB)                             | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                    | 3,89    | 5,38   | 4,42     | 6,11   | 4,68     | 6,47   | 4,71       | 6,51   | 4,74     | 6,55   | 4,86     | 6,72   |
| 502807301157313                               | LASIX (SANOFI-AVENTIS)                           | 10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML                 | 5,99    | 8,28   | 6,81     | 9,41   | 7,22     | 9,98   | 7,27       | 10,05  | 7,31     | 10,11  | 7,49     | 10,35  |
| 530716080005506                               | FUROSEMIDA (SANTISA)                             | 20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (*)                   | 1,55    |        | 1,76     |        | 1,87     |        | 1,88       |        | 1,89     |        | 1,94     |        |
| 530716080005606                               | FUROSEMIDA (SANTISA)                             | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)                   | 3,89    |        | 4,42     |        | 4,68     |        | 4,71       |        | 4,74     |        | 4,86     |        |
| 530716080005903                               | FUROSANTISA (SANTISA)                            | 20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                  | 34,92   |        | 39,69    |        | 42,08    |        | 42,33      |        | 42,59    |        | 43,65    |        |
| 530716080005706                               | FUROSEMIDA (SANTISA)                             | 20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                  | 38,96   |        | 44,27    |        | 46,94    |        | 47,22      |        | 47,51    |        | 48,70    |        |
| 520711306156110                               | FUROSEMIDA (TEUTO)                               | 10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 44,36   |        | 50,41    |        | 53,45    |        | 53,77      |        | 54,10    |        | 55,45    |        |
| 504414010048718                               | FUROSETRON (BLAU)                                | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                   | 35,71   | 49,37  | 40,58    | 56,10  | 43,03    | 59,49  | 43,29      | 59,85  | 43,55    | 60,21  | 44,64    | 61,71  |
| 530700501154414                               | FUROSANTISA (SANTISA)                            | 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                 | 37,7    |        | 42,84    |        | 45,43    |        | 45,70      |        | 45,98    |        | 47,13    |        |
| 503414020017003                               | FUROMIDA (BELFAR)                                | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                         | 6,72    | 9,29   | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,18  | 8,14       | 11,25  | 8,19     | 11,32  | 8,39     | 11,60  |
| 502807302110310                               | LASIX (SANOFI-AVENTIS)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20                           | 10,3    | 14,24  | 11,70    | 16,17  | 12,41    | 17,16  | 12,48      | 17,25  | 12,56    | 17,36  | 12,87    | 17,79  |
| 510400601116419                               | DIUREMIDA (GEOLAB)                               | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 6,27    | 8,67   | 7,13     | 9,86   | 7,56     | 10,45  | 7,60       | 10,51  | 7,65     | 10,58  | 7,84     | 10,84  |
| 510417100159706                               | FUROSEMIDA (GEOLAB)                              | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 6,7     | 9,26   | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,12       | 11,23  | 8,17     | 11,29  | 8,37     | 11,57  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504616080041106                     | FUROSEMIDA (BRAINFARMA)                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20  | 6,7     | 9,26   | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,12       | 11,23  | 8,17     | 11,29  | 8,37     | 11,57  |
| 504616110046707                     | NEOSEMID (BRAINFARMA)                     | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20  | 5       | 6,91   | 5,68     | 7,85   | 6,03     | 8,34   | 6,06       | 8,38   | 6,10     | 8,43   | 6,25     | 8,64   |
| 520712100084606                     | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20  | 4,8     | 6,64   | 5,45     | 7,53   | 5,78     | 7,99   | 5,81       | 8,03   | 5,85     | 8,09   | 6,00     | 8,29   |
| 503403401115415                     | FUROMIDA (BELFAR)                         | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 6,72    | 9,29   | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,18  | 8,14       | 11,25  | 8,19     | 11,32  | 8,39     | 11,60  |
| 503415090017506                     | FUROSEMIDA (BELFAR)                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20  | 6,7     | 9,26   | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,12       | 11,23  | 8,17     | 11,29  | 8,37     | 11,57  |
| 526212060008303                     | DIURIT (ONEFARMA)                         | 40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20  | 7,8     | 10,78  | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,45       | 13,06  | 9,51     | 13,15  | 9,75     | 13,48  |
| 520716090104503                     | DIFLUMID (TEUTO)                          | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20  | 4,94    | 6,83   | 5,61     | 7,76   | 5,95     | 8,23   | 5,98       | 8,27   | 6,02     | 8,32   | 6,17     | 8,53   |
| 510417100160006                     | FUROSEMIDA (GEOLAB)                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30  | 10,05   | 13,89  | 11,41    | 15,77  | 12,10    | 16,73  | 12,18      | 16,84  | 12,25    | 16,93  | 12,56    | 17,36  |
| 504616080041206                     | FUROSEMIDA (BRAINFARMA)                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30  | 10,05   | 13,89  | 11,41    | 15,77  | 12,10    | 16,73  | 12,18      | 16,84  | 12,25    | 16,93  | 12,56    | 17,36  |
| 521106701112113                     | FUROSEMIDA (BIOSINTÉTICA)                 | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30  | 10,3    | 14,24  | 11,70    | 16,17  | 12,41    | 17,16  | 12,48      | 17,25  | 12,56    | 17,36  | 12,87    | 17,79  |
| 517002601113419                     | FUROSEMIDA (LAFEPE)                       | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG  | 30,37   | 41,98  | 34,51    | 47,71  | 36,59    | 50,58  | 36,82      | 50,90  | 37,04    | 51,21  | 37,97    | 52,49  |
| 510400602112417                     | DIUREMIDA (GEOLAB)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 192,18  |        | 218,38   |        | 231,54   |        | 232,94     |        | 234,36   |        | 240,22   |        |
| 510003002119411                     | FURP-FUROSEMIDA (FURP)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 44,47   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524716050015304                     | LFM -FUROSEMIDA (MARINHA)                 | 40 MG COM CX BL AL PVC X 500  | 44,55   | 61,59  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417100159806                     | FUROSEMIDA (GEOLAB)                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (*)                                       | 167,4   |        | 190,23   |        | 201,69   |        | 202,91     |        | 204,15   |        | 209,25   |        |
| 504616080041306                     | FUROSEMIDA (BRAINFARMA)                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 167,36  |        | 190,18   |        | 201,64   |        | 202,86     |        | 204,10   |        | 209,20   |        |
| 511609203115112                     | FUROSEMIDA (HIPOLABOR)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 153,89  |        | 174,87   |        | 185,41   |        | 186,53     |        | 187,67   |        | 192,36   |        |
| 526213120008903                     | DIURIT (ONEFARMA)                         | 40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP) (*)                            | 50,09   |        | 56,92    |        | 60,34    |        | 60,71      |        | 61,08    |        | 62,61    |        |
| 528528902115114                     | FUROSEMIDA (PRATI DONADUZZI)              | 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP) (*)                             | 88,42   |        | 100,48   |        | 106,53   |        | 107,18     |        | 107,83   |        | 110,53   |        |
| 519701702111419                     | LQFEX FUROSEMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 40 MG COM CX CT 50 ENV AL PLAS X 10   | 66,86   | 92,43  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417100159906                     | FUROSEMIDA (GEOLAB)                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (*)                                      | 334,8   |        | 380,45   |        | 403,37   |        | 405,82     |        | 408,29   |        | 418,50   |        |
| 510012110012103                     | FURP- FUROSEMIDA (FURP)                   | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP) (*)                      | 44,47   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUSAFUNGINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531300801175311                     | LOCABIOTAL (SERVIER DO BRASIL)            | 125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT FR AL X 10 ML (400 DOSES)<br>+ VAL + 2 ADAPT | 29,51   | 39,59  | 34,10    | 45,55  | 36,47    | 48,61  | 36,72      | 48,93  | 36,98    | 49,27  | 38,05    | 50,65  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GABAPENTINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522717110064517                     | NEURONTIN (WYETH)                         | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                                    | 31,85   | 44,03  | 36,19    | 50,03  | 38,37    | 53,04  | 38,60      | 53,36  | 38,84    | 53,69  | 39,81    | 55,03  |
| 521106801117117                     | GABAPENTINA (BIOSINTÉTICA)                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 66,04   | 91,30  | 75,05    | 103,75 | 79,57    | 110,00 | 80,05      | 110,66 | 80,54    | 111,34 | 82,55    | 114,12 |
| 506904802117113                     | GABAPENTINA (ACTAVIS)                     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 45,71   | 63,19  | 51,94    | 71,80  | 55,07    | 76,13  | 55,40      | 76,59  | 55,74    | 77,06  | 57,13    | 78,98  |
| 526126601114116                     | GABAPENTINA (GERMED)                      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 46,64   | 64,48  | 53,00    | 73,27  | 56,19    | 77,68  | 56,54      | 78,16  | 56,88    | 78,63  | 58,30    | 80,60  |
| 522202901117312                     | NEURONTIN (PFIZER)                        | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 95,62   | 132,19 | 108,66   | 150,22 | 115,21   | 159,27 | 115,90     | 160,22 | 116,61   | 161,21 | 119,53   | 165,24 |
| 507736801110116                     | GABAPENTINA (EMS S/A)                     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 61,96   | 85,66  | 70,41    | 97,34  | 74,65    | 103,20 | 75,10      | 103,82 | 75,56    | 104,46 | 77,45    | 107,07 |
| 522717110064417                     | NEURONTIN (WYETH)                         | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 95,62   | 132,19 | 108,66   | 150,22 | 115,21   | 159,27 | 115,90     | 160,22 | 116,61   | 161,21 | 119,53   | 165,24 |
| 511516090063506                     | GABAPENTINA (SANDOZ)                      | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 61,95   | 85,64  | 70,40    | 97,32  | 74,64    | 103,19 | 75,09      | 103,81 | 75,55    | 104,44 | 77,44    | 107,06 |
| 506901203115410                     | GAMIBETAL (ACTAVIS)                       | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 37,63   | 52,02  | 42,76    | 59,11  | 45,34    | 62,68  | 45,61      | 63,05  | 45,89    | 63,44  | 47,04    | 65,03  |
| 529918030057106                     | GABAPENTINA (RANBAXY)                     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                | 62,45   | 86,33  | 70,97    | 98,11  | 75,24    | 104,01 | 75,70      | 104,65 | 76,16    | 105,29 | 78,06    | 107,91 |
| 538813801116110                     | GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)              | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 58,95   | 81,49  | 66,99    | 92,61  | 71,02    | 98,18  | 71,45      | 98,78  | 71,89    | 99,38  | 73,69    | 101,87 |
| 528513040122106                     | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)             | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 58,47   | 80,83  | 66,44    | 91,85  | 70,44    | 97,38  | 70,87      | 97,97  | 71,30    | 98,57  | 73,08    | 101,03 |
| 529912502118110                     | GABAPENTINA (RANBAXY)                     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 62,45   | 86,33  | 70,97    | 98,11  | 75,24    | 104,01 | 75,70      | 104,65 | 76,16    | 105,29 | 78,06    | 107,91 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GABAPENTINA</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716020099903                     | NEUROCONTROL (TEUTO)          | 300 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 56,74   | 78,44  | 64,47    | 89,13  | 68,36    | 94,50  | 68,77      | 95,07  | 69,19    | 95,65  | 70,92    | 98,04  |
| 500113070013906                     | GABAPENTINA (AUROBINDO)       | 300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                         | 36,16   | 49,99  | 41,09    | 56,80  | 43,57    | 60,23  | 43,83      | 60,59  | 44,10    | 60,97  | 45,20    | 62,49  |
| 531619101115411                     | GABANEURIN (EMS SIGMA)        | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 39,25   | 54,26  | 44,61    | 61,67  | 47,29    | 65,38  | 47,58      | 65,78  | 47,87    | 66,18  | 49,07    | 67,84  |
| 532713010016106                     | GABAPENTINA (TORRENT)         | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                     | 62,13   | 85,89  | 70,60    | 97,60  | 74,86    | 103,49 | 75,31      | 104,11 | 75,77    | 104,75 | 77,66    | 107,36 |
| 520716030100306                     | GABAPENTINA (TEUTO)           | 300 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 56,74   | 78,44  | 64,47    | 89,13  | 68,36    | 94,50  | 68,77      | 95,07  | 69,19    | 95,65  | 70,92    | 98,04  |
| 510016030044006                     | GABAPENTINA (FURP)            | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)               | 124,21  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513040121906                     | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI) | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 116,73  | 161,37 | 132,64   | 183,37 | 140,63   | 194,41 | 141,49     | 195,60 | 142,35   | 196,79 | 145,91   | 201,71 |
| 528513040122006                     | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI) | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | 583,68  |        | 663,28   |        | 703,23   |        | 707,50     |        | 711,81   |        | 729,61   |        |
| 529912501111112                     | GABAPENTINA (RANBAXY)         | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 75,94   | 104,98 | 86,30    | 119,30 | 91,49    | 126,48 | 92,05      | 127,25 | 92,61    | 128,03 | 94,93    | 131,24 |
| 506901204111419                     | GAMIBETAL (ACTAVIS)           | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 46,93   | 64,88  | 53,33    | 73,73  | 56,54    | 78,16  | 56,88      | 78,63  | 57,23    | 79,12  | 58,66    | 81,09  |
| 528513040122206                     | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 71,15   | 98,36  | 80,85    | 111,77 | 85,72    | 118,50 | 86,24      | 119,22 | 86,77    | 119,95 | 88,94    | 122,95 |
| 506904801110115                     | GABAPENTINA (ACTAVIS)         | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 60,74   | 83,97  | 69,02    | 95,42  | 73,18    | 101,17 | 73,62      | 101,78 | 74,07    | 102,40 | 75,92    | 104,95 |
| 532713010016206                     | GABAPENTINA (TORRENT)         | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                     | 75,62   | 104,54 | 85,93    | 118,79 | 91,11    | 125,95 | 91,66      | 126,71 | 92,22    | 127,49 | 94,53    | 130,68 |
| 529918030057206                     | GABAPENTINA (RANBAXY)         | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 75,94   | 104,98 | 86,30    | 119,30 | 91,49    | 126,48 | 92,05      | 127,25 | 92,61    | 128,03 | 94,93    | 131,24 |
| 522717110064617                     | NEURONTIN (WYETH)             | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 116,37  | 160,87 | 132,24   | 182,81 | 140,21   | 193,83 | 141,06     | 195,01 | 141,92   | 196,20 | 145,47   | 201,10 |
| 507736802117114                     | GABAPENTINA (EMS S/A)         | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 75,6    | 104,51 | 85,91    | 118,77 | 91,09    | 125,93 | 91,64      | 126,69 | 92,20    | 127,46 | 94,51    | 130,65 |
| 522202903111311                     | NEURONTIN (PFIZER)            | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 116,37  | 160,87 | 132,24   | 182,81 | 140,21   | 193,83 | 141,06     | 195,01 | 141,92   | 196,20 | 145,47   | 201,10 |
| 526126602110114                     | GABAPENTINA (GERMED)          | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 61,82   | 85,46  | 70,25    | 97,12  | 74,48    | 102,96 | 74,93      | 103,59 | 75,39    | 104,22 | 77,27    | 106,82 |
| 531619102111411                     | GABANEURIN (EMS SIGMA)        | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 50,15   | 69,33  | 56,99    | 78,79  | 60,42    | 83,53  | 60,79      | 84,04  | 61,16    | 84,55  | 62,69    | 86,67  |
| 520715120097803                     | NEUROCONTROL (TEUTO)          | 400 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 75,65   | 104,58 | 85,96    | 118,83 | 91,14    | 126,00 | 91,69      | 126,76 | 92,25    | 127,53 | 94,56    | 130,72 |
| 520715060094406                     | GABAPENTINA (TEUTO)           | 400 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 75,65   | 104,58 | 85,96    | 118,83 | 91,14    | 126,00 | 91,69      | 126,76 | 92,25    | 127,53 | 94,56    | 130,72 |
| 504616020034017                     | GABAPENTINA (BRAINFARMA)      | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 75,65   | 104,58 | 85,96    | 118,83 | 91,14    | 126,00 | 91,69      | 126,76 | 92,25    | 127,53 | 94,56    | 130,72 |
| 500113070014106                     | GABAPENTINA (AUROBINDO)       | 400 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                         | 45,9    | 63,45  | 52,16    | 72,11  | 55,31    | 76,46  | 55,64      | 76,92  | 55,98    | 77,39  | 57,38    | 79,32  |
| 538813802112119                     | GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)  | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 70,91   | 98,03  | 80,58    | 111,40 | 85,44    | 118,12 | 85,96      | 118,83 | 86,48    | 119,55 | 88,64    | 122,54 |
| 510016030044106                     | GABAPENTINA (FURP)            | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)               | 151,27  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528513040122306                     | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 141,84  | 196,09 | 161,19   | 222,84 | 170,90   | 236,26 | 171,93     | 237,68 | 172,98   | 239,13 | 177,30   | 245,11 |
| 528513040122406                     | GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | 709,24  |        | 805,96   |        | 854,51   |        | 859,69     |        | 864,93   |        | 886,55   |        |
| 525314100044206                     | GABAPENTINA (NOVA QUÍMICA)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 27                   | 89,49   | 123,71 | 101,69   | 140,58 | 107,82   | 149,05 | 108,47     | 149,95 | 109,13   | 150,87 | 111,86   | 154,64 |
| 522717110064317                     | NEURONTIN (WYETH)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 27                  | 137,67  | 190,32 | 156,44   | 216,27 | 165,87   | 229,31 | 166,87     | 230,69 | 167,89   | 232,10 | 172,09   | 237,90 |
| 507736803113112                     | GABAPENTINA (EMS S/A)         | 600MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                     | 89,49   | 123,71 | 101,69   | 140,58 | 107,82   | 149,05 | 108,47     | 149,95 | 109,13   | 150,87 | 111,86   | 154,64 |
| 522202904116317                     | NEURONTIN (PFIZER)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 27                    | 137,67  | 190,32 | 156,44   | 216,27 | 165,87   | 229,31 | 166,87     | 230,69 | 167,89   | 232,10 | 172,09   | 237,90 |
| 526126603117112                     | GABAPENTINA (GERMED)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                    | 89,49   | 123,71 | 101,69   | 140,58 | 107,82   | 149,05 | 108,47     | 149,95 | 109,13   | 150,87 | 111,86   | 154,64 |
| 531619103118418                     | GABANEURIN (EMS SIGMA)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                    | 96,36   | 133,21 | 109,50   | 151,38 | 116,09   | 160,49 | 116,80     | 161,47 | 117,51   | 162,45 | 120,45   | 166,52 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GADOBUTROL</b>  |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538902602151316                     | GADOVIST (BAYER)              | 604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)            | 318,5   |        | 368,06   |        | 393,58   |        | 396,33     |        | 399,12   |        | 410,68   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GADODIAMIDA</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541613060002004                     | OMNISCAN (GE HEALTHCARE)      | 287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 10 ML                 | 160,72  | 222,19 | 182,64   | 252,49 | 193,64   | 267,70 | 194,81     | 269,31 | 196,00   | 270,96 | 200,90   | 277,73 |
| 541613060001904                     | OMNISCAN (GE HEALTHCARE)      | 287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 15 ML                 | 230,2   | 318,24 | 261,59   | 361,63 | 277,35   | 383,42 | 279,03     | 385,74 | 280,73   | 388,09 | 287,75   | 397,80 |
| 541613060002104                     | OMNISCAN (GE HEALTHCARE)      | 287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 20 ML                 | 290,47  | 401,56 | 330,08   | 456,32 | 349,96   | 483,80 | 352,08     | 486,73 | 354,23   | 489,70 | 363,09   | 501,95 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|--|-----------------------------|---|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|  |                             |   | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA</b> |                             |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 538912050015113                                      | MAGNEVISTAN (BAYER)         | 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)                                 | 1166,11  |          | 1.325,13  |          | 1.404,96  |          | 1.413,47   |          | 1.422,09  |          | 1.457,64  |          |
| 538400103159410                                      | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)    | 469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML (*)                                   | 1159,38  |          | 1.317,48  |          | 1.396,85  |          | 1.405,31   |          | 1.413,88  |          | 1.449,23  |          |
| 538912050015213                                      | MAGNEVISTAN (BAYER)         | 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML (*)                                 | 1741,63  |          | 1.979,13  |          | 2.098,35  |          | 2.111,07   |          | 2.123,94  |          | 2.177,04  |          |
| 538400104155419                                      | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)    | 469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML (*)                                   | 1739,11  |          | 1.976,26  |          | 2.095,32  |          | 2.108,02   |          | 2.120,87  |          | 2.173,89  |          |
| 538912050015313                                      | MAGNEVISTAN (BAYER)         | 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)                                 | 3286,99  |          | 3.735,22  |          | 3.960,24  |          | 3.984,23   |          | 4.008,53  |          | 4.108,74  |          |
| 538912050015413                                      | MAGNEVISTAN (BAYER)         | 469 MG / ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*)                                | 10689,05 |          | 12.146,65 |          | 12.878,38 |          | 12.956,42  |          | 13.035,43 |          | 13.361,32 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GADOTERIDOL</b>                  |                             |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 540700202154417                                      | PROHANCE (BRACCO)           | 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                                     | 70,59    | 97,59    | 80,22     | 110,90   | 85,05     | 117,58   | 85,57      | 118,30   | 86,09     | 119,01   | 88,24     | 121,99   |
| 540700203150415                                      | PROHANCE (BRACCO)           | 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML                                     | 105,89   | 146,39   | 120,33    | 166,35   | 127,57    | 176,36   | 128,35     | 177,44   | 129,13    | 178,51   | 132,36    | 182,98   |
| 540700201158419                                      | PROHANCE (BRACCO)           | 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                     | 305,1    | 421,78   | 346,70    | 479,29   | 367,59    | 508,17   | 369,81     | 511,24   | 372,07    | 514,36   | 381,37    | 527,22   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GADOVERSETAMIDA</b>              |                             |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 524500305152212                                      | OPTIMARK (MALLINCKRODT)     | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                                     | 1611,99  | 2.228,48 | 1.831,81  | 2.532,37 | 1.942,16  | 2.684,92 | 1.953,93   | 2.701,19 | 1.965,84  | 2.717,66 | 2.014,99  | 2.785,61 |
| 524500307155219                                      | OPTIMARK (MALLINCKRODT)     | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 10 ML                                      | 1611,99  | 2.228,48 | 1.831,81  | 2.532,37 | 1.942,16  | 2.684,92 | 1.953,93   | 2.701,19 | 1.965,84  | 2.717,66 | 2.014,99  | 2.785,61 |
| 524500303151219                                      | OPTIMARK (MALLINCKRODT)     | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML                                      | 2267,01  | 3.134,01 | 2.576,15  | 3.561,38 | 2.731,34  | 3.775,92 | 2.747,89   | 3.798,80 | 2.764,65  | 3.821,97 | 2.833,77  | 3.917,52 |
| 524500306159210                                      | OPTIMARK (MALLINCKRODT)     | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML                                     | 2267,01  | 3.134,01 | 2.576,15  | 3.561,38 | 2.731,34  | 3.775,92 | 2.747,89   | 3.798,80 | 2.764,65  | 3.821,97 | 2.833,77  | 3.917,52 |
| 524500302153218                                      | OPTIMARK (MALLINCKRODT)     | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML                                     | 3022,67  | 4.178,66 | 3.434,85  | 4.748,48 | 3.641,77  | 5.034,53 | 3.663,84   | 5.065,04 | 3.686,18  | 5.095,93 | 3.778,33  | 5.223,32 |
| 524500304156214                                      | OPTIMARK (MALLINCKRODT)     | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML                                      | 3022,66  | 4.178,65 | 3.434,84  | 4.748,46 | 3.641,76  | 5.034,52 | 3.663,83   | 5.065,03 | 3.686,17  | 5.095,91 | 3.778,32  | 5.223,31 |
| 524500301157211                                      | OPTIMARK (MALLINCKRODT)     | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 30 ML                                      | 4533,95  | 6.267,92 | 5.152,22  | 7.122,64 | 5.462,59  | 7.551,71 | 5.495,70   | 7.597,48 | 5.529,21  | 7.643,81 | 5.667,44  | 7.834,90 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GADOXETATO DISSÓDICO</b>         |                             |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 538912030009902                                      | PRIMOVI (BAYER)             | 181,43 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 10 ML (*)                                  | 268,36   |          | 310,11    |          | 331,62    |          | 333,93     |          | 336,28    |          | 346,02    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GALSULFASE</b>                   |                             |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 542413080000002                                      | NAGLAZYME (BIOMARIN)        | 5,0 MG SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML  | 5315,47  | 7.130,51 | 6.142,49  | 8.205,04 | 6.568,47  | 8.755,28 | 6.614,34   | 8.814,40 | 6.660,87  | 8.874,33 | 6.853,72  | 9.122,53 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GAMANONACOGUE</b>                |                             |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 563418060003517                                      | RIXUBIS (BAXALTA)           | 1000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC (*)                 | 1871,09  |          | 2.126,24  |          | 2.254,33  |          | 2.267,99   |          | 2.281,82  |          | 2.338,87  |          |
| 563418060003617                                      | RIXUBIS (BAXALTA)           | 2000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC (*)                 | 3201,6   |          | 3.638,18  |          | 3.857,35  |          | 3.880,73   |          | 3.904,39  |          | 4.002,00  |          |
| 563418060003417                                      | RIXUBIS (BAXALTA)           | 250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC (*)                  | 467,78   |          | 531,56    |          | 563,59    |          | 567,00     |          | 570,46    |          | 584,72    |          |
| 563418060003717                                      | RIXUBIS (BAXALTA)           | 3000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC (*)                 | 5613,27  |          | 6.378,71  |          | 6.762,98  |          | 6.803,96   |          | 6.845,45  |          | 7.016,59  |          |
| 563418060003317                                      | RIXUBIS (BAXALTA)           | 500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC (*)                  | 935,54   |          | 1.063,11  |          | 1.127,15  |          | 1.133,99   |          | 1.140,90  |          | 1.169,42  |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GANCICLOVIR</b>                  |                             |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 504402201110417                                      | GANVIRAX (BLAU)             | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 40   | 988,4    | 1.366,41 | 1.123,18  | 1.552,73 | 1.190,84  | 1.646,27 | 1.198,05   | 1.656,23 | 1.205,36  | 1.666,34 | 1.235,49  | 1.707,99 |
| 533025201156419                                      | GANCICLOTAT (UNIÃO QUÍMICA) | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML (*)                                   | 146,46   |          | 166,43    |          | 176,46    |          | 177,53     |          | 178,61    |          | 183,08    |          |
| 529201302152315                                      | CYMEVENE (ROCHE)            | 500 MG PÓ LIOF CT 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                           | 3626,84  |          | 4.121,41  |          | 4.369,69  |          | 4.396,17   |          | 4.422,98  |          | 4.533,55  |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GANCICLOVIR SÓDICO</b>           |                             |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 511212080023003                                      | CYMEVIR (HALEX ISTAR)       | 1,0 MG/ML SOL INJ CT 01 BOLS PLAS X 100 ML(PRE DILUÍDA EM CLORETO DE SÓDIO) (*) | 31,48    |          | 35,77     |          | 37,93     |          | 38,16      |          | 38,39     |          | 39,35     |          |
| 511205101159317                                      | CYMEVIR (HALEX ISTAR)       | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML(PRE-DIL CLORETO DE SÓDIO) (*)             | 80,27    |          | 91,22     |          | 96,71     |          | 97,30      |          | 97,89     |          | 100,34    |          |
| 511205103151313                                      | CYMEVIR (HALEX ISTAR)       | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML(PRE-DIL CLORETO DE SÓDIO) (*)             | 154,4    |          | 175,45    |          | 186,02    |          | 187,15     |          | 188,29    |          | 193,00    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GANCICLOVIR SÓDICO</b> |                                |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508007803157117                            | GANCICLOVIR SÓDICO (EUROFARMA) | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML ( EMB HOSP) (*) | 4761,28 |          | 5.410,55 |          | 5.736,48 |          | 5.771,25   |          | 5.806,44 |          | 5.951,60 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GANGLIOSÍDEO GM1</b>   |                                |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532800902157217                            | SYGEN (TRB PHARMA)             | 100 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 5 ML  | 162,98  | 218,63   | 188,34   | 251,58   | 201,40   | 268,45   | 202,80     | 270,26   | 204,23   | 272,10   | 210,14   | 279,70   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GATIFLOXACINO</b>      |                                |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501005901170318                            | ZYMAR (ALLERGAN)               | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML  | 22,72   | 31,41    | 25,82    | 35,69    | 27,38    | 37,85    | 27,54      | 38,07    | 27,71    | 38,31    | 28,40    | 39,26    |
| 501007202172318                            | ZYMAR XD (ALLERGAN)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML  | 22,72   | 31,41    | 25,82    | 35,69    | 27,38    | 37,85    | 27,54      | 38,07    | 27,71    | 38,31    | 28,40    | 39,26    |
| 501007201176311                            | ZYMAR XD (ALLERGAN)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML  | 37,88   | 52,37    | 43,05    | 59,51    | 45,64    | 63,09    | 45,92      | 63,48    | 46,20    | 63,87    | 47,36    | 65,47    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GEFITINIBE</b>         |                                |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502306301111313                            | IRESSA (ASTRAZENECA)           | 250 MG COM REV CT ENV X BL AL/PLAS TRANSP X 30                                   | 3442,36 | 4.758,86 | 3.911,77 | 5.407,79 | 4.147,42 | 5.733,56 | 4.172,56   | 5.768,32 | 4.198,00 | 5.803,49 | 4.302,95 | 5.948,58 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GEMIFLOXACINO</b>      |                                |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500511801116215                            | FACTIVE (ACHÉ)                 | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5   | 135,3   | 187,04   | 153,75   | 212,55   | 163,01   | 225,35   | 164,00     | 226,72   | 165,00   | 228,10   | 169,13   | 233,81   |
| 500511802112213                            | FACTIVE (ACHÉ)                 | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7   | 189,42  | 261,86   | 215,25   | 297,57   | 228,22   | 315,50   | 229,60     | 317,41   | 231,00   | 319,34   | 236,78   | 327,33   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GENFIBROZILA</b>       |                                |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020039806                            | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 (*)  | 55,01   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522718010071917                            | LOPID (WYETH)                  | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24  | 84,67   | 117,05   | 96,21    | 133,00   | 102,01   | 141,02   | 102,62     | 141,87   | 103,25   | 142,74   | 105,83   | 146,30   |
| 541814030007106                            | GENFIBROZILA (EMS S/A)         | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 47,86   | 66,16    | 54,38    | 75,18    | 57,66    | 79,71    | 58,01      | 80,20    | 58,36    | 80,68    | 59,82    | 82,70    |
| 507729401110116                            | GENFIBROZILA (EMS S/A)         | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24  | 50,58   | 69,92    | 57,47    | 79,45    | 60,94    | 84,25    | 61,31      | 84,76    | 61,68    | 85,27    | 63,22    | 87,40    |
| 522212050052803                            | LOPID (PFIZER)                 | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10  | 51,87   | 71,71    | 58,95    | 81,49    | 62,50    | 86,40    | 62,88      | 86,93    | 63,26    | 87,45    | 64,84    | 89,64    |
| 526119601112110                            | GENFIBROZILA (GERMED)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24  | 50,1    | 69,26    | 56,93    | 78,70    | 60,36    | 83,44    | 60,73      | 83,96    | 61,10    | 84,47    | 62,63    | 86,58    |
| 538814080049606                            | GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)  | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 55,04   | 76,09    | 62,54    | 86,46    | 66,31    | 91,67    | 66,71      | 92,22    | 67,12    | 92,79    | 68,80    | 95,11    |
| 522202201115317                            | LOPID (PFIZER)                 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24  | 84,67   | 117,05   | 96,21    | 133,00   | 102,01   | 141,02   | 102,62     | 141,87   | 103,25   | 142,74   | 105,83   | 146,30   |
| 525063504119111                            | GENFIBROZILA (MEDLEY)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 63,74   | 88,12    | 72,43    | 100,13   | 76,79    | 106,16   | 77,26      | 106,81   | 77,73    | 107,46   | 79,67    | 110,14   |
| 510015020040006                            | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) (*)                             | 68,77   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521106901111110                            | GENFIBROZILA (BIOSINTÉTICA)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 64,22   | 88,78    | 72,98    | 100,89   | 77,38    | 106,97   | 77,85      | 107,62   | 78,32    | 108,27   | 80,28    | 110,98   |
| 510015020040106                            | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) (*)                             | 137,56  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020040206                            | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) (*)                             | 206,34  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020039906                            | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 240 (EMB HOSP) (*)                            | 550,3   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522718010072017                            | LOPID (WYETH)                  | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 51,87   | 71,71    | 58,95    | 81,49    | 62,50    | 86,40    | 62,88      | 86,93    | 63,26    | 87,45    | 64,84    | 89,64    |
| 507729402117114                            | GENFIBROZILA (EMS S/A)         | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 (*)  | 38,11   |          | 43,30    |          | 45,91    |          | 46,19      |          | 46,47    |          | 47,63    |          |
| 526119602119119                            | GENFIBROZILA (GERMED)          | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12  | 36,75   | 50,80    | 41,76    | 57,73    | 44,28    | 61,21    | 44,55      | 61,59    | 44,82    | 61,96    | 45,94    | 63,51    |
| 510015020040306                            | GENFIBROZILA (FURP)            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 (*)  | 40,42   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541814030007206                            | GENFIBROZILA (EMS S/A)         | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12  | 36,06   | 49,85    | 40,97    | 56,64    | 43,44    | 60,05    | 43,70      | 60,41    | 43,97    | 60,79    | 45,07    | 62,31    |
| 538814080049706                            | GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)  | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12  | 40,45   | 55,92    | 45,97    | 63,55    | 48,74    | 67,38    | 49,03      | 67,78    | 49,33    | 68,20    | 50,56    | 69,90    |
| 522718010071717                            | LOPID (WYETH)                  | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12  | 62,21   | 86,00    | 70,70    | 97,74    | 74,96    | 103,63   | 75,41      | 104,25   | 75,87    | 104,89   | 77,77    | 107,51   |
| 525063503112111                            | GENFIBROZILA (MEDLEY)          | 900MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15   | 37,88   | 52,37    | 43,04    | 59,50    | 45,63    | 63,08    | 45,91      | 63,47    | 46,19    | 63,85    | 47,34    | 65,44    |
| 522718010071817                            | LOPID (WYETH)                  | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 103,7   | 143,36   | 117,84   | 162,91   | 124,94   | 172,72   | 125,69     | 173,76   | 126,46   | 174,82   | 129,62   | 179,19   |
| 510015020040506                            | GENFIBROZILA (FURP)            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) (*)                             | 101,07  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020040606                            | GENFIBROZILA (FURP)            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) (*)                             | 202,16  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                       |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GENFIBROZILA</b>  |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015020040706                       | GENFIBROZILA (FURP)                          | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) (*)   | 303,26  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510015020040406                       | GENFIBROZILA (FURP)                          | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 673,96  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLIBENCLAMIDA</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510414030104306                       | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7                       | 1,49    | 2,06  | 1,70     | 2,35  | 1,80     | 2,49  | 1,81       | 2,50  | 1,82     | 2,52  | 1,87     | 2,59  |
| 510414030104406                       | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                      | 3,21    | 4,44  | 3,64     | 5,03  | 3,86     | 5,34  | 3,89       | 5,38  | 3,91     | 5,41  | 4,01     | 5,54  |
| 531608901115119                       | GLIBENCLAMIDA (EMS SIGMA)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,24    | 8,63  | 7,09     | 9,80  | 7,52     | 10,40 | 7,56       | 10,45 | 7,61     | 10,52 | 7,80     | 10,78 |
| 538818110057806                       | GLIBENCLAMIDA (LEGRAND PHARMA)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 6,58    | 9,10  | 7,48     | 10,34 | 7,93     | 10,96 | 7,98       | 11,03 | 8,03     | 11,10 | 8,23     | 11,38 |
| 510414030104506                       | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 6,41    | 8,86  | 7,29     | 10,08 | 7,73     | 10,69 | 7,77       | 10,74 | 7,82     | 10,81 | 8,02     | 11,09 |
| 510405101111419                       | GLICAMIN (GEOLAB)                            | 5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                     | 5,6     | 7,74  | 6,36     | 8,79  | 6,75     | 9,33  | 6,79       | 9,39  | 6,83     | 9,44  | 7,00     | 9,68  |
| 506417050032706                       | GLIBENCLAMIDA (CIMED)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 6,58    | 9,10  | 7,47     | 10,33 | 7,92     | 10,95 | 7,97       | 11,02 | 8,02     | 11,09 | 8,22     | 11,36 |
| 525072903111111                       | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,53    | 9,03  | 7,42     | 10,26 | 7,86     | 10,87 | 7,91       | 10,94 | 7,96     | 11,00 | 8,16     | 11,28 |
| 502803401114311                       | DAONIL (SANOFI-AVENTIS)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 10,13   | 14,00 | 11,51    | 15,91 | 12,20    | 16,87 | 12,28      | 16,98 | 12,35    | 17,07 | 12,66    | 17,50 |
| 504617040060517                       | GLIONIL (BRAINFARMA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,02    | 8,32  | 6,84     | 9,46  | 7,25     | 10,02 | 7,30       | 10,09 | 7,34     | 10,15 | 7,52     | 10,40 |
| 525102501111414                       | GLICONIL (MEDQUÍMICA)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 5,29    | 7,31  | 6,01     | 8,31  | 6,37     | 8,81  | 6,41       | 8,86  | 6,45     | 8,92  | 6,61     | 9,14  |
| 526114401115115                       | GLIBENCLAMIDA (GERMED)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,38    | 8,82  | 7,25     | 10,02 | 7,69     | 10,63 | 7,73       | 10,69 | 7,78     | 10,76 | 7,97     | 11,02 |
| 526116090097206                       | GLIBENCLAMIDA (GERMED)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 6,38    | 8,82  | 7,25     | 10,02 | 7,69     | 10,63 | 7,73       | 10,69 | 7,78     | 10,76 | 7,97     | 11,02 |
| 504616110046417                       | GLIBENCLAMIDA (BRAINFARMA)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,13    | 8,47  | 6,97     | 9,64  | 7,39     | 10,22 | 7,43       | 10,27 | 7,48     | 10,34 | 7,67     | 10,60 |
| 526217070015006                       | GLIBENCLAMIDA (ONEFARMA)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 6,58    | 9,10  | 7,47     | 10,33 | 7,92     | 10,95 | 7,97       | 11,02 | 8,02     | 11,09 | 8,22     | 11,36 |
| 521107001114111                       | GLIBENCLAMIDA (BIOSINTÉTICA)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7,4     | 10,23 | 8,40     | 11,61 | 8,91     | 12,32 | 8,97       | 12,40 | 9,02     | 12,47 | 9,25     | 12,79 |
| 507730201111112                       | GLIBENCLAMIDA (EMS S/A)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,46    | 8,93  | 7,34     | 10,15 | 7,79     | 10,77 | 7,83       | 10,82 | 7,88     | 10,89 | 8,08     | 11,17 |
| 525306101111110                       | GLIBENCLAMIDA (NOVA QUÍMICA)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 6,49    | 8,97  | 7,37     | 10,19 | 7,81     | 10,80 | 7,86       | 10,87 | 7,91     | 10,94 | 8,11     | 11,21 |
| 529904101118119                       | GLIBENCLAMIDA (RANBAXY)                      | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 4,92    | 6,80  | 5,59     | 7,73  | 5,93     | 8,20  | 5,96       | 8,24  | 6,00     | 8,29  | 6,15     | 8,50  |
| 528530502110117                       | GLIBENCLAMIDA (PRATI DONADUZZI)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 6,54    | 9,04  | 7,43     | 10,27 | 7,87     | 10,88 | 7,92       | 10,95 | 7,97     | 11,02 | 8,17     | 11,29 |
| 526201301119415                       | GLIBENECK (ONEFARMA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 9,59    | 13,26 | 10,89    | 15,05 | 11,55    | 15,97 | 11,62      | 16,06 | 11,69    | 16,16 | 11,98    | 16,56 |
| 510414030104606                       | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 12,82   | 17,72 | 14,56    | 20,13 | 15,44    | 21,34 | 15,54      | 21,48 | 15,63    | 21,61 | 16,02    | 22,15 |
| 525072904116117                       | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        | 12,39   | 17,13 | 14,08    | 19,46 | 14,93    | 20,64 | 15,02      | 20,76 | 15,11    | 20,89 | 15,49    | 21,41 |
| 510405102118417                       | GLICAMIN (GEOLAB)                            | 5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.) (*)    | 82,07   |       | 93,26    |       | 98,87    |       | 99,47      |       | 100,08   |       | 102,58   |       |
| 510414030104706                       | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)      | 96,08   |       | 109,18   |       | 115,76   |       | 116,46     |       | 117,17   |       | 120,10   |       |
| 510016030044206                       | GLIBENCLAMIDA (FURP)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)        | 98,69   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 519701801118411                       | LQFEX GLIBENCLAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 5 MG COM CX ENV KRAF X 500 (EMB HOSP) (*)              | 54,18   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 513001701111418                       | IQUEGO - GLIBENCLAMIDA (IQUEGO)              | 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                          | 43,13   | 59,62 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517002801112416                       | GLIBENCLAMIDA (LAFEPE)                       | 5 MG COMP CX 50 ENV ALUM X 10                          | 27,68   | 38,27 | 31,45    | 43,48 | 33,34    | 46,09 | 33,55      | 46,38 | 33,75    | 46,66 | 34,59    | 47,82 |
| 525115050024303                       | GLICONIL (MEDQUÍMICA)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 88,24   |       | 100,27   |       | 106,31   |       | 106,96     |       | 107,61   |       | 110,30   |       |
| 510003102113413                       | FURP-GLIBENCLAMIDA (FURP)                    | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 36,8    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510012090011903                       | FURP - GLIBENCLAMIDA (FURP)                  | 5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)        | 36,8    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526213080008703                       | GLIBENECK (ONEFARMA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 24,63   |       | 27,99    |       | 29,68    |       | 29,86      |       | 30,04    |       | 30,79    |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICERINA</b>     |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507916050012003                       | SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)              | 120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML + 48 SONDAS (*) | 152,14  |       | 175,81   |       | 188,01   |       | 189,32     |       | 190,65   |       | 196,17   |       |
| 507916050012103                       | SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)              | 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML + 24 SONDAS (*) | 107,32  |       | 124,01   |       | 132,61   |       | 133,54     |       | 134,48   |       | 138,37   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROFOSFATO DE SÓDIO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509503901151411                                 | GLYCOPHOS (FRESENIUS)                  | 216 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP PLAS X 20 ML (*)                | 727,72  |        | 826,95   |        | 876,77   |        | 882,08     |        | 887,46   |        | 909,65   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROL</b>                |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512600502177413                                 | BASENA ENEMA DE GLICERINA A 12% (BASA) | 0,12 G/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 500 ML                   | 167,97  | 225,33 | 194,10   | 259,28 | 207,56   | 276,66 | 209,01     | 278,53 | 210,48   | 280,42 | 216,57   | 288,26 |
| 507914060011204                                 | SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)        | 120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML (*)                     | 152,14  |        | 175,81   |        | 188,01   |        | 189,32     |        | 190,65   |        | 196,17   |        |
| 520115080006904                                 | SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBIOLO) | 120 MG/ML SOL RET CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML (*)             | 54,74   |        | 63,25    |        | 67,64    |        | 68,11      |        | 68,59    |        | 70,58    |        |
| 511207001178413                                 | GLICERINA 12% (HALEX ISTAR)            | 120 MG/ML SOL CX 20 BOLS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC (*)      | 125,54  |        | 145,08   |        | 155,14   |        | 156,22     |        | 157,32   |        | 161,87   |        |
| 507914060011304                                 | SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)        | 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML                         | 107,32  | 143,97 | 124,01   | 165,65 | 132,61   | 176,76 | 133,54     | 177,96 | 134,48   | 179,17 | 138,37   | 184,18 |
| 508301102179416                                 | FARMACE - SOL. GLICERINA 12% (FARMACE) | 120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML                   | 102,96  | 138,12 | 118,98   | 158,93 | 127,23   | 169,59 | 128,12     | 170,74 | 129,02   | 171,89 | 132,76   | 176,71 |
| 520115080007004                                 | SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBIOLO) | 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML (*)             | 65,68   |        | 75,90    |        | 81,16    |        | 81,73      |        | 82,30    |        | 84,68    |        |
| 509507502170413                                 | GLICENAX (FRESENIUS)                   | 120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS OPC X 500 ML (*)                  | 8,04    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514900501172418                                 | CLISTEROL (JP)                         | 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML (*)             | 122,37  |        | 141,41   |        | 151,21   |        | 152,27     |        | 153,34   |        | 157,78   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICINA</b>                 |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503201901151411                                 | BAXTER GLICINA (BAXTER)                | 15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PVC X 3000 ML (*)              | 28,11   |        | 31,94    |        | 33,87    |        | 34,07      |        | 34,28    |        | 35,14    |        |
| 503216030028103                                 | BAXTER GLICINA (BAXTER)                | 15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX 6 BOLS PVC X 3000 ML (*)            | 168,67  |        | 191,67   |        | 203,22   |        | 204,45     |        | 205,70   |        | 210,84   |        |
| 514917060009804                                 | GLICINA JP 1,5% (JP)                   | 15 MG/ML SOL IRR CX 5 BOLS PVC SIST FECH X 3000 ML (*)         | 140,55  |        | 159,71   |        | 169,33   |        | 170,36     |        | 171,40   |        | 175,69   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICINATO FÉRRICO</b>       |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502408801113318                                 | FERRINI (ATIVUS)                       | 150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                          | 13,25   | 17,77  | 15,31    | 20,45  | 16,37    | 21,82  | 16,48      | 21,96  | 16,60    | 22,12  | 17,08    | 22,73  |
| 500512403130410                                 | NOVOFER PED (ACHÉ)                     | 263,16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT               | 8,62    | 11,56  | 9,96     | 13,30  | 10,65    | 14,20  | 10,72      | 14,29  | 10,80    | 14,39  | 11,11    | 14,79  |
| 500512401138414                                 | NOVOFER PED (ACHÉ)                     | 52,63 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10ML | 8,64    | 11,59  | 9,99     | 13,34  | 10,68    | 14,24  | 10,75      | 14,33  | 10,83    | 14,43  | 11,14    | 14,83  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICLAZIDA</b>              |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527917020030006                                 | GLICLAZIDA (PHARLAB)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 15                      | 6,86    | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,32       | 11,50  | 8,37     | 11,57  | 8,58     | 11,86  |
| 527917020030304                                 | DICAZID MR (PHARLAB)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 15                      | 6,36    | 8,79   | 7,23     | 10,00  | 7,67     | 10,60  | 7,71       | 10,66  | 7,76     | 10,73  | 7,95     | 10,99  |
| 527917020029906                                 | GLICLAZIDA (PHARLAB)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                      | 13,63   | 18,84  | 15,49    | 21,41  | 16,42    | 22,70  | 16,52      | 22,84  | 16,62    | 22,98  | 17,04    | 23,56  |
| 527917020030204                                 | DICAZID MR (PHARLAB)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                      | 12,55   | 17,35  | 14,27    | 19,73  | 15,13    | 20,92  | 15,22      | 21,04  | 15,31    | 21,17  | 15,69    | 21,69  |
| 532701601116416                                 | AZUKON MR (TORRENT)                    | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                            | 12,75   | 17,63  | 14,49    | 20,03  | 15,36    | 21,23  | 15,46      | 21,37  | 15,55    | 21,50  | 15,94    | 22,04  |
| 532716030022406                                 | GLICLAZIDA (TORRENT)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                            | 13,61   | 18,82  | 15,47    | 21,39  | 16,40    | 22,67  | 16,50      | 22,81  | 16,60    | 22,95  | 17,02    | 23,53  |
| 541818070086806                                 | GLICLAZIDA (EMS S/A)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                 | 13,63   | 18,84  | 15,49    | 21,41  | 16,42    | 22,70  | 16,52      | 22,84  | 16,62    | 22,98  | 17,04    | 23,56  |
| 529913060045606                                 | GLICLAZIDA (RANBAXY)                   | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 30                        | 12,68   | 17,53  | 14,41    | 19,92  | 15,27    | 21,11  | 15,37      | 21,25  | 15,46    | 21,37  | 15,85    | 21,91  |
| 531300602113314                                 | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)       | 30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                               | 20,97   | 28,99  | 23,83    | 32,94  | 25,26    | 34,92  | 25,42      | 35,14  | 25,57    | 35,35  | 26,21    | 36,23  |
| 532716070024003                                 | AZUKON MR (TORRENT)                    | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60                            | 25,53   | 35,29  | 29,02    | 40,12  | 30,76    | 42,52  | 30,95      | 42,79  | 31,14    | 43,05  | 31,92    | 44,13  |
| 531300603111315                                 | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)       | 30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60                               | 41,7    | 57,65  | 47,38    | 65,50  | 50,24    | 69,45  | 50,54      | 69,87  | 50,85    | 70,30  | 52,12    | 72,05  |
| 527917020029806                                 | GLICLAZIDA (PHARLAB)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                      | 27,11   | 37,48  | 30,81    | 42,59  | 32,66    | 45,15  | 32,86      | 45,43  | 33,06    | 45,70  | 33,89    | 46,85  |
| 541818070086906                                 | GLICLAZIDA (EMS S/A)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60                 | 27,1    | 37,46  | 30,80    | 42,58  | 32,65    | 45,14  | 32,85      | 45,41  | 33,05    | 45,69  | 33,88    | 46,84  |
| 532716080024206                                 | GLICLAZIDA (TORRENT)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60                            | 27,09   | 37,45  | 30,79    | 42,57  | 32,64    | 45,12  | 32,84      | 45,40  | 33,04    | 45,68  | 33,87    | 46,82  |
| 529913060045706                                 | GLICLAZIDA (RANBAXY)                   | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 60                        | 24,08   | 33,29  | 27,37    | 37,84  | 29,02    | 40,12  | 29,19      | 40,35  | 29,37    | 40,60  | 30,10    | 41,61  |
| 527917020030104                                 | DICAZID MR (PHARLAB)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                      | 23,89   | 33,03  | 27,15    | 37,53  | 28,79    | 39,80  | 28,96      | 40,04  | 29,14    | 40,28  | 29,87    | 41,29  |
| 532715050018403                                 | AZUKON MR (TORRENT)                    | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)            | 79,99   |        | 90,90    |        | 96,37    |        | 96,96      |        | 97,55    |        | 99,99    |        |
| 532716030022506                                 | GLICLAZIDA (TORRENT)                   | 30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)            | 13,61   |        | 15,47    |        | 16,40    |        | 16,50      |        | 16,60    |        | 17,02    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICLAZIDA</b>          |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529917090055006                             | GLICLAZIDA (RANBAXY)                                     | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 200 (*)   | 85,19   |          | 96,81    |        | 102,64   |        | 103,26     |        | 103,89   |        | 106,49   |        |
| 529917090055106                             | GLICLAZIDA (RANBAXY)                                     | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 500 (*)   | 212,98  |          | 242,02   |        | 256,60   |        | 258,16     |        | 259,73   |        | 266,22   |        |
| 529918080058806                             | GLICLAZIDA (RANBAXY)                                     | 30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1000 (*)  | 425,92  |          | 484,00   |        | 513,16   |        | 516,27     |        | 519,42   |        | 532,41   |        |
| 531300604116310                             | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)                         | 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 15   | 20,98   | 29,00    | 23,85    | 32,97  | 25,28    | 34,95  | 25,43      | 35,16  | 25,59    | 35,38  | 26,23    | 36,26  |
| 527918100033506                             | GLICLAZIDA (PHARLAB)                                     | 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 27,24   | 37,66    | 30,95    | 42,79  | 32,82    | 45,37  | 33,02      | 45,65  | 33,22    | 45,92  | 34,05    | 47,07  |
| 527918100033704                             | DICAZID MR (PHARLAB)                                     | 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 25,14   | 34,75    | 28,57    | 39,50  | 30,29    | 41,87  | 30,47      | 42,12  | 30,66    | 42,39  | 31,43    | 43,45  |
| 531300605112319                             | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)                         | 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 30   | 41,91   | 57,94    | 47,63    | 65,85  | 50,49    | 69,80  | 50,80      | 70,23  | 51,11    | 70,66  | 52,39    | 72,43  |
| 541818070087006                             | GLICLAZIDA (EMS S/A)                                     | 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30   | 27,24   | 37,66    | 30,95    | 42,79  | 32,82    | 45,37  | 33,02      | 45,65  | 33,22    | 45,92  | 34,05    | 47,07  |
| 527918100033606                             | GLICLAZIDA (PHARLAB)                                     | 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 52,03   | 71,93    | 59,12    | 81,73  | 62,69    | 86,67  | 63,07      | 87,19  | 63,45    | 87,72  | 65,04    | 89,91  |
| 541818070087106                             | GLICLAZIDA (EMS S/A)                                     | 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60   | 54,49   | 75,33    | 61,92    | 85,60  | 65,65    | 90,76  | 66,05      | 91,31  | 66,45    | 91,86  | 68,11    | 94,16  |
| 527918100033804                             | DICAZID MR (PHARLAB)                                     | 60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 50,29   | 69,52    | 57,15    | 79,01  | 60,59    | 83,76  | 60,96      | 84,27  | 61,33    | 84,79  | 62,86    | 86,90  |
| 531300504111317                             | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)                         | 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 60   | 83,83   | 115,89   | 95,26    | 131,69 | 101,00   | 139,63 | 101,61     | 140,47 | 102,23   | 141,33 | 104,79   | 144,87 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CÁLCIO</b> |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010044718                             | GLICONATO DE CALCIO (BLAU)                               | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 115,21  |          | 130,92   |        | 138,81   |        | 139,65     |        | 140,50   |        | 144,01   |        |
| 511214090025104                             | GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX ISTAR)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)   | 127,77  |          | 145,20   |        | 153,94   |        | 154,88     |        | 155,82   |        | 159,72   |        |
| 514301801152412                             | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML (*)   | 253,4   |          | 287,95   |        | 305,30   |        | 307,15     |        | 309,02   |        | 316,75   |        |
| 509507601152413                             | GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)                          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)   | 133,77  |          | 152,01   |        | 161,16   |        | 162,14     |        | 163,13   |        | 167,21   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE ZINCO</b>  |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500212090030205                             | PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR GUARANÁ)  | 12,23   | 16,41    | 14,13    | 18,87  | 15,11    | 20,14  | 15,21      | 20,27  | 15,32    | 20,41  | 15,76    | 20,98  |
| 500212090030105                             | PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MORANGO)   | 12,23   | 16,41    | 14,13    | 18,87  | 15,11    | 20,14  | 15,21      | 20,27  | 15,32    | 20,41  | 15,76    | 20,98  |
| 500212090030005                             | PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR MAÇÃ)   | 12,23   | 16,41    | 14,13    | 18,87  | 15,11    | 20,14  | 15,21      | 20,27  | 15,32    | 20,41  | 15,76    | 20,98  |
| 500212090030305                             | PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MAÇÃ)  | 12,94   | 17,36    | 14,95    | 19,97  | 15,99    | 21,31  | 16,10      | 21,46  | 16,21    | 21,60  | 16,68    | 22,20  |
| 500212090030405                             | PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT)                              | SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR UVA)   | 12,94   | 17,36    | 14,95    | 19,97  | 15,99    | 21,31  | 16,10      | 21,46  | 16,21    | 21,60  | 16,68    | 22,20  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE</b>             |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714120054003                             | NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA)                              | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 81,78   |          | 92,93    |        | 98,53    |        | 99,13      |        | 99,73    |        | 102,22   |        |
| 503315060006903                             | GLICOSE BEKER (BEKER)                                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)   | 176,19  |          | 200,22   |        | 212,28   |        | 213,57     |        | 214,87   |        | 220,24   |        |
| 503202801159311                             | PROCEDIMENTO MEDICO TABELADO PELO GOVERNO (BAXTER)       | CONJ DE BOLSAS NAS DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE DEXTROSE 1,5%, 2,5% OU 4,25%, NAS APRESENTAÇÕES DE 2L OU 6L MAIS ACESSÓRIOS, EQUIPOS DIVERSOS MAIS PREP KIT'S | 3164,14 | 4.374,24 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512601001155415                             | GLICOSE BASA (BASA)                                      | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML  | 232,73  | 321,74   | 264,47   | 365,61 | 280,40   | 387,64 | 282,10     | 389,99 | 283,82   | 392,36 | 290,92   | 402,18 |
| 512601003158411                             | GLICOSE BASA (BASA)                                      | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML  | 124,94  | 172,72   | 141,97   | 196,27 | 150,52   | 208,09 | 151,44     | 209,36 | 152,36   | 210,63 | 156,17   | 215,90 |
| 512601002151413                             | GLICOSE BASA (BASA)                                      | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML   | 113,68  | 157,16   | 129,18   | 178,58 | 136,96   | 189,34 | 137,79     | 190,49 | 138,63   | 191,65 | 142,10   | 196,44 |
| 512601007153414                             | GLICOSE BASA (BASA)                                      | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  | 182,9   | 252,85   | 207,84   | 287,33 | 220,36   | 304,63 | 221,70     | 306,49 | 223,05   | 308,35 | 228,63   | 316,07 |
| 512601006157416                             | GLICOSE BASA (BASA)                                      | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML  | 157,58  | 217,85   | 179,07   | 247,55 | 189,85   | 262,46 | 191,01     | 264,06 | 192,17   | 265,66 | 196,97   | 272,30 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512601004154411                 | GLICOSE BASA (BASA)                    | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML          | 164,15  | 226,93 | 186,53   | 257,87 | 197,77   | 273,41 | 198,97     | 275,06 | 200,18   | 276,74 | 205,18   | 283,65 |
| 503206203159418                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML (*)       | 4,58    |        | 5,21     |        | 5,52     |        | 5,56       |        | 5,59     |        | 5,73     |        |
| 503301305151411                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)             | 223,96  |        | 254,50   |        | 269,83   |        | 271,46     |        | 273,12   |        | 279,95   |        |
| 503216020027003                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML (*)  | 229,26  |        | 260,52   |        | 276,21   |        | 277,89     |        | 279,58   |        | 286,57   |        |
| 509505808159410                 | GLICOSE (FRESENIUS)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 4,56    |        | 5,18     |        | 5,49     |        | 5,53       |        | 5,56     |        | 5,70     |        |
| 514901504159410                 | JP GLICOSE 10% (JP)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)             | 160,61  |        | 182,52   |        | 193,51   |        | 194,68     |        | 195,87   |        | 200,77   |        |
| 503317120008103                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 223,96  |        | 254,50   |        | 269,83   |        | 271,46     |        | 273,12   |        | 279,95   |        |
| 520902405159316                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)          | 138,28  |        | 157,13   |        | 166,60   |        | 167,61     |        | 168,63   |        | 172,85   |        |
| 520100517151417                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 175,58  |        | 199,52   |        | 211,54   |        | 212,82     |        | 214,12   |        | 219,47   |        |
| 508303602152416                 | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 230,42  |        | 261,84   |        | 277,61   |        | 279,30     |        | 281,00   |        | 288,03   |        |
| 520100511151415                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)            | 183,4   |        | 208,41   |        | 220,97   |        | 222,30     |        | 223,66   |        | 229,25   |        |
| 514901505155419                 | JP GLICOSE 10% (JP)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)             | 121,96  |        | 138,59   |        | 146,94   |        | 147,83     |        | 148,73   |        | 152,45   |        |
| 503301307152415                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)             | 155,57  |        | 176,78   |        | 187,43   |        | 188,57     |        | 189,72   |        | 194,46   |        |
| 503216020027103                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML (*)  | 197,87  |        | 224,85   |        | 238,39   |        | 239,84     |        | 241,30   |        | 247,33   |        |
| 503206204155416                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML (*)       | 6,59    |        | 7,49     |        | 7,94     |        | 7,99       |        | 8,04     |        | 8,24     |        |
| 509505809155419                 | GLICOSE (FRESENIUS)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 6,57    |        | 7,46     |        | 7,91     |        | 7,96       |        | 8,01     |        | 8,21     |        |
| 503317120008203                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 155,57  |        | 176,78   |        | 187,43   |        | 188,57     |        | 189,72   |        | 194,46   |        |
| 520100516153416                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 126,17  |        | 143,37   |        | 152,01   |        | 152,93     |        | 153,86   |        | 157,71   |        |
| 520100510155417                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)            | 131,77  |        | 149,73   |        | 158,75   |        | 159,72     |        | 160,69   |        | 164,71   |        |
| 508303603159414                 | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 158,69  |        | 180,33   |        | 191,20   |        | 192,36     |        | 193,53   |        | 198,37   |        |
| 520902406155314                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML              | 132,25  | 182,83 | 150,28   | 207,75 | 159,34   | 220,28 | 160,30     | 221,61 | 161,28   | 222,96 | 165,31   | 228,53 |
| 503216020027203                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML (*) | 149,58  |        | 169,97   |        | 180,21   |        | 181,30     |        | 182,41   |        | 186,97   |        |
| 520100509157411                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)           | 112     |        | 127,28   |        | 134,94   |        | 135,76     |        | 136,59   |        | 140,00   |        |
| 514901506151417                 | JP GLICOSE 10% (JP)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)            | 93,34   |        | 106,07   |        | 112,46   |        | 113,14     |        | 113,83   |        | 116,68   |        |
| 509505810153416                 | GLICOSE (FRESENIUS)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 9,32    |        | 10,59    |        | 11,22    |        | 11,29      |        | 11,36    |        | 11,64    |        |
| 503317120008303                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 128,71  |        | 146,26   |        | 155,07   |        | 156,01     |        | 156,96   |        | 160,88   |        |
| 520902404152318                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)         | 93,59   |        | 106,35   |        | 112,75   |        | 113,44     |        | 114,13   |        | 116,98   |        |
| 520100515157418                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 107,25  |        | 121,87   |        | 129,21   |        | 130,00     |        | 130,79   |        | 134,06   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503301306156417                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)          | 128,71  |        | 146,26   |        | 155,07   |        | 156,01     |        | 156,96   |        | 160,88   |        |
| 508303605151410                 | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)                      | 2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (*)                  | 137,33  |        | 156,05   |        | 165,45   |        | 166,45     |        | 167,47   |        | 171,66   |        |
| 539013090001203                 | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                            | 93,15   | 128,77 | 105,85   | 146,33 | 112,23   | 155,15 | 112,91     | 156,09 | 113,60   | 157,05 | 116,44   | 160,97 |
| 514313080012003                 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)         | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML                     | 108,3   | 149,72 | 123,07   | 170,14 | 130,48   | 180,38 | 131,27     | 181,47 | 132,07   | 182,58 | 135,37   | 187,14 |
| 507914060011504                 | SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                       | 135,2   |        | 153,64   |        | 162,89   |        | 163,88     |        | 164,88   |        | 169,00   |        |
| 539013090001403                 | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                            | 98,71   | 136,46 | 112,17   | 155,07 | 118,93   | 164,41 | 119,65     | 165,41 | 120,38   | 166,42 | 123,39   | 170,58 |
| 509501113156410                 | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML (*)           | 4,36    |        | 4,96     |        | 5,26     |        | 5,29       |        | 5,32     |        | 5,45     |        |
| 503216020026503                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 96 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 50 ML (*)  | 422,1   |        | 479,66   |        | 508,56   |        | 511,64     |        | 514,76   |        | 527,63   |        |
| 520902415154317                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML (*)          | 219,84  |        | 249,82   |        | 264,87   |        | 266,48     |        | 268,10   |        | 274,80   |        |
| 514901606156410                 | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (*)           | 232,38  |        | 264,07   |        | 279,98   |        | 281,67     |        | 283,39   |        | 290,47   |        |
| 503216020026603                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 100 ML (*) | 338,68  |        | 384,86   |        | 408,04   |        | 410,52     |        | 413,02   |        | 423,35   |        |
| 520100521157416                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML (*)        | 357,5   |        | 406,24   |        | 430,72   |        | 433,33     |        | 435,97   |        | 446,87   |        |
| 503206201156411                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 100 ML (*)      | 4,7     |        | 5,34     |        | 5,66     |        | 5,70       |        | 5,73     |        | 5,87     |        |
| 509505812156412                 | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)           | 4,65    |        | 5,28     |        | 5,60     |        | 5,64       |        | 5,67     |        | 5,81     |        |
| 509501114152419                 | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)          | 4,67    |        | 5,30     |        | 5,62     |        | 5,66       |        | 5,69     |        | 5,83     |        |
| 503317120008403                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)      | 176,19  |        | 200,22   |        | 212,28   |        | 213,57     |        | 214,87   |        | 220,24   |        |
| 508303701150411                 | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)         | 281,46  |        | 319,84   |        | 339,10   |        | 341,16     |        | 343,24   |        | 351,82   |        |
| 507901514151414                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)       | 328,39  |        | 373,17   |        | 395,65   |        | 398,04     |        | 400,47   |        | 410,48   |        |
| 503314110006603                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)            | 158,59  |        | 180,21   |        | 191,07   |        | 192,23     |        | 193,40   |        | 198,24   |        |
| 520902414158319                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)         | 234,57  |        | 266,56   |        | 282,61   |        | 284,33     |        | 286,06   |        | 293,21   |        |
| 503301301154416                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML (*)            | 413,72  |        | 470,14   |        | 498,46   |        | 501,48     |        | 504,54   |        | 517,15   |        |
| 503301302150414                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)            | 203,32  |        | 231,04   |        | 244,96   |        | 246,45     |        | 247,95   |        | 254,15   |        |
| 514901608159417                 | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)           | 118,33  |        | 134,46   |        | 142,56   |        | 143,43     |        | 144,30   |        | 147,91   |        |
| 503216020026703                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML (*) | 206,48  |        | 234,63   |        | 248,77   |        | 250,27     |        | 251,80   |        | 258,10   |        |
| 503206206158412                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML (*)      | 4,12    |        | 4,69     |        | 4,97     |        | 5,00       |        | 5,03     |        | 5,16     |        |
| 509505813152410                 | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 4,1     |        | 4,66     |        | 4,94     |        | 4,97       |        | 5,00     |        | 5,13     |        |
| 503317120008503                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 203,32  |        | 231,04   |        | 244,96   |        | 246,45     |        | 247,95   |        | 254,15   |        |
| 520902412155312                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)         | 124,12  |        | 141,05   |        | 149,55   |        | 150,45     |        | 151,37   |        | 155,15   |        |
| 520100520150418                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 157,51  |        | 178,98   |        | 189,77   |        | 190,92     |        | 192,08   |        | 196,88   |        |
| 520100514150411                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)              | 164,55  |        | 186,99   |        | 198,25   |        | 199,45     |        | 200,67   |        | 205,69   |        |
| 508303704151419                 | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 206,85  |        | 235,05   |        | 249,21   |        | 250,72     |        | 252,25   |        | 258,56   |        |
| 507901512159418                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 165,49  |        | 188,06   |        | 199,39   |        | 200,60     |        | 201,82   |        | 206,87   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação  | ICMS 0% |      | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 17,5% |      | ICMS 18% |      | ICMS 20% |      |
|---------------------------------|--|---|---------|------|----------|------|----------|------|------------|------|----------|------|----------|------|
|                                 |  |   | PF      | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF         | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE</b> |  |   |         |      |          |      |          |      |            |      |          |      |          |      |
| 509505805151419                 | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 4,11    |      | 4,67     |      | 4,95     |      | 4,98       |      | 5,01     |      | 5,14     |      |
| 520100519152410                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 99,98   |      | 113,62   |      | 120,46   |      | 121,19     |      | 121,93   |      | 124,98   |      |
| 514901604153414                 | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)             | 89,26   |      | 101,43   |      | 107,54   |      | 108,19     |      | 108,85   |      | 111,57   |      |
| 503216020026803                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML (*)  | 157,16  |      | 178,59   |      | 189,35   |      | 190,50     |      | 191,66   |      | 196,45   |      |
| 503206207154410                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML (*)       | 5,23    |      | 5,94     |      | 6,30     |      | 6,34       |      | 6,38     |      | 6,54     |      |
| 509505807152412                 | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 5,21    |      | 5,92     |      | 6,27     |      | 6,31       |      | 6,35     |      | 6,51     |      |
| 503317120008603                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 124,45  |      | 141,42   |      | 149,94   |      | 150,85     |      | 151,77   |      | 155,56   |      |
| 520902413151310                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)          | 104,9   |      | 119,21   |      | 126,39   |      | 127,15     |      | 127,93   |      | 131,13   |      |
| 503301303157412                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)             | 124,45  |      | 141,42   |      | 149,94   |      | 150,85     |      | 151,77   |      | 155,56   |      |
| 520100513154411                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)               | 104,44  |      | 118,68   |      | 125,83   |      | 126,59     |      | 127,36   |      | 130,54   |      |
| 508303703153418                 | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 125,82  |      | 142,98   |      | 151,59   |      | 152,51     |      | 153,44   |      | 157,28   |      |
| 514312010009603                 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)         | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML                 | 4,21    | 5,82 | 4,78     | 6,61 | 5,07     | 7,01 | 5,10       | 7,05 | 5,13     | 7,09 | 5,26     | 7,27 |
| 507901511152411                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 125,89  |      | 143,05   |      | 151,67   |      | 152,59     |      | 153,52   |      | 157,36   |      |
| 520100518156412                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 81,93   |      | 93,10    |      | 98,71    |      | 99,30      |      | 99,91    |      | 102,41   |      |
| 514901603157416                 | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)         | 86,94   |      | 98,79    |      | 104,74   |      | 105,38     |      | 106,02   |      | 108,67   |      |
| 514901602150418                 | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)            | 71,32   |      | 81,04    |      | 85,92    |      | 86,44      |      | 86,97    |      | 89,14    |      |
| 503216020026903                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML (*) | 114,4   |      | 130,00   |      | 137,83   |      | 138,66     |      | 139,51   |      | 143,00   |      |
| 503206205151414                 | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML (*)      | 7,15    |      | 8,13     |      | 8,61     |      | 8,67       |      | 8,72     |      | 8,94     |      |
| 509505806156414                 | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 7,11    |      | 8,08     |      | 8,57     |      | 8,62       |      | 8,67     |      | 8,89     |      |
| 503317120008703                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 99,02   |      | 112,52   |      | 119,30   |      | 120,02     |      | 120,75   |      | 123,77   |      |
| 520902411159314                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)         | 71,55   |      | 81,30    |      | 86,20    |      | 86,72      |      | 87,25    |      | 89,43    |      |
| 520100512158413                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 85,57   |      | 97,24    |      | 103,09   |      | 103,72     |      | 104,35   |      | 106,96   |      |
| 507901509158414                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 85,84   |      | 97,54    |      | 103,42   |      | 104,05     |      | 104,68   |      | 107,30   |      |
| 503301304153410                 | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)            | 99,02   |      | 112,52   |      | 119,30   |      | 120,02     |      | 120,75   |      | 123,77   |      |
| 507914060011403                 | SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                        | 134,25  |      | 152,56   |      | 161,75   |      | 162,73     |      | 163,72   |      | 167,81   |      |
| 514300404151411                 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% (ISOFARMA)     | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                  | 114,09  |      | 129,65   |      | 137,46   |      | 138,30     |      | 139,14   |      | 142,62   |      |
| 508301310154412                 | GLICOSE (FARMACE)                                | 5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (*)                   | 65,52   |      | 74,45    |      | 78,94    |      | 79,42      |      | 79,90    |      | 81,90    |      |
| 539016100004603                 | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (*)                          | 49,21   |      | 55,92    |      | 59,29    |      | 59,65      |      | 60,01    |      | 61,51    |      |
| 514302104153415                 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)         | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML (*)               | 107,67  |      | 122,35   |      | 129,72   |      | 130,50     |      | 131,30   |      | 134,58   |      |
| 508301311150410                 | GLICOSE (FARMACE)                                | 5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML (*)                   | 65,35   |      | 74,26    |      | 78,73    |      | 79,21      |      | 79,69    |      | 81,68    |      |
| 539016100004803                 | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (*)                         | 196,86  |      | 223,70   |      | 237,18   |      | 238,61     |      | 240,07   |      | 246,07   |      |
| 539016100004703                 | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML (*)                         | 98,42   |      | 111,85   |      | 118,58   |      | 119,30     |      | 120,03   |      | 123,03   |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-----------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE</b>        |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509505811151417                        | GLICOSE (FRESENIUS)               | 500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)              | 8,04    |        | 9,14     |        | 9,69     |        | 9,75       |        | 9,81     |        | 10,06    |        |
| 503206208150419                        | BAXTER GLICOSE (BAXTER)           | 500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML (*)         | 20,61   |        | 23,43    |        | 24,84    |        | 24,99      |        | 25,14    |        | 25,77    |        |
| 503216020027303                        | BAXTER GLICOSE (BAXTER)           | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)    | 318     |        | 361,36   |        | 383,13   |        | 385,45     |        | 387,80   |        | 397,50   |        |
| 509501118158411                        | GLICOSE (FRESENIUS)               | 500 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)                | 35,75   |        | 40,63    |        | 43,07    |        | 43,34      |        | 43,60    |        | 44,69    |        |
| 507901516154410                        | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)     | 750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                            | 187,41  |        | 212,97   |        | 225,80   |        | 227,16     |        | 228,55   |        | 234,26   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE ANIDRA</b> |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511214090025203                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 4,58    |        | 5,21     |        | 5,52     |        | 5,56       |        | 5,59     |        | 5,73     |        |
| 511214090025303                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 4,58    |        | 5,21     |        | 5,52     |        | 5,56       |        | 5,59     |        | 5,73     |        |
| 511206201157411                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML              | 184,16  | 254,59 | 209,28   | 289,32 | 221,88   | 306,74 | 223,23     | 308,60 | 224,59   | 310,48 | 230,20   | 318,24 |
| 511205801150411                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 184,16  |        | 209,28   |        | 221,88   |        | 223,23     |        | 224,59   |        | 230,20   |        |
| 511214090025403                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 6,58    |        | 7,48     |        | 7,93     |        | 7,98       |        | 8,03     |        | 8,23     |        |
| 511214090025503                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 6,58    |        | 7,48     |        | 7,93     |        | 7,98       |        | 8,03     |        | 8,23     |        |
| 511205803153416                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 132,09  |        | 150,10   |        | 159,14   |        | 160,10     |        | 161,08   |        | 165,11   |        |
| 511205802157418                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 93,42   |        | 106,16   |        | 112,56   |        | 113,24     |        | 113,93   |        | 116,78   |        |
| 511214090025603                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 9,32    |        | 10,59    |        | 11,23    |        | 11,30      |        | 11,37    |        | 11,65    |        |
| 511214090025703                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 9,32    |        | 10,59    |        | 11,23    |        | 11,30      |        | 11,37    |        | 11,65    |        |
| 508318110022003                        | FARMACE-GLICOSE (FARMACE)         | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 158,69  |        | 180,33   |        | 191,20   |        | 192,36     |        | 193,53   |        | 198,37   |        |
| 511216120032703                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML (*)            | 659,1   |        | 748,98   |        | 794,10   |        | 798,91     |        | 803,78   |        | 823,87   |        |
| 511214090025903                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 4,68    |        | 5,32     |        | 5,64     |        | 5,68       |        | 5,71     |        | 5,85     |        |
| 511214090026003                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 4,68    |        | 5,32     |        | 5,64     |        | 5,68       |        | 5,71     |        | 5,85     |        |
| 511212080023103                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 375,09  |        | 426,24   |        | 451,92   |        | 454,66     |        | 457,43   |        | 468,87   |        |
| 511214090025803                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 4,68    |        | 5,32     |        | 5,64     |        | 5,68       |        | 5,71     |        | 5,85     |        |
| 511202412153413                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)            | 159,67  |        | 181,44   |        | 192,37   |        | 193,54     |        | 194,72   |        | 199,59   |        |
| 511202603153418                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML               | 165,31  | 228,53 | 187,85   | 259,69 | 199,17   | 275,34 | 200,38     | 277,01 | 201,60   | 278,70 | 206,64   | 285,67 |
| 511214090026103                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 4,08    |        | 4,63     |        | 4,91     |        | 4,94       |        | 4,97     |        | 5,09     |        |
| 511214090026303                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 4,08    |        | 4,63     |        | 4,91     |        | 4,94       |        | 4,97     |        | 5,09     |        |
| 511214090026203                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 4,08    |        | 4,63     |        | 4,91     |        | 4,94       |        | 4,97     |        | 5,09     |        |
| 511214090026603                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 5,17    |        | 5,87     |        | 6,22     |        | 6,26       |        | 6,30     |        | 6,46     |        |
| 511214090026503                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 5,17    |        | 5,87     |        | 6,22     |        | 6,26       |        | 6,30     |        | 6,46     |        |
| 511216120032503                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)            | 155,3   |        | 176,48   |        | 187,11   |        | 188,24     |        | 189,39   |        | 194,12   |        |
| 511214090026403                        | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 5,17    |        | 5,87     |        | 6,22     |        | 6,26       |        | 6,30     |        | 6,46     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-----------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE ANIDRA</b>       |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511202411157415                              | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                                      | 101,17  |        | 114,97   |        | 121,89   |        | 122,63     |        | 123,38   |        | 126,46   |        |
| 511205604150417                              | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML   | 104,73  | 144,78 | 119,01   | 164,52 | 126,18   | 174,44 | 126,95     | 175,50 | 127,72   | 176,57 | 130,91   | 180,98 |
| 511216120032603                              | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                                     | 105,81  |        | 120,24   |        | 127,49   |        | 128,26     |        | 129,04   |        | 132,27   |        |
| 511214090026903                              | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)  | 7,05    |        | 8,01     |        | 8,50     |        | 8,55       |        | 8,60     |        | 8,82     |        |
| 511202410150417                              | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                                     | 68,95   |        | 78,35    |        | 83,07    |        | 83,57      |        | 84,08    |        | 86,18    |        |
| 511214090026703                              | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 7,05    |        | 8,01     |        | 8,50     |        | 8,55       |        | 8,60     |        | 8,82     |        |
| 511214090026803                              | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 7,05    |        | 8,01     |        | 8,50     |        | 8,55       |        | 8,60     |        | 8,82     |        |
| 511202505151410                              | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | 50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML   | 316,36  | 437,35 | 359,50   | 496,99 | 381,16   | 526,93 | 383,47     | 530,12 | 385,81   | 533,36 | 395,46   | 546,70 |
| 511206702156418                              | GLICOSE 75% (HALEX ISTAR)         | 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)   | 106,08  |        | 120,55   |        | 127,81   |        | 128,59     |        | 129,37   |        | 132,60   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE MONOIDRATADA</b> |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509613020011603                              | PERITOSTERIL (FRESENIUS)          | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT (*) | 13,58   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509613020013703                              | PERITOSTERIL (FRESENIUS)          | (42,50 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML (*)                 | 38,35   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508030709153418                              | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 4,12    |        | 4,68     |        | 4,96     |        | 4,99       |        | 5,02     |        | 5,15     |        |
| 508030713150411                              | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)  | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 4,12    |        | 4,68     |        | 4,96     |        | 4,99       |        | 5,02     |        | 5,15     |        |
| 508030714157418                              | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)  | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 5,23    |        | 5,94     |        | 6,30     |        | 6,34       |        | 6,38     |        | 6,54     |        |
| 508030716151417                              | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 5,23    |        | 5,94     |        | 6,30     |        | 6,34       |        | 6,38     |        | 6,54     |        |
| 508030701152412                              | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 7,14    |        | 8,12     |        | 8,61     |        | 8,66       |        | 8,71     |        | 8,93     |        |
| 508030712154411                              | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)  | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 7,14    |        | 8,12     |        | 8,61     |        | 8,66       |        | 8,71     |        | 8,93     |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA</b>          |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504615060029306                              | GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 9,59    | 13,26  | 10,90    | 15,07  | 11,56    | 15,98  | 11,63      | 16,08  | 11,70    | 16,17  | 11,99    | 16,58  |
| 504615060029406                              | GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 18,31   | 25,31  | 20,81    | 28,77  | 22,06    | 30,50  | 22,19      | 30,68  | 22,33    | 30,87  | 22,89    | 31,64  |
| 504615060029506                              | GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA)          | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 510416120136306                              | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 1,61    | 2,23   | 1,83     | 2,53   | 1,94     | 2,68   | 1,95       | 2,70   | 1,96     | 2,71   | 2,01     | 2,78   |
| 510416120136406                              | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10   | 3,2     | 4,42   | 3,63     | 5,02   | 3,85     | 5,32   | 3,88       | 5,36   | 3,90     | 5,39   | 4,00     | 5,53   |
| 510416120136506                              | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20   | 6,4     | 8,85   | 7,28     | 10,06  | 7,72     | 10,67  | 7,76       | 10,73  | 7,81     | 10,80  | 8,01     | 11,07  |
| 525418101113113                              | GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 15,49   | 21,41  | 17,60    | 24,33  | 18,66    | 25,80  | 18,78      | 25,96  | 18,89    | 26,11  | 19,36    | 26,76  |
| 525315080045006                              | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 9,59    | 13,26  | 10,90    | 15,07  | 11,56    | 15,98  | 11,63      | 16,08  | 11,70    | 16,17  | 11,99    | 16,58  |
| 538000802114119                              | GLIMEPIRIDA (ACCORD)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 15,42   | 21,32  | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,67  | 18,69      | 25,84  | 18,80    | 25,99  | 19,27    | 26,64  |
| 511513601111119                              | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 15,94   | 22,04  | 18,11    | 25,04  | 19,21    | 26,56  | 19,32      | 26,71  | 19,44    | 26,87  | 19,93    | 27,55  |
| 508029101112416                              | BETES (EUROFARMA)                 | 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 10,83   | 14,97  | 12,31    | 17,02  | 13,05    | 18,04  | 13,13      | 18,15  | 13,21    | 18,26  | 13,54    | 18,72  |
| 521001101115416                              | GLIMEPIBAL (BALDACCI)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 15,56   | 21,51  | 17,68    | 24,44  | 18,74    | 25,91  | 18,86      | 26,07  | 18,97    | 26,22  | 19,44    | 26,87  |
| 507740603115111                              | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 15,93   | 22,02  | 18,11    | 25,04  | 19,20    | 26,54  | 19,31      | 26,69  | 19,43    | 26,86  | 19,92    | 27,54  |
| 521120503111116                              | GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 15,4    | 21,29  | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,64  | 18,67      | 25,81  | 18,78    | 25,96  | 19,25    | 26,61  |
| 526131103119112                              | GLIMEPIRIDA (GERMED)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 15,93   | 22,02  | 18,11    | 25,04  | 19,20    | 26,54  | 19,31      | 26,69  | 19,43    | 26,86  | 19,92    | 27,54  |
| 526114070093803                              | DIABEMED (GERMED)                 | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 14,77   | 20,42  | 16,78    | 23,20  | 17,79    | 24,59  | 17,90      | 24,75  | 18,01    | 24,90  | 18,46    | 25,52  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                     |                              |                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA</b> |                              |                                   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509002001115417                     | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 16,2    | 22,40 | 18,40    | 25,44 | 19,51    | 26,97 | 19,63      | 27,14 | 19,75    | 27,30 | 20,24    | 27,98 |
| 531623102112414                     | GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)      | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 17,22   | 23,81 | 19,57    | 27,05 | 20,75    | 28,69 | 20,87      | 28,85 | 21,00    | 29,03 | 21,53    | 29,76 |
| 532701702117418                     | AZULIX (TORRENT)             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 13,71   | 18,95 | 15,58    | 21,54 | 16,52    | 22,84 | 16,62      | 22,98 | 16,72    | 23,11 | 17,14    | 23,70 |
| 520716060103803                     | AMAGLYN (TEUTO)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 12,26   | 16,95 | 13,93    | 19,26 | 14,77    | 20,42 | 14,86      | 20,54 | 14,95    | 20,67 | 15,32    | 21,18 |
| 520716060103506                     | GLIMEPIRIDA (TEUTO)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 9,6     | 13,27 | 10,91    | 15,08 | 11,57    | 15,99 | 11,64      | 16,09 | 11,71    | 16,19 | 12,00    | 16,59 |
| 525068903119114                     | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 15,42   | 21,32 | 17,52    | 24,22 | 18,57    | 25,67 | 18,69      | 25,84 | 18,80    | 25,99 | 19,27    | 26,64 |
| 510416120136606                     | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 9,6     | 13,27 | 10,91    | 15,08 | 11,57    | 15,99 | 11,64      | 16,09 | 11,71    | 16,19 | 12,00    | 16,59 |
| 502800601112318                     | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 14,77   | 20,42 | 16,78    | 23,20 | 17,79    | 24,59 | 17,90      | 24,75 | 18,01    | 24,90 | 18,46    | 25,52 |
| 527917120031406                     | GLIMEPIRIDA (PHARLAB)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 9,45    | 13,06 | 10,74    | 14,85 | 11,39    | 15,75 | 11,46      | 15,84 | 11,53    | 15,94 | 11,82    | 16,34 |
| 532717050026406                     | GLIMEPIRIDA (TORRENT)        | 1 MG COM CT BL AL AL X 30         | 9,32    | 12,88 | 10,59    | 14,64 | 11,22    | 15,51 | 11,29      | 15,61 | 11,36    | 15,70 | 11,64    | 16,09 |
| 526133701110417                     | DIABEMED (GERMED)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60   | 31,87   | 44,06 | 36,21    | 50,06 | 38,39    | 53,07 | 38,62      | 53,39 | 38,86    | 53,72 | 39,83    | 55,06 |
| 510416120136706                     | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 19,2    | 26,54 | 21,82    | 30,16 | 23,14    | 31,99 | 23,28      | 32,18 | 23,42    | 32,38 | 24,01    | 33,19 |
| 510416120136806                     | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 3,05    | 4,22  | 3,47     | 4,80  | 3,68     | 5,09  | 3,70       | 5,12  | 3,72     | 5,14  | 3,81     | 5,27  |
| 510416120136906                     | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 6,11    | 8,45  | 6,94     | 9,59  | 7,36     | 10,17 | 7,40       | 10,23 | 7,45     | 10,30 | 7,64     | 10,56 |
| 504615030028717                     | GLIMERAN (BRAINFARMA)        | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 24,15   | 33,39 | 27,44    | 37,93 | 29,10    | 40,23 | 29,27      | 40,46 | 29,45    | 40,71 | 30,19    | 41,74 |
| 510416120137006                     | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 12,2    | 16,87 | 13,87    | 19,17 | 14,70    | 20,32 | 14,79      | 20,45 | 14,88    | 20,57 | 15,25    | 21,08 |
| 520716060103606                     | GLIMEPIRIDA (TEUTO)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 18,31   | 25,31 | 20,81    | 28,77 | 22,06    | 30,50 | 22,19      | 30,68 | 22,33    | 30,87 | 22,89    | 31,64 |
| 525418102111114                     | GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 26,91   | 37,20 | 30,58    | 42,28 | 32,42    | 44,82 | 32,62      | 45,10 | 32,82    | 45,37 | 33,64    | 46,51 |
| 532701701110411                     | AZULIX (TORRENT)             | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 23,98   | 33,15 | 27,25    | 37,67 | 28,89    | 39,94 | 29,06      | 40,17 | 29,24    | 40,42 | 29,97    | 41,43 |
| 532717050026506                     | GLIMEPIRIDA (TORRENT)        | 2 MG COM CT BL AL AL X 30         | 17,76   | 24,55 | 20,18    | 27,90 | 21,40    | 29,58 | 21,53      | 29,76 | 21,66    | 29,94 | 22,20    | 30,69 |
| 509002002111415                     | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 32,46   | 44,87 | 36,88    | 50,98 | 39,10    | 54,05 | 39,34      | 54,39 | 39,58    | 54,72 | 40,57    | 56,09 |
| 526114070093903                     | DIABEMED (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 28,17   | 38,94 | 32,01    | 44,25 | 33,94    | 46,92 | 34,14      | 47,20 | 34,35    | 47,49 | 35,21    | 48,68 |
| 526216080012706                     | GLIMEPIRIDA (ONEFARMA)       | 2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 18,31   | 25,31 | 20,81    | 28,77 | 22,06    | 30,50 | 22,19      | 30,68 | 22,33    | 30,87 | 22,89    | 31,64 |
| 511513602116114                     | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 15      | 20,74 | 17,04    | 23,56 | 18,07    | 24,98 | 18,18      | 25,13 | 18,29    | 25,28 | 18,75    | 25,92 |
| 525315080045106                     | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 18,31   | 25,31 | 20,81    | 28,77 | 22,06    | 30,50 | 22,19      | 30,68 | 22,33    | 30,87 | 22,89    | 31,64 |
| 521120502113115                     | GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 26,76   | 36,99 | 30,41    | 42,04 | 32,24    | 44,57 | 32,43      | 44,83 | 32,63    | 45,11 | 33,45    | 46,24 |
| 507740604111118                     | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 30,39   | 42,01 | 34,53    | 47,74 | 36,61    | 50,61 | 36,84      | 50,93 | 37,06    | 51,23 | 37,99    | 52,52 |
| 538000805113113                     | GLIMEPIRIDA (ACCORD)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 26,76   | 36,99 | 30,41    | 42,04 | 32,24    | 44,57 | 32,43      | 44,83 | 32,63    | 45,11 | 33,45    | 46,24 |
| 508019101111110                     | GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 22,02   | 30,44 | 25,02    | 34,59 | 26,53    | 36,68 | 26,69      | 36,90 | 26,85    | 37,12 | 27,52    | 38,04 |
| 508029103115412                     | BETES (EUROFARMA)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 19,59   | 27,08 | 22,26    | 30,77 | 23,60    | 32,63 | 23,75      | 32,83 | 23,89    | 33,03 | 24,49    | 33,86 |
| 526131104115110                     | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 30,39   | 42,01 | 34,53    | 47,74 | 36,61    | 50,61 | 36,84      | 50,93 | 37,06    | 51,23 | 37,99    | 52,52 |
| 525068913114115                     | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 26,76   | 36,99 | 30,41    | 42,04 | 32,25    | 44,58 | 32,44      | 44,85 | 32,64    | 45,12 | 33,46    | 46,26 |
| 538813901110416                     | GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 21,88   | 30,25 | 24,86    | 34,37 | 26,36    | 36,44 | 26,52      | 36,66 | 26,68    | 36,88 | 27,35    | 37,81 |
| 538803403118116                     | GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30   | 30,39   | 42,01 | 34,53    | 47,74 | 36,61    | 50,61 | 36,84      | 50,93 | 37,06    | 51,23 | 37,99    | 52,52 |
| 510416120137106                     | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 18,31   | 25,31 | 20,81    | 28,77 | 22,06    | 30,50 | 22,19      | 30,68 | 22,33    | 30,87 | 22,89    | 31,64 |
| 506410302113111                     | GLIMEPIRIDA (CIMED)          | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 27,36   | 37,82 | 31,09    | 42,98 | 32,97    | 45,58 | 33,17      | 45,86 | 33,37    | 46,13 | 34,20    | 47,28 |
| 502818050076403                     | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 28,17   | 38,94 | 32,01    | 44,25 | 33,94    | 46,92 | 34,14      | 47,20 | 34,35    | 47,49 | 35,21    | 48,68 |
| 502800602119316                     | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 28,17   | 38,94 | 32,01    | 44,25 | 33,94    | 46,92 | 34,14      | 47,20 | 34,35    | 47,49 | 35,21    | 48,68 |
| 527905203112117                     | GLIMEPRIDA (PHARLAB)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 24,14   | 33,37 | 27,43    | 37,92 | 29,09    | 40,22 | 29,26      | 40,45 | 29,44    | 40,70 | 30,18    | 41,72 |
| 521001102111414                     | GLIMEPIBAL (BALDACCI)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 25,57   | 35,35 | 29,05    | 40,16 | 30,80    | 42,58 | 30,99      | 42,84 | 31,18    | 43,10 | 31,96    | 44,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                              |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA</b> |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520715090096004                     | AMAGLYN (TEUTO)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 25,9    | 35,81  | 29,44    | 40,70  | 31,21    | 43,15  | 31,40      | 43,41  | 31,59    | 43,67  | 32,38    | 44,76  |
| 525068911111119                     | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 46,46   | 64,23  | 52,80    | 72,99  | 55,98    | 77,39  | 56,32      | 77,86  | 56,66    | 78,33  | 58,08    | 80,29  |
| 525315080045206                     | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                | 36,61   | 50,61  | 41,61    | 57,52  | 44,11    | 60,98  | 44,38      | 61,35  | 44,65    | 61,73  | 45,77    | 63,27  |
| 526131105111119                     | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                | 60,8    | 84,05  | 69,09    | 95,51  | 73,26    | 101,28 | 73,70      | 101,89 | 74,15    | 102,51 | 76,00    | 105,07 |
| 510416120137206                     | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 36,61   | 50,61  | 41,61    | 57,52  | 44,11    | 60,98  | 44,38      | 61,35  | 44,65    | 61,73  | 45,77    | 63,27  |
| 507740605118116                     | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                | 60,8    | 84,05  | 69,09    | 95,51  | 73,26    | 101,28 | 73,70      | 101,89 | 74,15    | 102,51 | 76,00    | 105,07 |
| 506413020026906                     | GLIMEPIRIDA (CIMED)          | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*) | 55,87   |        | 63,49    |        | 67,32    |        | 67,73      |        | 68,14    |        | 69,84    |        |
| 532717050026706                     | GLIMEPIRIDA (TORRENT)        | 3 MG COM CT BL AL AL X 10                      | 6,51    | 9,00   | 7,40     | 10,23  | 7,84     | 10,84  | 7,89       | 10,91  | 7,94     | 10,98  | 8,14     | 11,25  |
| 532717010024703                     | AZULIX (TORRENT)             | 3 MG COM CT BL AL AL X 10                      | 10,32   | 14,27  | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,51      | 17,29  | 12,59    | 17,40  | 12,90    | 17,83  |
| 502800606114319                     | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 31      | 42,86  | 35,22    | 48,69  | 37,34    | 51,62  | 37,57      | 51,94  | 37,80    | 52,26  | 38,75    | 53,57  |
| 532717050026806                     | GLIMEPIRIDA (TORRENT)        | 3 MG COM CT BL AL AL X 30                      | 19,54   | 27,01  | 22,21    | 30,70  | 23,54    | 32,54  | 23,69      | 32,75  | 23,83    | 32,94  | 24,43    | 33,77  |
| 502818050076503                     | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 3 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 31      | 42,86  | 35,22    | 48,69  | 37,34    | 51,62  | 37,57      | 51,94  | 37,80    | 52,26  | 38,75    | 53,57  |
| 532717010024903                     | AZULIX (TORRENT)             | 3 MG COM CT BL AL AL X 30                      | 30,98   | 42,83  | 35,20    | 48,66  | 37,32    | 51,59  | 37,55      | 51,91  | 37,78    | 52,23  | 38,72    | 53,53  |
| 532717010024803                     | AZULIX (TORRENT)             | 3 MG COM CT BL AL AL X 100                     | 103,3   | 142,81 | 117,38   | 162,27 | 124,45   | 172,04 | 125,21     | 173,10 | 125,97   | 174,15 | 129,12   | 178,50 |
| 532717050026906                     | GLIMEPIRIDA (TORRENT)        | 3 MG COM CT BL AL AL X 100                     | 65,15   | 90,07  | 74,03    | 102,34 | 78,49    | 108,51 | 78,97      | 109,17 | 79,45    | 109,83 | 81,44    | 112,59 |
| 532717010025003                     | AZULIX (TORRENT)             | 4 MG COM CT BL AL AL X 10                      | 17,13   | 23,68  | 19,47    | 26,92  | 20,64    | 28,53  | 20,76      | 28,70  | 20,89    | 28,88  | 21,41    | 29,60  |
| 532717050027006                     | GLIMEPIRIDA (TORRENT)        | 4 MG COM CT BL AL AL X 10                      | 11,46   | 15,84  | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 13,89      | 19,20  | 13,97    | 19,31  | 14,32    | 19,80  |
| 510416120137306                     | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 11,82   | 16,34  | 13,43    | 18,57  | 14,24    | 19,69  | 14,32      | 19,80  | 14,41    | 19,92  | 14,77    | 20,42  |
| 526114070094003                     | DIABEMED (GERMED)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 53,7    | 74,24  | 61,02    | 84,36  | 64,70    | 89,44  | 65,09      | 89,98  | 65,49    | 90,54  | 67,13    | 92,80  |
| 538803401115111                     | GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA) | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 59,06   | 81,65  | 67,11    | 92,78  | 71,15    | 98,36  | 71,58      | 98,96  | 72,02    | 99,56  | 73,82    | 102,05 |
| 525315080045306                     | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 538000808112118                     | GLIMEPIRIDA (ACCORD)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 46,46   | 64,23  | 52,80    | 72,99  | 55,98    | 77,39  | 56,32      | 77,86  | 56,66    | 78,33  | 58,08    | 80,29  |
| 511513604119110                     | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 26,76   | 36,99  | 30,41    | 42,04  | 32,24    | 44,57  | 32,43      | 44,83  | 32,63    | 45,11  | 33,45    | 46,24  |
| 508029102119414                     | BETES (EUROFARMA)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 37,88   | 52,37  | 43,04    | 59,50  | 45,63    | 63,08  | 45,91      | 63,47  | 46,19    | 63,85  | 47,34    | 65,44  |
| 508019102116116                     | GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 42,63   | 58,93  | 48,45    | 66,98  | 51,36    | 71,00  | 51,67      | 71,43  | 51,99    | 71,87  | 53,29    | 73,67  |
| 521001103118412                     | GLIMEPIBAL (BALDACCI)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 50,08   | 69,23  | 56,91    | 78,67  | 60,33    | 83,40  | 60,70      | 83,91  | 61,07    | 84,43  | 62,60    | 86,54  |
| 507740601112113                     | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 42,57   | 58,85  | 48,37    | 66,87  | 51,28    | 70,89  | 51,60      | 71,33  | 51,91    | 71,76  | 53,21    | 73,56  |
| 521120501117117                     | GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 46,48   | 64,26  | 52,82    | 73,02  | 56,00    | 77,42  | 56,34      | 77,89  | 56,68    | 78,36  | 58,10    | 80,32  |
| 526131101116116                     | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 30                   | 59,06   | 81,65  | 67,11    | 92,78  | 71,15    | 98,36  | 71,58      | 98,96  | 72,02    | 99,56  | 73,82    | 102,05 |
| 509002003118413                     | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 58,36   | 80,68  | 66,32    | 91,68  | 70,31    | 97,20  | 70,74      | 97,79  | 71,17    | 98,39  | 72,95    | 100,85 |
| 532717050026606                     | GLIMEPIRIDA (TORRENT)        | 4 MG COM CT BL AL AL X 30                      | 34,38   | 47,53  | 39,07    | 54,01  | 41,42    | 57,26  | 41,68      | 57,62  | 41,93    | 57,97  | 42,98    | 59,42  |
| 532717010025203                     | AZULIX (TORRENT)             | 4 MG COM CT BL AL AL X 30                      | 51,41   | 71,07  | 58,42    | 80,76  | 61,93    | 85,61  | 62,31      | 86,14  | 62,69    | 86,67  | 64,26    | 88,84  |
| 525418103116111                     | GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 46,68   | 64,53  | 53,05    | 73,34  | 56,24    | 77,75  | 56,58      | 78,22  | 56,93    | 78,70  | 58,35    | 80,67  |
| 520716060103706                     | GLIMEPIRIDA (TEUTO)          | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 520715090096104                     | AMAGLYN (TEUTO)              | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 46,29   | 63,99  | 52,60    | 72,72  | 55,77    | 77,10  | 56,11      | 77,57  | 56,45    | 78,04  | 57,86    | 79,99  |
| 525068901116118                     | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 46,46   | 64,23  | 52,80    | 72,99  | 55,98    | 77,39  | 56,32      | 77,86  | 56,66    | 78,33  | 58,08    | 80,29  |
| 504616110047303                     | GLIMERAN (BRAINFARMA)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 538813902117414                     | GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 41,07   | 56,78  | 46,67    | 64,52  | 49,49    | 68,42  | 49,79      | 68,83  | 50,09    | 69,25  | 51,34    | 70,97  |
| 526216080012606                     | GLIMEPIRIDA (ONEFARMA)       | 4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 531623101116416                     | GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 48,14   | 66,55  | 54,71    | 75,63  | 58,00    | 80,18  | 58,35      | 80,67  | 58,71    | 81,16  | 60,18    | 83,20  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|-----------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                             |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA</b>             |                             |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416120137406                                 | GLIMEPIRIDA (GEOLAB)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 35,44   | 48,99    | 40,27    | 55,67    | 42,70    | 59,03    | 42,96      | 59,39    | 43,22    | 59,75    | 44,30    | 61,24    |
| 527917120031506                                 | GLIMEPIRIDA (PHARLAB)       | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 34,91   | 48,26    | 39,67    | 54,84    | 42,06    | 58,15    | 42,31      | 58,49    | 42,57    | 58,85    | 43,63    | 60,32    |
| 502800603115314                                 | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)     | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 54,53   | 75,38    | 61,97    | 85,67    | 65,70    | 90,83    | 66,10      | 91,38    | 66,50    | 91,93    | 68,16    | 94,23    |
| 502818050076603                                 | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)     | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30   | 54,53   | 75,38    | 61,97    | 85,67    | 65,70    | 90,83    | 66,10      | 91,38    | 66,50    | 91,93    | 68,16    | 94,23    |
| 506410301117113                                 | GLIMEPIRIDA (CIMED)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 52,97   | 73,23    | 60,20    | 83,22    | 63,82    | 88,23    | 64,21      | 88,77    | 64,60    | 89,31    | 66,22    | 91,55    |
| 511513605115119                                 | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 61,16   | 84,55    | 69,49    | 96,07    | 73,68    | 101,86   | 74,13      | 102,48   | 74,58    | 103,10   | 76,44    | 105,67   |
| 525315080045406                                 | GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)  | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60   | 70,89   | 98,00    | 80,56    | 111,37   | 85,41    | 118,07   | 85,93      | 118,79   | 86,45    | 119,51   | 88,61    | 122,50   |
| 526131102112114                                 | GLIMEPIRIDA (GERMED)        | 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 60  | 118,12  | 163,29   | 134,23   | 185,57   | 142,31   | 196,74   | 143,18     | 197,94   | 144,05   | 199,14   | 147,65   | 204,12   |
| 525068914110113                                 | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60   | 78,59   | 108,65   | 89,31    | 123,47   | 94,69    | 130,90   | 95,26      | 131,69   | 95,84    | 132,49   | 98,24    | 135,81   |
| 507740602119111                                 | GLIMEPIRIDA (EMS S/A)       | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60   | 68,11   | 94,16    | 77,40    | 107,00   | 82,06    | 113,44   | 82,56      | 114,13   | 83,06    | 114,83   | 85,14    | 117,70   |
| 532717010025103                                 | AZULIX (TORRENT)            | 4 MG COM CT BL AL AL X 100  | 171,38  | 236,92   | 194,75   | 269,23   | 206,48   | 285,45   | 207,73     | 287,17   | 209,00   | 288,93   | 214,23   | 296,16   |
| 532717050027106                                 | GLIMEPIRIDA (TORRENT)       | 4 MG COM CT BL AL AL X 100  | 114,64  | 158,48   | 130,27   | 180,09   | 138,12   | 190,94   | 138,95     | 192,09   | 139,80   | 193,27   | 143,30   | 198,10   |
| 532717010025303                                 | AZULIX (TORRENT)            | 6 MG COM CT BL AL AL X 10   | 19,98   | 27,62    | 22,71    | 31,40    | 24,08    | 33,29    | 24,22      | 33,48    | 24,37    | 33,69    | 24,98    | 34,53    |
| 532717050027206                                 | GLIMEPIRIDA (TORRENT)       | 6 MG COM CT BL AL AL X 10   | 12,6    | 17,42    | 14,32    | 19,80    | 15,18    | 20,99    | 15,28      | 21,12    | 15,37    | 21,25    | 15,75    | 21,77    |
| 502800610111310                                 | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)     | 6 MG COM CT BL AL/AL X 30   | 59,99   | 82,93    | 68,17    | 94,24    | 72,28    | 99,92    | 72,72      | 100,53   | 73,16    | 101,14   | 74,99    | 103,67   |
| 532717010025503                                 | AZULIX (TORRENT)            | 6 MG COM CT BL AL AL X 30   | 59,97   | 82,91    | 68,15    | 94,21    | 72,26    | 99,90    | 72,70      | 100,50   | 73,14    | 101,11   | 74,97    | 103,64   |
| 509002004114411                                 | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)     | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 81,7    | 112,95   | 92,84    | 128,35   | 98,43    | 136,07   | 99,03      | 136,90   | 99,63    | 137,73   | 102,12   | 141,17   |
| 532717050027406                                 | GLIMEPIRIDA (TORRENT)       | 6 MG COM CT BL AL AL X 30   | 37,83   | 52,30    | 42,98    | 59,42    | 45,57    | 63,00    | 45,85      | 63,38    | 46,13    | 63,77    | 47,28    | 65,36    |
| 532717010025403                                 | AZULIX (TORRENT)            | 6 MG COM CT BL AL AL X 100  | 199,96  | 276,43   | 227,22   | 314,12   | 240,91   | 333,04   | 242,37     | 335,06   | 243,85   | 337,11   | 249,95   | 345,54   |
| 532717050027306                                 | GLIMEPIRIDA (TORRENT)       | 6 MG COM CT BL AL AL X 100  | 126,12  | 174,35   | 143,31   | 198,12   | 151,95   | 210,06   | 152,87     | 211,33   | 153,80   | 212,62   | 157,65   | 217,94   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLIPIZIDA</b>               |                             |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522717110062517                                 | MINIDIAB (WYETH)            | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 15   | 23,82   | 32,93    | 27,07    | 37,42    | 28,70    | 39,68    | 28,87      | 39,91    | 29,05    | 40,16    | 29,78    | 41,17    |
| 522237901113417                                 | MINIDIAB (PFIZER)           | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15   | 23,82   | 32,93    | 27,07    | 37,42    | 28,70    | 39,68    | 28,87      | 39,91    | 29,05    | 40,16    | 29,78    | 41,17    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLUCAGON</b>                |                             |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526600201150415                                 | GLUCAGEN (NOVO NORDISK)     | 1 UI/MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML (HYPOKIT)                                  | 103,67  | 143,32   | 117,81   | 162,87   | 124,91   | 172,68   | 125,66     | 173,72   | 126,43   | 174,78   | 129,59   | 179,15   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GOLIMUMABE</b>              |                             |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514517040033003                                 | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)     | 50 MG SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS X 4,0 ML  | 3039,71 | 4.202,22 | 3.454,21 | 4.775,24 | 3.662,30 | 5.062,91 | 3.684,49   | 5.093,59 | 3.706,96 | 5.124,65 | 3.799,63 | 5.252,77 |
| 514513070026812                                 | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)     | 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOPLADA EM CAN APLIC                              | 3039,71 | 4.202,22 | 3.454,21 | 4.775,24 | 3.662,30 | 5.062,91 | 3.684,49   | 5.093,59 | 3.706,96 | 5.124,65 | 3.799,63 | 5.252,77 |
| 514515030027502                                 | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)     | 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOP CAN APLIC C/ MANGA SEG                        | 3039,71 | 4.202,22 | 3.454,21 | 4.775,24 | 3.662,30 | 5.062,91 | 3.684,49   | 5.093,59 | 3.706,96 | 5.124,65 | 3.799,63 | 5.252,77 |
| 514513070026712                                 | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)     | 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML  | 3039,71 | 4.202,22 | 3.454,21 | 4.775,24 | 3.662,30 | 5.062,91 | 3.684,49   | 5.093,59 | 3.706,96 | 5.124,65 | 3.799,63 | 5.252,77 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GONADOTROPINA CORIÔNICA</b> |                             |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525212040018003                                 | CHORIOMON-M (UCB BIOPHARMA) | 5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML                            | 65,54   | 90,61    | 74,48    | 102,96   | 78,97    | 109,17   | 79,45      | 109,83   | 79,93    | 110,50   | 81,93    | 113,26   |
| 525212040018103                                 | CHORIOMON-M (UCB BIOPHARMA) | 5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL SER PREENC VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL | 66,3    | 91,66    | 75,34    | 104,15   | 79,88    | 110,43   | 80,36      | 111,09   | 80,85    | 111,77   | 82,87    | 114,56   |
| 525212040018203                                 | CHORIOMON-M (UCB BIOPHARMA) | 5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC  | 58,98   | 81,54    | 67,03    | 92,67    | 71,06    | 98,24    | 71,49      | 98,83    | 71,93    | 99,44    | 73,73    | 101,93   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GRISEOFULVINA</b>           |                             |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502301901110317                                 | FULCIN (ASTRAZENECA)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 17,65   | 24,40    | 20,05    | 27,72    | 21,26    | 29,39    | 21,39      | 29,57    | 21,52    | 29,75    | 22,06    | 30,50    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  |          | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------|-------------------------------|---|----------|---------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                      |                               |   |          | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GUAIFENESINA</b> |                               |   |          |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504613050016514                      | GUAIFENESINA (BRAINFARMA)     | 13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                       | Liberado |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540413070008003                      | EXPECTOFLUI (NATULAB)         | 13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML (SABOR CEREJA)           | Liberado |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507726401136110                      | GUAIFENESINA (EMS S/A)        | 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                |          | 8,24    | 11,05     | 9,53     | 12,73     | 10,19     | 13,58     | 10,26      | 13,67     | 10,33     | 13,76     | 10,63     | 14,15     |
| 515107102137416                      | GLYTEOL (KLEY HERTZ)          | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (SAB. BAUNILHA) | Liberado |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 515107103133414                      | GLYTEOL (KLEY HERTZ)          | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (SAB. MORANGO)  | Liberado |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506403804133418                      | FRENOTOSSE (CIMED)            | 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)                 |          | 10,94   | 14,68     | 12,64    | 16,88     | 13,52     | 18,02     | 13,61      | 18,14     | 13,71     | 18,27     | 14,11     | 18,78     |
| 515107101130418                      | GLYTEOL (KLEY HERTZ)          | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED (SAB. BAUNILHA) | Liberado |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500511101130411                      | TRANSPULMIN (ACHÉ)            | 13,33 MG/ML XPE AD FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML       | Liberado |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538819702136112                      | GUAIFENESINA (LEGRAND PHARMA) | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507726402132119                      | GUAIFENESINA (EMS S/A)        | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   |          | 8,24    | 11,05     | 9,53     | 12,73     | 10,19     | 13,58     | 10,26      | 13,67     | 10,33     | 13,76     | 10,63     | 14,15     |
| 522710101131313                      | DIMETAPP EXPECTORANTE (WYETH) | 20MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML (*)                         | Liberado |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500511104131417                      | TRANSPULMIN (ACHÉ)            | 6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML      | Liberado |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GUSELCUMABE</b>  |                               |   |          |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514518070034802                      | TREMFYA (JANSSEN-CILAG)       | 100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML   |          | 8579,35 | 11.508,89 | 9.914,19 | 13.243,22 | 10.601,74 | 14.131,32 | 10.675,79  | 14.226,76 | 10.750,88 | 14.323,49 | 11.062,14 | 14.724,08 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL</b>  |                               |   |          |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514501201116310                      | HALDOL (JANSSEN-CILAG)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |          | 3,66    | 5,06      | 4,16     | 5,75      | 4,41      | 6,10      | 4,43       | 6,12      | 4,46      | 6,17      | 4,57      | 6,32      |
| 506706902115418                      | HALO (CRISTÁLIA)              | 1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 |          | 21,97   |           | 24,96    |           | 26,47     |           | 26,63      |           | 26,79     |           | 27,46     |           |
| 533015110062303                      | UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)   | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       |          | 3,42    | 4,73      | 3,89     | 5,38      | 4,12      | 5,70      | 4,14       | 5,72      | 4,17      | 5,76      | 4,27      | 5,90      |
| 528512050118006                      | HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI) | 2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    |          | 684,45  |           | 777,79   |           | 824,64    |           | 829,64     |           | 834,70    |           | 855,57    |           |
| 533006801135114                      | HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA)   | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       |          | 3,42    | 4,73      | 3,89     | 5,38      | 4,12      | 5,70      | 4,14       | 5,72      | 4,17      | 5,76      | 4,27      | 5,90      |
| 506706903138411                      | HALO (CRISTÁLIA)              | 2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (*)            |          | 37,58   |           | 42,71    |           | 45,28     |           | 45,55      |           | 45,83     |           | 46,98     |           |
| 528512050117806                      | HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI) | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                       |          | 5,13    | 7,09      | 5,83     | 8,06      | 6,18      | 8,54      | 6,22       | 8,60      | 6,26      | 8,65      | 6,42      | 8,88      |
| 514501206134317                      | HALDOL (JANSSEN-CILAG)        | 2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    |          | 8,12    | 11,23     | 9,22     | 12,75     | 9,78      | 13,52     | 9,84       | 13,60     | 9,90      | 13,69     | 10,15     | 14,03     |
| 506715110060903                      | HALO (CRISTÁLIA)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |          | 3,71    | 5,13      | 4,22     | 5,83      | 4,48      | 6,19      | 4,50       | 6,22      | 4,53      | 6,26      | 4,64      | 6,41      |
| 514501203119317                      | HALDOL (JANSSEN-CILAG)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |          | 6,97    | 9,64      | 7,92     | 10,95     | 8,40      | 11,61     | 8,45       | 11,68     | 8,50      | 11,75     | 8,71      | 12,04     |
| 533012703115415                      | UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)                |          | 30,59   |           | 34,77    |           | 36,86     |           | 37,08      |           | 37,31     |           | 38,24     |           |
| 506706905114412                      | HALO (CRISTÁLIA)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 |          | 37,18   |           | 42,25    |           | 44,79     |           | 45,07      |           | 45,34     |           | 46,47     |           |
| 510003202118417                      | FURP-HALOPERIDOL (FURP)       | 5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)               |          | 39,14   |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506717030067903                      | HALO (CRISTÁLIA)              | 5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (*)                  |          | 81,98   |           | 93,16    |           | 98,78     |           | 99,37      |           | 99,98     |           | 102,48    |           |
| 533012704154414                      | UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)   | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP) (*)         |          | 132,6   |           | 150,68   |           | 159,76    |           | 160,73     |           | 161,71    |           | 165,75    |           |
| 506715010055203                      | HALO (CRISTÁLIA)              | 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)    |          | 121,67  |           | 138,26   |           | 146,59    |           | 147,48     |           | 148,38    |           | 152,09    |           |
| 506706904150415                      | HALO (CRISTÁLIA)              | 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)    |          | 168,99  |           | 192,03   |           | 203,60    |           | 204,83     |           | 206,08    |           | 211,23    |           |
| 511804603151118                      | HALOPERIDOL (HYPOFARMA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          |          | 125,35  |           | 142,45   |           | 151,03    |           | 151,94     |           | 152,87    |           | 156,69    |           |
| 520715020093503                      | HALOPER (TEUTO)               | 5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          |          | 48,99   |           | 55,67    |           | 59,02     |           | 59,38      |           | 59,74     |           | 61,23     |           |
| 520711703155110                      | HALOPERIDOL (TEUTO)           | 5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          |          | 113,38  |           | 128,84   |           | 136,60    |           | 137,43     |           | 138,27    |           | 141,73    |           |
| 514501205154314                      | HALDOL (JANSSEN-CILAG)        | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)                      |          | 19,28   |           | 21,91    |           | 23,23     |           | 23,37      |           | 23,51     |           | 24,10     |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |  |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HALOTANO</b>                     |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506717801137411                                      | TANOHALO (CRISTÁLIA)                   | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)    | 81,11    |           | 92,18     |           | 97,73     |           | 98,32      |           | 98,92     |           | 101,39    |           |
| 506707102171419                                      | TANOHALO (CRISTÁLIA)                   | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (*)    | 218,86   |           | 248,70    |           | 263,68    |           | 265,28     |           | 266,90    |           | 273,57    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO</b>  |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526529301119317                                      | RASILEZ (NOVARTIS)                     | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 42,33    | 58,52     | 48,10     | 66,50     | 51,00     | 70,50     | 51,31      | 70,93     | 51,62     | 71,36     | 52,91     | 73,14     |
| 526529302115315                                      | RASILEZ (NOVARTIS)                     | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 84,65    | 117,02    | 96,19     | 132,98    | 101,99    | 141,00    | 102,60     | 141,84    | 103,23    | 142,71    | 105,81    | 146,28    |
| 526529303111313                                      | RASILEZ (NOVARTIS)                     | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 42,33    | 58,52     | 48,10     | 66,50     | 51,00     | 70,50     | 51,31      | 70,93     | 51,62     | 71,36     | 52,91     | 73,14     |
| 526529304118311                                      | RASILEZ (NOVARTIS)                     | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 84,65    | 117,02    | 96,19     | 132,98    | 101,99    | 141,00    | 102,60     | 141,84    | 103,23    | 142,71    | 105,81    | 146,28    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL</b>   |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525416060047403                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20        | 34,41    | 47,57     | 39,10     | 54,05     | 41,45     | 57,30     | 41,71      | 57,66     | 41,96     | 58,01     | 43,01     | 59,46     |
| 525416060047503                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30        | 29,74    | 41,11     | 33,80     | 46,73     | 35,83     | 49,53     | 36,05      | 49,84     | 36,27     | 50,14     | 37,18     | 51,40     |
| 525417090048606                                      | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A) | 1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 33,55    | 46,38     | 38,12     | 52,70     | 40,42     | 55,88     | 40,66      | 56,21     | 40,91     | 56,56     | 41,93     | 57,97     |
| 507745601110111                                      | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)   | 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 33,57    | 46,41     | 38,15     | 52,74     | 40,45     | 55,92     | 40,69      | 56,25     | 40,94     | 56,60     | 41,96     | 58,01     |
| 507746303113412                                      | CONCÁRDIO (EMS S/A)                    | 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 33,57    | 46,41     | 38,15     | 52,74     | 40,45     | 55,92     | 40,69      | 56,25     | 40,94     | 56,60     | 41,96     | 58,01     |
| 525416060048003                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20          | 54,92    | 75,92     | 62,40     | 86,26     | 66,16     | 91,46     | 66,56      | 92,02     | 66,97     | 92,58     | 68,64     | 94,89     |
| 525403006111410                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 10 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14  | 76,89    | 106,30    | 87,38     | 120,80    | 92,64     | 128,07    | 93,20      | 128,84    | 93,77     | 129,63    | 96,11     | 132,87    |
| 525417090048906                                      | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 53,55    | 74,03     | 60,85     | 84,12     | 64,51     | 89,18     | 64,90      | 89,72     | 65,30     | 90,27     | 66,93     | 92,53     |
| 507745602117111                                      | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30          | 53,55    | 74,03     | 60,85     | 84,12     | 64,51     | 89,18     | 64,90      | 89,72     | 65,30     | 90,27     | 66,93     | 92,53     |
| 507746304111413                                      | CONCÁRDIO (EMS S/A)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30          | 53,55    | 74,03     | 60,85     | 84,12     | 64,51     | 89,18     | 64,90      | 89,72     | 65,30     | 90,27     | 66,93     | 92,53     |
| 525416060048103                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30          | 47,49    | 65,65     | 53,96     | 74,60     | 57,21     | 79,09     | 57,56      | 79,57     | 57,91     | 80,06     | 59,36     | 82,06     |
| 525403003110413                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14   | 27,74    | 38,35     | 31,52     | 43,57     | 33,42     | 46,20     | 33,62      | 46,48     | 33,83     | 46,77     | 34,68     | 47,94     |
| 525416060047603                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20         | 39,63    | 54,79     | 45,03     | 62,25     | 47,75     | 66,01     | 48,04      | 66,41     | 48,33     | 66,81     | 49,54     | 68,49     |
| 525403007116416                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 2,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 | 55,48    | 76,70     | 63,05     | 87,16     | 66,84     | 92,40     | 67,25      | 92,97     | 67,66     | 93,54     | 69,35     | 95,87     |
| 507746302117414                                      | CONCÁRDIO (EMS S/A)                    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30         | 38,63    | 53,40     | 43,90     | 60,69     | 46,54     | 64,34     | 46,82      | 64,73     | 47,11     | 65,13     | 48,29     | 66,76     |
| 525417090048706                                      | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A) | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30               | 38,64    | 53,42     | 43,91     | 60,70     | 46,55     | 64,35     | 46,83      | 64,74     | 47,12     | 65,14     | 48,30     | 66,77     |
| 525416060047703                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30         | 34,26    | 47,36     | 38,93     | 53,82     | 41,28     | 57,07     | 41,53      | 57,41     | 41,78     | 57,76     | 42,82     | 59,20     |
| 541817090021603                                      | CONCÁRDIO (EMS S/A)                    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100        | 128,76   | 178,00    | 146,31    | 202,26    | 155,13    | 214,46    | 156,07     | 215,76    | 157,02    | 217,07    | 160,95    | 222,50    |
| 525403004117411                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14     | 33,73    | 46,63     | 38,33     | 52,99     | 40,63     | 56,17     | 40,88      | 56,51     | 41,13     | 56,86     | 42,16     | 58,28     |
| 525416060047803                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20           | 48,19    | 66,62     | 54,76     | 75,70     | 58,06     | 80,26     | 58,41      | 80,75     | 58,77     | 81,25     | 60,24     | 83,28     |
| 525403008112414                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14   | 67,47    | 93,27     | 76,67     | 105,99    | 81,29     | 112,38    | 81,78      | 113,06    | 82,28     | 113,75    | 84,34     | 116,60    |
| 507745603113118                                      | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30         | 38,63    | 53,40     | 43,90     | 60,69     | 46,54     | 64,34     | 46,82      | 64,73     | 47,11     | 65,13     | 48,29     | 66,76     |
| 507745604111119                                      | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 46,99    | 64,96     | 53,39     | 73,81     | 56,61     | 78,26     | 56,95      | 78,73     | 57,30     | 79,21     | 58,73     | 81,19     |
| 525417090048806                                      | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A) | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 46,99    | 64,96     | 53,39     | 73,81     | 56,61     | 78,26     | 56,95      | 78,73     | 57,30     | 79,21     | 58,73     | 81,19     |
| 525416060047903                                      | CONCOR (MERCK S/A)                     | 5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30           | 41,68    | 57,62     | 47,36     | 65,47     | 50,22     | 69,43     | 50,52      | 69,84     | 50,83     | 70,27     | 52,10     | 72,03     |
| 507746301110416                                      | CONCÁRDIO (EMS S/A)                    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30         | 46,99    | 64,96     | 53,39     | 73,81     | 56,61     | 78,26     | 56,95      | 78,73     | 57,30     | 79,21     | 58,73     | 81,19     |
| 541817090021503                                      | CONCÁRDIO (EMS S/A)                    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100        | 156,62   | 216,52    | 177,98    | 246,05    | 188,70    | 260,87    | 189,84     | 262,44    | 191,00    | 264,05    | 195,78    | 270,65    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE COBIMETINIBE</b> |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529216110026801                                      | COTELLIC (ROCHE)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63        | 13291,14 | 17.829,59 | 15.359,07 | 20.516,40 | 16.424,23 | 21.892,26 | 16.538,93  | 22.040,09 | 16.655,27 | 22.189,96 | 17.137,47 | 22.810,54 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA</b>   |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508015060107606                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA) | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30 | 101,04  | 139,68 | 114,82   | 158,73 | 121,74   | 168,30 | 122,47     | 169,31 | 123,22   | 170,34 | 126,30   | 174,60 |
| 510612040047004                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7             | 55,71   | 77,02  | 63,31    | 87,52  | 67,12    | 92,79  | 67,53      | 93,36  | 67,94    | 93,92  | 69,64    | 96,27  |
| 509017070014804                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7            | 45,74   | 63,23  | 51,98    | 71,86  | 55,11    | 76,19  | 55,44      | 76,64  | 55,78    | 77,11  | 57,17    | 79,03  |
| 522714120045106                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10            | 58,19   | 80,44  | 66,12    | 91,41  | 70,11    | 96,92  | 70,53      | 97,50  | 70,96    | 98,10  | 72,73    | 100,54 |
| 522714120045506                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10           | 58,19   | 80,44  | 66,12    | 91,41  | 70,11    | 96,92  | 70,53      | 97,50  | 70,96    | 98,10  | 72,73    | 100,54 |
| 522714010033004                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10           | 67,72   | 93,62  | 76,95    | 106,38 | 81,59    | 112,79 | 82,08      | 113,47 | 82,58    | 114,16 | 84,64    | 117,01 |
| 522714010034804                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10            | 67,72   | 93,62  | 76,95    | 106,38 | 81,59    | 112,79 | 82,08      | 113,47 | 82,58    | 114,16 | 84,64    | 117,01 |
| 531616120080903                                    | QUEROPAX (EMS SIGMA)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10           | 88,74   | 122,68 | 100,84   | 139,41 | 106,92   | 147,81 | 107,56     | 148,70 | 108,22   | 149,61 | 110,93   | 153,35 |
| 510612040047404                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10            | 79,6    | 110,04 | 90,45    | 125,04 | 95,90    | 132,58 | 96,48      | 133,38 | 97,07    | 134,19 | 99,50    | 137,55 |
| 510612040047304                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14            | 111,45  | 154,07 | 126,64   | 175,07 | 134,27   | 185,62 | 135,09     | 186,75 | 135,91   | 187,89 | 139,31   | 192,59 |
| 542615100005304                                    | ATIP (SUPERA FARMA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14         | 97,72   | 135,09 | 111,04   | 153,51 | 117,73   | 162,75 | 118,45     | 163,75 | 119,17   | 164,75 | 122,15   | 168,87 |
| 506719402116115                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14           | 81,44   | 112,59 | 92,55    | 127,94 | 98,12    | 135,65 | 98,72      | 136,47 | 99,32    | 137,30 | 101,80   | 140,73 |
| 506719602115414                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14         | 114,96  | 158,93 | 130,64   | 180,60 | 138,51   | 191,48 | 139,35     | 192,64 | 140,20   | 193,82 | 143,71   | 198,67 |
| 522714010032504                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14            | 94,79   | 131,04 | 107,72   | 148,92 | 114,21   | 157,89 | 114,90     | 158,84 | 115,60   | 159,81 | 118,49   | 163,81 |
| 522714010034704                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14           | 94,79   | 131,04 | 107,72   | 148,92 | 114,21   | 157,89 | 114,90     | 158,84 | 115,60   | 159,81 | 118,49   | 163,81 |
| 511518202116411                                    | NEOTIAPIM (SANDOZ)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14           | 81,44   | 112,59 | 92,55    | 127,94 | 98,12    | 135,65 | 98,72      | 136,47 | 99,32    | 137,30 | 101,80   | 140,73 |
| 522714120045206                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15            | 87,28   | 120,66 | 99,18    | 137,11 | 105,16   | 145,38 | 105,79     | 146,25 | 106,44   | 147,15 | 109,10   | 150,82 |
| 522714010033104                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15           | 101,58  | 140,43 | 115,43   | 159,58 | 122,39   | 169,20 | 123,13     | 170,22 | 123,88   | 171,26 | 126,98   | 175,54 |
| 508016120114903                                    | QUET (EUROFARMA)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15           | 32,05   | 44,31  | 36,42    | 50,35  | 38,62    | 53,39  | 38,85      | 53,71  | 39,09    | 54,04  | 40,07    | 55,39  |
| 522714010032604                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15            | 101,58  | 140,43 | 115,43   | 159,58 | 122,39   | 169,20 | 123,13     | 170,22 | 123,88   | 171,26 | 126,98   | 175,54 |
| 509017070014904                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15           | 98,01   | 135,49 | 111,38   | 153,98 | 118,09   | 163,25 | 118,81     | 164,25 | 119,53   | 165,24 | 122,52   | 169,38 |
| 500515002110413                                    | QUETROS (ACHÉ)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15           | 133,73  | 184,87 | 151,97   | 210,09 | 161,13   | 222,75 | 162,10     | 224,09 | 163,09   | 225,46 | 167,17   | 231,10 |
| 522714120045606                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15           | 87,28   | 120,66 | 99,18    | 137,11 | 105,16   | 145,38 | 105,79     | 146,25 | 106,44   | 147,15 | 109,10   | 150,82 |
| 510612040047504                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20            | 159,2   | 220,08 | 180,91   | 250,10 | 191,81   | 265,17 | 192,97     | 266,77 | 194,15   | 268,40 | 199,00   | 275,11 |
| 522714010032704                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20            | 135,42  | 187,21 | 153,89   | 212,74 | 163,16   | 225,56 | 164,15     | 226,93 | 165,15   | 228,31 | 169,28   | 234,02 |
| 522714010033204                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20           | 135,42  | 187,21 | 153,89   | 212,74 | 163,16   | 225,56 | 164,15     | 226,93 | 165,15   | 228,31 | 169,28   | 234,02 |
| 522714120045306                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20            | 116,38  | 160,89 | 132,25   | 182,83 | 140,22   | 193,85 | 141,07     | 195,02 | 141,93   | 196,21 | 145,48   | 201,12 |
| 522714120045706                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20           | 116,38  | 160,89 | 132,25   | 182,83 | 140,22   | 193,85 | 141,07     | 195,02 | 141,93   | 196,21 | 145,48   | 201,12 |
| 522714010032804                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28            | 189,61  | 262,12 | 215,46   | 297,86 | 228,44   | 315,80 | 229,83     | 317,73 | 231,23   | 319,66 | 237,01   | 327,65 |
| 522714010033304                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28           | 189,61  | 262,12 | 215,46   | 297,86 | 228,44   | 315,80 | 229,83     | 317,73 | 231,23   | 319,66 | 237,01   | 327,65 |
| 502303701119211                                    | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28            | 250,67  | 346,54 | 284,85   | 393,79 | 302,01   | 417,51 | 303,84     | 420,04 | 305,69   | 422,60 | 313,33   | 433,16 |
| 506719403112113                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28           | 162,93  | 225,24 | 185,14   | 255,95 | 196,30   | 271,37 | 197,49     | 273,02 | 198,69   | 274,68 | 203,66   | 281,55 |
| 510612040046904                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28            | 222,91  | 308,16 | 253,31   | 350,19 | 268,56   | 371,27 | 270,19     | 373,52 | 271,84   | 375,80 | 278,64   | 385,20 |
| 520714010089806                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)         | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28            | 162,93  | 225,24 | 185,15   | 255,96 | 196,31   | 271,39 | 197,50     | 273,03 | 198,70   | 274,69 | 203,67   | 281,56 |
| 506719604118410                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28         | 114,02  | 157,63 | 129,57   | 179,12 | 137,37   | 189,91 | 138,21     | 191,07 | 139,05   | 192,23 | 142,53   | 197,04 |
| 511517801113118                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)    | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28        | 162,92  | 225,23 | 185,13   | 255,93 | 196,29   | 271,36 | 197,48     | 273,00 | 198,68   | 274,66 | 203,65   | 281,53 |
| 508016120115003                                    | QUET (EUROFARMA)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 68,68   | 94,95  | 78,05    | 107,90 | 82,75    | 114,40 | 83,25      | 115,09 | 83,76    | 115,79 | 85,85    | 118,68 |
| 521126702114114                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 174,57  | 241,33 | 198,37   | 274,23 | 210,33   | 290,77 | 211,60     | 292,52 | 212,89   | 294,31 | 218,21   | 301,66 |
| 507745001113111                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 174,56  | 241,32 | 198,37   | 274,23 | 210,32   | 290,76 | 211,59     | 292,51 | 212,88   | 294,29 | 218,20   | 301,65 |
| 500515003117411                                    | QUETROS (ACHÉ)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 267,48  | 369,78 | 303,96   | 420,21 | 322,27   | 445,52 | 324,22     | 448,22 | 326,20   | 450,95 | 334,36   | 462,23 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714010032904                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 203,16  | 280,86 | 230,86   | 319,15 | 244,77   | 338,38 | 246,25     | 340,43 | 247,75   | 342,50 | 253,94   | 351,06 |
| 522714010033404                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 203,16  | 280,86 | 230,86   | 319,15 | 244,77   | 338,38 | 246,25     | 340,43 | 247,75   | 342,50 | 253,94   | 351,06 |
| 522714120045406                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 174,57  | 241,33 | 198,37   | 274,23 | 210,33   | 290,77 | 211,60     | 292,52 | 212,89   | 294,31 | 218,21   | 301,66 |
| 526136002116119                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 174,58  | 241,35 | 198,38   | 274,25 | 210,33   | 290,77 | 211,61     | 292,54 | 212,90   | 294,32 | 218,22   | 301,68 |
| 508016100113206                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 162,73  | 224,96 | 184,92   | 255,64 | 196,06   | 271,04 | 197,25     | 272,69 | 198,45   | 274,35 | 203,41   | 281,20 |
| 511515110061006                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)         | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 30                | 139,83  | 193,31 | 158,90   | 219,67 | 168,48   | 232,91 | 169,50     | 234,32 | 170,53   | 235,75 | 174,79   | 241,64 |
| 511518203112418                                    | NEOTIAPIM (SANDOZ)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 174,53  | 241,28 | 198,33   | 274,18 | 210,28   | 290,70 | 211,55     | 292,46 | 212,84   | 294,24 | 218,16   | 301,59 |
| 525308802117111                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)       | 100 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 174,53  | 241,28 | 198,33   | 274,18 | 210,28   | 290,70 | 211,55     | 292,46 | 212,84   | 294,24 | 218,16   | 301,59 |
| 536215070006506                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)              | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10      | 174,56  | 241,32 | 198,37   | 274,23 | 210,32   | 290,76 | 211,59     | 292,51 | 212,88   | 294,29 | 218,20   | 301,65 |
| 522714120045806                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 174,57  | 241,33 | 198,37   | 274,23 | 210,33   | 290,77 | 211,60     | 292,52 | 212,89   | 294,31 | 218,21   | 301,66 |
| 546718100112906                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MEDLEY)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 135,78  | 187,71 | 154,30   | 213,31 | 163,59   | 226,15 | 164,59     | 227,54 | 165,59   | 228,92 | 169,73   | 234,64 |
| 531626502111411                                    | QUEROPAX (EMS SIGMA)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 266,24  | 368,06 | 302,54   | 418,24 | 320,77   | 443,45 | 322,71     | 446,13 | 324,68   | 448,85 | 332,80   | 460,08 |
| 510413100100504                                    | QUETIBUX (GEOLAB)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 235,87  | 326,08 | 268,04   | 370,55 | 284,18   | 392,86 | 285,91     | 395,25 | 287,65   | 397,66 | 294,84   | 407,60 |
| 506716060062603                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 122,16  | 168,88 | 138,81   | 191,90 | 147,18   | 203,47 | 148,07     | 204,70 | 148,97   | 205,94 | 152,69   | 211,08 |
| 538819002118413                                    | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 266,24  | 368,06 | 302,54   | 418,24 | 320,77   | 443,45 | 322,71     | 446,13 | 324,68   | 448,85 | 332,80   | 460,08 |
| 536215110006803                                    | AEBOL (ZYDUS)                               | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10      | 174,56  | 241,32 | 198,37   | 274,23 | 210,32   | 290,76 | 211,59     | 292,51 | 212,88   | 294,29 | 218,20   | 301,65 |
| 520716110106306                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)              | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 174,57  | 241,33 | 198,37   | 274,23 | 210,33   | 290,77 | 211,60     | 292,52 | 212,89   | 294,31 | 218,21   | 301,66 |
| 525417080048406                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MERCK S/A)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30        | 166,63  | 230,36 | 189,35   | 261,77 | 200,76   | 277,54 | 201,98     | 279,23 | 203,21   | 280,93 | 208,29   | 287,95 |
| 506906302111112                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 150,91  | 208,62 | 171,49   | 237,07 | 181,82   | 251,36 | 182,92     | 252,88 | 184,04   | 254,42 | 188,64   | 260,78 |
| 506906503117411                                    | KITAPEN (ACTAVIS)                           | 100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 30                      | 108,95  | 150,62 | 123,80   | 171,15 | 131,26   | 181,46 | 132,05     | 182,55 | 132,86   | 183,67 | 136,18   | 188,26 |
| 510612040047104                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 238,83  | 330,17 | 271,39   | 375,18 | 287,74   | 397,78 | 289,48     | 400,19 | 291,25   | 402,64 | 298,53   | 412,70 |
| 509017070015004                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 196,02  | 270,99 | 222,75   | 307,94 | 236,17   | 326,49 | 237,60     | 328,47 | 239,05   | 330,47 | 245,03   | 338,74 |
| 542615100005404                                    | ATIP (SUPERA FARMA)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 196,52  | 271,68 | 223,32   | 308,73 | 236,77   | 327,32 | 238,21     | 329,31 | 239,66   | 331,32 | 245,65   | 339,60 |
| 538812302116117                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 174,58  | 241,35 | 198,38   | 274,25 | 210,33   | 290,77 | 211,61     | 292,54 | 212,90   | 294,32 | 218,22   | 301,68 |
| 506906507112412                                    | KITAPEN (ACTAVIS)                           | 100MG COM REV CT BL PLAS OPC X 60                       | 217,87  | 301,19 | 247,57   | 342,25 | 262,49   | 362,88 | 264,08     | 365,08 | 265,69   | 367,30 | 272,33   | 376,48 |
| 509017100021604                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 392,04  | 541,97 | 445,50   | 615,88 | 472,34   | 652,98 | 475,20     | 656,94 | 478,10   | 660,95 | 490,05   | 677,47 |
| 509017070015104                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (*)              | 653,42  |        | 742,52   |        | 787,25   |        | 792,02     |        | 796,85   |        | 816,77   |        |
| 506719405115111                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 1163,69 |        | 1.322,37 |        | 1.402,03 |        | 1.410,53   |        | 1.419,13 |        | 1.454,61 |        |
| 506719603111412                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1642,57 |        | 1.866,56 |        | 1.979,01 |        | 1.991,00   |        | 2.003,14 |        | 2.053,22 |        |
| 520714010089906                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)              | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) (*)    | 1629,35 |        | 1.851,53 |        | 1.963,07 |        | 1.974,97   |        | 1.987,01 |        | 2.036,69 |        |
| 510413100098506                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 174,43  | 241,14 | 198,22   | 274,03 | 210,16   | 290,53 | 211,43     | 292,29 | 212,72   | 294,07 | 218,04   | 301,43 |
| 509017070015204                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                    | 91,18   | 126,05 | 103,61   | 143,23 | 109,85   | 151,86 | 110,52     | 152,79 | 111,19   | 153,71 | 113,97   | 157,56 |
| 510612040047604                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                     | 98,06   | 135,56 | 111,43   | 154,05 | 118,14   | 163,32 | 118,86     | 164,32 | 119,58   | 165,31 | 122,57   | 169,45 |
| 510612040047704                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                    | 140,09  | 193,67 | 159,19   | 220,07 | 168,78   | 233,33 | 169,80     | 234,74 | 170,84   | 236,18 | 175,11   | 242,08 |
| 522714010031304                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                    | 122,25  | 169,00 | 138,92   | 192,05 | 147,28   | 203,61 | 148,18     | 204,85 | 149,08   | 206,09 | 152,81   | 211,25 |
| 522714010031904                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                   | 122,25  | 169,00 | 138,92   | 192,05 | 147,28   | 203,61 | 148,18     | 204,85 | 149,08   | 206,09 | 152,81   | 211,25 |
| 522714120045906                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                    | 104,68  | 144,71 | 118,96   | 164,46 | 126,12   | 174,35 | 126,89     | 175,42 | 127,66   | 176,48 | 130,85   | 180,89 |
| 522714120046306                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                   | 104,68  | 144,71 | 118,96   | 164,46 | 126,12   | 174,35 | 126,89     | 175,42 | 127,66   | 176,48 | 130,85   | 180,89 |
| 542615100005504                                    | ATIP (SUPERA FARMA)                         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 140,38  | 194,07 | 159,52   | 220,53 | 169,13   | 233,81 | 170,15     | 235,22 | 171,19   | 236,66 | 175,47   | 242,58 |
| 522714010032004                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                   | 171,13  | 236,58 | 194,46   | 268,83 | 206,18   | 285,03 | 207,43     | 286,76 | 208,69   | 288,50 | 213,91   | 295,72 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714010031504                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14     | 171,13  | 236,58 | 194,46   | 268,83 | 206,18   | 285,03 | 207,43     | 286,76 | 208,69   | 288,50 | 213,91   | 295,72 |
| 506719404119111                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 146,54  | 202,58 | 166,53   | 230,22 | 176,56   | 244,08 | 177,63     | 245,56 | 178,71   | 247,06 | 183,18   | 253,24 |
| 510612040046004                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14     | 196,13  | 271,14 | 222,87   | 308,10 | 236,30   | 326,67 | 237,73     | 328,65 | 239,18   | 330,65 | 245,16   | 338,92 |
| 506719605114419                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 206,87  | 285,99 | 235,08   | 324,98 | 249,24   | 344,56 | 250,75     | 346,65 | 252,28   | 348,76 | 258,59   | 357,49 |
| 509017070015304                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15    | 195,37  | 270,09 | 222,01   | 306,92 | 235,39   | 325,41 | 236,82     | 327,39 | 238,26   | 329,38 | 244,22   | 337,62 |
| 522714010031604                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15     | 183,37  | 253,50 | 208,37   | 288,06 | 220,93   | 305,42 | 222,26     | 307,26 | 223,62   | 309,14 | 229,21   | 316,87 |
| 522714010032104                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15    | 183,37  | 253,50 | 208,37   | 288,06 | 220,93   | 305,42 | 222,26     | 307,26 | 223,62   | 309,14 | 229,21   | 316,87 |
| 522714120046006                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15     | 157,02  | 217,07 | 178,43   | 246,67 | 189,18   | 261,53 | 190,33     | 263,12 | 191,49   | 264,72 | 196,28   | 271,35 |
| 522714120046406                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15    | 157,02  | 217,07 | 178,43   | 246,67 | 189,18   | 261,53 | 190,33     | 263,12 | 191,49   | 264,72 | 196,28   | 271,35 |
| 522714010031704                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20     | 244,48  | 337,98 | 277,82   | 384,07 | 294,56   | 407,21 | 296,34     | 409,67 | 298,15   | 412,17 | 305,60   | 422,47 |
| 522714120046506                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20    | 209,35  | 289,41 | 237,90   | 328,88 | 252,23   | 348,69 | 253,76     | 350,81 | 255,31   | 352,95 | 261,69   | 361,77 |
| 522714120046106                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20     | 209,35  | 289,41 | 237,90   | 328,88 | 252,23   | 348,69 | 253,76     | 350,81 | 255,31   | 352,95 | 261,69   | 361,77 |
| 510612040046104                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20     | 280,19  | 387,35 | 318,39   | 440,16 | 337,57   | 466,67 | 339,62     | 469,50 | 341,69   | 472,37 | 350,23   | 484,17 |
| 522714010032204                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20    | 244,48  | 337,98 | 277,82   | 384,07 | 294,56   | 407,21 | 296,34     | 409,67 | 298,15   | 412,17 | 305,60   | 422,47 |
| 520714010090006                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)              | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28     | 293,11  | 405,21 | 333,08   | 460,46 | 353,14   | 488,20 | 355,28     | 491,15 | 357,45   | 494,15 | 366,39   | 506,51 |
| 510612040046204                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28     | 392,26  | 542,28 | 445,75   | 616,22 | 472,61   | 653,36 | 475,47     | 657,31 | 478,37   | 661,32 | 490,33   | 677,85 |
| 506719601119416                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  | 203,97  | 281,98 | 231,78   | 320,42 | 245,74   | 339,72 | 247,23     | 341,78 | 248,74   | 343,87 | 254,96   | 352,47 |
| 502303702115218                                    | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                      | 200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28     | 450,92  | 623,37 | 512,41   | 708,38 | 543,27   | 751,04 | 546,57     | 755,60 | 549,90   | 760,20 | 563,65   | 779,21 |
| 522714010031804                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28     | 342,28  | 473,18 | 388,95   | 537,70 | 412,38   | 570,09 | 414,88     | 573,55 | 417,41   | 577,04 | 427,85   | 591,48 |
| 522714010032404                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28    | 342,28  | 473,18 | 388,95   | 537,70 | 412,38   | 570,09 | 414,88     | 573,55 | 417,41   | 577,04 | 427,85   | 591,48 |
| 511517802111119                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)         | 200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28 | 293,05  | 405,12 | 333,01   | 460,37 | 353,07   | 488,10 | 355,21     | 491,06 | 357,38   | 494,06 | 366,31   | 506,40 |
| 521126703110112                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 314,04  | 434,14 | 356,86   | 493,34 | 378,36   | 523,06 | 380,65     | 526,23 | 382,97   | 529,43 | 392,54   | 542,66 |
| 507745002111110                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 314,03  | 434,13 | 356,85   | 493,32 | 378,35   | 523,05 | 380,64     | 526,21 | 382,96   | 529,42 | 392,53   | 542,65 |
| 500515004113411                                    | QUETROS (ACHÉ)                              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 481,03  | 665,00 | 546,62   | 755,67 | 579,55   | 801,19 | 583,06     | 806,05 | 586,62   | 810,97 | 601,29   | 831,25 |
| 522714010031404                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30     | 366,74  | 507,00 | 416,75   | 576,13 | 441,85   | 610,83 | 444,53     | 614,54 | 447,24   | 618,28 | 458,42   | 633,74 |
| 522714120046206                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30     | 314,04  | 434,14 | 356,86   | 493,34 | 378,36   | 523,06 | 380,65     | 526,23 | 382,97   | 529,43 | 392,54   | 542,66 |
| 508016100113306                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 292,74  | 404,70 | 332,66   | 459,88 | 352,70   | 487,59 | 354,84     | 490,55 | 357,00   | 493,53 | 365,93   | 505,88 |
| 508016120115103                                    | QUET (EUROFARMA)                            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 139,91  | 193,42 | 158,99   | 219,79 | 168,56   | 233,02 | 169,59     | 234,45 | 170,62   | 235,87 | 174,89   | 241,78 |
| 511515110061106                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)         | 200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 30 | 249,03  | 344,27 | 282,99   | 391,22 | 300,04   | 414,79 | 301,86     | 417,30 | 303,70   | 419,85 | 311,29   | 430,34 |
| 526136003112117                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 314,04  | 434,14 | 356,86   | 493,34 | 378,36   | 523,06 | 380,65     | 526,23 | 382,97   | 529,43 | 392,54   | 542,66 |
| 525308803113111                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)       | 200 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 314,03  | 434,13 | 356,85   | 493,32 | 378,35   | 523,05 | 380,64     | 526,21 | 382,96   | 529,42 | 392,53   | 542,65 |
| 522714010032304                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30    | 366,74  | 507,00 | 416,75   | 576,13 | 441,85   | 610,83 | 444,53     | 614,54 | 447,24   | 618,28 | 458,42   | 633,74 |
| 511518205115414                                    | NEOTIAPIM (SANDOZ)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 313,99  | 434,07 | 356,80   | 493,26 | 378,30   | 522,98 | 380,59     | 526,14 | 382,91   | 529,35 | 392,48   | 542,58 |
| 531626503118418                                    | QUEROPAX (EMS SIGMA)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 476,31  | 658,47 | 541,26   | 748,26 | 573,86   | 793,33 | 577,34     | 798,14 | 580,86   | 803,00 | 595,38   | 823,08 |
| 506716060062703                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 218,53  | 302,10 | 248,33   | 343,30 | 263,29   | 363,98 | 264,88     | 366,18 | 266,50   | 368,42 | 273,16   | 377,63 |
| 510413100099106                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 313,67  | 433,63 | 356,44   | 492,76 | 377,91   | 522,44 | 380,20     | 525,60 | 382,52   | 528,81 | 392,08   | 542,03 |
| 510413100101104                                    | QUETIBUX (GEOLAB)                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 440,48  | 608,94 | 500,54   | 691,97 | 530,70   | 733,66 | 533,91     | 738,10 | 537,17   | 742,61 | 550,60   | 761,17 |
| 538812303112115                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 314,04  | 434,14 | 356,86   | 493,34 | 378,36   | 523,06 | 380,65     | 526,23 | 382,97   | 529,43 | 392,54   | 542,66 |
| 522714120046606                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30    | 314,04  | 434,14 | 356,86   | 493,34 | 378,36   | 523,06 | 380,65     | 526,23 | 382,97   | 529,43 | 392,54   | 542,66 |
| 546718100113006                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MEDLEY)         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 184,8   | 255,48 | 210,00   | 290,31 | 222,65   | 307,80 | 224,00     | 309,67 | 225,37   | 311,56 | 231,00   | 319,34 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520716110106506                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)              | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 314,03  | 434,13   | 356,85   | 493,32   | 378,35   | 523,05   | 380,64     | 526,21   | 382,96   | 529,42   | 392,53   | 542,65   |
| 502306003110319                                    | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)                  | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30           | 461,39  | 637,84   | 524,31   | 724,83   | 555,89   | 768,49   | 559,26     | 773,14   | 562,67   | 777,86   | 576,74   | 797,31   |
| 506906301115114                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 271,45  | 375,26   | 308,47   | 426,44   | 327,05   | 452,13   | 329,03     | 454,86   | 331,04   | 457,64   | 339,32   | 469,09   |
| 506906505111419                                    | KITAPEN (ACTAVIS)                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 201,53  | 278,60   | 229,01   | 316,59   | 242,81   | 335,67   | 244,28     | 337,70   | 245,77   | 339,76   | 251,91   | 348,25   |
| 510612040046304                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                    | 420,28  | 581,01   | 477,59   | 660,24   | 506,36   | 700,01   | 509,43     | 704,26   | 512,54   | 708,56   | 525,35   | 726,27   |
| 509017070015404                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 390,75  | 540,19   | 444,04   | 613,86   | 470,79   | 650,84   | 473,64     | 654,78   | 476,53   | 658,77   | 488,44   | 675,24   |
| 542615100005604                                    | ATIP (SUPERA FARMA)                         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 300,78  | 415,81   | 341,80   | 472,52   | 362,39   | 500,98   | 364,59     | 504,02   | 366,81   | 507,09   | 375,98   | 519,77   |
| 538819001111415                                    | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 476,31  | 658,47   | 541,26   | 748,26   | 573,86   | 793,33   | 577,34     | 798,14   | 580,86   | 803,00   | 595,38   | 823,08   |
| 506906508119410                                    | KITAPEN (ACTAVIS)                           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 403,08  | 557,23   | 458,04   | 633,21   | 485,64   | 671,37   | 488,58     | 675,43   | 491,56   | 679,55   | 503,85   | 696,54   |
| 509017070015504                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 781,51  | 1.080,39 | 888,08   | 1.227,72 | 941,58   | 1.301,68 | 947,28     | 1.309,56 | 953,06   | 1.317,55 | 976,89   | 1.350,49 |
| 509017070015604                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (*)              | 1302,51 |          | 1.480,13 |          | 1.569,29 |          | 1.578,80   |          | 1.588,43 |          | 1.628,14 |          |
| 506719406111118                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 2093,52 |          | 2.379,00 |          | 2.522,31 |          | 2.537,60   |          | 2.553,07 |          | 2.616,90 |          |
| 506719606110417                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 2955,09 |          | 3.358,06 |          | 3.560,35 |          | 3.581,93   |          | 3.603,77 |          | 3.693,86 |          |
| 520714010090106                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)              | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) (*)    | 2930,97 |          | 3.330,64 |          | 3.531,29 |          | 3.552,69   |          | 3.574,35 |          | 3.663,71 |          |
| 510612040046504                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                      | 17,42   | 24,08    | 19,79    | 27,36    | 20,98    | 29,00    | 21,11      | 29,18    | 21,24    | 29,36    | 21,77    | 30,10    |
| 509017070014304                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                     | 14,1    | 19,49    | 16,02    | 22,15    | 16,98    | 23,47    | 17,09      | 23,63    | 17,19    | 23,76    | 17,62    | 24,36    |
| 522714120044706                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X10                     | 17,49   | 24,18    | 19,88    | 27,48    | 21,07    | 29,13    | 21,20      | 29,31    | 21,33    | 29,49    | 21,86    | 30,22    |
| 510612040046604                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                     | 24,9    | 34,42    | 28,29    | 39,11    | 29,99    | 41,46    | 30,18      | 41,72    | 30,36    | 41,97    | 31,12    | 43,02    |
| 522714010033504                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                     | 20,25   | 27,99    | 23,01    | 31,81    | 24,39    | 33,72    | 24,54      | 33,93    | 24,69    | 34,13    | 25,31    | 34,99    |
| 522714010034104                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                    | 20,25   | 27,99    | 23,01    | 31,81    | 24,39    | 33,72    | 24,54      | 33,93    | 24,69    | 34,13    | 25,31    | 34,99    |
| 522714120044306                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                     | 17,49   | 24,18    | 19,88    | 27,48    | 21,07    | 29,13    | 21,20      | 29,31    | 21,33    | 29,49    | 21,86    | 30,22    |
| 502303703111216                                    | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                      | 25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                     | 37,67   | 52,08    | 42,81    | 59,18    | 45,39    | 62,75    | 45,66      | 63,12    | 45,94    | 63,51    | 47,09    | 65,10    |
| 522714010033604                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                    | 28,31   | 39,14    | 32,18    | 44,49    | 34,11    | 47,16    | 34,32      | 47,45    | 34,53    | 47,74    | 35,39    | 48,92    |
| 522714010034204                                    | DUOQUEL (WYETH)                             | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                    | 28,31   | 39,14    | 32,18    | 44,49    | 34,11    | 47,16    | 34,32      | 47,45    | 34,53    | 47,74    | 35,39    | 48,92    |
| 511517803116114                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 20,75   | 28,69    | 23,58    | 32,60    | 25,01    | 34,57    | 25,16      | 34,78    | 25,31    | 34,99    | 25,94    | 35,86    |
| 511518201111414                                    | NEOTIAPIM (SANDOZ)                          | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 24,45   | 33,80    | 27,79    | 38,42    | 29,46    | 40,73    | 29,64      | 40,98    | 29,82    | 41,22    | 30,57    | 42,26    |
| 525308801110113                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 24,47   | 33,83    | 27,81    | 38,45    | 29,48    | 40,75    | 29,66      | 41,00    | 29,84    | 41,25    | 30,59    | 42,29    |
| 507745003116116                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 24,47   | 33,83    | 27,81    | 38,45    | 29,48    | 40,75    | 29,66      | 41,00    | 29,84    | 41,25    | 30,59    | 42,29    |
| 510413100097606                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 24,46   | 33,81    | 27,80    | 38,43    | 29,47    | 40,74    | 29,65      | 40,99    | 29,83    | 41,24    | 30,58    | 42,28    |
| 506719607117415                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                  | 16,62   | 22,98    | 18,89    | 26,11    | 20,03    | 27,69    | 20,15      | 27,86    | 20,27    | 28,02    | 20,78    | 28,73    |
| 542615100005104                                    | ATIP (SUPERA FARMA)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                  | 28,45   | 39,33    | 32,32    | 44,68    | 34,27    | 47,38    | 34,48      | 47,67    | 34,69    | 47,96    | 35,56    | 49,16    |
| 510612040046704                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                     | 34,84   | 48,16    | 39,59    | 54,73    | 41,98    | 58,03    | 42,23      | 58,38    | 42,49    | 58,74    | 43,55    | 60,21    |
| 520714010089606                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)              | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                    | 24,49   | 33,86    | 27,83    | 38,47    | 29,51    | 40,80    | 29,69      | 41,04    | 29,87    | 41,29    | 30,62    | 42,33    |
| 531626501115411                                    | QUEROPAX (EMS SIGMA)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 37,33   | 51,61    | 42,43    | 58,66    | 44,98    | 62,18    | 45,25      | 62,56    | 45,53    | 62,94    | 46,67    | 64,52    |
| 538812301111111                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 24,49   | 33,86    | 27,83    | 38,47    | 29,51    | 40,80    | 29,69      | 41,04    | 29,87    | 41,29    | 30,62    | 42,33    |
| 526136001111113                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 24,49   | 33,86    | 27,83    | 38,47    | 29,51    | 40,80    | 29,69      | 41,04    | 29,87    | 41,29    | 30,62    | 42,33    |
| 538819003114411                                    | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 37,33   | 51,61    | 42,43    | 58,66    | 44,98    | 62,18    | 45,25      | 62,56    | 45,53    | 62,94    | 46,67    | 64,52    |
| 506906303118110                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                    | 22,82   | 31,55    | 25,93    | 35,85    | 27,49    | 38,00    | 27,66      | 38,24    | 27,83    | 38,47    | 28,53    | 39,44    |
| 508016120114703                                    | QUET (EUROFARMA)                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                    | 12,83   | 17,74    | 14,58    | 20,16    | 15,46    | 21,37    | 15,56      | 21,51    | 15,65    | 21,64    | 16,04    | 22,17    |
| 522714120044806                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)          | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X15                     | 26,23   | 36,26    | 29,81    | 41,21    | 31,60    | 43,69    | 31,80      | 43,96    | 31,99    | 44,22    | 32,79    | 45,33    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714120044406                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15             | 26,23   | 36,26  | 29,81    | 41,21  | 31,60    | 43,69  | 31,80      | 43,96  | 31,99    | 44,22  | 32,79    | 45,33  |
| 522714010034304                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15            | 30,34   | 41,94  | 34,48    | 47,67  | 36,55    | 50,53  | 36,78      | 50,85  | 37,00    | 51,15  | 37,93    | 52,44  |
| 522714010033704                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15             | 30,34   | 41,94  | 34,48    | 47,67  | 36,55    | 50,53  | 36,78      | 50,85  | 37,00    | 51,15  | 37,93    | 52,44  |
| 500515001114415                                    | QUETROS (ACHÉ)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15            | 40,29   | 55,70  | 45,78    | 63,29  | 48,54    | 67,10  | 48,83      | 67,50  | 49,13    | 67,92  | 50,36    | 69,62  |
| 521126701118116                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15            | 26,22   | 36,25  | 29,80    | 41,20  | 31,59    | 43,67  | 31,79      | 43,95  | 31,98    | 44,21  | 32,78    | 45,32  |
| 506906501114413                                    | KITAPEN (ACTAVIS)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15            | 16,38   | 22,64  | 18,61    | 25,73  | 19,73    | 27,28  | 19,85      | 27,44  | 19,97    | 27,61  | 20,47    | 28,30  |
| 525417080048306                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MERCK S/A) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 | 25,03   | 34,60  | 28,45    | 39,33  | 30,16    | 41,69  | 30,34      | 41,94  | 30,53    | 42,21  | 31,29    | 43,26  |
| 536215110006703                                    | AEBOL (ZYDUS)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 | 26,22   | 36,25  | 29,80    | 41,20  | 31,59    | 43,67  | 31,79      | 43,95  | 31,98    | 44,21  | 32,78    | 45,32  |
| 536215070006606                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 | 26,22   | 36,25  | 29,80    | 41,20  | 31,59    | 43,67  | 31,79      | 43,95  | 31,98    | 44,21  | 32,78    | 45,32  |
| 509017070014404                                    | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15            | 30,23   | 41,79  | 34,35    | 47,49  | 36,42    | 50,35  | 36,64      | 50,65  | 36,86    | 50,96  | 37,78    | 52,23  |
| 522714010033804                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20             | 40,46   | 55,93  | 45,98    | 63,56  | 48,75    | 67,39  | 49,04      | 67,79  | 49,34    | 68,21  | 50,57    | 69,91  |
| 522714120044906                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20            | 34,98   | 48,36  | 39,75    | 54,95  | 42,15    | 58,27  | 42,40      | 58,62  | 42,66    | 58,97  | 43,73    | 60,45  |
| 510612040046404                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20             | 49,77   | 68,80  | 56,56    | 78,19  | 59,97    | 82,91  | 60,33      | 83,40  | 60,70    | 83,91  | 62,22    | 86,02  |
| 522714010034404                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20            | 40,46   | 55,93  | 45,98    | 63,56  | 48,75    | 67,39  | 49,04      | 67,79  | 49,34    | 68,21  | 50,57    | 69,91  |
| 522714120044506                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20             | 34,98   | 48,36  | 39,75    | 54,95  | 42,15    | 58,27  | 42,40      | 58,62  | 42,66    | 58,97  | 43,73    | 60,45  |
| 520714010089506                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)         | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28            | 48,97   | 67,70  | 55,65    | 76,93  | 59,00    | 81,56  | 59,36      | 82,06  | 59,72    | 82,56  | 61,21    | 84,62  |
| 510612040046804                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28             | 69,71   | 96,37  | 79,21    | 109,50 | 83,99    | 116,11 | 84,49      | 116,80 | 85,01    | 117,52 | 87,14    | 120,47 |
| 506719608113413                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28          | 33,24   | 45,95  | 37,78    | 52,23  | 40,05    | 55,37  | 40,29      | 55,70  | 40,54    | 56,04  | 41,55    | 57,44  |
| 506719801118111                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28            | 48,95   | 67,67  | 55,63    | 76,91  | 58,98    | 81,54  | 59,34      | 82,03  | 59,70    | 82,53  | 61,19    | 84,59  |
| 522714010033904                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28             | 56,66   | 78,33  | 64,39    | 89,02  | 68,27    | 94,38  | 68,68      | 94,95  | 69,10    | 95,53  | 70,83    | 97,92  |
| 522714010034504                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28            | 56,66   | 78,33  | 64,39    | 89,02  | 68,27    | 94,38  | 68,68      | 94,95  | 69,10    | 95,53  | 70,83    | 97,92  |
| 511515110060906                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 39,3    | 54,33  | 44,66    | 61,74  | 47,35    | 65,46  | 47,64      | 65,86  | 47,93    | 66,26  | 49,13    | 67,92  |
| 526136004119115                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 52,46   | 72,52  | 59,62    | 82,42  | 63,21    | 87,38  | 63,59      | 87,91  | 63,98    | 88,45  | 65,58    | 90,66  |
| 507745004112114                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 51,3    | 70,92  | 58,29    | 80,58  | 61,81    | 85,45  | 62,18      | 85,96  | 62,56    | 86,49  | 64,12    | 88,64  |
| 510612040047204                                    | QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30             | 74,67   | 103,23 | 84,85    | 117,30 | 89,96    | 124,36 | 90,51      | 125,12 | 91,06    | 125,89 | 93,34    | 129,04 |
| 500515005111410                                    | QUETROS (ACHÉ)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 80,58   | 111,40 | 91,57    | 126,59 | 97,09    | 134,22 | 97,67      | 135,02 | 98,27    | 135,85 | 100,73   | 139,25 |
| 522714010034004                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30             | 60,71   | 83,93  | 68,99    | 95,37  | 73,15    | 101,13 | 73,59      | 101,73 | 74,04    | 102,36 | 75,89    | 104,91 |
| 522714010034604                                    | DUOQUEL (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30            | 60,71   | 83,93  | 68,99    | 95,37  | 73,15    | 101,13 | 73,59      | 101,73 | 74,04    | 102,36 | 75,89    | 104,91 |
| 522714120044606                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30             | 52,46   | 72,52  | 59,61    | 82,41  | 63,20    | 87,37  | 63,58      | 87,90  | 63,97    | 88,43  | 65,57    | 90,65  |
| 522714120045006                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)     | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30            | 52,46   | 72,52  | 59,61    | 82,41  | 63,20    | 87,37  | 63,58      | 87,90  | 63,97    | 88,43  | 65,57    | 90,65  |
| 508016120114803                                    | QUET (EUROFARMA)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 27,51   | 38,03  | 31,26    | 43,22  | 33,15    | 45,83  | 33,35      | 46,10  | 33,55    | 46,38  | 34,39    | 47,54  |
| 511518206111412                                    | NEOTIAPIM (SANDOZ)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 52,44   | 72,50  | 59,59    | 82,38  | 63,18    | 87,34  | 63,56      | 87,87  | 63,95    | 88,41  | 65,55    | 90,62  |
| 525316070046306                                    | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 52,45   | 72,51  | 59,60    | 82,39  | 63,19    | 87,36  | 63,57      | 87,88  | 63,96    | 88,42  | 65,56    | 90,63  |
| 508016100113106                                    | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 40,47   | 55,95  | 45,99    | 63,58  | 48,76    | 67,41  | 49,05      | 67,81  | 49,35    | 68,22  | 50,58    | 69,92  |
| 538813030045903                                    | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 66,24   | 91,57  | 75,27    | 104,06 | 79,81    | 110,33 | 80,29      | 111,00 | 80,78    | 111,67 | 82,80    | 114,47 |
| 506716060062503                                    | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 35,61   | 49,23  | 40,47    | 55,95  | 42,91    | 59,32  | 43,17      | 59,68  | 43,43    | 60,04  | 44,52    | 61,55  |
| 531613020069003                                    | QUEROPAX (EMS SIGMA)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 79,98   | 110,57 | 90,89    | 125,65 | 96,36    | 133,21 | 96,95      | 134,03 | 97,54    | 134,84 | 99,98    | 138,22 |
| 510413100099904                                    | QUETIBUX (GEOLAB)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 72,7    | 100,50 | 82,61    | 114,20 | 87,59    | 121,09 | 88,12      | 121,82 | 88,66    | 122,57 | 90,88    | 125,64 |
| 542615100005204                                    | ATIP (SUPERA FARMA)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 58,72   | 81,18  | 66,73    | 92,25  | 70,75    | 97,81  | 71,18      | 98,40  | 71,61    | 99,00  | 73,40    | 101,47 |
| 536216090007103                                    | AEBOL (ZYDUS)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 | 52,46   | 72,52  | 59,61    | 82,41  | 63,20    | 87,37  | 63,58      | 87,90  | 63,97    | 88,43  | 65,57    | 90,65  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0%  |            | ICMS 12%   |            | ICMS 17%   |            | ICMS 17,5% |            | ICMS 18%   |            | ICMS 20%   |            |
|--|--|---|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|  |  |   | PF       | PMC        | PF         | PMC        | PF         | PMC        | PF         | PMC        | PF         | PMC        | PF         | PMC        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA</b>     |  |   |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| 536217030007206  | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30           | 52,45    | 72,51      | 59,60      | 82,39      | 63,19      | 87,36      | 63,57      | 87,88      | 63,96      | 88,42      | 65,56      | 90,63      |
| 546718100112806  | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 36,52    | 50,49      | 41,50      | 57,37      | 44,00      | 60,83      | 44,27      | 61,20      | 44,54      | 61,57      | 45,65      | 63,11      |
| 520716110106206  | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)             | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                       | 52,46    | 72,52      | 59,62      | 82,42      | 63,21      | 87,38      | 63,59      | 87,91      | 63,98      | 88,45      | 65,58      | 90,66      |
| 506906304114119  | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 38,96    | 53,86      | 44,27      | 61,20      | 46,94      | 64,89      | 47,22      | 65,28      | 47,51      | 65,68      | 48,70      | 67,32      |
| 506906506116414  | KITAPEN (ACTAVIS)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 32,77    | 45,30      | 37,24      | 51,48      | 39,48      | 54,58      | 39,72      | 54,91      | 39,96      | 55,24      | 40,96      | 56,62      |
| 509017070014504  | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 60,44    | 83,55      | 68,68      | 94,95      | 72,82      | 100,67     | 73,26      | 101,28     | 73,71      | 101,90     | 75,55      | 104,44     |
| 510413100097906  | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 52,4     | 72,44      | 59,54      | 82,31      | 63,13      | 87,27      | 63,51      | 87,80      | 63,90      | 88,34      | 65,50      | 90,55      |
| 538813080046703  | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 146,21   | 202,13     | 166,15     | 229,69     | 176,16     | 243,53     | 177,23     | 245,01     | 178,31     | 246,50     | 182,77     | 252,67     |
| 509017070014604  | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 120,88   | 167,11     | 137,36     | 189,89     | 145,63     | 201,32     | 146,52     | 202,56     | 147,41     | 203,79     | 151,10     | 208,89     |
| 509017070014704  | TRACOX (FARMOQUÍMICA)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (*)                 | 201,46   |            | 228,93     |            | 242,72     |            | 244,19     |            | 245,68     |            | 251,82     |            |
| 506719408114114  | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)    | 349,66   |            | 397,35     |            | 421,28     |            | 423,84     |            | 426,42     |            | 437,08     |            |
| 520714010089706  | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)             | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) (*)       | 489,7    |            | 556,47     |            | 590,00     |            | 593,57     |            | 597,19     |            | 612,12     |            |
| 502306005113315  | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)                 | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10             | 225,02   | 311,08     | 255,71     | 353,50     | 271,11     | 374,79     | 272,76     | 377,07     | 274,42     | 379,37     | 281,28     | 388,85     |
| 502303705114212  | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                     | 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                      | 660,1    | 912,55     | 750,11     | 1.036,98   | 795,30     | 1.099,46   | 800,12     | 1.106,12   | 805,00     | 1.112,87   | 825,13     | 1.140,69   |
| 531613040069104  | QUEROPAX (EMS SIGMA)                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 707,24   | 977,72     | 803,68     | 1.111,04   | 852,10     | 1.177,98   | 857,26     | 1.185,11   | 862,49     | 1.192,34   | 884,05     | 1.222,15   |
| 502306006111316  | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)                 | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30             | 675,08   | 933,26     | 767,14     | 1.060,53   | 813,35     | 1.124,41   | 818,28     | 1.131,22   | 823,27     | 1.138,12   | 843,85     | 1.166,57   |
| 525313030039606  | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 459,71   | 635,52     | 522,40     | 722,19     | 553,87     | 765,69     | 557,22     | 770,32     | 560,62     | 775,02     | 574,64     | 794,41     |
| 506718100075903  | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (*)          | 3190,98  |            | 3.626,11   |            | 3.844,56   |            | 3.867,85   |            | 3.891,44   |            | 3.988,73   |            |
| 542615100005704  | ATIP XR (SUPERA FARMA)                     | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10           | 36,33    | 50,22      | 41,29      | 57,08      | 43,78      | 60,52      | 44,04      | 60,88      | 44,31      | 61,26      | 45,42      | 62,79      |
| 506718090075503  | QUETIPIN LP (CRISTÁLIA)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10           | 19,37    | 26,78      | 22,01      | 30,43      | 23,34      | 32,27      | 23,48      | 32,46      | 23,62      | 32,65      | 24,21      | 33,47      |
| 502306001118312  | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10              | 49,46    | 68,38      | 56,21      | 77,71      | 59,59      | 82,38      | 59,95      | 82,88      | 60,32      | 83,39      | 61,83      | 85,48      |
| 508015110108603  | QUET XR (EUROFARMA)                        | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10           | 19,37    | 26,78      | 22,01      | 30,43      | 23,34      | 32,27      | 23,48      | 32,46      | 23,62      | 32,65      | 24,21      | 33,47      |
| 502306011113313  | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30              | 148,39   | 205,14     | 168,62     | 233,11     | 178,78     | 247,15     | 179,86     | 248,65     | 180,96     | 250,17     | 185,48     | 256,42     |
| 508015070107704  | QUET XR (EUROFARMA)                        | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30           | 62,59    | 86,53      | 71,13      | 98,33      | 75,41      | 104,25     | 75,87      | 104,89     | 76,33      | 105,52     | 78,24      | 108,16     |
| 506718090075603  | QUETIPIN LP (CRISTÁLIA)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30           | 62,59    | 86,53      | 71,13      | 98,33      | 75,41      | 104,25     | 75,87      | 104,89     | 76,33      | 105,52     | 78,24      | 108,16     |
| 542615100005804  | ATIP XR (SUPERA FARMA)                     | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30           | 109,02   | 150,71     | 123,89     | 171,27     | 131,35     | 181,58     | 132,14     | 182,68     | 132,95     | 183,80     | 136,27     | 188,39     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE ELIGLUSTATE</b>   |  |   |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| 524018010002202  | CERDELGA (GENZYME)                         | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 96030,79 | 128.821,89 | 110.971,98 | 148.234,60 | 118.667,90 | 158.175,36 | 119.496,66 | 159.243,53 | 120.337,22 | 160.326,28 | 123.821,22 | 164.810,17 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA</b>    |  |   |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| 504414010049518  | EFRINALIN (BLAU)                           | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                  | 145,4    | 201,01     | 165,23     | 228,42     | 175,18     | 242,18     | 176,25     | 243,66     | 177,32     | 245,13     | 181,75     | 251,26     |
| 511801801157411  | HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)                      | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (*)             | 96,55    |            | 109,71     |            | 116,32     |            | 117,03     |            | 117,74     |            | 120,68     |            |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE METARAMINOL</b>   |  |   |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| 506715010055403  | ARAMIN (CRISTÁLIA)                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 137,46   |            | 156,20     |            | 165,61     |            | 166,61     |            | 167,63     |            | 171,82     |            |
| 506718010074703  | ARAMIN (CRISTÁLIA)                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (*)              | 95,45    |            | 108,46     |            | 115,00     |            | 115,69     |            | 116,40     |            | 119,31     |            |
| 506700601156418  | ARAMIN (CRISTÁLIA)                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (*)              | 190,91   |            | 216,95     |            | 230,01     |            | 231,41     |            | 232,82     |            | 238,64     |            |
| 506717030066903  | ARAMIN (CRISTÁLIA)                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 95,45    |            | 108,46     |            | 115,00     |            | 115,69     |            | 116,40     |            | 119,31     |            |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA</b> |  |   |          |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| 511608502151112  | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HIPOLABOR) | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP) (*)    | 409,49   |            | 465,33     |            | 493,36     |            | 496,35     |            | 499,38     |            | 511,86     |            |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|--|--|--|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|  |  |  | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA</b> |  |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 511812030009706  | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HYPOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)          | 388,35   |        | 441,31    |        | 467,89    |        | 470,73     |        | 473,60    |        | 485,44    |        |
| 511802102155416  | HYPONOR (HYPOFARMA)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP) (*)            | 630      |        | 715,91    |        | 759,03    |        | 763,63     |        | 768,29    |        | 787,50    |        |
| 526304301154114  | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (NOVAFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)          | 409,16   |        | 464,96    |        | 492,97    |        | 495,96     |        | 498,98    |        | 511,45    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA</b>  |  |  |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 510417020146306  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                           | 43,72    | 60,44  | 49,68     | 68,68  | 52,68     | 72,83  | 53,00      | 73,27  | 53,32     | 73,71  | 54,65     | 75,55  |
| 510417100161303  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                           | 43,72    | 60,44  | 49,68     | 68,68  | 52,68     | 72,83  | 53,00      | 73,27  | 53,32     | 73,71  | 54,65     | 75,55  |
| 500513050049104  | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 15                                | 68,75    | 95,04  | 78,12     | 108,00 | 82,83     | 114,51 | 83,33      | 115,20 | 83,84     | 115,90 | 85,94     | 118,81 |
| 510417020146406  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                           | 87,44    | 120,88 | 99,36     | 137,36 | 105,35    | 145,64 | 105,98     | 146,51 | 106,63    | 147,41 | 109,30    | 151,10 |
| 510417100161403  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                           | 87,44    | 120,88 | 99,36     | 137,36 | 105,35    | 145,64 | 105,98     | 146,51 | 106,63    | 147,41 | 109,30    | 151,10 |
| 526506001119312  | EXELON (NOVARTIS)                            | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                      | 134,52   | 185,97 | 152,86    | 211,32 | 162,07    | 224,05 | 163,06     | 225,42 | 164,05    | 226,79 | 168,15    | 232,46 |
| 507746601114115  | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)      | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 93,66    | 129,48 | 106,43    | 147,13 | 112,84    | 155,99 | 113,53     | 156,95 | 114,22    | 157,90 | 117,08    | 161,86 |
| 500513050049204  | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30                                | 137,52   | 190,11 | 156,28    | 216,05 | 165,69    | 229,06 | 166,69     | 230,44 | 167,71    | 231,85 | 171,90    | 237,64 |
| 521112060055406  | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             | 93,67    | 129,49 | 106,44    | 147,15 | 112,85    | 156,01 | 113,54     | 156,96 | 114,23    | 157,92 | 117,09    | 161,87 |
| 526137302113415  | TIGMA (GERMED)                               | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 144,08   | 199,18 | 163,73    | 226,35 | 173,59    | 239,98 | 174,65     | 241,44 | 175,71    | 242,91 | 180,10    | 248,98 |
| 526112040083606  | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 93,68    | 129,51 | 106,45    | 147,16 | 112,86    | 156,02 | 113,55     | 156,98 | 114,24    | 157,93 | 117,10    | 161,88 |
| 514113070005306  | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 90,15    | 124,63 |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 525312070035806  | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 93,66    | 129,48 | 106,43    | 147,13 | 112,84    | 155,99 | 113,53     | 156,95 | 114,22    | 157,90 | 117,08    | 161,86 |
| 531627701118412  | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 144,08   | 199,18 | 163,73    | 226,35 | 173,59    | 239,98 | 174,65     | 241,44 | 175,71    | 242,91 | 180,10    | 248,98 |
| 510417100161503  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                           | 174,88   | 241,76 | 198,73    | 274,73 | 210,70    | 291,28 | 211,98     | 293,05 | 213,27    | 294,83 | 218,60    | 302,20 |
| 510417020145806  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                           | 174,88   | 241,76 | 198,73    | 274,73 | 210,70    | 291,28 | 211,98     | 293,05 | 213,27    | 294,83 | 218,60    | 302,20 |
| 510417020146506  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)            | 281,06   |        | 319,39    |        | 338,63    |        | 340,68     |        | 342,76    |        | 351,33    |        |
| 510417100161603  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)            | 281,06   |        | 319,39    |        | 338,63    |        | 340,68     |        | 342,76    |        | 351,33    |        |
| 510417100161703  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)           | 1405,3   |        | 1.596,93  |        | 1.693,13  |        | 1.703,39   |        | 1.713,78  |        | 1.756,62  |        |
| 510417020146606  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)           | 1405,3   |        | 1.596,93  |        | 1.693,13  |        | 1.703,39   |        | 1.713,78  |        | 1.756,62  |        |
| 510417100162403  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)           | 1530,22  |        | 1.738,88  |        | 1.843,64  |        | 1.854,81   |        | 1.866,12  |        | 1.912,77  |        |
| 510417020146706  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)           | 1530,22  |        | 1.738,88  |        | 1.843,64  |        | 1.854,81   |        | 1.866,12  |        | 1.912,77  |        |
| 526506014131316  | EXELON (NOVARTIS)                            | 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS                    | 162,05   | 224,02 | 184,15    | 254,58 | 195,24    | 269,91 | 196,42     | 271,54 | 197,62    | 273,20 | 202,56    | 280,03 |
| 510417020146006  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 2 MG/ML SOL CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                      | 252,8    | 349,48 | 287,27    | 397,13 | 304,58    | 421,06 | 306,42     | 423,61 | 308,29    | 426,19 | 316,00    | 436,85 |
| 519508901130116  | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BERGAMO)      | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                   | 252,76   | 349,43 | 287,22    | 397,06 | 304,53    | 420,99 | 306,37     | 423,54 | 308,24    | 426,12 | 315,95    | 436,78 |
| 526506005130310  | EXELON (NOVARTIS)                            | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS                     | 388,92   | 537,66 | 441,95    | 610,97 | 468,58    | 647,78 | 471,42     | 651,71 | 474,29    | 655,68 | 486,15    | 672,07 |
| 510417020146206  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 2 MG/ML SOL CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*)   | 12640,08 |        | 14.363,72 |        | 15.229,01 |        | 15.321,30  |        | 15.414,73 |        | 15.800,10 |        |
| 510417100161003  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS                        | 252,8    | 349,48 | 287,27    | 397,13 | 304,58    | 421,06 | 306,42     | 423,61 | 308,29    | 426,19 | 316,00    | 436,85 |
| 510417020146106  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS                        | 252,8    | 349,48 | 287,27    | 397,13 | 304,58    | 421,06 | 306,42     | 423,61 | 308,29    | 426,19 | 316,00    | 436,85 |
| 510417100161103  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 2 MG/ML SOL CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 12640,08 |        | 14.363,72 |        | 15.229,01 |        | 15.321,30  |        | 15.414,73 |        | 15.800,10 |        |
| 510417100160903  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 2 MG/ML SOL CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                      | 252,8    | 349,48 | 287,27    | 397,13 | 304,58    | 421,06 | 306,42     | 423,61 | 308,29    | 426,19 | 316,00    | 436,85 |
| 510417100161203  | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 2 MG/ML SOL CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*)   | 12640,08 |        | 14.363,72 |        | 15.229,01 |        | 15.321,30  |        | 15.414,73 |        | 15.800,10 |        |
| 510417020145906  | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 2 MG/ML SOL CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 12640,08 |        | 14.363,72 |        | 15.229,01 |        | 15.321,30  |        | 15.414,73 |        | 15.800,10 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417020145706                                       | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 50      | 69,12  | 56,82    | 78,55  | 60,25    | 83,29  | 60,61      | 83,79  | 60,98    | 84,30  | 62,50    | 86,40  |
| 510417100161803                                       | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 50      | 69,12  | 56,82    | 78,55  | 60,25    | 83,29  | 60,61      | 83,79  | 60,98    | 84,30  | 62,50    | 86,40  |
| 510417100161903                                       | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 100,02  | 138,27 | 113,65   | 157,11 | 120,50   | 166,58 | 121,23     | 167,59 | 121,97   | 168,62 | 125,02   | 172,83 |
| 526506006110313                                       | EXELON (NOVARTIS)                            | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28            | 154,44  | 213,50 | 175,50   | 242,62 | 186,07   | 257,23 | 187,20     | 258,79 | 188,34   | 260,37 | 193,05   | 266,88 |
| 510417020146806                                       | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 100,02  | 138,27 | 113,65   | 157,11 | 120,50   | 166,58 | 121,23     | 167,59 | 121,97   | 168,62 | 125,02   | 172,83 |
| 514113070005406                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 103,44  | 143,00 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112040083706                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)             | 107,55  |        | 122,22   |        | 129,58   |        | 130,37     |        | 131,16   |        | 134,44   |        |
| 526137303111416                                       | TIGMA (GERMED)                               | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 164,93  | 228,01 | 187,42   | 259,10 | 198,71   | 274,70 | 199,91     | 276,36 | 201,13   | 278,05 | 206,16   | 285,00 |
| 521112060055506                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                     | 107,16  | 148,14 | 121,77   | 168,34 | 129,11   | 178,49 | 129,89     | 179,57 | 130,68   | 180,66 | 133,95   | 185,18 |
| 507746602110113                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)      | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 107,55  | 148,68 | 122,22   | 168,96 | 129,58   | 179,14 | 130,37     | 180,23 | 131,16   | 181,32 | 134,44   | 185,86 |
| 500513050049304                                       | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 157,64  | 217,93 | 179,13   | 247,64 | 189,92   | 262,55 | 191,07     | 264,14 | 192,24   | 265,76 | 197,05   | 272,41 |
| 525312070035906                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 107,55  | 148,68 | 122,22   | 168,96 | 129,58   | 179,14 | 130,37     | 180,23 | 131,16   | 181,32 | 134,44   | 185,86 |
| 531627702114410                                       | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 164,93  | 228,01 | 187,42   | 259,10 | 198,71   | 274,70 | 199,91     | 276,36 | 201,13   | 278,05 | 206,16   | 285,00 |
| 510417020146906                                       | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                 | 174,88  | 241,76 | 198,73   | 274,73 | 210,70   | 291,28 | 211,98     | 293,05 | 213,27   | 294,83 | 218,60   | 302,20 |
| 510417100162003                                       | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                 | 174,88  | 241,76 | 198,73   | 274,73 | 210,70   | 291,28 | 211,98     | 293,05 | 213,27   | 294,83 | 218,60   | 302,20 |
| 521112060055606                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 60                     | 214,32  | 296,28 | 243,54   | 336,68 | 258,21   | 356,96 | 259,78     | 359,13 | 261,36   | 361,31 | 267,89   | 370,34 |
| 500513050049404                                       | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 313,45  | 433,33 | 356,20   | 492,43 | 377,65   | 522,08 | 379,94     | 525,24 | 382,26   | 528,45 | 391,82   | 541,67 |
| 510417100162103                                       | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)  | 321,47  |        | 365,31   |        | 387,32   |        | 389,66     |        | 392,04   |        | 401,84   |        |
| 510417020147006                                       | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)  | 321,47  |        | 365,31   |        | 387,32   |        | 389,66     |        | 392,04   |        | 401,84   |        |
| 510417020147106                                       | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1607,36 |        | 1.826,54 |        | 1.936,57 |        | 1.948,31   |        | 1.960,19 |        | 2.009,19 |        |
| 510417100162203                                       | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1607,36 |        | 1.826,54 |        | 1.936,57 |        | 1.948,31   |        | 1.960,19 |        | 2.009,19 |        |
| 510417100162303                                       | RIVASTELON (GEOLAB)                          | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 1750,24 |        | 1.988,91 |        | 2.108,72 |        | 2.121,50   |        | 2.134,44 |        | 2.187,80 |        |
| 510417020145606                                       | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)  | 3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 1750,24 |        | 1.988,91 |        | 2.108,72 |        | 2.121,50   |        | 2.134,44 |        | 2.187,80 |        |
| 526506010118315                                       | EXELON (NOVARTIS)                            | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28            | 175,18  | 242,18 | 199,06   | 275,19 | 211,06   | 291,78 | 212,34     | 293,55 | 213,63   | 295,33 | 218,97   | 302,71 |
| 526112040083806                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)           | 122,02  |        | 138,65   |        | 147,01   |        | 147,90     |        | 148,80   |        | 152,52   |        |
| 526137304116411                                       | TIGMA (GERMED)                               | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 187,65  | 259,42 | 213,24   | 294,79 | 226,08   | 312,54 | 227,45     | 314,44 | 228,84   | 316,36 | 234,56   | 324,27 |
| 531627703110419                                       | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 187,65  | 259,42 | 213,24   | 294,79 | 226,08   | 312,54 | 227,45     | 314,44 | 228,84   | 316,36 | 234,56   | 324,27 |
| 514113070005506                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 117,46  | 162,38 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500513050049504                                       | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 4,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 179,09  | 247,58 | 203,51   | 281,34 | 215,77   | 298,29 | 217,08     | 300,10 | 218,40   | 301,93 | 223,86   | 309,47 |
| 521112060055706                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   | 122,01  | 168,67 | 138,65   | 191,68 | 147,00   | 203,22 | 147,89     | 204,45 | 148,79   | 205,69 | 152,51   | 210,84 |
| 507746603117111                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)      | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 122,02  | 168,69 | 138,65   | 191,68 | 147,01   | 203,23 | 147,90     | 204,46 | 148,80   | 205,71 | 152,52   | 210,85 |
| 526506012110311                                       | EXELON (NOVARTIS)                            | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28            | 178,77  | 247,14 | 203,15   | 280,84 | 215,38   | 297,75 | 216,69     | 299,56 | 218,01   | 301,39 | 223,46   | 308,92 |
| 514113070005206                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 119,96  | 165,84 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112040083906                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 124,49  | 172,10 | 141,47   | 195,57 | 149,99   | 207,35 | 150,90     | 208,61 | 151,82   | 209,88 | 155,62   | 215,14 |
| 500513050049604                                       | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 6,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 182,76  | 252,65 | 207,68   | 287,11 | 220,19   | 304,40 | 221,53     | 306,25 | 222,88   | 308,12 | 228,45   | 315,82 |
| 525312070036106                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 124,49  | 172,10 | 141,47   | 195,57 | 149,99   | 207,35 | 150,90     | 208,61 | 151,82   | 209,88 | 155,62   | 215,14 |
| 507746604113111                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS S/A)      | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 124,49  | 172,10 | 141,47   | 195,57 | 149,99   | 207,35 | 150,90     | 208,61 | 151,82   | 209,88 | 155,62   | 215,14 |
| 521112060055806                                       | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                     | 124,49  | 172,10 | 141,47   | 195,57 | 149,99   | 207,35 | 150,90     | 208,61 | 151,82   | 209,88 | 155,62   | 215,14 |
| 531627704117417                                       | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               | 191,54  | 264,79 | 217,65   | 300,89 | 230,77   | 319,03 | 232,16     | 320,95 | 233,58   | 322,91 | 239,42   | 330,98 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE VINORELBINA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525204602154413                                      | ONCOBINE (UCB BIOPHARMA)                                      | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 1ML (*)   | 184,72  |          | 209,91   |          | 222,56   |          | 223,90     |          | 225,27   |          | 230,90   |          |
| 505800601151417                                      | VILNE (CHEMICALTECH)  | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)     | 166,65  |          | 189,37   |          | 200,78   |          | 202,00     |          | 203,23   |          | 208,31   |          |
| 507003601152310                                      | NAVELBINE (PIERRE FABRE)                                      | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML         | 200,84  | 277,65   | 228,23   | 315,51   | 241,98   | 334,52   | 243,45     | 336,56   | 244,93   | 338,60   | 251,05   | 347,06   |
| 522717080057617                                      | EVOTABINA (WYETH)   | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML (*)   | 194,86  |          | 221,43   |          | 234,77   |          | 236,19     |          | 237,63   |          | 243,57   |          |
| 507003602159319                                      | NAVELBINE (PIERRE FABRE)                                      | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML         | 945,89  | 1.307,64 | 1.074,88 | 1.485,96 | 1.139,63 | 1.575,47 | 1.146,54   | 1.585,02 | 1.153,53 | 1.594,69 | 1.182,37 | 1.634,56 |
| 522717080057717                                      | EVOTABINA (WYETH)   | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)   | 886,83  |          | 1.007,76 |          | 1.068,47 |          | 1.074,95   |          | 1.081,50 |          | 1.108,54 |          |
| 525204601158415                                      | ONCOBINE (UCB BIOPHARMA)                                      | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5ML (*)   | 897,43  |          | 1.019,81 |          | 1.081,24 |          | 1.087,80   |          | 1.094,43 |          | 1.121,79 |          |
| 505800602156412                                      | VILNE (CHEMICALTECH)  | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)     | 783,08  |          | 889,86   |          | 943,46   |          | 949,18     |          | 954,97   |          | 978,84   |          |
| 507003603112316                                      | NAVELBINE (PIERRE FABRE)                                      | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1 (*) | 117,28  |          | 133,27   |          | 141,30   |          | 142,15     |          | 143,02   |          | 146,60   |          |
| 507003604119314                                      | NAVELBINE (PIERRE FABRE)                                      | 30 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1 (*) | 175,94  |          | 199,93   |          | 211,97   |          | 213,26     |          | 214,56   |          | 219,92   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM</b>    |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525015030108904                                      | SONOTRAT (MEDLEY)   | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 7       | 12,52   | 17,31    | 14,23    | 19,67    | 15,09    | 20,86    | 15,18      | 20,99    | 15,27    | 21,11    | 15,65    | 21,64    |
| 520712070082706                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10 (*)      | 15,47   |          | 17,58    |          | 18,64    |          | 18,76      |          | 18,87    |          | 19,34    |          |
| 525312080036706                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10         | 15,47   | 21,39    | 17,57    | 24,29    | 18,63    | 25,75    | 18,75      | 25,92    | 18,86    | 26,07    | 19,33    | 26,72    |
| 511508901119119                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ)                            | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10   | 13,65   | 18,87    | 15,51    | 21,44    | 16,45    | 22,74    | 16,55      | 22,88    | 16,65    | 23,02    | 17,07    | 23,60    |
| 508018010120804                                      | TURN0 (EUROFARMA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10         | 16,22   | 22,42    | 18,43    | 25,48    | 19,54    | 27,01    | 19,66      | 27,18    | 19,78    | 27,34    | 20,27    | 28,02    |
| 540917050029417                                      | LIORAM (COSMED)   | 10 MG COM REV EST BL AL PLAS TRANS X 10      | 21,51   | 29,74    | 24,44    | 33,79    | 25,91    | 35,82    | 26,07      | 36,04    | 26,23    | 36,26    | 26,89    | 37,17    |
| 504113303119411                                      | NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)                                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10         | 14,98   | 20,71    | 17,02    | 23,53    | 18,05    | 24,95    | 18,16      | 25,11    | 18,27    | 25,26    | 18,73    | 25,89    |
| 520712030081104                                      | INSONOX (TEUTO)   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10          | 19,04   | 26,32    | 21,64    | 29,92    | 22,94    | 31,71    | 23,08      | 31,91    | 23,22    | 32,10    | 23,80    | 32,90    |
| 552916110066405                                      | ZOLFEST D (ACHÉ)  | 10 MG COM EFEV CT BL AL AL X 10              | 21,77   | 30,10    | 24,74    | 34,20    | 26,23    | 36,26    | 26,39      | 36,48    | 26,55    | 36,70    | 27,21    | 37,62    |
| 525015030109004                                      | SONOTRAT (MEDLEY)   | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 10      | 17,89   | 24,73    | 20,33    | 28,11    | 21,56    | 29,81    | 21,69      | 29,99    | 21,82    | 30,16    | 22,37    | 30,93    |
| 541812060000206                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (EMS S/A) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10         | 15,47   | 21,39    | 17,57    | 24,29    | 18,63    | 25,75    | 18,75      | 25,92    | 18,86    | 26,07    | 19,33    | 26,72    |
| 526112070085206                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 28,31   | 39,14    | 32,18    | 44,49    | 34,11    | 47,16    | 34,32      | 47,45    | 34,53    | 47,74    | 35,39    | 48,92    |
| 504113301116413                                      | NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)                                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20         | 31,01   | 42,87    | 35,24    | 48,72    | 37,36    | 51,65    | 37,59      | 51,97    | 37,82    | 52,28    | 38,77    | 53,60    |
| 504118100064706                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (BIOLAB SANUS)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20         | 28,31   | 39,14    | 32,17    | 44,47    | 34,10    | 47,14    | 34,31      | 47,43    | 34,52    | 47,72    | 35,38    | 48,91    |
| 526517080090906                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVARTIS)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 26,21   | 36,23    | 29,78    | 41,17    | 31,57    | 43,64    | 31,77      | 43,92    | 31,96    | 44,18    | 32,76    | 45,29    |
| 541812060000306                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (EMS S/A) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 28,31   | 39,14    | 32,18    | 44,49    | 34,11    | 47,16    | 34,32      | 47,45    | 34,53    | 47,74    | 35,39    | 48,92    |
| 538812060042106                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (LEGRAND PHARMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 28,31   | 39,14    | 32,18    | 44,49    | 34,11    | 47,16    | 34,32      | 47,45    | 34,53    | 47,74    | 35,39    | 48,92    |
| 533015090062004                                      | ZOLPAZ (UNIÃO QUÍMICA)  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 20,77   | 28,71    | 23,60    | 32,63    | 25,02    | 34,59    | 25,18      | 34,81    | 25,33    | 35,02    | 25,96    | 35,89    |
| 540918110037703                                      | LUNE (COSMED)   | 10 MG COM REV CT STR AL X 20                 | 40,91   | 56,56    | 46,49    | 64,27    | 49,29    | 68,14    | 49,59      | 68,56    | 49,89    | 68,97    | 51,14    | 70,70    |
| 525312080036806                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 28,31   | 39,14    | 32,18    | 44,49    | 34,11    | 47,16    | 34,32      | 47,45    | 34,53    | 47,74    | 35,39    | 48,92    |
| 511518090067903                                      | PIDEZOT (SANDOZ)  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 26,75   | 36,98    | 30,40    | 42,03    | 32,23    | 44,56    | 32,42      | 44,82    | 32,62    | 45,10    | 33,44    | 46,23    |
| 511508902115117                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20         | 28,27   | 39,08    | 32,12    | 44,40    | 34,05    | 47,07    | 34,26      | 47,36    | 34,47    | 47,65    | 35,33    | 48,84    |
| 508018080122006                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (EUROFARMA)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20         | 26,72   | 36,94    | 30,36    | 41,97    | 32,19    | 44,50    | 32,38      | 44,76    | 32,58    | 45,04    | 33,39    | 46,16    |
| 508018010120704                                      | TURN0 (EUROFARMA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20         | 32,43   | 44,83    | 36,85    | 50,94    | 39,07    | 54,01    | 39,31      | 54,34    | 39,55    | 54,68    | 40,54    | 56,04    |
| 540917050029517                                      | LIORAM (COSMED)   | 10 MG COM REV EST BL AL PLAS TRANS X 20      | 38,8    | 53,64    | 44,09    | 60,95    | 46,75    | 64,63    | 47,03      | 65,02    | 47,32    | 65,42    | 48,50    | 67,05    |
| 520712070082806                                      | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20          | 28,31   | 39,14    | 32,18    | 44,49    | 34,11    | 47,16    | 34,32      | 47,45    | 34,53    | 47,74    | 35,39    | 48,92    |
| 520712030081204                                      | INSONOX (TEUTO)   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20          | 33,24   | 45,95    | 37,78    | 52,23    | 40,05    | 55,37    | 40,29      | 55,70    | 40,54    | 56,04    | 41,55    | 57,44    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525015030109104                                   | SONOTRAT (MEDLEY)                        | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                | 35,78   | 49,46  | 40,66    | 56,21  | 43,11    | 59,60  | 43,38      | 59,97  | 43,64    | 60,33  | 44,73    | 61,84  |
| 536202501119411                                   | ZYLINOX (ZYDUS)                          | 10 MG COM REV STR AL X 20  | 21,92   | 30,30  | 24,91    | 34,44  | 26,41    | 36,51  | 26,57      | 36,73  | 26,73    | 36,95  | 27,40    | 37,88  |
| 538812080044004                                   | STILRAM (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 37,6    | 51,98  | 42,72    | 59,06  | 45,30    | 62,62  | 45,57      | 63,00  | 45,85    | 63,38  | 47,00    | 64,97  |
| 502819901111318                                   | STILNOX (SANOFI-AVENTIS)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 43,55   | 60,21  | 49,49    | 68,42  | 52,47    | 72,54  | 52,79      | 72,98  | 53,11    | 73,42  | 54,44    | 75,26  |
| 552916110066505                                   | ZOLFEST D (ACHÉ)                         | 10 MG COM EFEV CT BL AL AL X 20  | 43,55   | 60,21  | 49,49    | 68,42  | 52,47    | 72,54  | 52,79      | 72,98  | 53,11    | 73,42  | 54,44    | 75,26  |
| 536201901113110                                   | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ZYDUS)        | 10 MG COM REV CT STR AL X 20   | 26,71   | 36,93  | 30,35    | 41,96  | 32,18    | 44,49  | 32,37      | 44,75  | 32,57    | 45,03  | 33,38    | 46,15  |
| 506717090072304                                   | PROMPT (CRISTÁLIA)                       | 10 MG COM REV CT STR AL X 20   | 40,84   | 56,46  | 46,40    | 64,15  | 49,20    | 68,02  | 49,50      | 68,43  | 49,80    | 68,85  | 51,05    | 70,57  |
| 533015090062104                                   | ZOLPAZ (UNIÃO QUÍMICA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 22,25   | 30,76  | 25,29    | 34,96  | 26,81    | 37,06  | 26,98      | 37,30  | 27,14    | 37,52  | 27,82    | 38,46  |
| 525318090050306                                   | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 44,43   | 61,42  | 50,49    | 69,80  | 53,53    | 74,00  | 53,85      | 74,44  | 54,18    | 74,90  | 55,53    | 76,77  |
| 511517120065006                                   | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 41,68   | 57,62  | 47,36    | 65,47  | 50,22    | 69,43  | 50,52      | 69,84  | 50,83    | 70,27  | 52,10    | 72,03  |
| 526517090091506                                   | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVARTIS)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 39,32   | 54,36  | 44,68    | 61,77  | 47,37    | 65,49  | 47,66      | 65,89  | 47,95    | 66,29  | 49,15    | 67,95  |
| 504118050062903                                   | NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                   | 45,73   | 63,22  | 51,97    | 71,85  | 55,10    | 76,17  | 55,43      | 76,63  | 55,77    | 77,10  | 57,16    | 79,02  |
| 506718020074803                                   | PROMPT (CRISTÁLIA)                       | 10 MG COM REV CT STR AL X 30   | 61,25   | 84,67  | 69,61    | 96,23  | 73,80    | 102,02 | 74,25      | 102,65 | 74,70    | 103,27 | 76,57    | 105,85 |
| 502815120070603                                   | STILNOX (SANOFI-AVENTIS)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                 | 68,36   | 94,50  | 77,69    | 107,40 | 82,37    | 113,87 | 82,86      | 114,55 | 83,37    | 115,25 | 85,45    | 118,13 |
| 511518090068003                                   | PIDEZOT (SANDOZ)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 40,12   | 55,46  | 45,59    | 63,03  | 48,34    | 66,83  | 48,63      | 67,23  | 48,93    | 67,64  | 50,15    | 69,33  |
| 538812080044104                                   | STILRAM (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 56,38   | 77,94  | 64,06    | 88,56  | 67,92    | 93,90  | 68,33      | 94,46  | 68,75    | 95,04  | 70,47    | 97,42  |
| 520715120098806                                   | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)        | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)                    | 296,22  |        | 336,61   |        | 356,89   |        | 359,05     |        | 361,24   |        | 370,27   |        |
| 525015030108706                                   | SONOTRAT CR (MEDLEY)                     | 12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                        | 21,78   | 30,11  | 24,75    | 34,22  | 26,24    | 36,28  | 26,40      | 36,50  | 26,56    | 36,72  | 27,22    | 37,63  |
| 502821003117319                                   | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)              | 12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                       | 43,55   | 60,21  | 49,49    | 68,42  | 52,47    | 72,54  | 52,79      | 72,98  | 53,11    | 73,42  | 54,44    | 75,26  |
| 525015030108806                                   | SONOTRAT CR (MEDLEY)                     | 12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                        | 43,55   | 60,21  | 49,49    | 68,42  | 52,47    | 72,54  | 52,79      | 72,98  | 53,11    | 73,42  | 54,44    | 75,26  |
| 502816030071003                                   | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)              | 12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 65,35   | 90,34  | 74,26    | 102,66 | 78,73    | 108,84 | 79,21      | 109,50 | 79,69    | 110,17 | 81,68    | 112,92 |
| 531612010065305                                   | PATZ SL (EMS SIGMA)                      | 5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20  | 45,57   | 63,00  | 51,78    | 71,58  | 54,90    | 75,90  | 55,23      | 76,35  | 55,57    | 76,82  | 56,96    | 78,74  |
| 531618070082603                                   | PATZ SL (EMS SIGMA)                      | 5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30   | 68,36   | 94,50  | 77,68    | 107,39 | 82,36    | 113,86 | 82,85      | 114,54 | 83,36    | 115,24 | 85,44    | 118,12 |
| 531613020068903                                   | PATZ SL (EMS SIGMA)                      | 5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30  | 68,36   | 94,50  | 77,69    | 107,40 | 82,37    | 113,87 | 82,86      | 114,55 | 83,37    | 115,25 | 85,45    | 118,13 |
| 502816030070903                                   | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)              | 6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 32,67   | 45,16  | 37,12    | 51,32  | 39,36    | 54,41  | 39,60      | 54,74  | 39,84    | 55,08  | 40,84    | 56,46  |
| 525015030108506                                   | SONOTRAT CR (MEDLEY)                     | 6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                        | 10,87   | 15,03  | 12,36    | 17,09  | 13,10    | 18,11  | 13,18      | 18,22  | 13,26    | 18,33  | 13,59    | 18,79  |
| 502821004113317                                   | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)              | 6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                       | 21,78   | 30,11  | 24,75    | 34,22  | 26,24    | 36,28  | 26,40      | 36,50  | 26,56    | 36,72  | 27,22    | 37,63  |
| 525015030108606                                   | SONOTRAT CR (MEDLEY)                     | 6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                        | 21,78   | 30,11  | 24,75    | 34,22  | 26,24    | 36,28  | 26,40      | 36,50  | 26,56    | 36,72  | 27,22    | 37,63  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEPARINA SÓDICA BOVINA</b>    |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508018110123607                                   | HEPTAR (EUROFARMA)                       | 5000 UI/ML SOL INJ DISPLAY 50 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 640,23  |        | 727,54   |        | 771,36   |        | 776,04     |        | 780,77   |        | 800,29   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEPARINA SÓDICA SUÍNA</b>     |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500209501164418                                   | TROMBOFOB GEL (ABBOTT)                   | 200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40 G  | 10,45   | 14,02  | 12,08    | 16,14  | 12,92    | 17,22  | 13,01      | 17,34  | 13,10    | 17,45  | 13,48    | 17,94  |
| 506718803151411                                   | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                      | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (*)                 | 85,26   |        | 96,88    |        | 102,72   |        | 103,34     |        | 103,97   |        | 106,57   |        |
| 506714120054403                                   | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                      | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) (*) | 122,78  |        | 139,52   |        | 147,93   |        | 148,82     |        | 149,73   |        | 153,47   |        |
| 506718801157410                                   | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                      | 5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML (*)                          | 426,27  |        | 484,40   |        | 513,58   |        | 516,69     |        | 519,84   |        | 532,84   |        |
| 506718802153419                                   | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                      | 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML (*)                          | 852,55  |        | 968,81   |        | 1.027,17 |        | 1.033,40   |        | 1.039,70 |        | 1.065,69 |        |
| 504413303157418                                   | HEPAMAX-S (BLAU)                         | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML                           | 183,68  | 253,93 | 208,73   | 288,56 | 221,30   | 305,93 | 222,64     | 307,79 | 224,00   | 309,67 | 229,60   | 317,41 |
| 504413306156412                                   | HEPAMAX-S (BLAU)                         | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML                           | 183,68  | 253,93 | 208,73   | 288,56 | 221,30   | 305,93 | 222,64     | 307,79 | 224,00   | 309,67 | 229,60   | 317,41 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |          |
|---|-------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|----------|
|   |                                     |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEPARINA SÓDICA SUÍNA</b>   |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 506717701132310                                 | ALIMAX (CRISTÁLIA)                  | 10 000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 50 ML (*)          | 187,07  |        | 212,58   |        | 225,39   |        | 226,76     |        | 228,14   |        | 233,84   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HETAMIDO</b>                |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 511212050022605                                 | ISTARPLAS 200/0,5 (HALEX ISTAR)     | 100 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML   | 24,62   | 34,04  | 27,98    | 38,68  | 29,67    | 41,02  | 29,85      | 41,27  | 30,03    | 41,51  | 30,78    | 42,55    |
| 509505401156311                                 | VOLUVEN 6% (FRESENIUS)              | 60 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 98,89   |        | 112,38   |        | 119,15   |        | 119,87     |        | 120,60   |        | 123,62   |          |
| 520906301153411                                 | VENOFUNDIN (B. BRAUN)               | 60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO) (*) | 1018,82 |        | 1.157,75 |        | 1.227,49 |        | 1.234,93   |        | 1.242,46 |        | 1.273,52 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEXAFLUORETO DE ENXOFRE</b> |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 540714090002202                                 | SONOVUE (BRACCO)                    | 25 MG PO LIOF INJ C GAS 8µL / ML CX DIL 5 ML C APLIC           | 287     | 385,00 | 331,65   | 443,01 | 354,65   | 472,72 | 357,13     | 475,92 | 359,64   | 479,15 | 370,05   | 492,55   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIALURONATO DE SÓDIO</b>    |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 531617801152313                                 | CYSTISTAT (EMS SIGMA)               | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 375,32  |        | 426,50   |        | 452,20   |        | 454,94     |        | 457,71   |        | 469,15   |          |
| 532800601157412                                 | POLIREUMIN (TRB PHARMA)             | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                           | 258,8   | 357,78 | 294,09   | 406,56 | 311,81   | 431,06 | 313,70     | 433,67 | 315,61   | 436,31 | 323,50   | 447,22   |
| 521412060005204                                 | EUFLEXXA (FERRING)                  | 10 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PRENC VD INC X 2 ML                  | 591,79  | 818,11 | 672,48   | 929,66 | 713,00   | 985,68 | 717,32     | 991,65 | 721,69   | 997,69 | 739,73   | 1.022,63 |
| 534201401157411                                 | SUPRAHYAL (ZODIAC)                  | 10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML                | 247,48  | 342,13 | 281,22   | 388,77 | 298,16   | 412,19 | 299,97     | 414,69 | 301,80   | 417,22 | 309,35   | 427,66   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HICLATO DE DOXICICLINA</b>  |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 517701804110410                                 | PROTECTINA (GROSS)                  | 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 43,52   | 58,38  | 50,30    | 67,19  | 53,78    | 71,68  | 54,16      | 72,17  | 54,54    | 72,66  | 56,12    | 74,70    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA</b>       |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 502814080067406                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,81       | 6,65   | 4,84     | 6,69   | 4,96     | 6,86     |
| 520709601111414                                 | DIURIX (TEUTO)                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 3,31    | 4,58   | 3,76     | 5,20   | 3,99     | 5,52   | 4,02       | 5,56   | 4,04     | 5,59   | 4,14     | 5,72     |
| 505503801111414                                 | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)             | 25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20                             | 3,53    | 4,88   | 4,02     | 5,56   | 4,26     | 5,89   | 4,28       | 5,92   | 4,31     | 5,96   | 4,42     | 6,11     |
| 520709605117417                                 | DIURIX (TEUTO)                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 4,98    | 6,88   | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,29   | 6,03       | 8,34   | 6,07     | 8,39   | 6,22     | 8,60     |
| 525102703113418                                 | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 2,72    | 3,76   | 3,09     | 4,27   | 3,28     | 4,53   | 3,30       | 4,56   | 3,32     | 4,59   | 3,40     | 4,70     |
| 528528106114118                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 3,94    | 5,45   | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,55   | 4,77       | 6,59   | 4,80     | 6,64   | 4,92     | 6,80     |
| 507734601114111                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                              | 3,94    | 5,45   | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,55   | 4,77       | 6,59   | 4,80     | 6,64   | 4,92     | 6,80     |
| 526215110010106                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (ONEFARMA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 3,96    | 5,47   | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,59   | 4,80       | 6,64   | 4,83     | 6,68   | 4,95     | 6,84     |
| 525114060020206                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 2,56    | 3,54   | 2,91     | 4,02   | 3,08     | 4,26   | 3,10       | 4,29   | 3,12     | 4,31   | 3,20     | 4,42     |
| 520714100092606                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,81       | 6,65   | 4,84     | 6,69   | 4,96     | 6,86     |
| 504614110024017                                 | NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 5,85    | 8,09   | 6,65     | 9,19   | 7,05     | 9,75   | 7,10       | 9,82   | 7,14     | 9,87   | 7,32     | 10,12    |
| 527902705117412                                 | HIDROLESS (PHARLAB)                 | 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                               | 5,65    | 7,81   | 6,42     | 8,88   | 6,81     | 9,41   | 6,85       | 9,47   | 6,89     | 9,53   | 7,06     | 9,76     |
| 538809202114112                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)  | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                              | 3,73    | 5,16   | 4,24     | 5,86   | 4,50     | 6,22   | 4,52       | 6,25   | 4,55     | 6,29   | 4,66     | 6,44     |
| 527916030023106                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 3,96    | 5,47   | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,59   | 4,80       | 6,64   | 4,83     | 6,68   | 4,95     | 6,84     |
| 506411002113114                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 3,97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,81       | 6,65   | 4,84     | 6,69   | 4,96     | 6,86     |
| 506404004114417                                 | HIDROMED (CIMED)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 6,02    | 8,32   | 6,84     | 9,46   | 7,25     | 10,02  | 7,30       | 10,09  | 7,34     | 10,15  | 7,52     | 10,40    |
| 502814040066108                                 | CLORANA (SANOFI-AVENTIS)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 6,11    | 8,45   | 6,94     | 9,59   | 7,36     | 10,17  | 7,40       | 10,23  | 7,45     | 10,30  | 7,64     | 10,56    |
| 504616100045916                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 3,94    | 5,45   | 4,48     | 6,19   | 4,75     | 6,57   | 4,78       | 6,61   | 4,81     | 6,65   | 4,93     | 6,82     |
| 526125501116119                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                              | 3,94    | 5,45   | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,55   | 4,77       | 6,59   | 4,80     | 6,64   | 4,92     | 6,80     |
| 525102705116414                                 | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                               | 5,43    | 7,51   | 6,17     | 8,53   | 6,54     | 9,04   | 6,58       | 9,10   | 6,62     | 9,15   | 6,79     | 9,39     |
| 525114060020306                                 | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                               | 5,15    | 7,12   | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,57   | 6,24       | 8,63   | 6,28     | 8,68   | 6,44     | 8,90     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA</b> |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525114060020406                           | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                   | 7,72    | 10,67 | 8,78     | 12,14 | 9,31     | 12,87 | 9,36       | 12,94 | 9,42     | 13,02 | 9,66     | 13,35 |
| 504616100046006                           | HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)              | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) (*)   | 27,64   |       | 31,41    |       | 33,30    |       | 33,51      |       | 33,71    |       | 34,55    |       |
| 520709603114410                           | DIURIX (TEUTO)                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 ( EMB HOSP) (*)  | 47,27   |       | 53,72    |       | 56,96    |       | 57,30      |       | 57,65    |       | 59,09    |       |
| 520714100092706                           | HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)   | 39,66   |       | 45,07    |       | 47,79    |       | 48,08      |       | 48,37    |       | 49,58    |       |
| 528528103115113                           | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)   | 46,54   |       | 52,88    |       | 56,07    |       | 56,41      |       | 56,75    |       | 58,17    |       |
| 510013020012603                           | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)               | 25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 17,1    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541914070004904                           | FARMANGUINHOS - HIDROCLOROTIAZIDA (FIOCRUZ) | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (*)              | 12,83   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525114060020506                           | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 42,85   |       | 48,70    |       | 51,63    |       | 51,94      |       | 52,26    |       | 53,57    |       |
| 517003001111413                           | HIDROCLOROTIAZIDA (LAFEPE)                  | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25 MG                     | 12,56   | 17,36 | 14,28    | 19,74 | 15,14    | 20,93 | 15,23      | 21,05 | 15,32    | 21,18 | 15,70    | 21,70 |
| 504616100046106                           | HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)              | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 65,82   |       | 74,80    |       | 79,30    |       | 79,78      |       | 80,27    |       | 82,28    |       |
| 506417080033506                           | HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)            | 66,14   |       | 75,16    |       | 79,69    |       | 80,17      |       | 80,66    |       | 82,68    |       |
| 506413120028003                           | HIDROMED (CIMED)                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 75,99   |       | 86,35    |       | 91,55    |       | 92,11      |       | 92,67    |       | 94,99    |       |
| 527902701111411                           | HIDROLESS (PHARLAB)                         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 18,75   |       | 21,30    |       | 22,58    |       | 22,72      |       | 22,86    |       | 23,43    |       |
| 513001801116411                           | IQUEGO - HIDROCLOROTIAZIDA (IQUEGO)         | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                  | 14,17   | 19,59 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510016030044506                           | HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 61,3    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527916030023206                           | HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 18,75   |       | 21,30    |       | 22,58    |       | 22,72      |       | 22,86    |       | 23,43    |       |
| 525114060020606                           | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) (*)  | 85,71   |       | 97,40    |       | 103,27   |       | 103,90     |       | 104,53   |       | 107,14   |       |
| 519005501116111                           | HIDROCLOROTIAZIDA (NEO QUÍMICA)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 2,73    | 3,77  | 3,10     | 4,29  | 3,29     | 4,55  | 3,31       | 4,58  | 3,33     | 4,60  | 3,41     | 4,71  |
| 507734602110111                           | HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                  | 4,06    | 5,61  | 4,61     | 6,37  | 4,89     | 6,76  | 4,92       | 6,80  | 4,95     | 6,84  | 5,07     | 7,01  |
| 505503802118412                           | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                     | 50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10                  | 4,63    | 6,40  | 5,26     | 7,27  | 5,58     | 7,71  | 5,62       | 7,77  | 5,65     | 7,81  | 5,79     | 8,00  |
| 525114060020706                           | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 3,64    | 5,03  | 4,14     | 5,72  | 4,39     | 6,07  | 4,41       | 6,10  | 4,44     | 6,14  | 4,55     | 6,29  |
| 525102701110411                           | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 3,84    | 5,31  | 4,36     | 6,03  | 4,62     | 6,39  | 4,65       | 6,43  | 4,68     | 6,47  | 4,80     | 6,64  |
| 520709602118412                           | DIURIX (TEUTO)                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3,84    | 5,31  | 4,36     | 6,03  | 4,62     | 6,39  | 4,65       | 6,43  | 4,68     | 6,47  | 4,80     | 6,64  |
| 504616040038806                           | HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,39    | 6,07  | 4,99     | 6,90  | 5,29     | 7,31  | 5,32       | 7,35  | 5,35     | 7,40  | 5,48     | 7,58  |
| 504614110024117                           | NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,5     | 6,22  | 5,12     | 7,08  | 5,42     | 7,49  | 5,46       | 7,55  | 5,49     | 7,59  | 5,63     | 7,78  |
| 538809201118114                           | HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                  | 3,83    | 5,29  | 4,35     | 6,01  | 4,61     | 6,37  | 4,64       | 6,41  | 4,67     | 6,46  | 4,79     | 6,62  |
| 506411001117116                           | HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 3,91    | 5,41  | 4,44     | 6,14  | 4,71     | 6,51  | 4,74       | 6,55  | 4,77     | 6,59  | 4,89     | 6,76  |
| 506404002111410                           | HIDROMED (CIMED)                            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,9     | 6,77  | 5,57     | 7,70  | 5,91     | 8,17  | 5,94       | 8,21  | 5,98     | 8,27  | 6,13     | 8,47  |
| 502812070063913                           | CLORANA (SANOFI-AVENTIS)                    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6,33    | 8,75  | 7,19     | 9,94  | 7,63     | 10,55 | 7,67       | 10,60 | 7,72     | 10,67 | 7,91     | 10,94 |
| 526216080012506                           | HIDROCLOROTIAZIDA (ONEFARMA)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,12    | 5,70  | 4,68     | 6,47  | 4,96     | 6,86  | 4,99       | 6,90  | 5,02     | 6,94  | 5,15     | 7,12  |
| 502815502115112                           | HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4,08    | 5,64  | 4,64     | 6,41  | 4,92     | 6,80  | 4,95       | 6,84  | 4,98     | 6,88  | 5,10     | 7,05  |
| 520714100093206                           | HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6,17    | 8,53  | 7,01     | 9,69  | 7,43     | 10,27 | 7,47       | 10,33 | 7,52     | 10,40 | 7,71     | 10,66 |
| 522236101113414                           | DRENOL (PFIZER)                             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6,46    | 8,93  | 7,34     | 10,15 | 7,79     | 10,77 | 7,83       | 10,82 | 7,88     | 10,89 | 8,08     | 11,17 |
| 520709606113415                           | DIURIX (TEUTO)                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5,78    | 7,99  | 6,57     | 9,08  | 6,97     | 9,64  | 7,01       | 9,69  | 7,05     | 9,75  | 7,23     | 10,00 |
| 527916030023306                           | HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 5,95    | 8,23  | 6,76     | 9,35  | 7,16     | 9,90  | 7,21       | 9,97  | 7,25     | 10,02 | 7,43     | 10,27 |
| 527902706113410                           | HIDROLESS (PHARLAB)                         | 50 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                   | 5,95    | 8,23  | 6,76     | 9,35  | 7,16     | 9,90  | 7,21       | 9,97  | 7,25     | 10,02 | 7,43     | 10,27 |
| 528528105118111                           | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)   | 77,59   |       | 88,17    |       | 93,48    |       | 94,05      |       | 94,62    |       | 96,99    |       |
| 524715070008004                           | LFM-HIDROCLOROTIAZIDA (MARINHA)             | 50 MG COM CX BL AL PVC X 500                       | 30,27   | 41,85 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115050023603                           | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 90,88   |       | 103,27   |       | 109,49   |       | 110,16     |       | 110,83   |       | 113,60   |       |
| 525114060020806                           | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 90,98   |       | 103,39   |       | 109,61   |       | 110,28     |       | 110,95   |       | 113,72   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA</b>          |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510400902116418                                    | HIDROLAN (GEOLAB)                                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)             | 115,28  |        | 131,00   |        | 138,90   |        | 139,74     |        | 140,59   |        | 144,10   |        |
| 527902704110414                                    | HIDROLESS (PHARLAB)                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)             | 21,51   |        | 24,44    |        | 25,91    |        | 26,07      |        | 26,23    |        | 26,89    |        |
| 519702001115416                                    | LQFEX HIDROCLOROTIAZIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                | 48,59   | 67,17  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916030023406                                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)           | 19,97   |        | 22,69    |        | 24,06    |        | 24,20      |        | 24,35    |        | 24,96    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCORTISONA</b>             |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533003305161418                                    | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)                       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 12,72   | 17,06  | 14,70    | 19,64  | 15,72    | 20,95  | 15,83      | 21,10  | 15,94    | 21,24  | 16,40    | 21,83  |
| 507734701161111                                    | HIDROCORTISONA (EMS S/A)                         | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             | 13,6    | 18,24  | 15,71    | 20,99  | 16,80    | 22,39  | 16,92      | 22,55  | 17,04    | 22,70  | 17,53    | 23,33  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROQUINONA</b>               |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512001601161418                                    | SOLAQUIN (VALEANT)                               | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 38,58   | 51,75  | 44,59    | 59,56  | 47,68    | 63,55  | 48,01      | 63,98  | 48,35    | 64,42  | 49,75    | 66,22  |
| 526130301162415                                    | CLAQUINONA (GERMED)                              | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                 | 36,29   | 48,68  | 41,94    | 56,02  | 44,85    | 59,78  | 45,16      | 60,18  | 45,48    | 60,59  | 46,80    | 62,29  |
| 538802801160416                                    | CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)                      | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                 | 36,29   | 48,68  | 41,94    | 56,02  | 44,85    | 59,78  | 45,16      | 60,18  | 45,48    | 60,59  | 46,80    | 62,29  |
| 531614060074103                                    | LUMIDERM (EMS SIGMA)                             | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                 | 24,99   | 33,52  | 28,88    | 38,58  | 30,89    | 41,17  | 31,10      | 41,44  | 31,32    | 41,73  | 32,23    | 42,90  |
| 531613080069806                                    | HIDROQUINONA (EMS SIGMA)                         | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                  | 24,99   | 33,52  | 28,88    | 38,58  | 30,89    | 41,17  | 31,10      | 41,44  | 31,32    | 41,73  | 32,23    | 42,90  |
| 526131502161112                                    | HIDROQUINONA (GERMED)                            | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                  | 24,99   | 33,52  | 28,88    | 38,58  | 30,89    | 41,17  | 31,10      | 41,44  | 31,32    | 41,73  | 32,23    | 42,90  |
| 538800102168111                                    | HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA)                    | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                 | 24,99   | 33,52  | 28,88    | 38,58  | 30,89    | 41,17  | 31,10      | 41,44  | 31,32    | 41,73  | 32,23    | 42,90  |
| 526130302169413                                    | CLAQUINONA (GERMED)                              | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 36,29   | 48,68  | 41,94    | 56,02  | 44,85    | 59,78  | 45,16      | 60,18  | 45,48    | 60,59  | 46,80    | 62,29  |
| 507742401161419                                    | HIDROPEEK (EMS S/A)                              | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                 | 38,46   | 51,59  | 44,44    | 59,36  | 47,52    | 63,34  | 47,85      | 63,77  | 48,19    | 64,20  | 49,59    | 66,01  |
| 538800101161111                                    | HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA)                    | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30                                    | 24,99   | 33,52  | 28,88    | 38,58  | 30,89    | 41,17  | 31,10      | 41,44  | 31,32    | 41,73  | 32,23    | 42,90  |
| 531614060074203                                    | LUMIDERM (EMS SIGMA)                             | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 24,77   | 33,23  | 28,62    | 38,23  | 30,61    | 40,80  | 30,82      | 41,07  | 31,04    | 41,35  | 31,94    | 42,51  |
| 538802802167414                                    | CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)                      | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 23,59   | 31,65  | 27,26    | 36,41  | 29,15    | 38,85  | 29,35      | 39,11  | 29,56    | 39,38  | 30,42    | 40,49  |
| 541813120006604                                    | HIDROPEEK (EMS S/A)                              | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 31,72   | 42,55  | 36,66    | 48,97  | 39,20    | 52,25  | 39,47      | 52,60  | 39,75    | 52,96  | 40,90    | 54,44  |
| 526131501165114                                    | HIDROQUINONA (GERMED)                            | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 23,59   | 31,65  | 27,26    | 36,41  | 29,15    | 38,85  | 29,35      | 39,11  | 29,56    | 39,38  | 30,42    | 40,49  |
| 507742301167113                                    | HIDROQUINONA (EMS S/A)                           | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                  | 24,99   | 33,52  | 28,88    | 38,58  | 30,89    | 41,17  | 31,10      | 41,44  | 31,32    | 41,73  | 32,23    | 42,90  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROSMINA</b>                 |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504115070053602                                    | VÊNULA (BIOLAB SANUS)                            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                         | 18,11   | 24,29  | 20,92    | 27,94  | 22,38    | 29,83  | 22,53      | 30,02  | 22,69    | 30,23  | 23,35    | 31,08  |
| 504115070053702                                    | VÊNULA (BIOLAB SANUS)                            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60                         | 36,19   | 48,55  | 41,82    | 55,86  | 44,72    | 59,61  | 45,03      | 60,01  | 45,35    | 60,42  | 46,66    | 62,11  |
| 504115070053802                                    | VÊNULA (BIOLAB SANUS)                            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 90                         | 54,29   | 72,83  | 62,74    | 83,81  | 67,09    | 89,43  | 67,55      | 90,02  | 68,03    | 90,64  | 70,00    | 93,17  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800301119413                                    | DIVIDOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                    | 70 MG CAP GEL DUR BL AL PLAS INC X 12                        | 23,53   | 31,56  | 27,19    | 36,32  | 29,08    | 38,76  | 29,28      | 39,02  | 29,49    | 39,29  | 30,34    | 40,38  |
| 533817080008303                                    | DIVIDOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                    | 70 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 36                      | 68,66   | 92,10  | 79,34    | 105,98 | 84,85    | 113,10 | 85,44      | 113,86 | 86,04    | 114,63 | 88,53    | 117,84 |
| 533817080008403                                    | DIVIDOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                    | 70 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 114,44  | 153,52 | 132,24   | 176,64 | 141,41   | 188,49 | 142,40     | 189,76 | 143,40   | 191,05 | 147,55   | 196,39 |
| 533817080008503                                    | DIVIDOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                    | 70 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120                     | 228,87  | 307,02 | 264,48   | 353,29 | 282,82   | 376,98 | 284,80     | 379,53 | 286,80   | 382,11 | 295,10   | 392,79 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822902115317                                    | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                        | 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 50                       | 13,65   | 18,31  | 15,77    | 21,07  | 16,86    | 22,47  | 16,98      | 22,63  | 17,10    | 22,78  | 17,60    | 23,43  |
| 502822901119319                                    | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                        | 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)       | 54,76   | 73,46  | 63,28    | 84,53  | 67,67    | 90,20  | 68,14      | 90,80  | 68,62    | 91,42  | 70,61    | 93,98  |
| 526213060008504                                    | MAGNAZIA (ONEFARMA)                              | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML | 15,93   | 21,37  | 18,41    | 24,59  | 19,68    | 26,23  | 19,82      | 26,41  | 19,96    | 26,59  | 20,54    | 27,34  |
| 505514010021304                                    | GELDROX (CAZI QUÍMICA)                           | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML | 18,05   | 24,21  | 20,86    | 27,86  | 22,31    | 29,74  | 22,46      | 29,93  | 22,62    | 30,14  | 23,27    | 30,97  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510003401137411                               | FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO (FURP)            | 60 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML               | 338,53  | 454,13 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510604801131417                               | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXOSMITHKLINE) | 80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML             | 3,26    | 4,37   | 3,77     | 5,04   | 4,03     | 5,37   | 4,06       | 5,41   | 4,09     | 5,45   | 4,21     | 5,60   |
| 510604802136412                               | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXOSMITHKLINE) | 80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML             | 5,3     | 7,11   | 6,12     | 8,17   | 6,55     | 8,73   | 6,59       | 8,78   | 6,64     | 8,85   | 6,83     | 9,09   |
| 510604803132410                               | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXOSMITHKLINE) | 85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML              | 3,26    | 4,37   | 3,77     | 5,04   | 4,03     | 5,37   | 4,06       | 5,41   | 4,09     | 5,45   | 4,21     | 5,60   |
| 510604804139419                               | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXOSMITHKLINE) | 85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML              | 5,3     | 7,11   | 6,12     | 8,17   | 6,55     | 8,73   | 6,59       | 8,78   | 6,64     | 8,85   | 6,83     | 9,09   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROXIETILAMIDO</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511212050022405                               | PLASMIN 450/0,7 (HALEX ISTAR)                | 60 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500ML | 19,56   | 27,04  | 22,22    | 30,72  | 23,56    | 32,57  | 23,71      | 32,78  | 23,85    | 32,97  | 24,45    | 33,80  |
| 509517080031903                               | VOLUVEN 6% (FRESENIUS)                       | 60 MG/ML SOL INJ IV FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 98,89   |        | 112,38   |        | 119,15   |        | 119,87     |        | 120,60   |        | 123,62   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROXIURÉIA</b>          |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505102501117316                               | HYDREA (BRISTOL-MEYERS)                      | 500 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100                 | 154,84  | 214,06 | 175,96   | 243,25 | 186,55   | 257,89 | 187,69     | 259,47 | 188,83   | 261,05 | 193,55   | 267,57 |
| 541817100083204                               | TEPEV (EMS S/A)                              | 500 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100                      | 154,84  | 214,06 | 175,96   | 243,25 | 186,55   | 257,89 | 187,69     | 259,47 | 188,83   | 261,05 | 193,55   | 267,57 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROXIZINA</b>           |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413602132411                               | DROTIZIN (GEOLAB)                            | 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                  | 21,65   | 29,04  | 25,02    | 33,42  | 26,75    | 35,66  | 26,94      | 35,90  | 27,13    | 36,15  | 27,92    | 37,16  |
| 508016090112104                               | PERGO (EUROFARMA)                            | 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML                     | 20,41   | 27,38  | 23,58    | 31,50  | 25,22    | 33,62  | 25,39      | 33,84  | 25,57    | 34,07  | 26,31    | 35,02  |
| 508016090112204                               | PERGO (EUROFARMA)                            | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML                 | 20,41   | 27,38  | 23,58    | 31,50  | 25,22    | 33,62  | 25,39      | 33,84  | 25,57    | 34,07  | 26,31    | 35,02  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROXOCOBALAMINA</b>     |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504101701157415                               | CRONOBE (BIOLAB SANUS)                       | 2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML           | 18,83   | 25,26  | 21,75    | 29,05  | 23,26    | 31,00  | 23,43      | 31,22  | 23,59    | 31,43  | 24,27    | 32,30  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIPROMELOSE</b>           |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526506901179419                               | GENTEAL (NOVARTIS)                           | 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                | 23,21   | 31,14  | 26,83    | 35,84  | 28,69    | 38,24  | 28,89      | 38,50  | 29,09    | 38,76  | 29,93    | 39,84  |
| 501002701170417                               | FILMCEL (ALLERGAN)                           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           | 6,78    | 9,10   | 7,84     | 10,47  | 8,38     | 11,17  | 8,44       | 11,25  | 8,50     | 11,32  | 8,75     | 11,65  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBANDRONATO DE SÓDIO</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506912110025406                               | IBANDRONATO DE SÓDIO (ACTAVIS)               | 150 MG COM CT BL AL AL X 1                             | 83,49   | 115,42 | 94,88    | 131,17 | 100,59   | 139,06 | 101,20     | 139,90 | 101,82   | 140,76 | 104,37   | 144,29 |
| 506917010029103                               | SINTEZYS (ACTAVIS)                           | 150 MG COM CT BL AL AL X 1                             | 44,01   | 60,84  | 50,01    | 69,14  | 53,02    | 73,30  | 53,34      | 73,74  | 53,67    | 74,20  | 55,01    | 76,05  |
| 506716070063504                               | AFRAT (CRISTÁLIA)                            | 150 MG COM CT BL AL AL X 1                             | 83,48   | 115,41 | 94,87    | 131,15 | 100,58   | 139,05 | 101,19     | 139,89 | 101,81   | 140,75 | 104,36   | 144,27 |
| 506917010029203                               | SINTEZYS (ACTAVIS)                           | 150 MG COM CT BL AL AL X 2                             | 88,03   | 121,70 | 100,03   | 138,29 | 106,06   | 146,62 | 106,70     | 147,51 | 107,35   | 148,41 | 110,03   | 152,11 |
| 506716070063404                               | AFRAT (CRISTÁLIA)                            | 150 MG COM CT BL AL AL X 2                             | 166,98  | 230,84 | 189,76   | 262,33 | 201,19   | 278,13 | 202,41     | 279,82 | 203,64   | 281,52 | 208,73   | 288,56 |
| 506917010029303                               | SINTEZYS (ACTAVIS)                           | 150 MG COM CT BL AL AL X 3                             | 132,04  | 182,54 | 150,04   | 207,42 | 159,08   | 219,92 | 160,04     | 221,25 | 161,02   | 222,60 | 165,05   | 228,17 |
| 506716070063304                               | AFRAT (CRISTÁLIA)                            | 150 MG COM CT BL AL AL X 3                             | 250,47  | 346,26 | 284,62   | 393,47 | 301,77   | 417,18 | 303,60     | 419,71 | 305,45   | 422,27 | 313,09   | 432,83 |
| 506917010029403                               | SINTEZYS (ACTAVIS)                           | 150 MG COM CT BL AL AL X 6                             | 264,07  | 365,06 | 300,08   | 414,84 | 318,16   | 439,84 | 320,09     | 442,51 | 322,04   | 445,20 | 330,09   | 456,33 |
| 506716070063204                               | AFRAT (CRISTÁLIA)                            | 150 MG COM CT BL AL AL X 6                             | 500,95  | 692,53 | 569,27   | 786,98 | 603,56   | 834,39 | 607,22     | 839,45 | 610,92   | 844,56 | 626,19   | 865,67 |
| 506716070063104                               | AFRAT (CRISTÁLIA)                            | 150 MG COM CT BL AL AL X 12 (EMB HOSP) (*)             | 1001,9  |        | 1.138,52 |        | 1.207,11 |        | 1.214,42   |        | 1.221,83 |        | 1.252,38 |        |
| 506917010029503                               | SINTEZYS (ACTAVIS)                           | 150 MG COM CT BL AL AL X 12 (EMB HOSP) (*)             | 528,15  |        | 600,17   |        | 636,33   |        | 640,19     |        | 644,09   |        | 660,19   |        |
| 506917010029603                               | SINTEZYS (ACTAVIS)                           | 150 MG COM CT BL AL AL X 18 (EMB HOSP) (*)             | 792,23  |        | 900,26   |        | 954,49   |        | 960,27     |        | 966,13   |        | 990,28   |        |
| 506716070063004                               | AFRAT (CRISTÁLIA)                            | 150 MG COM CT BL AL AL X 18 (EMB HOSP) (*)             | 1502,86 |        | 1.707,79 |        | 1.810,67 |        | 1.821,64   |        | 1.832,75 |        | 1.878,57 |        |
| 506917010029703                               | SINTEZYS (ACTAVIS)                           | 150 MG COM CT BL AL AL X 24 (EMB HOSP) (*)             | 1056,3  |        | 1.200,34 |        | 1.272,65 |        | 1.280,36   |        | 1.288,17 |        | 1.320,37 |        |
| 506716070062904                               | AFRAT (CRISTÁLIA)                            | 150 MG COM CT BL AL AL X 24 (EMB HOSP) (*)             | 2003,8  |        | 2.277,05 |        | 2.414,22 |        | 2.428,85   |        | 2.443,66 |        | 2.504,75 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|-------------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                     |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO</b> |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500512050041904   | OSTEOBAN (ACHÉ)                     | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                                    | 143,26   | 198,05    | 162,80    | 225,06    | 172,61    | 238,62    | 173,65     | 240,06    | 174,71    | 241,53    | 179,08    | 247,57    |
| 500512070043506   | IBANDRONATO DE SODIO (ACHÉ)         | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 1                                     | 92,9     | 128,43    | 105,57    | 145,94    | 111,93    | 154,74    | 112,60     | 155,66    | 113,29    | 156,62    | 116,12    | 160,53    |
| 534213020009504   | OSTEOTEC (ZODIAC)                   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                                    | 122,02   | 168,69    | 138,66    | 191,69    | 147,02    | 203,25    | 147,91     | 204,48    | 148,81    | 205,72    | 152,53    | 210,86    |
| 521112050054306   | IBANDRONATO DE SODIO (BIOSINTÉTICA) | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                                    | 93,12    | 128,73    | 105,82    | 146,29    | 112,19    | 155,10    | 112,87     | 156,04    | 113,56    | 156,99    | 116,40    | 160,92    |
| 559118100008817   | BONVIVA (BAGÓ)                      | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                                    | 142,9    | 197,55    | 162,39    | 224,49    | 172,17    | 238,01    | 173,21     | 239,45    | 174,27    | 240,92    | 178,63    | 246,95    |
| 534213020009603   | OSTEOTEC (ZODIAC)                   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                    | 244,05   | 337,38    | 277,33    | 383,39    | 294,03    | 406,48    | 295,82     | 408,95    | 297,62    | 411,44    | 305,06    | 421,73    |
| 529207805156212   | BONVIVA (ROCHE)                     | 3 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 3 ML                      | 301,76   | 417,17    | 342,91    | 474,05    | 363,57    | 502,61    | 365,77     | 505,66    | 368,00    | 508,74    | 377,20    | 521,46    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBRUTINIBE</b>                        |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514515110028301   | IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG)           | 140 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 90                               | 29542,25 | 39.629,88 | 34.138,65 | 45.601,86 | 36.506,17 | 48.659,97 | 36.761,13  | 48.988,58 | 37.019,71 | 49.321,67 | 38.091,50 | 50.701,06 |
| 514515110028201   | IMBRUVICA (JANSSEN-CILAG)           | 140 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120                              | 39389,67 | 52.839,84 | 45.518,21 | 60.802,50 | 48.674,90 | 64.879,97 | 49.014,84  | 65.318,11 | 49.359,62 | 65.762,23 | 50.788,68 | 67.601,42 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO</b>                        |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 520714060091403   | IBUPRIL (TEUTO)                     | 400 MG CAP GELAT MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                      | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526218080016103   | VANTIL (ONEFARMA)                   | 100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                       | 10,94    | 15,12     | 12,43     | 17,18     | 13,18     | 18,22     | 13,26      | 18,33     | 13,34     | 18,44     | 13,67     | 18,90     |
| 521124802138116   | IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)           | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525072702130119   | IBUPROFENO (MEDLEY)                 | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525073902133411   | FEBSSEN (MEDLEY)                    | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 520715090095703   | IBUPRIL (TEUTO)                     | 100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525106302131116   | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)             | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525113060019103   | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)              | 100 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507712020118003   | IBULIV (EMS S/A)                    | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                     | 11,84    | 15,88     | 13,69     | 18,29     | 14,63     | 19,50     | 14,74      | 19,64     | 14,84     | 19,77     | 15,27     | 20,32     |
| 525115060027406   | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)             | 100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 1007,51  |           | 1.144,90  |           | 1.213,87  |           | 1.221,22   |           | 1.228,67  |           | 1.259,39  |           |
| 510411905138116   | IBUPROFENO (GEOLAB)                 | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML                      | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525115070028306   | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)             | 100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 1612,01  |           | 1.831,82  |           | 1.942,18  |           | 1.953,94   |           | 1.965,86  |           | 2.015,01  |           |
| 526122802131112   | IBUPROFENO (GERMED)                 | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                     | 10,65    | 14,29     | 12,30     | 16,43     | 13,15     | 17,53     | 13,25      | 17,66     | 13,34     | 17,77     | 13,73     | 18,28     |
| 525115060027306   | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)             | 100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 544,86   |           | 619,16    |           | 656,45    |           | 660,43     |           | 664,46    |           | 681,07    |           |
| 525308601138111   | IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)           | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                     | 10,87    | 14,58     | 12,56     | 16,78     | 13,43     | 17,90     | 13,52      | 18,02     | 13,62     | 18,15     | 14,01     | 18,65     |
| 538802202135112   | IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA)         | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                     | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502821401139411   | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)           | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500512002136418   | DORALIV (ACHÉ)                      | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540917040028717   | ALIVIUM (COSMED)                    | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504611402135117   | IBUPROFENO (BRAINFARMA)             | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538806901135416   | IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)            | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CGT                     | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540917040028617   | ALIVIUM (COSMED)                    | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                       | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526122805130117   | IBUPROFENO (GERMED)                 | 20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                   | 8,48     | 11,38     | 9,80      | 13,09     | 10,48     | 13,97     | 10,56      | 14,07     | 10,63     | 14,16     | 10,94     | 14,56     |
| 500208402138321   | DALSY (ABBOTT)                      | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                   | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540413050006603   | IBUPROTRAT (NATULAB)                | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) (*) | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540401102131414   | IBUPROTRAT (NATULAB)                | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                 | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                       | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|------------------------------|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |                              |  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO</b> |                              |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500208406133324                    | DALSY (ABBOTT)               | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030002104                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 4                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030002204                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 8                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030002304                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 10                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526213110008803                    | VANTIL (ONEFARMA)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)  | 49,26    | 66,08 | 56,93    | 76,05 | 60,87    | 81,14 | 61,30      | 81,69 | 61,73    | 82,24 | 63,52    | 84,55 |
| 500208405110428                    | DALSY (ABBOTT)               | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PVC / PVDC X 6           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030002404                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 12                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030002504                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 16                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 552818050063917                    | ADVIL (PFIZER)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526204101110419                    | VANTIL (ONEFARMA)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 9,74     | 13,07 | 11,25    | 15,03 | 12,03    | 16,04 | 12,11      | 16,14 | 12,20    | 16,25 | 12,55    | 16,70 |
| 507732601117114                    | IBUPROFENO (EMS S/A)         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20              | 9,44     | 12,66 | 10,91    | 14,57 | 11,67    | 15,56 | 11,75      | 15,66 | 11,83    | 15,76 | 12,17    | 16,20 |
| 528529506116116                    | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 515107301113411                    | ALGI-REUMATRIL (KLEY HERTZ)  | 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                   | 12,43    | 16,67 | 14,37    | 19,20 | 15,36    | 20,47 | 15,47      | 20,62 | 15,58    | 20,76 | 16,03    | 21,34 |
| 525115050022603                    | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20            | 8,84     | 11,86 | 10,22    | 13,65 | 10,93    | 14,57 | 11,00      | 14,66 | 11,08    | 14,76 | 11,40    | 15,17 |
| 540117030002604                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 20                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522708903110421                    | ADVIL (WYETH)                | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030002704                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 24 (EMB MULT)      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030002804                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 30 (EMB MULT)      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115050022703                    | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 12,96    | 17,39 | 14,98    | 20,01 | 16,01    | 21,34 | 16,13      | 21,50 | 16,24    | 21,64 | 16,71    | 22,24 |
| 540117030002904                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 32 (EMB MULT)      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030003004                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 40 (EMB MULT)      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030003104                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 72 (EMB MULT)      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522708902114423                    | ADVIL (WYETH)                | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 552818050063817                    | ADVIL (PFIZER)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117030003204                    | NUROFEN (RECKITT)            | 200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 144 (EMB MULT)     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528529507112114                    | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB MULTI) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540917040028817                    | ALIVIUM (COSMED)             | 30 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525912120017303                    | BUPROVIL (MULTILAB)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533500301113416                    | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)   | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520714060091103                    | IBUPRIL (TEUTO)              | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504612060013303                    | IBUFRAN (BRAINFARMA)         | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411724117419                    | IBUVIX (GEOLAB)              | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525904003113412                    | BUPROVIL (MULTILAB)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505507701111415                    | PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)     | 300 MG COMP CX 3 ENV X 10                          | 18,22    | 25,19 | 20,70    | 28,62 | 21,95    | 30,34 | 22,09      | 30,54 | 22,22    | 30,72 | 22,78    | 31,49 |
| 510411727116413                    | IBUVIX (GEOLAB)              | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520714060091203                    | IBUPRIL (TEUTO)              | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB FRAC) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525914060019003                    | BUPROVIL (MULTILAB)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533500303116412                    | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)   | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 513004001110413                    | IQUEGO-IBUPROFENO (IQUEGO)   | 300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500              | 53,46    | 73,91 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411728112411                    | IBUVIX (GEOLAB)              | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 188,2    |       | 217,49   |       | 232,57   |       | 234,19     |       | 235,84   |       | 242,67   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação  |          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|---------------------------------|---|----------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |                                 |   |          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO</b> |                                 |   |          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525904006112417                    | BUPROVIL (MULTILAB)             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522717080057817                    | OTIUM (WYETH)                   | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 20 ML + COP + SER DOS |          | 5,17    | 7,15  | 5,88     | 8,13  | 6,23     | 8,61  | 6,27       | 8,67  | 6,31     | 8,72  | 6,47     | 8,94  |
| 522215120057804                    | OTIUM (PFIZER)                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 20 ML + COP + SER DOS |          | 5,04    | 6,76  | 5,82     | 7,77  | 6,22     | 8,29  | 6,27       | 8,36  | 6,31     | 8,41  | 6,49     | 8,64  |
| 522215120057904                    | OTIUM (PFIZER)                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 90 ML + COP + SER DOS |          | 22,72   | 30,48 | 26,25    | 35,06 | 28,08    | 37,43 | 28,27      | 37,67 | 28,47    | 37,93 | 29,29    | 38,99 |
| 522717080057917                    | OTIUM (WYETH)                   | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 90 ML + COP + SER DOS |          | 23,35   | 32,28 | 26,53    | 36,68 | 28,13    | 38,89 | 28,30      | 39,12 | 28,47    | 39,36 | 29,18    | 40,34 |
| 540917060031417                    | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 4                       | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540916110024103                    | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 4                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538514060022618                    | ALIVIUM (HYPERA)                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                      | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538813050046404                    | IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)        | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8                 | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504616090044403                    | IBUFRAN (BRAINFARMA)            | 400 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 8               | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 552818050064017                    | ADVIL (PFIZER)                  | 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522708904117411                    | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8 (*)           | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540916110024203                    | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 8                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541813040005404                    | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8                 | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500208408111328                    | DALSY (ABBOTT)                  | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 10                | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504612030011903                    | IBUFRAN (BRAINFARMA)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411729119411                    | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                          | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507712020118103                    | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                     |          | 8,84    | 11,86 | 10,22    | 13,65 | 10,93    | 14,57 | 11,00      | 14,66 | 11,08    | 14,76 | 11,40    | 15,17 |
| 500208404114322                    | DALSY (ABBOTT)                  | 400 MG COM REV CT BL AL PVC / PVDC X 10                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526204103113415                    | VANTIL (ONEFARMA)               | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 10                       |          | 12,16   | 16,31 | 14,05    | 18,77 | 15,03    | 20,03 | 15,13      | 20,16 | 15,24    | 20,30 | 15,68    | 20,87 |
| 540917060031517                    | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115060026606                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     |          | 6,54    | 9,04  | 7,44     | 10,29 | 7,88     | 10,89 | 7,93       | 10,96 | 7,98     | 11,03 | 8,18     | 11,31 |
| 504613050016916                    | IBUPROFENO (BRAINFARMA)         | 400 MG COM CT BL AL PVC X 10                              | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526122803111115                    | IBUPROFENO (GERMED)             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                     |          | 8,56    | 11,48 | 9,89     | 13,21 | 10,58    | 14,10 | 10,66      | 14,21 | 10,73    | 14,30 | 11,04    | 14,69 |
| 520714070092203                    | IBUPRIL (TEUTO)                 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525012040100906                    | IBUPROFENO (MEDLEY)             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540918060035503                    | ATROFEM (COSMED)                | 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540916110024303                    | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 10                        | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522714030039503                    | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10              | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504504901111311                    | BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM) | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10              | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 552818050064407                    | ADVIL (PFIZER)                  | 400 MG CAP MOLE CT FR PLAS OPC X 10                       | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506410401111117                    | IBUPROFENO (CIMED)              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     |          | 8,18    | 10,97 | 9,45     | 12,62 | 10,11    | 13,48 | 10,18      | 13,57 | 10,25    | 13,66 | 10,55    | 14,04 |
| 520731003116117                    | IBUPROFENO (TEUTO)              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522714070040503                    | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 16                   | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 552818050064517                    | ADVIL (PFIZER)                  | 400 MG CAP MOLE CT FR PLAS OPC X 16                       | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 552818050064217                    | ADVIL (PFIZER)                  | 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 16                  | Liberado |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115050022803                    | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   |          | 11,62   | 15,59 | 13,43    | 17,94 | 14,36    | 19,14 | 14,46      | 19,27 | 14,56    | 19,40 | 14,98    | 19,94 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|---------------------------------|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |                                 |  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO</b> |                                 |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540918060036203                    | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522712050025203                    | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 552818050064317                    | ADVIL (PFIZER)                  | 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525106305112112                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525113060019003                    | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115060026706                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 19,66    | 27,18 | 22,34    | 30,88 | 23,69    | 32,75 | 23,83      | 32,94 | 23,98    | 33,15 | 24,58    | 33,98 |
| 552818050064117                    | ADVIL (PFIZER)                  | 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520714060091503                    | IBUPRIL (TEUTO)                 | 400 MG CAP GELAT MOLE CT BL AL PLAS INC X 36 (EMB MULT)        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504616090044503                    | IBUFRAN (BRAINFARMA)            | 400 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 36 (EMB              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522708905113411                    | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36 (EMB MULT)<br>(*) | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 541813080006003                    | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 40                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538813080047003                    | IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)        | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB MULT)          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540918060035603                    | ATROFEM (COSMED)                | 400 MG CAP MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 48 (EMB MULTI)           | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540916110024403                    | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 48 (EMB MULTI)                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504504902118311                    | BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM) | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 50                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504516120020703                    | BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM) | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 56                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540917010025403                    | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB MULTI)              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525113060018903                    | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)            | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540916050019503                    | ALIVIUM (COSMED)                | 400 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 192 (EMB MULT)              | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115060026806                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)          | 196,65   |       | 223,47   |       | 236,93   |       | 238,37     |       | 239,82   |       | 245,82   |       |
| 525115060026906                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 327,75   |       | 372,45   |       | 394,88   |       | 397,28     |       | 399,70   |       | 409,69   |       |
| 525115060027006                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)         | 655,52   |       | 744,91   |       | 789,79   |       | 794,57     |       | 799,42   |       | 819,41   |       |
| 540917040029017                    | ALIVIUM (COSMED)                | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540917040028917                    | ALIVIUM (COSMED)                | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525115060027106                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)   | 266,48   |       | 302,82   |       | 321,06   |       | 323,01     |       | 324,98   |       | 333,10   |       |
| 525115060027206                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)  | 959,33   |       | 1.090,14 |       | 1.155,81 |       | 1.162,82   |       | 1.169,91 |       | 1.199,16 |       |
| 533500305135414                    | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)      | 50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533500306131412                    | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)      | 50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526122804134119                    | IBUPROFENO (GERMED)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | 8,86     | 11,89 | 10,24    | 13,68 | 10,95    | 14,60 | 11,02      | 14,69 | 11,10    | 14,79 | 11,42    | 15,20 |
| 526204102133412                    | VANTIL (ONEFARMA)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | 10,65    | 14,29 | 12,30    | 16,43 | 13,15    | 17,53 | 13,25      | 17,66 | 13,34    | 17,77 | 13,73    | 18,28 |
| 525113060019203                    | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)          | 50 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500512001131412                    | DORALIV (ACHÉ)                  | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520731001131119                    | IBUPROFENO (TEUTO)              | 50MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) (*)    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525308602134111                    | IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | 8,86     | 11,89 | 10,24    | 13,68 | 10,95    | 14,60 | 11,02      | 14,69 | 11,10    | 14,79 | 11,42    | 15,20 |
| 528529504131118                    | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)    | 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528529505136113                    | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)    | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|------------------------------|---|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |                              |   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO</b> |                              |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525904002133411                    | BUPROVIL (MULTILAB)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521124801131118                    | IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525106304132111                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)      | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 518,67   |       | 599,37   |       | 640,93   |       | 645,41     |       | 649,95   |       | 668,77   |       |
| 520731002136114                    | IBUPROFENO (TEUTO)           | 50MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520714010090203                    | IBUPRIL (TEUTO)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525073901137413                    | FEBSEN (MEDLEY)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504612080013914                    | IBUFRAN (BRAINFARMA)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525915060024203                    | BUPROVIL (MULTILAB)          | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB MULT)          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538802201139114                    | IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411902139111                    | IBUPROFENO (GEOLAB)          | 50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411901132113                    | IBUPROFENO (GEOLAB)          | 50 MG/ML SUSP OR FR PLAS GOT X 30 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510411701133418                    | IBUVIX (GEOLAB)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540418010010803                    | IBUPROTRAT (NATULAB)         | 50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (*)             | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540413050006303                    | IBUPROTRAT (NATULAB)         | 50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540401101135416                    | IBUPROTRAT (NATULAB)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525072701134110                    | IBUPROFENO (MEDLEY)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525106301133115                    | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)      | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504611401139127                    | IBUPROFENO (BRAINFARMA)      | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510414070107903                    | IBUVIX (GEOLAB)              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                        | 3,73     | 5,16  | 4,24     | 5,86  | 4,50     | 6,22  | 4,52       | 6,25  | 4,55     | 6,29  | 4,66     | 6,44  |
| 551217020000014                    | CAPSFEN (CATALENT)           | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 4                     | 2,84     | 3,81  | 3,28     | 4,38  | 3,51     | 4,68  | 3,54       | 4,72  | 3,56     | 4,74  | 3,66     | 4,87  |
| 540916020018817                    | ALIVIUM (COSMED)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                          | 7,81     | 10,80 | 8,88     | 12,28 | 9,42     | 13,02 | 9,47       | 13,09 | 9,53     | 13,17 | 9,77     | 13,51 |
| 510416070131506                    | IBUPROFENO (GEOLAB)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                        | 2,45     | 3,39  | 2,79     | 3,86  | 2,95     | 4,08  | 2,97       | 4,11  | 2,99     | 4,13  | 3,06     | 4,23  |
| 510414070108003                    | IBUVIX (GEOLAB)              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                       | 9,34     | 12,91 | 10,61    | 14,67 | 11,25    | 15,55 | 11,32      | 15,65 | 11,39    | 15,75 | 11,67    | 16,13 |
| 540916120025117                    | ALIVIUM (COSMED)             | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10                    | 19,04    | 25,54 | 22,00    | 29,39 | 23,53    | 31,36 | 23,69      | 31,57 | 23,86    | 31,79 | 24,55    | 32,68 |
| 551217020000114                    | CAPSFEN (CATALENT)           | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10                    | 7,43     | 9,97  | 8,59     | 11,47 | 9,18     | 12,24 | 9,24       | 12,31 | 9,31     | 12,40 | 9,58     | 12,75 |
| 540916020018917                    | ALIVIUM (COSMED)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 19,57    | 27,05 | 22,23    | 30,73 | 23,57    | 32,58 | 23,72      | 32,79 | 23,86    | 32,99 | 24,46    | 33,81 |
| 500208415116429                    | DALSY (ABBOTT)               | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PVC/PVDC X 5                        | 14,32    | 19,80 | 16,27    | 22,49 | 17,25    | 23,85 | 17,35      | 23,99 | 17,46    | 24,14 | 17,90    | 24,75 |
| 510416070132006                    | IBUPROFENO (GEOLAB)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                       | 6,15     | 8,50  | 6,99     | 9,66  | 7,41     | 10,24 | 7,45       | 10,30 | 7,50     | 10,37 | 7,69     | 10,63 |
| 522240602113318                    | MOTRIN (PFIZER)              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 11,36    | 15,70 | 12,91    | 17,85 | 13,68    | 18,91 | 13,77      | 19,04 | 13,85    | 19,15 | 14,20    | 19,63 |
| 522718030077217                    | MOTRIN (WYETH)               | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12                       | 11,36    | 15,70 | 12,91    | 17,85 | 13,68    | 18,91 | 13,77      | 19,04 | 13,85    | 19,15 | 14,20    | 19,63 |
| 510416070131906                    | IBUPROFENO (GEOLAB)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | 12,29    | 16,99 | 13,97    | 19,31 | 14,81    | 20,47 | 14,90      | 20,60 | 14,99    | 20,72 | 15,36    | 21,23 |
| 551217020000214                    | CAPSFEN (CATALENT)           | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 20                    | 14,2     | 19,05 | 16,41    | 21,92 | 17,54    | 23,38 | 17,67      | 23,55 | 17,79    | 23,70 | 18,31    | 24,37 |
| 504617040059703                    | IBUFRAN (BRAINFARMA)         | 600 MG CAP GEL CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | 15,01    | 20,75 | 17,05    | 23,57 | 18,08    | 24,99 | 18,19      | 25,15 | 18,30    | 25,30 | 18,76    | 25,93 |
| 533500302111417                    | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)   | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 15,28    | 21,12 | 17,37    | 24,01 | 18,42    | 25,46 | 18,53      | 25,62 | 18,64    | 25,77 | 19,11    | 26,42 |
| 520714050090803                    | IBUPRIL (TEUTO)              | 600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                             | 15,97    | 22,08 | 18,14    | 25,08 | 19,24    | 26,60 | 19,35      | 26,75 | 19,47    | 26,92 | 19,96    | 27,59 |
| 525912120017403                    | BUPROVIL (MULTILAB)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | 15,41    | 21,30 | 17,51    | 24,21 | 18,56    | 25,66 | 18,68      | 25,82 | 18,79    | 25,98 | 19,26    | 26,63 |
| 528529502110113                    | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI) | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 12,27    | 16,96 | 13,94    | 19,27 | 14,78    | 20,43 | 14,87      | 20,56 | 14,96    | 20,68 | 15,33    | 21,19 |
| 510414070108103                    | IBUVIX (GEOLAB)              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | 14,96    | 20,68 | 17,00    | 23,50 | 18,02    | 24,91 | 18,13      | 25,06 | 18,24    | 25,22 | 18,70    | 25,85 |
| 504617040059803                    | IBUFRAN (BRAINFARMA)         | 600 MG CAP GEL CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 22,5     | 31,10 | 25,57    | 35,35 | 27,11    | 37,48 | 27,27      | 37,70 | 27,44    | 37,93 | 28,13    | 38,89 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20%  |        |
|---|---------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|-----------|--------|
|   |                                 |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO</b>          |                                 |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |           |        |
| 510414070108203                             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 20,71    | 28,63  | 23,53    | 32,53  | 24,95    | 34,49  | 25,10      | 34,70  | 25,25    | 34,91  | 25,88     | 35,78  |
| 522718030077117                             | MOTRIN (WYETH)                  | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 28,37    | 39,22  | 32,24    | 44,57  | 34,18    | 47,25  | 34,39      | 47,54  | 34,60    | 47,83  | 35,47     | 49,04  |
| 525904004111413                             | BUPROVIL (MULTILAB)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 21,01    | 29,05  | 23,87    | 33,00  | 25,31    | 34,99  | 25,46      | 35,20  | 25,62    | 35,42  | 26,26     | 36,30  |
| 510416070131806                             | IBUPROFENO (GEOLAB)             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 18,44    | 25,49  | 20,96    | 28,98  | 22,22    | 30,72  | 22,35      | 30,90  | 22,49    | 31,09  | 23,05     | 31,87  |
| 551217020000314                             | CAPSFEN (CATALENT)              | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 30                 | 21,29    | 28,56  | 24,60    | 32,86  | 26,31    | 35,07  | 26,49      | 35,30  | 26,68    | 35,55  | 27,45     | 36,54  |
| 504617020050617                             | IBUFRAN (BRAINFARMA)            | 600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 26,47    | 36,59  | 30,08    | 41,58  | 31,89    | 44,09  | 32,08      | 44,35  | 32,28    | 44,63  | 33,09     | 45,74  |
| 522240601117417                             | MOTRIN (PFIZER)                 | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                         | 28,37    | 39,22  | 32,24    | 44,57  | 34,18    | 47,25  | 34,39      | 47,54  | 34,60    | 47,83  | 35,47     | 49,04  |
| 528516070130006                             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 18,4     | 25,44  | 20,91    | 28,91  | 22,17    | 30,65  | 22,30      | 30,83  | 22,44    | 31,02  | 23,00     | 31,80  |
| 505507702118413                             | PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)        | 600 MG COM CX 3 ENV X 10                                   | 31,82    | 43,99  | 36,15    | 49,98  | 38,33    | 52,99  | 38,56      | 53,31  | 38,80    | 53,64  | 39,77     | 54,98  |
| 522718030077317                             | MOTRIN (WYETH)                  | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                         | 28,37    | 39,22  | 32,24    | 44,57  | 34,18    | 47,25  | 34,39      | 47,54  | 34,60    | 47,83  | 35,47     | 49,04  |
| 522718030077417                             | MOTRIN (WYETH)                  | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50                         | 47,27    | 65,35  | 53,72    | 74,26  | 56,96    | 78,74  | 57,30      | 79,21  | 57,65    | 79,70  | 59,09     | 81,69  |
| 551217020000414                             | CAPSFEN (CATALENT)              | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 141,97   |        | 164,05   |        | 175,43   |        | 176,66     |        | 177,90   |        | 183,05    |        |
| 520712304114419                             | IBUPRIL (TEUTO)                 | 600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)          | 157,58   |        | 179,07   |        | 189,85   |        | 191,01     |        | 192,17   |        | 196,97    |        |
| 510416070131706                             | IBUPROFENO (GEOLAB)             | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)    | 122,97   |        | 139,74   |        | 148,15   |        | 149,05     |        | 149,96   |        | 153,71    |        |
| 510414070108303                             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)    | 186,82   |        | 212,30   |        | 225,09   |        | 226,45     |        | 227,83   |        | 233,53    |        |
| 528529508119112                             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)        | 168,93   | 233,54 | 191,96   | 265,37 | 203,53   | 281,37 | 204,76     | 283,07 | 206,01   | 284,80 | 211,16    | 291,92 |
| 510416070131606                             | IBUPROFENO (GEOLAB)             | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)    | 307,4    |        | 349,32   |        | 370,36   |        | 372,61     |        | 374,88   |        | 384,25    |        |
| 551217020000514                             | CAPSFEN (CATALENT)              | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 354,91   |        | 410,13   |        | 438,57   |        | 441,63     |        | 444,74   |        | 457,62    |        |
| 528529503117111                             | IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 149,77   |        | 170,20   |        | 180,45   |        | 181,54     |        | 182,65   |        | 187,22    |        |
| 510414070108403                             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)    | 467,03   |        | 530,72   |        | 562,69   |        | 566,10     |        | 569,55   |        | 583,79    |        |
| 533500304112410                             | ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)      | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 243,23   |        | 276,40   |        | 293,05   |        | 294,82     |        | 296,62   |        | 304,04    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO ARGININA</b> |                                 |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |           |        |
| 533817060008003                             | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 1155 MG GRAN CT 2 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)            | 4,34     | 6,00   | 4,93     | 6,82   | 5,23     | 7,23   | 5,26       | 7,27   | 5,29     | 7,31   | 5,42      | 7,49   |
| 533801904135427                             | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)           | 22,21    | 30,70  | 25,23    | 34,88  | 26,75    | 36,98  | 26,92      | 37,22  | 27,08    | 37,44  | 27,76     | 38,38  |
| 533814030007405                             | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 770 MG COM REV CT BL AL AL X 12                            | 3,11     | 4,30   | 3,53     | 4,88   | 3,74     | 5,17   | 3,77       | 5,21   | 3,79     | 5,24   | 3,88      | 5,36   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO SÓDICO</b>   |                                 |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |           |        |
| 502812030063204                             | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)       | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |           |        |
| 502812030063304                             | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)       | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB MULT)      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |           |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IDARUCIZUMABE</b>       |                                 |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |           |        |
| 504517090020902                             | PRAXBIND (BOEHRINGER INGELHEIM) | 50 MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD TRANS X 50 ML (*)              | 7946,52  |        | 9.143,40 |        | 9.755,78 |        | 9.821,56   |        | 9.888,24 |        | 10.164,28 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IDOXURIDINA</b>         |                                 |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |           |        |
| 536214070005814                             | HERPESINE (ZYDUS)               | 10 MG COM CT ENV X 1 + DIL X 10 ML                         | 30,03    | 40,28  | 34,70    | 46,35  | 37,11    | 49,46  | 37,37      | 49,80  | 37,63    | 50,13  | 38,72     | 51,54  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IDURSULFASE</b>         |                                 |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |           |        |
| 540200201175311                             | ELAPRASE (SHIRE)                | 2 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3 ML (*)                          | 6501,66  |        | 7.513,24 |        | 8.034,28 |        | 8.090,39   |        | 8.147,30 |        | 8.383,18  |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IFOSFAMIDA</b>          |                                 |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |           |        |
| 503205302153411                             | HOLOXANE (BAXTER)               | 1 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (*)         | 1180,37  |        | 1.341,33 |        | 1.422,14 |        | 1.430,76   |        | 1.439,48 |        | 1.475,47  |        |
| 522717110063617                             | EVOLOX (WYETH)                  | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 1,5 G (*)                 | 97,19    |        | 110,44   |        | 117,09   |        | 117,80     |        | 118,52   |        | 121,48    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|------------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                    |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IFOSFAMIDA</b>                                      |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 508008501154113   | IFOSFAMIDA (EUROFARMA)             | 1 G PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC (*)   | 767,33   |           | 871,97    |           | 924,50    |           | 930,10     |           | 935,77    |           | 959,16    |           |
| 508618100008917   | EVOLOX (FARMARIN)                  | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 1,5 G (*)  | 97,19    |           | 110,44    |           | 117,09    |           | 117,80     |           | 118,52    |           | 121,48    |           |
| 522002301159410   | LIFOS (LIBRA DO BRASIL)            | 1 G PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC (REST HOSP) (*)  | 105,18   |           | 119,52    |           | 126,72    |           | 127,49     |           | 128,27    |           | 131,48    |           |
| 503217020029403   | HOLOXANE (BAXTER)                  | 1 G PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 30 ML (*)   | 115,92   |           | 131,72    |           | 139,66    |           | 140,50     |           | 141,36    |           | 144,89    |           |
| 508000805154118   | IFOSFAMIDA (EUROFARMA)             | 2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC (*)   | 1353,11  |           | 1.537,62  |           | 1.630,25  |           | 1.640,13   |           | 1.650,13  |           | 1.691,38  |           |
| 503217020029503   | HOLOXANE (BAXTER)                  | 2 G PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 50 ML (*)   | 211,86   |           | 240,74    |           | 255,25    |           | 256,79     |           | 258,36    |           | 264,82    |           |
| 503205303151410   | HOLOXANE (BAXTER)                  | 2 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)  | 2118,49  |           | 2.407,38  |           | 2.552,40  |           | 2.567,87   |           | 2.583,53  |           | 2.648,12  |           |
| 503205301157411   | HOLOXANE (BAXTER)                  | 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (*)   | 618,93   |           | 703,33    |           | 745,70    |           | 750,22     |           | 754,79    |           | 773,66    |           |
| 503217020029303   | HOLOXANE (BAXTER)                  | 500 MG PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (*)  | 57,96    |           | 65,86     |           | 69,83     |           | 70,25      |           | 70,68     |           | 72,45     |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ILOPROSTA</b>                                       |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538902401131318   | VENTAVIS (BAYER)                   | 10 MCG/ML SOL NEB CT 30 AMP VD TRANS X 1 ML   | 889,4    | 1.229,54  | 1.010,68  | 1.397,21  | 1.071,56  | 1.481,37  | 1.078,06   | 1.490,35  | 1.084,63  | 1.499,44  | 1.111,75  | 1.536,93  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMIGLUCERASE</b>                                    |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502818100077817   | CEREZYME (SANOFI-AVENTIS)          | 400 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)  | 4039,5   |           | 4.590,34  |           | 4.866,87  |           | 4.896,36   |           | 4.926,22  |           | 5.049,38  |           |
| 524000702152314   | CEREZYME (GENZYME)                 | 400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC  | 4039,5   | 5.584,37  | 4.590,34  | 6.345,88  | 4.866,87  | 6.728,16  | 4.896,36   | 6.768,93  | 4.926,22  | 6.810,21  | 5.049,38  | 6.980,47  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMPENÊM MONOIDRATADO</b>                            |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 513414120022903   | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUÍMICO)      | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD TRANS   | 2701,7   | 3.734,94  | 3.070,12  | 4.244,26  | 3.255,06  | 4.499,93  | 3.274,79   | 4.527,21  | 3.294,76  | 4.554,81  | 3.377,13  | 4.668,68  |
| 513414120023003   | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUÍMICO)      | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 100 FA VD TRANS  | 10806,88 | 14.939,88 | 12.280,54 | 16.977,13 | 13.020,34 | 17.999,86 | 13.099,24  | 18.108,93 | 13.179,12 | 18.219,36 | 13.508,60 | 18.674,85 |
| 513414120023103   | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUÍMICO)      | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)  | 2599,41  | 3.593,53  | 2.953,87  | 4.083,55  | 3.131,82  | 4.329,56  | 3.150,80   | 4.355,80  | 3.170,01  | 4.382,35  | 3.249,26  | 4.491,91  |
| 513414120023203   | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUÍMICO)      | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 100 FA VD TRANS + 100 BOLSPLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) | 10398,23 | 14.374,94 | 11.816,17 | 16.335,16 | 12.527,99 | 17.319,21 | 12.603,91  | 17.424,17 | 12.680,77 | 17.530,42 | 12.997,79 | 17.968,68 |
| 513403402151411   | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUÍMICO)      | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML (*)  | 110,09   |           | 125,11    |           | 132,64    |           | 133,45     |           | 134,26    |           | 137,62    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMIQUIMODE</b>                                      |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 509004702161411   | IXIUM (FARMOQUÍMICA)               | 50,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G   | 641,19   | 886,41    | 728,63    | 1.007,29  | 772,52    | 1.067,96  | 777,20     | 1.074,43  | 781,94    | 1.080,99  | 801,49    | 1.108,01  |
| 526134901164411   | MODIK (GERMED)                     | 50 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 250 MG   | 62,76    | 86,76     | 71,32     | 98,60     | 75,62     | 104,54    | 76,08      | 105,18    | 76,54     | 105,81    | 78,45     | 108,45    |
| 526134902160411   | MODIK (GERMED)                     | 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 250 MG   | 125,49   | 173,48    | 142,61    | 197,15    | 151,20    | 209,03    | 152,11     | 210,28    | 153,04    | 211,57    | 156,87    | 216,86    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA ANTI-D</b>                           |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510913010003503   | GAMA ANTI-D GRIFOLS (GRIFOLS)      | 750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML + AGULHA (*)  | 173,36   |           | 197,00    |           | 208,87    |           | 210,14     |           | 211,42    |           | 216,71    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)</b>                      |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502601901159412   | RHOPHYLAC (CSL BEHRING)            | 150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML  | 168,73   | 233,26    | 191,74    | 265,07    | 203,29    | 281,04    | 204,52     | 282,74    | 205,77    | 284,46    | 210,91    | 291,57    |
| 527600301153411   | KAMRHO D (PANAMERICAN)             | 300 MCG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)   | 151,39   |           | 172,03    |           | 182,40    |           | 183,50     |           | 184,62    |           | 189,24    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA</b>                     |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502615030007303   | TETANOGAMMA (CSL BEHRING)          | 250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML   | 38,01    | 52,55     | 43,19     | 59,71     | 45,79     | 63,30     | 46,07      | 63,69     | 46,35     | 64,08     | 47,51     | 65,68     |
| 502601501150418   | TETANOGAMMA (CSL BEHRING)          | 250 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1ML   | 38,02    | 52,56     | 43,20     | 59,72     | 45,80     | 63,32     | 46,08      | 63,70     | 46,36     | 64,09     | 47,52     | 65,69     |
| 510912050002403   | GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS (GRIFOLS) | 250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 1 ML + AGULHA (*)   | 50,48    |           | 57,36     |           | 60,82     |           | 61,19      |           | 61,56     |           | 63,10     |           |
| 502615030007403   | TETANOGAMMA (CSL BEHRING)          | 250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2 ML   | 76,01    | 105,08    | 86,38     | 119,42    | 91,58     | 126,60    | 92,14      | 127,38    | 92,70     | 128,15    | 95,02     | 131,36    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA DE COELHO ANTI-TIMÓCITOS HUMANOS</b> |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502818100077717   | THYMOGLOBULINE (SANOFI-AVENTIS)    | 25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)  | 428,91   |           | 487,40    |           | 516,76    |           | 519,89     |           | 523,06    |           | 536,14    |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|---|---------------------------------------|---|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|   |                                       |   | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA G</b>      |                                       |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 540218090001217                               | ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)              | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML (*)                           | 742,31   |          | 843,54    |          | 894,35    |          | 899,77     |          | 905,26    |          | 927,89    |          |
| 540218100002817                               | HYQVIA (SHIRE)                        | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML + 1 FA VD INC X 1,25 ML (*)   | 654,95   |          | 744,26    |          | 789,10    |          | 793,88     |          | 798,72    |          | 818,69    |          |
| 540218100003017                               | HYQVIA (SHIRE)                        | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML + 1 FA VD INC X 2,5 ML (*)    | 1309,9   |          | 1.488,52  |          | 1.578,19  |          | 1.587,76   |          | 1.597,44  |          | 1.637,38  |          |
| 540218090001317                               | ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)              | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)                           | 1410,43  |          | 1.602,76  |          | 1.699,32  |          | 1.709,61   |          | 1.720,04  |          | 1.763,04  |          |
| 540218090001417                               | ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)              | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML (*)                          | 2493,21  |          | 2.833,19  |          | 3.003,87  |          | 3.022,07   |          | 3.040,50  |          | 3.116,51  |          |
| 540218100003117                               | HYQVIA (SHIRE)                        | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML + 1 FA VD INC X 5 ML (*)     | 2619,82  |          | 2.977,07  |          | 3.156,41  |          | 3.175,54   |          | 3.194,90  |          | 3.274,77  |          |
| 540218100002917                               | HYQVIA (SHIRE)                        | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML + 1 FA VD INC X 10 ML (*)    | 5239,63  |          | 5.954,12  |          | 6.312,81  |          | 6.351,06   |          | 6.389,79  |          | 6.549,53  |          |
| 540218090001517                               | ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)              | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML (*)                          | 4986,43  |          | 5.666,39  |          | 6.007,75  |          | 6.044,15   |          | 6.081,01  |          | 6.233,04  |          |
| 540218100003217                               | HYQVIA (SHIRE)                        | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 300 ML + 1 FA VD INC X 15 ML (*)    | 7859,45  |          | 8.931,19  |          | 9.469,21  |          | 9.526,60   |          | 9.584,69  |          | 9.824,31  |          |
| 510900301154414                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)                  | 0,5 G SOL INJ FA VD INC X 10 ML                                       | 147,8    | 204,32   | 167,95    | 232,18   | 178,07    | 246,17   | 179,15     | 247,66   | 180,24    | 249,17   | 184,75    | 255,41   |
| 510900302150412                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)                  | 10 G SOL INJ FA VD INC X 200 ML                                       | 2956,81  | 4.087,62 | 3.360,01  | 4.645,02 | 3.562,43  | 4.924,85 | 3.584,01   | 4.954,68 | 3.605,87  | 4.984,90 | 3.696,02  | 5.109,53 |
| 502600502153412                               | BERIGLOBINA (CSL BEHRING)             | 160 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                | 25,66    | 35,47    | 29,16     | 40,31    | 30,91     | 42,73    | 31,10      | 42,99    | 31,29     | 43,26    | 32,07     | 44,33    |
| 510900304153419                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)                  | 5,0 G SOL INJ FA VD INC X 100 ML                                      | 1478,24  | 2.043,58 | 1.679,82  | 2.322,25 | 1.781,01  | 2.462,14 | 1.791,80   | 2.477,06 | 1.802,73  | 2.492,17 | 1.847,80  | 2.554,48 |
| 504402401152415                               | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML + KIT INFUS (*)                 | 94,14    |          | 106,98    |          | 113,43    |          | 114,11     |          | 114,81    |          | 117,68    |          |
| 504402503151418                               | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + KIT INFUS (*)                 | 193,68   |          | 220,09    |          | 233,34    |          | 234,76     |          | 236,19    |          | 242,09    |          |
| 504402406154416                               | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML + KIT INFUS (*)                 | 471,05   |          | 535,28    |          | 567,53    |          | 570,97     |          | 574,45    |          | 588,81    |          |
| 504402409153410                               | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + KIT INFUS (*)                | 942,11   |          | 1.070,58  |          | 1.135,08  |          | 1.141,96   |          | 1.148,92  |          | 1.177,64  |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA HUMANA</b> |                                       |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 502602104155411                               | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)          | 6 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS (*) | 906,99   |          | 1.030,67  |          | 1.092,76  |          | 1.099,39   |          | 1.106,09  |          | 1.133,74  |          |
| 524600102156414                               | HEPATECT CP (BIOTEST)                 | 50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 10 ML (*)                               | 1334,95  |          | 1.516,99  |          | 1.608,38  |          | 1.618,12   |          | 1.627,99  |          | 1.668,69  |          |
| 510918060004807                               | GAMUNEX (GRIFOLS)                     | 1G SOL INJETAVEL FA 10ML (*)  | 281,81   |          | 320,24    |          | 339,53    |          | 341,59     |          | 343,67    |          | 352,26    |          |
| 510918060004907                               | GAMUNEX (GRIFOLS)                     | 2,5 SOL INJETAVEL FA 25ML (*)   | 739,56   |          | 840,41    |          | 891,03    |          | 896,43     |          | 901,90    |          | 924,45    |          |
| 502613030006504                               | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING) | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML                               | 615,07   | 850,30   | 698,95    | 966,26   | 741,05    | 1.024,46 | 745,54     | 1.030,67 | 750,09    | 1.036,96 | 768,84    | 1.062,88 |
| 510918060005007                               | GAMUNEX (GRIFOLS)                     | 5G SOL INJETAVEL FA 50ML (*)  | 1478,24  |          | 1.679,82  |          | 1.781,01  |          | 1.791,80   |          | 1.802,73  |          | 1.847,80  |          |
| 502613030006604                               | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING) | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML                               | 1230,16  | 1.700,62 | 1.397,91  | 1.932,53 | 1.482,13  | 2.048,96 | 1.491,11   | 2.061,37 | 1.500,20  | 2.073,94 | 1.537,71  | 2.125,79 |
| 510918060005107                               | GAMUNEX (GRIFOLS)                     | 10G SOL INJETAVEL FA 100ML (*)  | 2748,76  |          | 3.123,59  |          | 3.311,76  |          | 3.331,83   |          | 3.352,15  |          | 3.435,95  |          |
| 502613030006704                               | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING) | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML                              | 2460,33  | 3.401,26 | 2.795,83  | 3.865,07 | 2.964,25  | 4.097,90 | 2.982,21   | 4.122,73 | 3.000,40  | 4.147,88 | 3.075,41  | 4.251,57 |
| 510918060005207                               | GAMUNEX (GRIFOLS)                     | 20G SOL INJETAVEL FA 200ML (*)  | 5912,98  |          | 6.719,29  |          | 7.124,07  |          | 7.167,24   |          | 7.210,95  |          | 7.391,22  |          |
| 502613030006804                               | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING) | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 200 ML                              | 4920,66  | 6.802,52 | 5.591,66  | 7.730,14 | 5.928,51  | 8.195,82 | 5.964,44   | 8.245,49 | 6.000,81  | 8.295,77 | 6.150,83  | 8.503,16 |
| 524616090002407                               | INTRATECT (BIOTEST)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 200 ML (*)                            | 1942,16  |          | 2.207,00  |          | 2.339,95  |          | 2.354,13   |          | 2.368,49  |          | 2.427,70  |          |
| 535318070003007                               | GAMMANORM (OCTAPHARMA)                | 165 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)                         | 3381,96  |          | 3.843,13  |          | 4.074,65  |          | 4.099,34   |          | 4.124,34  |          | 4.227,45  |          |
| 535318070003107                               | GAMMANORM (OCTAPHARMA)                | 165 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML (*)                         | 6763,92  |          | 7.686,27  |          | 8.149,30  |          | 8.198,68   |          | 8.248,68  |          | 8.454,90  |          |
| 535318070002907                               | GAMMANORM (OCTAPHARMA)                | 165 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                            | 338,19   |          | 384,31    |          | 407,46    |          | 409,93     |          | 412,43    |          | 422,74    |          |
| 535318070003307                               | GAMMANORM (OCTAPHARMA)                | 165 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML (*)                         | 6763,92  |          | 7.686,27  |          | 8.149,30  |          | 8.198,68   |          | 8.248,68  |          | 8.454,90  |          |
| 535318070003407                               | GAMMANORM (OCTAPHARMA)                | 165 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML (*)                         | 13527,84 |          | 15.372,54 |          | 16.298,60 |          | 16.397,37  |          | 16.497,36 |          | 16.909,79 |          |
| 535318070003207                               | GAMMANORM (OCTAPHARMA)                | 165 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                            | 676,39   |          | 768,63    |          | 814,93    |          | 819,87     |          | 824,87    |          | 845,49    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12%   |          | ICMS 17%   |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%   |          | ICMS 20%   |          |
|---|--|--|----------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|
|   |  |  | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF         | PMC      | PF         | PMC      | PF         | PMC      | PF         | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA HUMANA</b>                 |  |  |          |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |
| 502615120007603   | HIZENTRA (CSL BEHRING)                 | 200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML (*)                           | 245,12   |          | 278,55     |          | 295,33     |          | 297,12     |          | 298,93     |          | 306,40     |          |
| 502615120007703   | HIZENTRA (CSL BEHRING)                 | 200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 10 ML (*)                          | 490,25   |          | 557,10     |          | 590,66     |          | 594,24     |          | 597,86     |          | 612,81     |          |
| 502615120007803   | HIZENTRA (CSL BEHRING)                 | 200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 20 ML (*)                          | 980,47   |          | 1.114,17   |          | 1.181,29   |          | 1.188,45   |          | 1.195,70   |          | 1.225,59   |          |
| 524000202151319   | THYMOGLOBULINE (GENZYME)               | 25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC   | 428,91   | 592,94   | 487,40     | 673,80   | 516,76     | 714,39   | 519,89     | 718,72   | 523,06     | 723,10   | 536,14     | 741,18   |
| 539400101154417   | TEGELINE (LFB)                         | 5G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 100 ML + EQP INFUS (*) | 893,7    |          | 1.015,57   |          | 1.076,75   |          | 1.083,27   |          | 1.089,88   |          | 1.117,13   |          |
| 524616020002004   | PENTAGLOBIN (BIOTEST)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML (*)                            | 129,48   |          | 147,13     |          | 156,00     |          | 156,94     |          | 157,90     |          | 161,85     |          |
| 504416120059707   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                                | 94,5     |          | 107,38     |          | 113,85     |          | 114,54     |          | 115,24     |          | 118,12     |          |
| 504416120059807   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML (*)                             | 945      |          | 1.073,86   |          | 1.138,56   |          | 1.145,46   |          | 1.152,44   |          | 1.181,25   |          |
| 504416120059907   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML (*)                            | 9449,98  |          | 10.738,61  |          | 11.385,51  |          | 11.454,51  |          | 11.524,36  |          | 11.812,47  |          |
| 539416020000303   | TEGELINE NEWY (LFB)                    | 1 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 20ML (*)                                    | 178,74   |          | 203,11     |          | 215,34     |          | 216,65     |          | 217,97     |          | 223,42     |          |
| 504416120060007   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                                | 188,99   |          | 214,77     |          | 227,70     |          | 229,08     |          | 230,48     |          | 236,24     |          |
| 504416120060207   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (*)                            | 18899,94 |          | 21.477,20  |          | 22.771,02  |          | 22.909,01  |          | 23.048,71  |          | 23.624,93  |          |
| 504416120060107   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (*)                             | 1889,99  |          | 2.147,72   |          | 2.277,10   |          | 2.290,90   |          | 2.304,87   |          | 2.362,49   |          |
| 504416120060407   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)                             | 4724,99  |          | 5.369,30   |          | 5.692,76   |          | 5.727,26   |          | 5.762,18   |          | 5.906,23   |          |
| 539416020000403   | TEGELINE NEWY (LFB)                    | 2,5 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 50ML (*)                                  | 446,85   |          | 507,78     |          | 538,37     |          | 541,64     |          | 544,94     |          | 558,56     |          |
| 504416120060307   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                                | 472,49   |          | 536,92     |          | 569,27     |          | 572,72     |          | 576,21     |          | 590,62     |          |
| 504416120060507   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML (*)                            | 47249,86 |          | 53.693,01  |          | 56.927,55  |          | 57.272,53  |          | 57.621,78  |          | 59.062,32  |          |
| 504416120060707   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 60 ML (*)                             | 5669,98  |          | 6.443,16   |          | 6.831,30   |          | 6.872,70   |          | 6.914,61   |          | 7.087,48   |          |
| 504416120060807   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 60 ML (*)                            | 56699,83 |          | 64.431,62  |          | 68.313,07  |          | 68.727,05  |          | 69.146,14  |          | 70.874,79  |          |
| 504416120060607   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML (*)                                | 567      |          | 644,31     |          | 683,13     |          | 687,27     |          | 691,46     |          | 708,75     |          |
| 535300203157311   | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100ML (*)                                | 1024,84  |          | 1.164,59   |          | 1.234,74   |          | 1.242,22   |          | 1.249,80   |          | 1.281,05   |          |
| 539416020000503   | TEGELINE NEWY (LFB)                    | 5 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 100ML (*)                                   | 893,7    |          | 1.015,57   |          | 1.076,75   |          | 1.083,27   |          | 1.089,88   |          | 1.117,13   |          |
| 524616020001904   | PENTAGLOBIN (BIOTEST)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML (*)                             | 1294,79  |          | 1.471,35   |          | 1.559,99   |          | 1.569,44   |          | 1.579,01   |          | 1.618,49   |          |
| 504416120060907   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                               | 945      |          | 1.073,86   |          | 1.138,56   |          | 1.145,46   |          | 1.152,44   |          | 1.181,25   |          |
| 504416120061007   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 100 ML (*)                           | 94499,74 |          | 107.386,04 |          | 113.855,13 |          | 114.545,09 |          | 115.243,58 |          | 118.124,67 |          |
| 504417100064907   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*)                            | 9449,98  |          | 10.738,61  |          | 11.385,51  |          | 11.454,51  |          | 11.524,36  |          | 11.812,47  |          |
| 504416120061307   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 200 ML (*)                           | 188999,5 |          | 214.772,08 |          | 227.710,24 |          | 229.090,17 |          | 230.487,15 |          | 236.249,33 |          |
| 539416020000603   | TEGELINE NEWY (LFB)                    | 10 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 200ML (*)                                  | 1787,41  |          | 2.031,15   |          | 2.153,51   |          | 2.166,56   |          | 2.179,77   |          | 2.234,26   |          |
| 504416120061207   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML (*)                            | 18899,94 |          | 21.477,20  |          | 22.771,02  |          | 22.909,01  |          | 23.048,71  |          | 23.624,93  |          |
| 504416120061107   | IMUNOGLOBULIN (BLAU)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML (*)                               | 1889,99  |          | 2.147,72   |          | 2.277,10   |          | 2.290,90   |          | 2.304,87   |          | 2.362,49   |          |
| 539416020000703   | TEGELINE NEWY (LFB)                    | 20 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 400ML (*)                                  | 3574,81  |          | 4.062,29   |          | 4.307,01   |          | 4.333,11   |          | 4.359,53   |          | 4.468,52   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B</b> |  |  |          |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |
| 510913010003703   | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML + SER + AGU                          | 631,16   | 872,54   | 717,23     | 991,53   | 760,44     | 1.051,26 | 765,04     | 1.057,62 | 769,71     | 1.064,08 | 788,95     | 1.090,68 |
| 510913010003803   | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML + SER + AGU                         | 1051,95  | 1.454,26 | 1.195,39   | 1.652,56 | 1.267,40   | 1.752,11 | 1.275,08   | 1.762,72 | 1.282,86   | 1.773,48 | 1.314,93   | 1.817,81 |
| 510913010003603   | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 100 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 0,5 ML + SER + AGU                        | 105,19   | 145,42   | 119,53     | 165,24   | 126,73     | 175,20   | 127,50     | 176,26   | 128,28     | 177,34   | 131,49     | 181,78   |
| 524617030002507   | HEPATECT (BIOTEST)                     | 50 UI/ML SOL INFUS IV CT 1 FA VD TRANS X 10 ML (*)                       | 1334,95  |          | 1.516,99   |          | 1.608,38   |          | 1.618,12   |          | 1.627,99   |          | 1.668,69   |          |
| 524617070002607   | HEPATECT (BIOTEST)                     | 500 UI/ML SOL INJ SC CT 5 SER PREENC VD TRANS X 1 ML (*)                 | 6585,22  |          | 7.483,20   |          | 7.934,00   |          | 7.982,08   |          | 8.030,75   |          | 8.231,52   |          |
| 524617070002707   | HEPATECT (BIOTEST)                     | 500 UI/ML SOL INJ SC/IM CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + 1 AGU (*)    | 526,81   |          | 598,65     |          | 634,71     |          | 638,56     |          | 642,45     |          | 658,51     |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                 |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL</b> |                                 |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510912120003003                                      | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 0,5 G SOL INJ FA 10ML                                | 147,82  | 204,35   | 167,98   | 232,22   | 178,10   | 246,21   | 179,18     | 247,71   | 180,27   | 249,21   | 184,78   | 255,45   |
| 510912120002803                                      | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 10,0 G SOL INJ FA 100 ML (*)                         | 2748,76 |          | 3.123,59 |          | 3.311,76 |          | 3.331,83   |          | 3.352,15 |          | 3.435,95 |          |
| 525212090018503                                      | GAMMAPLEX (UCB BIOPHARMA)       | 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML                   | 2370,32 | 3.276,83 | 2.693,54 | 3.723,66 | 2.855,80 | 3.947,98 | 2.873,11   | 3.971,91 | 2.890,63 | 3.996,13 | 2.962,90 | 4.096,04 |
| 510912120003303                                      | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 10 G SOL INJ FA 200 ML                               | 2956,48 | 4.087,16 | 3.359,63 | 4.644,49 | 3.562,02 | 4.924,28 | 3.583,61   | 4.954,13 | 3.605,46 | 4.984,34 | 3.695,60 | 5.108,95 |
| 510912120003103                                      | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 2,5 G SOL INJ FA 50 ML                               | 738,97  | 1.021,58 | 839,74   | 1.160,89 | 890,32   | 1.230,82 | 895,72     | 1.238,28 | 901,18   | 1.245,83 | 923,71   | 1.276,97 |
| 525212090018303                                      | GAMMAPLEX (UCB BIOPHARMA)       | 2,5 G SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML                   | 575,73  | 795,91   | 654,24   | 904,45   | 693,65   | 958,93   | 697,85     | 964,74   | 702,11   | 970,63   | 719,66   | 994,89   |
| 510912120002903                                      | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 20,0 G SOL INJ FA 200 ML (*)                         | 5912,98 |          | 6.719,29 |          | 7.124,07 |          | 7.167,24   |          | 7.210,95 |          | 7.391,22 |          |
| 510912120002703                                      | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 5,0 G SOL INJ FA 50 ML (*)                           | 1478,23 |          | 1.679,81 |          | 1.781,00 |          | 1.791,79   |          | 1.802,72 |          | 1.847,79 |          |
| 525212090018403                                      | GAMMAPLEX (UCB BIOPHARMA)       | 5 G SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML                    | 1151,52 | 1.591,91 | 1.308,54 | 1.808,98 | 1.387,37 | 1.917,96 | 1.395,78   | 1.929,58 | 1.404,29 | 1.941,35 | 1.439,40 | 1.989,89 |
| 510912120003203                                      | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)            | 5,0 G SOL INJ FA 100 ML                              | 1481,35 | 2.047,88 | 1.683,36 | 2.327,15 | 1.784,76 | 2.467,33 | 1.795,58   | 2.482,28 | 1.806,53 | 2.497,42 | 1.851,69 | 2.559,85 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INDAPAMIDA</b>                   |                                 |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531613120072104                                      | INDAFIX (EMS SIGMA)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                      | 6,27    | 8,67     | 7,13     | 9,86     | 7,56     | 10,45    | 7,60       | 10,51    | 7,65     | 10,58    | 7,84     | 10,84    |
| 528518080136806                                      | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)    | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10             | 5,14    | 7,11     | 5,84     | 8,07     | 6,19     | 8,56     | 6,23       | 8,61     | 6,27     | 8,67     | 6,43     | 8,89     |
| 510416120138206                                      | INDAPAMIDA (GEOLAB)             | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10             | 5,14    | 7,11     | 5,84     | 8,07     | 6,19     | 8,56     | 6,23       | 8,61     | 6,27     | 8,67     | 6,43     | 8,89     |
| 528518080136906                                      | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)    | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15             | 7,72    | 10,67    | 8,77     | 12,12    | 9,30     | 12,86    | 9,35       | 12,93    | 9,41     | 13,01    | 9,65     | 13,34    |
| 532715120022206                                      | INDAPAMIDA (TORRENT)            | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15                      | 7,99    | 11,05    | 9,08     | 12,55    | 9,62     | 13,30    | 9,68       | 13,38    | 9,74     | 13,46    | 9,98     | 13,80    |
| 510416120138106                                      | INDAPAMIDA (GEOLAB)             | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 15             | 7,72    | 10,67    | 8,78     | 12,14    | 9,31     | 12,87    | 9,36       | 12,94    | 9,42     | 13,02    | 9,66     | 13,35    |
| 527916070028106                                      | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL CX CT BL AL PLAS TRANS X 15  | 7,72    | 10,67    | 8,78     | 12,14    | 9,31     | 12,87    | 9,36       | 12,94    | 9,42     | 13,02    | 9,66     | 13,35    |
| 531301101118311                                      | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL) | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 12,7    | 17,56    | 14,43    | 19,95    | 15,30    | 21,15    | 15,40      | 21,29    | 15,49    | 21,41    | 15,88    | 21,95    |
| 527916070028206                                      | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15             | 7,72    | 10,67    | 8,78     | 12,14    | 9,31     | 12,87    | 9,36       | 12,94    | 9,42     | 13,02    | 9,66     | 13,35    |
| 527916070028306                                      | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL CX CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 15,43   | 21,33    | 17,54    | 24,25    | 18,59    | 25,70    | 18,71      | 25,87    | 18,82    | 26,02    | 19,29    | 26,67    |
| 528518080137006                                      | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)    | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30             | 15,43   | 21,33    | 17,54    | 24,25    | 18,59    | 25,70    | 18,71      | 25,87    | 18,82    | 26,02    | 19,29    | 26,67    |
| 507746401115118                                      | INDAPAMIDA (EMS S/A)            | 1,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 16,39   | 22,66    | 18,63    | 25,75    | 19,75    | 27,30    | 19,87      | 27,47    | 19,99    | 27,64    | 20,49    | 28,33    |
| 532715120022306                                      | INDAPAMIDA (TORRENT)            | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 15,91   | 21,99    | 18,08    | 24,99    | 19,17    | 26,50    | 19,28      | 26,65    | 19,40    | 26,82    | 19,89    | 27,50    |
| 527916070028406                                      | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30             | 15,43   | 21,33    | 17,54    | 24,25    | 18,59    | 25,70    | 18,71      | 25,87    | 18,82    | 26,02    | 19,29    | 26,67    |
| 532701301112415                                      | INDAPEN SR (TORRENT)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30             | 15,86   | 21,93    | 18,02    | 24,91    | 19,11    | 26,42    | 19,22      | 26,57    | 19,34    | 26,74    | 19,82    | 27,40    |
| 507712010117803                                      | VASOTRILIX (EMS S/A)            | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 16,39   | 22,66    | 18,63    | 25,75    | 19,75    | 27,30    | 19,87      | 27,47    | 19,99    | 27,64    | 20,49    | 28,33    |
| 504112701110414                                      | FLUX (BIOLAB SANUS)             | 1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 15,03   | 20,78    | 17,08    | 23,61    | 18,11    | 25,04    | 18,22      | 25,19    | 18,33    | 25,34    | 18,79    | 25,98    |
| 538812030039804                                      | INDATRAT (LEGRAND PHARMA)       | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 20,98   | 29,00    | 23,85    | 32,97    | 25,28    | 34,95    | 25,43      | 35,16    | 25,59    | 35,38    | 26,23    | 36,26    |
| 531301102114311                                      | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL) | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 25,25   | 34,91    | 28,69    | 39,66    | 30,42    | 42,05    | 30,60      | 42,30    | 30,79    | 42,57    | 31,56    | 43,63    |
| 526112010082606                                      | INDAPAMIDA (GERMED)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 16,39   | 22,66    | 18,63    | 25,75    | 19,75    | 27,30    | 19,87      | 27,47    | 19,99    | 27,64    | 20,49    | 28,33    |
| 510416120138006                                      | INDAPAMIDA (GEOLAB)             | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30             | 15,43   | 21,33    | 17,54    | 24,25    | 18,59    | 25,70    | 18,71      | 25,87    | 18,82    | 26,02    | 19,29    | 26,67    |
| 532716070023906                                      | INDAPAMIDA (TORRENT)            | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 30,86   | 42,66    | 35,06    | 48,47    | 37,18    | 51,40    | 37,40      | 51,70    | 37,63    | 52,02    | 38,57    | 53,32    |
| 527916070028606                                      | INDAPAMIDA (PHARLAB)            | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL AL X 60       | 30,86   | 42,66    | 35,07    | 48,48    | 37,19    | 51,41    | 37,41      | 51,72    | 37,64    | 52,04    | 38,58    | 53,33    |
| 532716080024103                                      | INDAPEN SR (TORRENT)            | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 31,7    | 43,82    | 36,02    | 49,80    | 38,19    | 52,80    | 38,43      | 53,13    | 38,66    | 53,45    | 39,63    | 54,79    |
| 531313050005903                                      | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL) | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL PLAS INC X 60 | 47,48   | 65,64    | 53,95    | 74,58    | 57,20    | 79,08    | 57,55      | 79,56    | 57,90    | 80,04    | 59,35    | 82,05    |
| 528518080137106                                      | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)    | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60             | 30,86   | 42,66    | 35,07    | 48,48    | 37,19    | 51,41    | 37,41      | 51,72    | 37,64    | 52,04    | 38,58    | 53,33    |
| 531313050005803                                      | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL) | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL AL X 60       | 47,48   | 65,64    | 53,95    | 74,58    | 57,20    | 79,08    | 57,55      | 79,56    | 57,90    | 80,04    | 59,35    | 82,05    |
| 531613120072304                                      | INDAFIX (EMS SIGMA)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 37,61   | 51,99    | 42,74    | 59,09    | 45,32    | 62,65    | 45,59      | 63,03    | 45,87    | 63,41    | 47,02    | 65,00    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--------------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                      |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INDAPAMIDA</b>  |                                      |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527916070028506   | INDAPAMIDA (PHARLAB)                 | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL PLAS TRANS X 60   | 30,86   | 42,66    | 35,07    | 48,48    | 37,19    | 51,41    | 37,41      | 51,72    | 37,64    | 52,04    | 38,58    | 53,33    |
| 510416120137906   | INDAPAMIDA (GEOLAB)                  | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60   | 30,86   | 42,66    | 35,07    | 48,48    | 37,19    | 51,41    | 37,41      | 51,72    | 37,64    | 52,04    | 38,58    | 53,33    |
| 528518080137206   | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)         | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90   | 46,3    | 64,01    | 52,61    | 72,73    | 55,78    | 77,11    | 56,12      | 77,58    | 56,46    | 78,05    | 57,87    | 80,00    |
| 528518080137306   | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)         | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 150  | 77,16   | 106,67   | 87,68    | 121,21   | 92,97    | 128,53   | 93,53      | 129,30   | 94,10    | 130,09   | 96,45    | 133,34   |
| 528518080137506   | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)         | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 300 (*)  | 154,32  |          | 175,36   |          | 185,92   |          | 187,05     |          | 188,19   |          | 192,89   |          |
| 528518080137406   | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)         | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 300 (EMB FRAC)   | 154,32  | 213,34   | 175,36   | 242,42   | 185,92   | 257,02   | 187,05     | 258,59   | 188,19   | 260,16   | 192,89   | 266,66   |
| 528518080137606   | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)         | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 600 (*)  | 308,63  |          | 350,72   |          | 371,85   |          | 374,10     |          | 376,38   |          | 385,79   |          |
| 528518080137706   | INDAPAMIDA (PRATI DONADUZZI)         | 1,5 MG COM REV LIB PROL C7 BL AL AL X 900 (*)  | 463,77  |          | 527,01   |          | 558,76   |          | 562,14     |          | 565,57   |          | 579,71   |          |
| 543516040005104   | DAPAMIX (MOMENTA)                    | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10   | 5,01    | 6,93     | 5,69     | 7,87     | 6,04     | 8,35     | 6,07       | 8,39     | 6,11     | 8,45     | 6,26     | 8,65     |
| 531315120007303   | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)      | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 15   | 11,87   | 16,41    | 13,49    | 18,65    | 14,31    | 19,78    | 14,39      | 19,89    | 14,48    | 20,02    | 14,84    | 20,52    |
| 508016030110606   | INDAPAMIDA (EUROFARMA)               | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30   | 15,42   | 21,32    | 17,52    | 24,22    | 18,57    | 25,67    | 18,69      | 25,84    | 18,80    | 25,99    | 19,27    | 26,64    |
| 543516040005204   | DAPAMIX (MOMENTA)                    | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30   | 15,04   | 20,79    | 17,09    | 23,63    | 18,12    | 25,05    | 18,23      | 25,20    | 18,34    | 25,35    | 18,80    | 25,99    |
| 531315120007403   | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)      | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30   | 23,75   | 32,83    | 26,99    | 37,31    | 28,61    | 39,55    | 28,78      | 39,79    | 28,96    | 40,04    | 29,68    | 41,03    |
| 504114090052303   | FLUX (BIOLAB SANUS)                  | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 30,06   | 41,56    | 34,16    | 47,22    | 36,22    | 50,07    | 36,44      | 50,38    | 36,66    | 50,68    | 37,58    | 51,95    |
| 504114100052703   | FLUX (BIOLAB SANUS)                  | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90  | 45,08   | 62,32    | 51,23    | 70,82    | 54,32    | 75,09    | 54,65      | 75,55    | 54,98    | 76,01    | 56,35    | 77,90    |
| 527916070028706   | INDAPAMIDA (PHARLAB)                 | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15  | 8,04    | 11,11    | 9,14     | 12,64    | 9,69     | 13,40    | 9,75       | 13,48    | 9,81     | 13,56    | 10,06    | 13,91    |
| 531301001113318   | NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)         | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15  | 12,38   | 17,11    | 14,07    | 19,45    | 14,92    | 20,63    | 15,01      | 20,75    | 15,10    | 20,87    | 15,48    | 21,40    |
| 527916070028806   | INDAPAMIDA (PHARLAB)                 | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30  | 15,82   | 21,87    | 17,97    | 24,84    | 19,06    | 26,35    | 19,17      | 26,50    | 19,29    | 26,67    | 19,77    | 27,33    |
| 531301002111319   | NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)         | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30  | 24,34   | 33,65    | 27,66    | 38,24    | 29,32    | 40,53    | 29,50      | 40,78    | 29,68    | 41,03    | 30,42    | 42,05    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INDOMETACINA</b>                                      |                                      |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505609501111317   | INDOCID (ASPEN PHARMA)               | 25 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30   | 15,01   | 20,75    | 17,05    | 23,57    | 18,08    | 24,99    | 18,19      | 25,15    | 18,30    | 25,30    | 18,76    | 25,93    |
| 505609502118315   | INDOCID (ASPEN PHARMA)               | 50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30   | 21,3    | 29,45    | 24,20    | 33,46    | 25,66    | 35,47    | 25,81      | 35,68    | 25,97    | 35,90    | 26,62    | 36,80    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INFLIXIMABE</b>                                       |                                      |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545116050000007   | REMSIMA (CELLTRION)                  | 10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML  | 2011,62 | 2.698,52 | 2.324,60 | 3.105,16 | 2.485,81 | 3.313,40 | 2.503,17   | 3.335,77 | 2.520,78 | 3.358,46 | 2.593,76 | 3.452,38 |
| 541916010006207   | BIO MANGUINHOS INFLIXIMABE (FIOCRUZ) | 10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML (*)  | 3152,8  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514512080025214   | REMICADE (JANSSEN-CILAG)             | 10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML  | 3152,8  | 4.358,56 | 3.582,73 | 4.952,91 | 3.798,56 | 5.251,29 | 3.821,58   | 5.283,11 | 3.844,88 | 5.315,32 | 3.941,00 | 5.448,20 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INIBIDOR DE C1 ESTERASE DERIVADO DE PLASMA HUMANO</b> |                                      |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502617100007902   | BERINERT (CSL BEHRING)               | 500 UI LIOF INJ CT FA VD TRANS+ FA VD TRANS DIL X 10ML + DISP TRANSF + SER 10 ML + EQP + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO | 1856,03 | 2.489,80 | 2.144,80 | 2.864,99 | 2.293,55 | 3.057,13 | 2.309,56   | 3.077,76 | 2.325,81 | 3.098,70 | 2.393,15 | 3.185,36 |
| 502614070006902   | BERINERT (CSL BEHRING)               | 500 UI LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10ML + DISP TRANSF  | 1856,03 | 2.489,80 | 2.144,80 | 2.864,99 | 2.293,55 | 3.057,13 | 2.309,56   | 3.077,76 | 2.325,81 | 3.098,70 | 2.393,15 | 3.185,36 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA ASPARTE</b>                                  |                                      |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526602001159415   | NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)            | 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APL PLAS (FLEXPEN)   | 183,64  | 253,87   | 208,68   | 288,49   | 221,25   | 305,87   | 222,59     | 307,72   | 223,95   | 309,60   | 229,55   | 317,34   |
| 526601901156414   | NOVORAPID (NOVO NORDISK)             | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST (FLEXPEN)  | 157,93  | 218,33   | 179,47   | 248,11   | 190,28   | 263,05   | 191,43     | 264,64   | 192,60   | 266,26   | 197,42   | 272,92   |
| 526602002155316   | NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)            | 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)   | 166,97  | 230,83   | 189,74   | 262,30   | 201,17   | 278,11   | 202,39     | 279,79   | 203,62   | 281,49   | 208,71   | 288,53   |
| 526601402151417   | NOVORAPID (NOVO NORDISK)             | 100 U/ML SOL INJ CX 01 CARP X 3 ML X 1 SIST APL PLAS   | 27,35   | 37,81    | 31,08    | 42,97    | 32,95    | 45,55    | 33,15      | 45,83    | 33,35    | 46,10    | 34,18    | 47,25    |
| 526601401153416   | NOVORAPID (NOVO NORDISK)             | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)   | 141,22  | 195,23   | 160,48   | 221,85   | 170,15   | 235,22   | 171,18     | 236,65   | 172,22   | 238,08   | 176,53   | 244,04   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|----------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA ASPARTE</b>   |                                  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526601801151410                            | NOVORAPID (NOVO NORDISK)         | 100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                     | 74,05   | 102,37 | 84,14    | 116,32 | 89,21    | 123,33 | 89,75      | 124,07 | 90,30    | 124,83 | 92,56    | 127,96 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA DEGLUDECA</b> |                                  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526614070007702                            | TRESIBA (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML (PENFILL)                       | 468,39  | 628,33 | 541,26   | 723,01 | 578,80   | 771,50 | 582,84     | 776,70 | 586,94   | 781,99 | 603,93   | 803,85 |
| 526614070007802                            | TRESIBA (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH) | 93,67   | 125,65 | 108,24   | 144,59 | 115,75   | 154,29 | 116,56     | 155,33 | 117,38   | 156,39 | 120,78   | 160,76 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA DETEMIR</b>   |                                  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526602102151411                            | LEVEMIR (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                        | 280,87  | 388,29 | 319,17   | 441,23 | 338,39   | 467,80 | 340,44     | 470,64 | 342,52   | 473,51 | 351,08   | 485,35 |
| 526602101153419                            | LEVEMIR (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)    | 297,59  | 411,40 | 338,17   | 467,50 | 358,54   | 495,66 | 360,71     | 498,66 | 362,91   | 501,70 | 371,98   | 514,24 |
| 526602103156210                            | LEVEMIR (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)    | 57,83   | 79,95  | 65,71    | 90,84  | 69,67    | 96,31  | 70,09      | 96,90  | 70,52    | 97,49  | 72,28    | 99,92  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA GLARGINA</b>  |                                  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502815070069703                            | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3ML + 3 CAN APLIC                    | 170,88  | 236,23 | 194,18   | 268,44 | 205,88   | 284,62 | 207,13     | 286,35 | 208,39   | 288,09 | 213,60   | 295,29 |
| 507617090020307                            | BASAGLAR (ELI LILLY)             | 100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML                                | 250,23  | 345,93 | 284,35   | 393,10 | 301,48   | 416,78 | 303,31     | 419,31 | 305,16   | 421,87 | 312,79   | 432,41 |
| 507617090020107                            | BASAGLAR (ELI LILLY)             | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                 | 50,04   | 69,18  | 56,87    | 78,62  | 60,29    | 83,35  | 60,66      | 83,86  | 61,03    | 84,37  | 62,56    | 86,49  |
| 507617090020707                            | BASAGLAR (ELI LILLY)             | 100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML + 10 SIST APLIC 80 UI PLAS     | 252,94  | 349,67 | 287,43   | 397,36 | 304,74   | 421,29 | 306,59     | 423,84 | 308,46   | 426,43 | 316,17   | 437,09 |
| 525073208156410                            | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML                                 | 239,87  | 331,61 | 272,58   | 376,83 | 289,00   | 399,53 | 290,75     | 401,94 | 292,52   | 404,39 | 299,83   | 414,50 |
| 507617090020407                            | BASAGLAR (ELI LILLY)             | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC 80 UI PLAS       | 25,3    | 34,98  | 28,75    | 39,75  | 30,48    | 42,14  | 30,66      | 42,39  | 30,85    | 42,65  | 31,62    | 43,71  |
| 525073203154411                            | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC                   | 79,96   | 110,54 | 90,86    | 125,61 | 96,34    | 133,18 | 96,92      | 133,99 | 97,51    | 134,80 | 99,95    | 138,18 |
| 507617090020607                            | BASAGLAR (ELI LILLY)             | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC 80 UI PLAS       | 126,48  | 174,85 | 143,72   | 198,68 | 152,38   | 210,66 | 153,31     | 211,94 | 154,24   | 213,23 | 158,10   | 218,56 |
| 507617090020007                            | BASAGLAR (ELI LILLY)             | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                 | 25,02   | 34,59  | 28,43    | 39,30  | 30,14    | 41,67  | 30,33      | 41,93  | 30,51    | 42,18  | 31,27    | 43,23  |
| 507617090020507                            | BASAGLAR (ELI LILLY)             | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC 80 UI PLAS       | 50,59   | 69,94  | 57,48    | 79,46  | 60,95    | 84,26  | 61,32      | 84,77  | 61,69    | 85,28  | 63,23    | 87,41  |
| 574518100000207                            | GLARGILIN ( )                    | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML                                | 309,11  | 414,66 | 357,20   | 477,14 | 381,98   | 509,15 | 384,64     | 512,58 | 387,35   | 516,07 | 398,56   | 530,50 |
| 574518100000107                            | GLARGILIN ( )                    | 100 UI/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS X 3 ML                                  | 61,82   | 82,93  | 71,44    | 95,43  | 76,40    | 101,84 | 76,93      | 102,52 | 77,47    | 103,21 | 79,71    | 106,10 |
| 507617090020207                            | BASAGLAR (ELI LILLY)             | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                 | 125,11  | 172,96 | 142,17   | 196,54 | 150,73   | 208,38 | 151,65     | 209,65 | 152,57   | 210,92 | 156,38   | 216,19 |
| 502815301152312                            | LANTUS SOLOSTAR (SANOFI-AVENTIS) | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS          | 56,96   | 78,74  | 64,72    | 89,47  | 68,62    | 94,86  | 69,04      | 95,44  | 69,46    | 96,02  | 71,20    | 98,43  |
| 502807101158219                            | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                 | 51,57   | 71,29  | 58,60    | 81,01  | 62,13    | 85,89  | 62,51      | 86,42  | 62,89    | 86,94  | 64,46    | 89,11  |
| 525073202158411                            | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML                                 | 79,96   | 110,54 | 90,86    | 125,61 | 96,34    | 133,18 | 96,92      | 133,99 | 97,51    | 134,80 | 99,95    | 138,18 |
| 525073204150418                            | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML                                 | 250,01  | 345,62 | 284,10   | 392,75 | 301,22   | 416,42 | 303,04     | 418,94 | 304,89   | 421,49 | 312,51   | 432,03 |
| 574518100000007                            | GLARGILIN ( )                    | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML                                  | 206,07  | 276,44 | 238,13   | 318,09 | 254,65   | 339,43 | 256,43     | 341,72 | 258,23   | 344,04 | 265,71   | 353,67 |
| 502807103150215                            | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                  | 160,01  | 221,20 | 181,83   | 251,37 | 192,79   | 266,52 | 193,96     | 268,14 | 195,14   | 269,77 | 200,02   | 276,52 |
| 502816010070703                            | TOUJEO (SANOFI-AVENTIS)          | 300 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 CAN APLIC                 | 123,69  | 170,99 | 140,56   | 194,32 | 149,02   | 206,01 | 149,93     | 207,27 | 150,84   | 208,53 | 154,61   | 213,74 |
| 502816010070803                            | TOUJEO (SANOFI-AVENTIS)          | 300 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 3 CAN APLIC                 | 371,05  | 512,95 | 421,65   | 582,91 | 447,05   | 618,02 | 449,76     | 621,77 | 452,50   | 625,55 | 463,81   | 641,19 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA GLULISINA</b> |                                  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814502154314                            | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                 | 19,96   | 27,59  | 22,68    | 31,35  | 24,05    | 33,25  | 24,19      | 33,44  | 24,34    | 33,65  | 24,95    | 34,49  |
| 502814504157310                            | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS          | 19,96   | 27,59  | 22,68    | 31,35  | 24,05    | 33,25  | 24,19      | 33,44  | 24,34    | 33,65  | 24,95    | 34,49  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA GLULISINA</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502814501158316                            | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)                      | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                  | 66,53   | 91,97    | 75,60    | 104,51   | 80,15    | 110,80   | 80,64      | 111,48   | 81,13    | 112,16   | 83,16    | 114,96   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA HUMANA</b>    |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507604503155419                            | HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY)                  | 100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                 | 38,89   | 53,76    | 44,20    | 61,10    | 46,86    | 64,78    | 47,14      | 65,17    | 47,43    | 65,57    | 48,62    | 67,21    |
| 526601113158412                            | NOVOLIN N (NOVO NORDISK)                     | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                       | 89,51   | 123,74   | 101,72   | 140,62   | 107,84   | 149,08   | 108,50     | 149,99   | 109,16   | 150,91   | 111,89   | 154,68   |
| 526618040009107                            | NOVOLIN N (NOVO NORDISK)                     | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) | 14,33   | 19,81    | 16,28    | 22,51    | 17,26    | 23,86    | 17,36      | 24,00    | 17,47    | 24,15    | 17,91    | 24,76    |
| 526618040009207                            | NOVOLIN N (NOVO NORDISK)                     | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) | 71,62   | 99,01    | 81,38    | 112,50   | 86,29    | 119,29   | 86,81      | 120,01   | 87,34    | 120,74   | 89,52    | 123,76   |
| 526618040009307                            | NOVOLIN R (NOVO NORDISK)                     | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) | 71,62   | 99,01    | 81,38    | 112,50   | 86,29    | 119,29   | 86,81      | 120,01   | 87,34    | 120,74   | 89,52    | 123,76   |
| 526618040009007                            | NOVOLIN R (NOVO NORDISK)                     | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) | 14,33   | 19,81    | 16,28    | 22,51    | 17,26    | 23,86    | 17,36      | 24,00    | 17,47    | 24,15    | 17,91    | 24,76    |
| 507604602153414                            | HUMULIN R (ELI LILLY)                        | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                 | 38,89   | 53,76    | 44,20    | 61,10    | 46,86    | 64,78    | 47,14      | 65,17    | 47,43    | 65,57    | 48,62    | 67,21    |
| 507601614150410                            | HUMULIN N (ELI LILLY)                        | 100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                 | 38,89   | 53,76    | 44,20    | 61,10    | 46,86    | 64,78    | 47,14      | 65,17    | 47,43    | 65,57    | 48,62    | 67,21    |
| 526601116157417                            | NOVOLIN R (NOVO NORDISK)                     | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                       | 89,51   | 123,74   | 101,72   | 140,62   | 107,84   | 149,08   | 108,50     | 149,99   | 109,16   | 150,91   | 111,89   | 154,68   |
| 526601110159418                            | NOVOLIN N (NOVO NORDISK)                     | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                    | 35,81   | 49,51    | 40,69    | 56,25    | 43,14    | 59,64    | 43,41      | 60,01    | 43,67    | 60,37    | 44,76    | 61,88    |
| 507604502159410                            | HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY)                  | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                    | 36,06   | 49,85    | 40,98    | 56,65    | 43,45    | 60,07    | 43,71      | 60,43    | 43,98    | 60,80    | 45,08    | 62,32    |
| 505609201150414                            | INSUNORM R (ASPEN PHARMA)                    | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                    | 32,37   | 44,75    | 36,78    | 50,85    | 38,99    | 53,90    | 39,23      | 54,23    | 39,47    | 54,56    | 40,46    | 55,93    |
| 505608901159416                            | INSUNORM N (ASPEN PHARMA)                    | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                    | 32,37   | 44,75    | 36,78    | 50,85    | 38,99    | 53,90    | 39,23      | 54,23    | 39,47    | 54,56    | 40,46    | 55,93    |
| 544018060000307                            | BAHIAFARMA INSULINA HUMANA NPH (FUND BAIANA) | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                    | 28,53   | 39,44    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541918060006704                            | INSULINA HUMANA RECOMBINANTE NPH (FIOCRUZ)   | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                                | 25,01   |          | 28,42    |          | 30,13    |          | 30,32      |          | 30,50    |          | 31,26    |          |
| 507601613154412                            | HUMULIN N (ELI LILLY)                        | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                    | 36,06   | 49,85    | 40,98    | 56,65    | 43,45    | 60,07    | 43,71      | 60,43    | 43,98    | 60,80    | 45,08    | 62,32    |
| 507604603151415                            | HUMULIN R (ELI LILLY)                        | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                    | 36,06   | 49,85    | 40,98    | 56,65    | 43,45    | 60,07    | 43,71      | 60,43    | 43,98    | 60,80    | 45,08    | 62,32    |
| 526601115150419                            | NOVOLIN R (NOVO NORDISK)                     | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                  | 35,81   | 49,51    | 40,69    | 56,25    | 43,14    | 59,64    | 43,41      | 60,01    | 43,67    | 60,37    | 44,76    | 61,88    |
| 544018070000407                            | BAHIAFARMA INSULINA HUMANA R (FUND BAIANA)   | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                    | 28,53   | 39,44    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541818100091607                            | INSULIV R (EMS S/A)                          | 100 UI/ML SOL INJ CT FA X 10 ML   | 21,21   | 29,32    | 24,10    | 33,32    | 25,55    | 35,32    | 25,70      | 35,53    | 25,86    | 35,75    | 26,51    | 36,65    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA ISOFANA</b>   |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541818100092207                            | VISULIN N (EMS S/A)                          | 100 UI/ML SUS INJ CT FA X 10 ML   | 18,06   | 24,97    | 20,53    | 28,38    | 21,76    | 30,08    | 21,90      | 30,28    | 22,03    | 30,46    | 22,58    | 31,22    |
| 541818100092307                            | VISULIN N (EMS S/A)                          | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 FA X 10 ML   | 90,31   | 124,85   | 102,63   | 141,88   | 108,81   | 150,42   | 109,47     | 151,34   | 110,14   | 152,26   | 112,89   | 156,06   |
| 541818100092407                            | VISULIN N (EMS S/A)                          | 100 UI/ML SUS INJ CT 10 FA X 10 ML  | 903,12  | 1.248,51 | 1.026,27 | 1.418,76 | 1.088,09 | 1.504,22 | 1.094,68   | 1.513,33 | 1.101,36 | 1.522,57 | 1.128,89 | 1.560,62 |
| 541818100092507                            | VISULIN N (EMS S/A)                          | 100 UI/ML SUS INJ CT 20 FA X 10 ML  | 361,24  | 499,39   | 410,50   | 567,49   | 435,23   | 601,68   | 437,87     | 605,33   | 440,54   | 609,02   | 451,55   | 624,24   |
| 541818100092607                            | VISULIN N (EMS S/A)                          | 100 UI/ML SUS INJ CT 50 FA X 10 ML  | 180,62  | 249,70   | 205,25   | 283,75   | 217,62   | 300,85   | 218,93     | 302,66   | 220,27   | 304,51   | 225,78   | 312,13   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA LISPRO</b>    |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507605101158411                            | HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ELI LILLY)           | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS             | 166,94  | 230,78   | 189,71   | 262,26   | 201,14   | 278,06   | 202,36     | 279,75   | 203,59   | 281,45   | 208,68   | 288,49   |
| 507605002151419                            | HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY)           | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS             | 33,39   | 46,16    | 37,94    | 52,45    | 40,23    | 55,62    | 40,47      | 55,95    | 40,72    | 56,29    | 41,74    | 57,70    |
| 507605001153418                            | HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY)           | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS             | 166,94  | 230,78   | 189,71   | 262,26   | 201,14   | 278,06   | 202,36     | 279,75   | 203,59   | 281,45   | 208,68   | 288,49   |
| 507604901150417                            | HUMALOG MIX 25 (ELI LILLY)                   | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                 | 166,97  | 230,83   | 189,74   | 262,30   | 201,17   | 278,11   | 202,39     | 279,79   | 203,62   | 281,49   | 208,71   | 288,53   |
| 507604102150416                            | HUMALOG MIX 50 (ELI LILLY)                   | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                 | 166,93  | 230,77   | 189,69   | 262,24   | 201,12   | 278,04   | 202,34     | 279,72   | 203,57   | 281,42   | 208,66   | 288,46   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|------------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                    |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: INSULINA LISPRO</b>    |                                    |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507604201159314                            | HUMALOG KWIKPEN (ELI LILLY)        | 100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS | 130,45  | 180,34   | 148,24   | 204,93   | 157,17   | 217,28   | 158,13     | 218,61   | 159,09   | 219,93   | 163,07   | 225,43   |
| 507604301153210                            | HUMALOG KWIKPEN (ELI LILLY)        | 100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS | 26,1    | 36,08    | 29,66    | 41,00    | 31,45    | 43,48    | 31,64      | 43,74    | 31,83    | 44,00    | 32,63    | 45,11    |
| 507604801156219                            | HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS  | 33,39   | 46,16    | 37,94    | 52,45    | 40,23    | 55,62    | 40,47      | 55,95    | 40,72    | 56,29    | 41,74    | 57,70    |
| 507601401157310                            | HUMALOG (ELI LILLY)                | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                      | 56,9    | 78,66    | 64,66    | 89,39    | 68,55    | 94,77    | 68,97      | 95,35    | 69,39    | 95,93    | 71,12    | 98,32    |
| 507601405152216                            | HUMALOG (ELI LILLY)                | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                      | 142,27  | 196,68   | 161,67   | 223,50   | 171,41   | 236,96   | 172,45     | 238,40   | 173,50   | 239,85   | 177,84   | 245,85   |
| 507601402153319                            | HUMALOG (ELI LILLY)                | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 71,24   | 98,49    | 80,96    | 111,92   | 85,83    | 118,65   | 86,35      | 119,37   | 86,88    | 120,11   | 89,05    | 123,11   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IOBITRIDOL</b>         |                                    |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511000307154414                            | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 152,31  |          | 173,08   |          | 183,50   |          | 184,61     |          | 185,74   |          | 190,38   |          |
| 511000305151418                            | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)                  | 3809,09 |          | 4.328,51 |          | 4.589,26 |          | 4.617,08   |          | 4.645,23 |          | 4.761,36 |          |
| 511000302152413                            | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                     | 3047,51 | 4.213,00 | 3.463,07 | 4.787,49 | 3.671,69 | 5.075,90 | 3.693,94   | 5.106,66 | 3.716,47 | 5.137,80 | 3.809,38 | 5.266,24 |
| 511012030006203                            | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS FLEX X 100 ML                     | 3047,51 | 4.213,00 | 3.463,07 | 4.787,49 | 3.671,69 | 5.075,90 | 3.693,94   | 5.106,66 | 3.716,47 | 5.137,80 | 3.809,38 | 5.266,24 |
| 511000306158416                            | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML (*)                    | 1523,75 |          | 1.731,53 |          | 1.835,84 |          | 1.846,97   |          | 1.858,23 |          | 1.904,69 |          |
| 511000304155411                            | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)                  | 4444,32 |          | 5.050,36 |          | 5.354,60 |          | 5.387,05   |          | 5.419,90 |          | 5.555,40 |          |
| 511000308150412                            | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 177,72  |          | 201,95   |          | 214,12   |          | 215,42     |          | 216,73   |          | 222,15   |          |
| 511000309157410                            | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                    | 279,6   |          | 317,73   |          | 336,87   |          | 338,91     |          | 340,98   |          | 349,50   |          |
| 511000303159411                            | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                     | 3555,7  | 4.915,55 | 4.040,57 | 5.585,85 | 4.283,98 | 5.922,35 | 4.309,94   | 5.958,24 | 4.336,22 | 5.994,57 | 4.444,63 | 6.144,44 |
| 511000310155418                            | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML (*)                    | 1682,85 |          | 1.912,32 |          | 2.027,52 |          | 2.039,81   |          | 2.052,25 |          | 2.103,56 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IODETO DE POTÁSSIO</b> |                                    |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504613050016814                            | XAROPE NEO (BRAINFARMA)            | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             |         |          | Liberado |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540914050013318                            | MM EXPECTORANTE (COSMED)           | 20 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML         | 10,94   | 14,68    | 12,64    | 16,88    | 13,52    | 18,02    | 13,61      | 18,14    | 13,71    | 18,27    | 14,11    | 18,78    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IODIXANOL</b>          |                                    |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541612090000914                            | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 550 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                   | 198,39  |          | 225,44   |          | 239,03   |          | 240,47     |          | 241,94   |          | 247,99   |          |
| 541612090001004                            | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML (*)                 | 198,39  |          | 225,44   |          | 239,03   |          | 240,47     |          | 241,94   |          | 247,99   |          |
| 541612090001204                            | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML (*)                | 390,09  |          | 443,28   |          | 469,99   |          | 472,84     |          | 475,72   |          | 487,61   |          |
| 541612090001114                            | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 550 MG/ML SOL INJ CT FA VD ITRANS X 100 ML (*)                 | 390,09  |          | 443,28   |          | 469,99   |          | 472,84     |          | 475,72   |          | 487,61   |          |
| 541612090001804                            | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML (*)                 | 216,81  |          | 246,37   |          | 261,21   |          | 262,80     |          | 264,40   |          | 271,01   |          |
| 541612090001614                            | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 652 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML (*)                  | 433,62  |          | 492,75   |          | 522,43   |          | 525,59     |          | 528,80   |          | 542,02   |          |
| 541612090001704                            | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X100 ML (*)                 | 433,62  |          | 492,75   |          | 522,43   |          | 525,59     |          | 528,80   |          | 542,02   |          |
| 541616070002203                            | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML (*)                | 2163,9  |          | 2.458,97 |          | 2.607,11 |          | 2.622,91   |          | 2.638,90 |          | 2.704,87 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IODOPOVIDONA</b>       |                                    |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510500502179427                            | SABOFEN (GEYER)                    | 7 MG/G SAB CT 50 G   |         |          | Liberado |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510500501172429                            | SABOFEN (GEYER)                    | 7 MG/G SAB 100 G   |         |          | Liberado |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IOEXOL</b>             |                                    |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541612030000414                            | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                       | 67,44   | 93,23    | 76,63    | 105,94   | 81,25    | 112,32   | 81,74      | 113,00   | 82,24    | 113,69   | 84,30    | 116,54   |
| 541612030000014                            | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML                       | 114,69  | 158,55   | 130,32   | 180,16   | 138,17   | 191,01   | 139,01     | 192,17   | 139,86   | 193,35   | 143,36   | 198,19   |
| 541612040000503                            | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)          | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML                   | 114,69  | 158,55   | 130,32   | 180,16   | 138,17   | 191,01   | 139,01     | 192,17   | 139,86   | 193,35   | 143,36   | 198,19   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                           |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IOEXOL</b>                  |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541612040000703                                 | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML      | 132,26  | 182,84   | 150,29   | 207,77   | 159,35   | 220,29   | 160,31     | 221,62   | 161,29   | 222,97   | 165,32   | 228,55   |
| 541612030000114                                 | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML          | 132,26  | 182,84   | 150,29   | 207,77   | 159,35   | 220,29   | 160,31     | 221,62   | 161,29   | 222,97   | 165,32   | 228,55   |
| 541612030000214                                 | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML         | 238,57  | 329,81   | 271,10   | 374,78   | 287,43   | 397,36   | 289,18     | 399,77   | 290,94   | 402,21   | 298,21   | 412,26   |
| 541612040000603                                 | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML     | 207,6   | 286,99   | 235,91   | 326,13   | 250,12   | 345,78   | 251,64     | 347,88   | 253,17   | 349,99   | 259,50   | 358,74   |
| 541612030000314                                 | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML         | 206,76  | 285,83   | 234,96   | 324,82   | 249,11   | 344,38   | 250,62     | 346,47   | 252,15   | 348,58   | 258,45   | 357,29   |
| 541612040000803                                 | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML     | 238,57  | 329,81   | 271,10   | 374,78   | 287,43   | 397,36   | 289,18     | 399,77   | 290,94   | 402,21   | 298,21   | 412,26   |
| 541617040002303                                 | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML     | 913,64  | 1.263,05 | 1.038,23 | 1.435,29 | 1.100,78 | 1.521,76 | 1.107,45   | 1.530,98 | 1.114,20 | 1.540,32 | 1.142,06 | 1.578,83 |
| 541617040002403                                 | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE) | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML     | 1012,04 | 1.399,09 | 1.150,05 | 1.589,88 | 1.219,33 | 1.685,65 | 1.226,72   | 1.695,87 | 1.234,20 | 1.706,21 | 1.265,06 | 1.748,87 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IOMEPROL</b>                |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540715080002302                                 | IOMERON (BRACCO)          | 612,4 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML          | 58,14   | 77,99    | 67,18    | 89,74    | 71,84    | 95,76    | 72,34      | 96,40    | 72,85    | 97,06    | 74,96    | 99,77    |
| 540715080002402                                 | IOMERON (BRACCO)          | 612,4 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML         | 114,06  | 153,01   | 131,81   | 176,07   | 140,95   | 187,88   | 141,93     | 189,14   | 142,93   | 190,43   | 147,07   | 195,76   |
| 540715080002602                                 | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML       | 696,02  | 933,69   | 804,31   | 1.074,38 | 860,09   | 1.146,44 | 866,10     | 1.154,18 | 872,19   | 1.162,03 | 897,44   | 1.194,52 |
| 540715080002502                                 | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML          | 69,6    | 93,37    | 80,43    | 107,44   | 86,01    | 114,64   | 86,61      | 115,42   | 87,22    | 116,20   | 89,75    | 119,46   |
| 540715080002802                                 | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML      | 1365,42 | 1.831,66 | 1.577,86 | 2.107,68 | 1.687,28 | 2.249,02 | 1.699,07   | 2.264,21 | 1.711,02 | 2.279,61 | 1.760,56 | 2.343,36 |
| 540715080002702                                 | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML         | 136,54  | 183,16   | 157,78   | 210,76   | 168,73   | 224,90   | 169,90     | 226,41   | 171,10   | 227,96   | 176,05   | 234,33   |
| 540715080002902                                 | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML         | 654,63  | 878,16   | 756,48   | 1.010,49 | 808,94   | 1.078,26 | 814,59     | 1.085,54 | 820,32   | 1.092,92 | 844,07   | 1.123,49 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IOPAMIDOL</b>               |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540700102151319                                 | IOPAMIRON (BRACCO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 1190,35 |          | 1.352,67 |          | 1.434,16 |          | 1.442,85   |          | 1.451,65 |          | 1.487,94 |          |
| 540700101153318                                 | IOPAMIRON (BRACCO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 2206,55 |          | 2.507,45 |          | 2.658,50 |          | 2.674,61   |          | 2.690,92 |          | 2.758,19 |          |
| 540700103156314                                 | IOPAMIRON (BRACCO)        | 612 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML (*)          | 1167,89 |          | 1.327,15 |          | 1.407,10 |          | 1.415,63   |          | 1.424,26 |          | 1.459,87 |          |
| 540700105159310                                 | IOPAMIRON (BRACCO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 1444,02 |          | 1.640,93 |          | 1.739,78 |          | 1.750,33   |          | 1.761,00 |          | 1.805,03 |          |
| 540700104152312                                 | IOPAMIRON (BRACCO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 2741,37 |          | 3.115,19 |          | 3.302,85 |          | 3.322,87   |          | 3.343,13 |          | 3.426,71 |          |
| 540700106155319                                 | IOPAMIRON (BRACCO)        | 755 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML (*)          | 1388,47 |          | 1.577,80 |          | 1.672,85 |          | 1.682,99   |          | 1.693,25 |          | 1.735,58 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IOPROMIDA</b>               |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538912120020114                                 | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)  | 1100,47 |          | 1.250,54 |          | 1.325,87 |          | 1.333,91   |          | 1.342,04 |          | 1.375,59 |          |
| 538912120020014                                 | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (*)  | 440,19  |          | 500,22   |          | 530,35   |          | 533,57     |          | 536,82   |          | 550,24   |          |
| 538912120020214                                 | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*) | 2198,38 |          | 2.498,16 |          | 2.648,65 |          | 2.664,70   |          | 2.680,95 |          | 2.747,97 |          |
| 538912120020314                                 | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML (*) | 4396,75 |          | 4.996,31 |          | 5.297,29 |          | 5.329,39   |          | 5.361,89 |          | 5.495,94 |          |
| 538912120020414                                 | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML (*)    | 1053,61 |          | 1.197,28 |          | 1.269,41 |          | 1.277,10   |          | 1.284,89 |          | 1.317,01 |          |
| 538912120020514                                 | ULTRAVIST (BAYER)         | 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)  | 1357,22 |          | 1.542,30 |          | 1.635,21 |          | 1.645,12   |          | 1.655,15 |          | 1.696,53 |          |
| 538912120020614                                 | ULTRAVIST (BAYER)         | 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*) | 2714,46 |          | 3.084,62 |          | 3.270,44 |          | 3.290,26   |          | 3.310,32 |          | 3.393,08 |          |
| 538912120020714                                 | ULTRAVIST (BAYER)         | 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML (*) | 5428,69 |          | 6.168,96 |          | 6.540,59 |          | 6.580,22   |          | 6.620,35 |          | 6.785,86 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IOTALAMATO DE MEGLUMINA</b> |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524500104157411                                 | CONRAY (MALLINCKRODT)     | 600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 30 ML     | 1023,41 | 1.414,80 | 1.162,96 | 1.607,72 | 1.233,02 | 1.704,58 | 1.240,50   | 1.714,92 | 1.248,06 | 1.725,37 | 1.279,26 | 1.768,50 |
| 524500105153411                                 | CONRAY (MALLINCKRODT)     | 600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 50 ML     | 1656,82 | 2.290,46 | 1.882,75 | 2.602,79 | 1.996,17 | 2.759,59 | 2.008,26   | 2.776,30 | 2.020,51 | 2.793,24 | 2.071,02 | 2.863,06 |
| 524500102154415                                 | CONRAY (MALLINCKRODT)     | 600 MG/ML SOL INJ CX 12 FR VD INC X 100 ML        | 748,52  | 1.034,78 | 850,59   | 1.175,89 | 901,83   | 1.246,73 | 907,30     | 1.254,29 | 912,83   | 1.261,93 | 935,65   | 1.293,48 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IOVERSOL</b>                |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524500414156219                                 | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML          | 1795,85 | 2.482,66 | 2.040,74 | 2.821,20 | 2.163,67 | 2.991,15 | 2.176,79   | 3.009,28 | 2.190,06 | 3.027,63 | 2.244,81 | 3.103,32 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                     |                                   |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IOVERSOL</b>    |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524500415152217                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100 ML                   | 2173,3   | 3.004,46  | 2.469,66  | 3.414,16  | 2.618,44  | 3.619,84  | 2.634,31   | 3.641,78  | 2.650,37  | 3.663,98  | 2.716,63  | 3.755,58  |
| 524500416159215                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                    | 5064,97  | 7.002,02  | 5.755,64  | 7.956,83  | 6.102,37  | 8.436,17  | 6.139,35   | 8.487,29  | 6.176,79  | 8.539,05  | 6.331,21  | 8.752,53  |
| 524500405157216                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML                    | 2074,23  | 2.867,50  | 2.357,08  | 3.258,52  | 2.499,07  | 3.454,82  | 2.514,22   | 3.475,76  | 2.529,55  | 3.496,95  | 2.592,79  | 3.584,38  |
| 524500401151213                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML                     | 2963,18  | 4.096,42  | 3.367,25  | 4.655,03  | 3.570,10  | 4.935,45  | 3.591,74   | 4.965,37  | 3.613,64  | 4.995,65  | 3.703,98  | 5.120,54  |
| 524501201156317                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75ML                      | 3955,65  | 5.468,45  | 4.495,05  | 6.214,14  | 4.765,84  | 6.588,49  | 4.794,72   | 6.628,42  | 4.823,96  | 6.668,84  | 4.944,56  | 6.835,56  |
| 524501101151313                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100ML                     | 5274,05  | 7.291,06  | 5.993,24  | 8.285,30  | 6.354,28  | 8.784,42  | 6.392,79   | 8.837,66  | 6.431,77  | 8.891,54  | 6.592,56  | 9.113,83  |
| 524500402158211                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 678 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML                   | 3848,22  | 5.319,94  | 4.372,98  | 6.045,39  | 4.636,41  | 6.409,56  | 4.664,51   | 6.448,41  | 4.692,95  | 6.487,73  | 4.810,27  | 6.649,92  |
| 524500403154211                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                    | 8967,31  | 12.396,78 | 10.190,12 | 14.087,24 | 10.803,99 | 14.935,88 | 10.869,46  | 15.026,39 | 10.935,74 | 15.118,02 | 11.209,13 | 15.495,96 |
| 524500408156210                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 741 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML                    | 4581,3   | 6.333,38  | 5.206,02  | 7.197,02  | 5.519,64  | 7.630,58  | 5.553,09   | 7.676,82  | 5.586,95  | 7.723,63  | 5.726,62  | 7.916,72  |
| 524500417155213                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML                     | 4024,64  | 5.563,83  | 4.573,46  | 6.322,54  | 4.848,97  | 6.703,42  | 4.878,35   | 6.744,03  | 4.908,10  | 6.785,16  | 5.030,80  | 6.954,79  |
| 524500407151215                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 741 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML                   | 4398,03  | 6.080,02  | 4.997,76  | 6.909,11  | 5.298,83  | 7.325,32  | 5.330,94   | 7.369,71  | 5.363,45  | 7.414,65  | 5.497,54  | 7.600,03  |
| 524500418151211                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML                    | 5376,84  | 7.433,17  | 6.110,04  | 8.446,77  | 6.478,12  | 8.955,62  | 6.517,38   | 9.009,90  | 6.557,12  | 9.064,83  | 6.721,05  | 9.291,46  |
| 524500406153214                     | OPTIRAY (MALLINCKRODT)            | 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                    | 9162,38  | 12.666,45 | 10.411,79 | 14.393,69 | 11.039,01 | 15.260,78 | 11.105,91  | 15.353,27 | 11.173,63 | 15.446,89 | 11.452,97 | 15.833,06 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IPILIMUMABE</b> |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505112120019402                     | YERVOY (BRISTOL-MEYERS)           | 200 MG SOL INJ INC CT 1 FA VD INC X 40 ML (*)                | 55829,79 |           | 63.442,93 |           | 67.264,82 |           | 67.672,45  |           | 68.085,11 |           | 69.787,24 |           |
| 505112120019302                     | YERVOY (BRISTOL-MEYERS)           | 50 MG SOL INJ INC CT 1 FA VD INC X 10 ML (*)                 | 13957,43 |           | 15.860,72 |           | 16.816,19 |           | 16.918,09  |           | 17.021,26 |           | 17.446,79 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IRBESARTANA</b> |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 542614060002704                     | IRBE H (SUPERA FARMA)             | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 69,38    | 95,91     | 78,84     | 108,99    | 83,59     | 115,56    | 84,10      | 116,26    | 84,61     | 116,97    | 86,73     | 119,90    |
| 542614060002804                     | IRBE H (SUPERA FARMA)             | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 69,38    | 95,91     | 78,84     | 108,99    | 83,59     | 115,56    | 84,10      | 116,26    | 84,61     | 116,97    | 86,73     | 119,90    |
| 502818807111311                     | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 101,5    | 140,32    | 115,34    | 159,45    | 122,29    | 169,06    | 123,03     | 170,08    | 123,78    | 171,12    | 126,87    | 175,39    |
| 542614060002504                     | IRBE (SUPERA FARMA)               | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 77,97    | 107,79    | 88,60     | 122,48    | 93,93     | 129,85    | 94,50      | 130,64    | 95,08     | 131,44    | 97,46     | 134,73    |
| 529915901110118                     | IRBESARTANA (RANBAXY)             | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                           | 66,18    | 91,49     | 75,21     | 103,97    | 79,74     | 110,24    | 80,22      | 110,90    | 80,71     | 111,58    | 82,73     | 114,37    |
| 502818805119313                     | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 101,5    | 140,32    | 115,34    | 159,45    | 122,29    | 169,06    | 123,03     | 170,08    | 123,78    | 171,12    | 126,87    | 175,39    |
| 529915904111115                     | IRBESARTANA (RANBAXY)             | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                           | 66,18    | 91,49     | 75,21     | 103,97    | 79,74     | 110,24    | 80,22      | 110,90    | 80,71     | 111,58    | 82,73     | 114,37    |
| 542614060002604                     | IRBE (SUPERA FARMA)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 77,97    | 107,79    | 88,60     | 122,48    | 93,93     | 129,85    | 94,50      | 130,64    | 95,08     | 131,44    | 97,46     | 134,73    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ISOCONAZOL</b>  |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538915010023117                     | ICADEN (BAYER)                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | 28,99    | 38,89     | 33,50     | 44,75     | 35,83     | 47,76     | 36,08      | 48,08     | 36,33     | 48,40     | 37,38     | 49,75     |
| 538915010023217                     | ICADEN (BAYER)                    | 10 MG/ML SOL SPRAY CT TB PLAS OPC X 60 ML                    | 53,95    | 72,37     | 62,35     | 83,29     | 66,67     | 88,87     | 67,14      | 89,47     | 67,61     | 90,08     | 69,57     | 92,60     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ISOFLURANO</b>  |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 503202201178412                     | ISOTHANE (BAXTER)                 | LIQ INAL CT 06 FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)            | 3004,91  |           | 3.414,67  |           | 3.620,37  |           | 3.642,31   |           | 3.664,52  |           | 3.756,13  |           |
| 513405802173115                     | ISOFLURANO (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)       | 381,49   |           | 433,51    |           | 459,62    |           | 462,41     |           | 465,23    |           | 476,86    |           |
| 513405803171116                     | ISOFLURANO (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) (*)       | 823,94   |           | 936,29    |           | 992,69    |           | 998,71     |           | 1.004,80  |           | 1.029,92  |           |
| 513416050027503                     | ISORAN (INSTITUTO BIOQUÍMICO)     | INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                               | 362,39   |           | 411,81    |           | 436,62    |           | 439,26     |           | 441,94    |           | 452,99    |           |
| 506707501173415                     | ISOFORINE (CRISTÁLIA)             | 1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSP.) (*) | 381,75   |           | 433,81    |           | 459,94    |           | 462,73     |           | 465,55    |           | 477,19    |           |
| 506707502171416                     | ISOFORINE (CRISTÁLIA)             | 1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 240 ML (*)               | 914,46   |           | 1.039,16  |           | 1.101,76  |           | 1.108,44   |           | 1.115,20  |           | 1.143,08  |           |
| 513416050027603                     | ISORAN (INSTITUTO BIOQUÍMICO)     | INAL CT FR VD AMB X 240 ML (*)                               | 823,94   |           | 936,29    |           | 992,69    |           | 998,71     |           | 1.004,80  |           | 1.029,92  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ISONIAZIDA</b>  |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 519601601117415                     | LAQFA-ISONIAZIDA (AERONÁUTICA)    | 100 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                 | 31,2     | 43,13     | 35,46     | 49,02     | 37,59     | 51,97     | 37,82      | 52,28     | 38,05     | 52,60     | 39,00     | 53,92     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---------------------------------------|-------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                               |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ISONIAZIDA</b>    |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510003601111416                       | FURP-ISONIAZIDA (FURP)        | 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*) | 28,21   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ISOTRETINOÍNA</b> |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529204901111319                       | ROACUTAN (ROCHE)              | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30                  | 99,85   | 138,04 | 113,47   | 156,87 | 120,30   | 166,31 | 121,03     | 167,32 | 121,77   | 168,34 | 124,81   | 172,54 |
| 526112080086606                       | ISOTRETINOÍNA (GERMED)        | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30               | 47,55   | 65,74  | 54,04    | 74,71  | 57,29    | 79,20  | 57,64      | 79,68  | 57,99    | 80,17  | 59,44    | 82,17  |
| 526136601117414                       | ACNOVA (GERMED)               | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30               | 72,26   | 99,90  | 82,11    | 113,51 | 87,06    | 120,36 | 87,59      | 121,09 | 88,12    | 121,82 | 90,32    | 124,86 |
| 525309301111410                       | ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)        | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30               | 72,37   | 100,05 | 82,24    | 113,69 | 87,20    | 120,55 | 87,73      | 121,28 | 88,26    | 122,01 | 90,47    | 125,07 |
| 525312040034906                       | ISOTRETINOÍNA (NOVA QUÍMICA)  | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30               | 47,66   | 65,89  | 54,16    | 74,87  | 57,42    | 79,38  | 57,77      | 79,86  | 58,12    | 80,35  | 59,57    | 82,35  |
| 53641810000206                        | ISOTRETINOÍNA (COLBRÁS)       | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30               | 47,55   | 65,74  | 54,04    | 74,71  | 57,29    | 79,20  | 57,64      | 79,68  | 57,99    | 80,17  | 59,44    | 82,17  |
| 525309302118419                       | ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)        | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30               | 134,63  | 186,12 | 152,99   | 211,50 | 162,20   | 224,23 | 163,18     | 225,59 | 164,18   | 226,97 | 168,28   | 232,64 |
| 541816080017006                       | ISOTRETINOÍNA (EMS S/A)       | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30               | 121,59  | 168,09 | 138,17   | 191,01 | 146,49   | 202,51 | 147,38     | 203,74 | 148,28   | 204,99 | 151,99   | 210,12 |
| 526112080086706                       | ISOTRETINOÍNA (GERMED)        | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30               | 87,76   | 121,32 | 99,73    | 137,87 | 105,74   | 146,18 | 106,38     | 147,06 | 107,03   | 147,96 | 109,71   | 151,67 |
| 529916070052006                       | ISOTRETINOÍNA (RANBAXY)       | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 30            | 121,58  | 168,08 | 138,16   | 191,00 | 146,48   | 202,50 | 147,37     | 203,73 | 148,27   | 204,97 | 151,98   | 210,10 |
| 526136602113412                       | ACNOVA (GERMED)               | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30               | 134,63  | 186,12 | 152,99   | 211,50 | 162,20   | 224,23 | 163,18     | 225,59 | 164,18   | 226,97 | 168,28   | 232,64 |
| 536400201111111                       | ISOTRETINOÍNA (COLBRÁS)       | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30               | 87,76   | 121,32 | 99,73    | 137,87 | 105,74   | 146,18 | 106,38     | 147,06 | 107,03   | 147,96 | 109,71   | 151,67 |
| 531613070069406                       | ISOTRETINOÍNA (EMS SIGMA)     | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30               | 87,76   | 121,32 | 99,73    | 137,87 | 105,74   | 146,18 | 106,38     | 147,06 | 107,03   | 147,96 | 109,71   | 151,67 |
| 529204902118317                       | ROACUTAN (ROCHE)              | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30                  | 187,06  | 258,60 | 212,57   | 293,87 | 225,37   | 311,56 | 226,74     | 313,45 | 228,12   | 315,36 | 233,82   | 323,24 |
| 525312050035306                       | ISOTRETINOÍNA (NOVA QUÍMICA)  | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30               | 87,99   | 121,64 | 99,98    | 138,22 | 106,01   | 146,55 | 106,65     | 147,44 | 107,30   | 148,34 | 109,98   | 152,04 |
| 529918060058106                       | ISOTRETINOÍNA (RANBAXY)       | 20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)      | 2026,35 |        | 2.302,67 |        | 2.441,39 |        | 2.456,18   |        | 2.471,16 |        | 2.532,94 |        |
| 529918060058206                       | ISOTRETINOÍNA (RANBAXY)       | 20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (*)     | 4052,71 |        | 4.605,35 |        | 4.882,78 |        | 4.912,37   |        | 4.942,33 |        | 5.065,89 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ITRACONAZOL</b>   |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510403001111410                       | TRAXONOL (GEOLAB)             | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04        | 23,57   | 32,58  | 26,78    | 37,02  | 28,39    | 39,25  | 28,57      | 39,50  | 28,74    | 39,73  | 29,46    | 40,73  |
| 508016090112306                       | ITRACONAZOL (EUROFARMA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04        | 23,92   | 33,07  | 27,18    | 37,57  | 28,82    | 39,84  | 28,99      | 40,08  | 29,17    | 40,33  | 29,90    | 41,33  |
| 520722402119412                       | FUNGONAX (TEUTO)              | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4         | 24,08   | 33,29  | 27,36    | 37,82  | 29,01    | 40,10  | 29,18      | 40,34  | 29,36    | 40,59  | 30,09    | 41,60  |
| 514504503113319                       | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4              | 49,46   | 68,38  | 56,21    | 77,71  | 59,59    | 82,38  | 59,95      | 82,88  | 60,32    | 83,39  | 61,83    | 85,48  |
| 507716002115414                       | ITRALEX (EMS S/A)             | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4           | 29,77   | 41,16  | 33,82    | 46,75  | 35,86    | 49,57  | 36,08      | 49,88  | 36,30    | 50,18  | 37,21    | 51,44  |
| 526118100101706                       | ITRACONAZOL (GERMED)          | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4           | 32,15   | 44,45  | 36,54    | 50,51  | 38,74    | 53,56  | 38,97      | 53,87  | 39,21    | 54,21  | 40,19    | 55,56  |
| 507300903110410                       | MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4         | 24,45   | 33,80  | 27,79    | 38,42  | 29,46    | 40,73  | 29,64      | 40,98  | 29,82    | 41,22  | 30,57    | 42,26  |
| 541817100082506                       | ITRACONAZOL (EMS S/A)         | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4           | 32,14   | 44,43  | 36,53    | 50,50  | 38,73    | 53,54  | 38,96      | 53,86  | 39,20    | 54,19  | 40,18    | 55,55  |
| 519009601115411                       | NEO ITRAX (NEO QUÍMICA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4         | 28,77   | 39,77  | 32,70    | 45,21  | 34,67    | 47,93  | 34,88      | 48,22  | 35,09    | 48,51  | 35,97    | 49,73  |
| 528530601119112                       | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4         | 23,92   | 33,07  | 27,18    | 37,57  | 28,82    | 39,84  | 28,99      | 40,08  | 29,17    | 40,33  | 29,90    | 41,33  |
| 504618040070413                       | NEO ITRAX (BRAINFARMA)        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4         | 26,57   | 36,73  | 30,19    | 41,74  | 32,01    | 44,25  | 32,20      | 44,51  | 32,40    | 44,79  | 33,21    | 45,91  |
| 538818100057406                       | ITRACONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4           | 32,15   | 44,45  | 36,54    | 50,51  | 38,74    | 53,56  | 38,97      | 53,87  | 39,21    | 54,21  | 40,19    | 55,56  |
| 510417070155806                       | ITRACONAZOL (GEOLAB)          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04        | 31,19   | 43,12  | 35,45    | 49,01  | 37,58    | 51,95  | 37,81      | 52,27  | 38,04    | 52,59  | 38,99    | 53,90  |
| 531602003115412                       | ITRASPOR (EMS SIGMA)          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4         | 22,37   | 30,93  | 25,42    | 35,14  | 26,95    | 37,26  | 27,11      | 37,48  | 27,28    | 37,71  | 27,96    | 38,65  |
| 510803001117414                       | ESTIRANOX (GREENPHARMA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4         | 17,4    | 24,05  | 19,77    | 27,33  | 20,96    | 28,98  | 21,09      | 29,16  | 21,22    | 29,34  | 21,75    | 30,07  |
| 528530603111119                       | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        | 53,82   | 74,40  | 61,16    | 84,55  | 64,85    | 89,65  | 65,24      | 90,19  | 65,64    | 90,74  | 67,28    | 93,01  |
| 514504501110312                       | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10             | 103,81  | 143,51 | 117,97   | 163,09 | 125,07   | 172,90 | 125,83     | 173,95 | 126,60   | 175,02 | 129,77   | 179,40 |
| 526118100101606                       | ITRACONAZOL (GERMED)          | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 67,48   | 93,29  | 76,68    | 106,01 | 81,30    | 112,39 | 81,79      | 113,07 | 82,29    | 113,76 | 84,35    | 116,61 |
| 538818100057506                       | ITRACONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 67,48   | 93,29  | 76,68    | 106,01 | 81,30    | 112,39 | 81,79      | 113,07 | 82,29    | 113,76 | 84,35    | 116,61 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|--------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ITRACONAZOL</b> |                                |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510417070155906                     | ITRACONAZOL (GEOLAB)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                   | 65,47   | 90,51    | 74,40    | 102,85   | 78,88    | 109,05   | 79,36      | 109,71   | 79,84    | 110,37   | 81,84    | 113,14   |
| 531602002119414                     | ITRASPOR (EMS SIGMA)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 53,75   | 74,31    | 61,08    | 84,44    | 64,76    | 89,53    | 65,15      | 90,07    | 65,55    | 90,62    | 67,19    | 92,89    |
| 528530605114115                     | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 72,67   | 100,46   | 82,58    | 114,16   | 87,55    | 121,03   | 88,08      | 121,77   | 88,62    | 122,51   | 90,84    | 125,58   |
| 508016110114406                     | ITRACONAZOL (EUROFARMA)        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 72,68   | 100,48   | 82,59    | 114,18   | 87,56    | 121,05   | 88,09      | 121,78   | 88,63    | 122,53   | 90,85    | 125,59   |
| 541817100082406                     | ITRACONAZOL (EMS S/A)          | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 84,37   | 116,64   | 95,87    | 132,53   | 101,65   | 140,53   | 102,27     | 141,38   | 102,89   | 142,24   | 105,46   | 145,79   |
| 510403002116416                     | TRAXONOL (GEOLAB)              | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 60,22   | 83,25    | 68,43    | 94,60    | 72,56    | 100,31   | 72,99      | 100,90   | 73,44    | 101,53   | 75,28    | 104,07   |
| 510417070156006                     | ITRACONAZOL (GEOLAB)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 81,87   | 113,18   | 93,03    | 128,61   | 98,64    | 136,36   | 99,23      | 137,18   | 99,84    | 138,02   | 102,34   | 141,48   |
| 538818100057606                     | ITRACONAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 84,37   | 116,64   | 95,87    | 132,53   | 101,65   | 140,53   | 102,27     | 141,38   | 102,89   | 142,24   | 105,46   | 145,79   |
| 504617030056817                     | NEO ITRAX (BRAINFARMA)         | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 94,06   | 130,03   | 106,89   | 147,77   | 113,33   | 156,67   | 114,01     | 157,61   | 114,71   | 158,58   | 117,58   | 162,55   |
| 520722401112414                     | FUNGONAX (TEUTO)               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 55,76   | 77,08    | 63,36    | 87,59    | 67,18    | 92,87    | 67,59      | 93,44    | 68,00    | 94,01    | 69,70    | 96,36    |
| 507300902114412                     | MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)   | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 53,87   | 74,47    | 61,21    | 84,62    | 64,90    | 89,72    | 65,29      | 90,26    | 65,69    | 90,81    | 67,33    | 93,08    |
| 526118100101806                     | ITRACONAZOL (GERMED)           | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 56,25   | 77,76    | 63,92    | 88,37    | 67,77    | 93,69    | 68,18      | 94,25    | 68,60    | 94,84    | 70,32    | 97,21    |
| 514504502117310                     | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)       | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15                        | 129,81  | 179,45   | 147,51   | 203,92   | 156,39   | 216,20   | 157,34     | 217,51   | 158,30   | 218,84   | 162,26   | 224,31   |
| 541818090088803                     | ITRALEX (EMS S/A)              | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 105,51  | 145,86   | 119,90   | 165,75   | 127,12   | 175,74   | 127,89     | 176,80   | 128,67   | 177,88   | 131,89   | 182,33   |
| 510803002113412                     | ESTIRANOX (GREENPHARMA)        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 40,52   | 56,02    | 46,04    | 63,65    | 48,81    | 67,48    | 49,11      | 67,89    | 49,41    | 68,31    | 50,65    | 70,02    |
| 514504504111311                     | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)       | 100 MG CAP GEL CT 7 BL AL PLAS INC X 4                       | 200,53  | 277,22   | 227,88   | 315,03   | 241,60   | 334,00   | 243,07     | 336,03   | 244,55   | 338,08   | 250,66   | 346,52   |
| 528530610118115                     | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)      | 501,27  | 692,98   | 569,63   | 787,48   | 603,94   | 834,91   | 607,60     | 839,97   | 611,31   | 845,10   | 626,59   | 866,22   |
| 528515040127206                     | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 234,65  |          | 266,65   |          | 282,71   |          | 284,43     |          | 286,16   |          | 293,31   |          |
| 510416020122603                     | TRAXONOL (GEOLAB)              | 100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 05 (EMB HOSP) (*) | 1238,49 |          | 1.407,37 |          | 1.492,15 |          | 1.501,20   |          | 1.510,35 |          | 1.548,11 |          |
| 510417070156106                     | ITRACONAZOL (GEOLAB)           | 100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 05                | 1520,03 | 2.101,35 | 1.727,31 | 2.387,90 | 1.831,37 | 2.531,76 | 1.842,46   | 2.547,09 | 1.853,70 | 2.562,63 | 1.900,04 | 2.626,69 |
| 528530609111110                     | ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)   | 945,92  |          | 1.074,91 |          | 1.139,66 |          | 1.146,57   |          | 1.153,56 |          | 1.182,40 |          |
| 504617030056917                     | NEO ITRAX (BRAINFARMA)         | 100 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 3365,96 |          | 3.824,95 |          | 4.055,38 |          | 4.079,95   |          | 4.104,83 |          | 4.207,45 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IVABRADINA</b>  |                                |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531302104110212                     | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 45,84   | 61,49    | 52,97    | 70,76    | 56,64    | 75,50    | 57,04      | 76,01    | 57,44    | 76,53    | 59,10    | 78,66    |
| 531302101111218                     | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                          | 40,94   | 54,92    | 47,31    | 63,20    | 50,59    | 67,43    | 50,94      | 67,88    | 51,30    | 68,35    | 52,79    | 70,27    |
| 531302102118216                     | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                          | 81,67   | 109,56   | 94,38    | 126,07   | 100,92   | 134,52   | 101,63     | 135,43   | 102,34   | 136,35   | 105,30   | 140,16   |
| 531302103114214                     | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                        | 91,68   | 122,99   | 105,95   | 141,53   | 113,30   | 151,02   | 114,09     | 152,04   | 114,89   | 153,07   | 118,22   | 157,35   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IVERMECTINA</b> |                                |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504616020035217                     | IVERNEO (BRAINFARMA)           | 6 MG COM CT STR AL X 2                                       | 11,29   | 15,61    | 12,83    | 17,74    | 13,60    | 18,80    | 13,69      | 18,93    | 13,77    | 19,04    | 14,11    | 19,51    |
| 541818060086003                     | LEVERCTIN (EMS S/A)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                               | 11,16   | 15,43    | 12,68    | 17,53    | 13,45    | 18,59    | 13,53      | 18,70    | 13,61    | 18,82    | 13,95    | 19,29    |
| 507731101110414                     | LEVERCTIN (EMS S/A)            | 6 MG COM CT STR AL X 2 (*)                                   | 11,16   |          | 12,68    |          | 13,45    |          | 13,53      |          | 13,61    |          | 13,95    |          |
| 500214100032817                     | REVECTINA (ABBOTT)             | 6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 4                               | 23,9    | 33,04    | 27,16    | 37,55    | 28,80    | 39,81    | 28,97      | 40,05    | 29,15    | 40,30    | 29,88    | 41,31    |
| 532917060018803                     | UCIOSE (UCI-FARMA)             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                               | 9,79    | 13,53    | 11,13    | 15,39    | 11,80    | 16,31    | 11,87      | 16,41    | 11,94    | 16,51    | 12,24    | 16,92    |
| 532902101110411                     | IVERMEC (UCI-FARMA)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                               | 12,79   | 17,68    | 14,54    | 20,10    | 15,41    | 21,30    | 15,51      | 21,44    | 15,60    | 21,57    | 15,99    | 22,11    |
| 533509202118111                     | IVERMECTINA (VITAMEDIC)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                               | 8,88    | 12,28    | 10,09    | 13,95    | 10,70    | 14,79    | 10,76      | 14,88    | 10,83    | 14,97    | 11,10    | 15,35    |
| 504616020035817                     | IVERMECTINA (BRAINFARMA)       | 6 MG COM CT STR AL X 2                                       | 8,88    | 12,28    | 10,09    | 13,95    | 10,70    | 14,79    | 10,76      | 14,88    | 10,83    | 14,97    | 11,10    | 15,35    |
| 532917060018703                     | UCIOSE (UCI-FARMA)             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                               | 14,33   | 19,81    | 16,29    | 22,52    | 17,27    | 23,87    | 17,37      | 24,01    | 17,48    | 24,17    | 17,92    | 24,77    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|----------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                            |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IVERMECTINA</b>           |                            |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533509201111113                               | IVERMECTINA (VITAMEDIC)    | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                             | 14,82    | 20,49     | 16,84     | 23,28     | 17,85     | 24,68     | 17,96      | 24,83     | 18,07     | 24,98     | 18,52     | 25,60     |
| 504616020035917                               | IVERMECTINA (BRAINFARMA)   | 6 MG COM CT STR AL X 4                                     | 15,57    | 21,52     | 17,70     | 24,47     | 18,76     | 25,93     | 18,87      | 26,09     | 18,99     | 26,25     | 19,46     | 26,90     |
| 504616020035317                               | IVERNEO (BRAINFARMA)       | 6 MG COM CT STR AL X 4                                     | 21,55    | 29,79     | 24,49     | 33,86     | 25,96     | 35,89     | 26,12      | 36,11     | 26,28     | 36,33     | 26,94     | 37,24     |
| 532902102117418                               | IVERMEC (UCI-FARMA)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                             | 22,43    | 31,01     | 25,49     | 35,24     | 27,02     | 37,35     | 27,18      | 37,57     | 27,35     | 37,81     | 28,03     | 38,75     |
| 541814120009303                               | LEVERCTIN (EMS S/A)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                             | 17,98    | 24,86     | 20,43     | 28,24     | 21,67     | 29,96     | 21,80      | 30,14     | 21,93     | 30,32     | 22,48     | 31,08     |
| 500214100032917                               | REVECTINA (ABBOTT)         | 6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2                             | 13,58    | 18,77     | 15,43     | 21,33     | 16,36     | 22,62     | 16,46      | 22,75     | 16,56     | 22,89     | 16,97     | 23,46     |
| 533509203114111                               | IVERMECTINA (VITAMEDIC)    | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 1263,68  |           | 1.436,00  |           | 1.522,50  |           | 1.531,73   |           | 1.541,07  |           | 1.579,60  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IXEQUIZUMABE</b>          |                            |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507618030021201                               | TALTZ (ELI LILLY)          | 80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML               | 8064,65  | 10.818,44 | 9.319,41  | 12.448,72 | 9.965,71  | 13.283,54 | 10.035,31  | 13.373,25 | 10.105,90 | 13.464,17 | 10.398,49 | 13.840,74 |
| 507618030020801                               | TALTZ (ELI LILLY)          | 80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML + 1 CAN APLIC | 4032,32  | 5.409,21  | 4.659,70  | 6.224,35  | 4.982,86  | 6.641,78  | 5.017,66   | 6.686,63  | 5.052,95  | 6.732,09  | 5.199,24  | 6.920,36  |
| 507618030020901                               | TALTZ (ELI LILLY)          | 80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML + 2 CAN APLIC | 8064,65  | 10.818,44 | 9.319,41  | 12.448,72 | 9.965,71  | 13.283,54 | 10.035,31  | 13.373,25 | 10.105,90 | 13.464,17 | 10.398,49 | 13.840,74 |
| 507618030021001                               | TALTZ (ELI LILLY)          | 80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML + 3 CAN APLIC | 12096,97 | 16.227,65 | 13.979,11 | 18.673,07 | 14.948,57 | 19.925,32 | 15.052,97  | 20.059,87 | 15.158,85 | 20.196,26 | 15.597,73 | 20.761,10 |
| 507618030021101                               | TALTZ (ELI LILLY)          | 80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML               | 4032,32  | 5.409,21  | 4.659,70  | 6.224,35  | 4.982,86  | 6.641,78  | 5.017,66   | 6.686,63  | 5.052,95  | 6.732,09  | 5.199,24  | 6.920,36  |
| 507618030021301                               | TALTZ (ELI LILLY)          | 80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML               | 12096,97 | 16.227,65 | 13.979,11 | 18.673,07 | 14.948,57 | 19.925,32 | 15.052,97  | 20.059,87 | 15.158,85 | 20.196,26 | 15.597,73 | 20.761,10 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACIDIPINO</b>            |                            |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510604401115317                               | LACIPIIL (GLAXOSMITHKLINE) | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 45,17    | 62,44     | 51,33     | 70,96     | 54,43     | 75,25     | 54,76      | 75,70     | 55,09     | 76,16     | 56,47     | 78,07     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACOSAMIDA</b>            |                            |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525214080020302                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 10 MG /ML SOL INFUS CT FA VD INC X 20ML                    | 114,81   | 154,01    | 132,67    | 177,22    | 141,87    | 189,10    | 142,87     | 190,39    | 143,87    | 191,68    | 148,04    | 197,05    |
| 525214080020202                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 200 ML                        | 104,28   | 139,89    | 120,50    | 160,96    | 128,86    | 171,76    | 129,76     | 172,92    | 130,67    | 174,09    | 134,45    | 178,96    |
| 525214080019302                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                      | 72,99    | 97,91     | 84,35     | 112,67    | 90,20     | 120,23    | 90,83      | 121,04    | 91,47     | 121,87    | 94,12     | 125,28    |
| 525214080019402                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 145,98   | 195,83    | 168,69    | 225,33    | 180,39    | 240,45    | 181,65     | 242,07    | 182,93    | 243,72    | 188,23    | 250,54    |
| 525214080019502                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                      | 291,95   | 391,64    | 337,38    | 450,67    | 360,77    | 480,88    | 363,29     | 484,13    | 365,85    | 487,43    | 376,44    | 501,05    |
| 525214080019602                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                      | 109,49   | 146,88    | 126,52    | 169,00    | 135,30    | 180,34    | 136,24     | 181,56    | 137,20    | 182,79    | 141,17    | 187,90    |
| 525214080019902                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                      | 142,51   | 191,17    | 164,68    | 219,98    | 176,10    | 234,73    | 177,33     | 236,31    | 178,58    | 237,92    | 183,75    | 244,58    |
| 525214080019702                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 218,98   | 293,75    | 253,04    | 338,01    | 270,59    | 360,68    | 272,48     | 363,11    | 274,40    | 365,59    | 282,34    | 375,80    |
| 525214080019802                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                      | 437,96   | 587,51    | 506,10    | 676,04    | 541,20    | 721,38    | 544,98     | 726,25    | 548,81    | 731,18    | 564,70    | 751,63    |
| 525214080020002                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 285,03   | 382,36    | 329,38    | 439,98    | 352,23    | 469,50    | 354,69     | 472,67    | 357,18    | 475,87    | 367,52    | 489,18    |
| 525214080020102                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                      | 570,07   | 764,73    | 658,76    | 879,96    | 704,45    | 938,98    | 709,37     | 945,32    | 714,36    | 951,75    | 735,04    | 978,36    |
| 525214080019202                               | VIMPAT (UCB BIOPHARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 36,46    | 48,91     | 42,13     | 56,28     | 45,06     | 60,06     | 45,37      | 60,46     | 45,69     | 60,87     | 47,01     | 62,57     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE AMÔNIO</b>     |                            |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510100802175316                               | LACTREX (GALDERMA)         | 120 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                  | 31,48    | 42,23     | 36,38     | 48,60     | 38,90     | 51,85     | 39,17      | 52,20     | 39,45     | 52,56     | 40,59     | 54,03     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE BIPERIDENO</b> |                            |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506717070071403                               | CINETOL (CRISTÁLIA)        | 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (*)          | 36,79    |           | 41,81     |           | 44,33     |           | 44,60      |           | 44,87     |           | 45,99     |           |
| 506717070071303                               | CINETOL (CRISTÁLIA)        | 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML (*)        | 36,79    |           | 41,81     |           | 44,33     |           | 44,60      |           | 44,87     |           | 45,99     |           |
| 506715090059103                               | CINETOL (CRISTÁLIA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 52,99    |           | 60,21     |           | 63,84     |           | 64,23      |           | 64,62     |           | 66,24     |           |
| 506702302156412                               | CINETOL (CRISTÁLIA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (*)                | 73,6     |           | 83,63     |           | 88,67     |           | 89,21      |           | 89,75     |           | 91,99     |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------------|---|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                     |   | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE BIPERIDENO</b> |                                     |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506718010074503                               | CINETOL (CRISTÁLIA)                 | 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                         | 73,6    | 101,75   | 83,63    | 115,61 | 88,67    | 122,58 | 89,21      | 123,33 | 89,75    | 124,07 | 91,99    | 127,17 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE MILRINONA</b>  |                                     |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502821201156310                               | PRIMACOR (SANOFI-AVENTIS)           | 1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML (*)                           | 534,41  |          | 607,28   |        | 643,87   |        | 647,77     |        | 651,72   |        | 668,01   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTULOSE</b>             |                                     |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530400906132417                               | LACTULONA (DAIICHI SANKYO)          | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)           | 25,21   | 33,82    | 29,13    | 38,91  | 31,15    | 41,52  | 31,37      | 41,80  | 31,59    | 42,09  | 32,50    | 43,26  |
| 530400908135316                               | LACTULONA (DAIICHI SANKYO)          | 667 MG /ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA)                      | 31,51   | 42,27    | 36,42    | 48,65  | 38,94    | 51,90  | 39,21      | 52,25  | 39,49    | 52,61  | 40,63    | 54,08  |
| 500216070034803                               | DUPHALAC (ABBOTT)                   | 667 MG/ML XPE CT 10 SACH X 15 ML                                      | 29,9    | 40,11    | 34,55    | 46,15  | 36,95    | 49,25  | 37,21      | 49,59  | 37,47    | 49,92  | 38,55    | 51,31  |
| 538805902138410                               | LACTULIV (LEGRAND PHARMA)           | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 22,36   | 30,00    | 25,84    | 34,52  | 27,63    | 36,83  | 27,82      | 37,07  | 28,02    | 37,33  | 28,83    | 38,37  |
| 531622401132419                               | INLACT (EMS SIGMA)                  | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)           | 22,06   | 29,59    | 25,49    | 34,05  | 27,26    | 36,34  | 27,45      | 36,58  | 27,64    | 36,83  | 28,44    | 37,85  |
| 538805901131412                               | LACTULIV (LEGRAND PHARMA)           | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)           | 22,36   | 30,00    | 25,84    | 34,52  | 27,63    | 36,83  | 27,82      | 37,07  | 28,02    | 37,33  | 28,83    | 38,37  |
| 532903201135412                               | PENTALAC (UCI-FARMA)                | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 21,66   | 29,06    | 25,03    | 33,43  | 26,76    | 35,67  | 26,95      | 35,91  | 27,14    | 36,16  | 27,93    | 37,18  |
| 530400907139415                               | LACTULONA (DAIICHI SANKYO)          | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 25,21   | 33,82    | 29,13    | 38,91  | 31,15    | 41,52  | 31,37      | 41,80  | 31,59    | 42,09  | 32,50    | 43,26  |
| 541816040014703                               | NORMOLAX (EMS S/A)                  | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 22,22   | 29,81    | 25,68    | 34,30  | 27,46    | 36,60  | 27,66      | 36,86  | 27,85    | 37,10  | 28,66    | 38,15  |
| 507741101131419                               | NORMOLAX (EMS S/A)                  | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)           | 22,22   | 29,81    | 25,68    | 34,30  | 27,46    | 36,60  | 27,66      | 36,86  | 27,85    | 37,10  | 28,66    | 38,15  |
| 540901701131413                               | FARLAC (COSMED)                     | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 22,51   | 30,20    | 26,01    | 34,74  | 27,82    | 37,08  | 28,01      | 37,33  | 28,21    | 37,58  | 29,03    | 38,64  |
| 500214050031818                               | DUPHALAC (ABBOTT)                   | 667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML                                   | 39,87   | 53,48    | 46,07    | 61,54  | 49,27    | 65,67  | 49,61      | 66,11  | 49,96    | 66,56  | 51,41    | 68,43  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LAMIVUDINA</b>            |                                     |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506718001134416                               | LAMI (CRISTÁLIA)                    | 10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS                   | 103,25  | 142,74   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602602131313                               | EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE)            | 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                               | 128,46  | 177,59   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 513002201139419                               | IQUEGO - LAMIVUDINA (IQUEGO)        | 10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML                              | 1965,77 | 2.717,56 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510003801119410                               | FURP-LAMIVUDINA (FURP)              | 150 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                        | 72,75   |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504403902112414                               | VUDIRAX (BLAU)                      | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                    | 445,26  | 615,55   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602601117317                               | EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE)            | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                    | 455,98  | 630,37   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913070002204                               | FARMANGUINHOS -LAMIVUDINA (FIOCRUZ) | 150 MG COM REV CT 36 FR PLAS OPC X 60                                 | 2904,27 | 4.014,98 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA</b>           |                                     |   |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532717090029206                               | LAMOTRIGINA (TORRENT)               | 100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7  | 36,99   | 51,14    | 42,03    | 58,10  | 44,57    | 61,62  | 44,84      | 61,99  | 45,11    | 62,36  | 46,24    | 63,92  |
| 532717070028303                               | LAMITOR CD (TORRENT)                | 100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7  | 54,05   | 74,72    | 61,43    | 84,92  | 65,13    | 90,04  | 65,52      | 90,58  | 65,92    | 91,13  | 67,57    | 93,41  |
| 532716050023803                               | LAMITOR (TORRENT)                   | 100 MG COM CT BL AL/AL X 7  | 13,15   | 18,18    | 14,95    | 20,67  | 15,85    | 21,91  | 15,94      | 22,04  | 16,04    | 22,17  | 16,44    | 22,73  |
| 532417080019003                               | LAMOSYN (SUN)                       | 100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7                                   | 56,91   | 78,67    | 64,67    | 89,40  | 68,56    | 94,78  | 68,98      | 95,36  | 69,40    | 95,94  | 71,14    | 98,35  |
| 532417060018303                               | LAMOSYN (SUN)                       | 100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10                                  | 81,29   | 112,38   | 92,38    | 127,71 | 97,95    | 135,41 | 98,54      | 136,23 | 99,14    | 137,06 | 101,62   | 140,48 |
| 532717090029306                               | LAMOTRIGINA (TORRENT)               | 100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14                                       | 73,97   | 102,26   | 84,06    | 116,21 | 89,12    | 123,20 | 89,66      | 123,95 | 90,21    | 124,71 | 92,47    | 127,83 |
| 532717070028403                               | LAMITOR CD (TORRENT)                | 100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14                                       | 108,13  | 149,48   | 122,87   | 169,86 | 130,27   | 180,09 | 131,06     | 181,18 | 131,86   | 182,29 | 135,16   | 186,85 |
| 510416020122406                               | LAMOTRIGINA (GEOLAB)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                                   | 79,27   | 109,59   | 90,08    | 124,53 | 95,51    | 132,04 | 96,08      | 132,82 | 96,67    | 133,64 | 99,09    | 136,99 |
| 510416020126204                               | EXAFOB (GEOLAB)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                                   | 52,79   | 72,98    | 59,99    | 82,93  | 63,60    | 87,92  | 63,99      | 88,46  | 64,38    | 89,00  | 65,99    | 91,23  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|----------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                            |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA</b> |                            |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522716070050806                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                  | 105,69  | 146,11 | 120,10   | 166,03 | 127,34   | 176,04 | 128,11     | 177,10 | 128,89   | 178,18 | 132,11   | 182,63 |
| 522716070050406                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 20             | 105,69  | 146,11 | 120,10   | 166,03 | 127,34   | 176,04 | 128,11     | 177,10 | 128,89   | 178,18 | 132,11   | 182,63 |
| 538015100021303                     | LAMEZ (ACCORD)             | 100 MG COM CT AL PVC X 30                         | 149,77  | 207,05 | 170,20   | 235,29 | 180,45   | 249,46 | 181,54     | 250,97 | 182,65   | 252,50 | 187,22   | 258,82 |
| 529912090042503                     | BIPOGINE (RANBAXY)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 61,18   | 84,58  | 69,52    | 96,11  | 73,71    | 101,90 | 74,16      | 102,52 | 74,61    | 103,14 | 76,48    | 105,73 |
| 529915502119111                     | LAMOTRIGINA (RANBAXY)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 61,18   | 84,58  | 69,52    | 96,11  | 73,71    | 101,90 | 74,16      | 102,52 | 74,61    | 103,14 | 76,48    | 105,73 |
| 532417060018403                     | LAMOSYN (SUN)              | 100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30              | 243,9   | 337,18 | 277,16   | 383,16 | 293,86   | 406,24 | 295,64     | 408,70 | 297,44   | 411,19 | 304,88   | 421,48 |
| 520732601114418                     | LAMOCTRIL (TEUTO)          | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30             | 97,55   | 134,86 | 110,85   | 153,24 | 117,53   | 162,48 | 118,24     | 163,46 | 118,96   | 164,46 | 121,93   | 168,56 |
| 510604504119315                     | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 100 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30               | 243,91  | 337,19 | 277,17   | 383,17 | 293,87   | 406,26 | 295,65     | 408,72 | 297,45   | 411,21 | 304,89   | 421,49 |
| 532717070028503                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30                   | 231,7   | 320,31 | 263,29   | 363,98 | 279,16   | 385,92 | 280,85     | 388,26 | 282,56   | 390,62 | 289,62   | 400,38 |
| 532417010016806                     | LAMOTRIGINA (SUN)          | 100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30              | 132,52  | 183,20 | 150,59   | 208,18 | 159,66   | 220,72 | 160,63     | 222,06 | 161,61   | 223,42 | 165,65   | 229,00 |
| 508012080093304                     | LÉPTICO (EUROFARMA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 47,72   | 65,97  | 54,22    | 74,96  | 57,49    | 79,48  | 57,84      | 79,96  | 58,19    | 80,44  | 59,64    | 82,45  |
| 532712120013506                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 158,54  | 219,17 | 180,16   | 249,06 | 191,01   | 264,06 | 192,17     | 265,66 | 193,34   | 267,28 | 198,17   | 273,96 |
| 532717090029406                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30                   | 158,52  | 219,14 | 180,14   | 249,03 | 190,99   | 264,03 | 192,15     | 265,64 | 193,32   | 267,25 | 198,15   | 273,93 |
| 520732101111118                     | LAMOTRIGINA (TEUTO)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30             | 78,79   | 108,92 | 89,54    | 123,78 | 94,93    | 131,24 | 95,51      | 132,04 | 96,09    | 132,84 | 98,49    | 136,16 |
| 520714050091006                     | LAMOTRIGINA (TEUTO)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                  | 78,79   | 108,92 | 89,54    | 123,78 | 94,93    | 131,24 | 95,51      | 132,04 | 96,09    | 132,84 | 98,49    | 136,16 |
| 546718040112406                     | LAMOTRIGINA (MEDLEY)       | 100 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 86,77   | 119,95 | 98,60    | 136,31 | 104,55   | 144,53 | 105,18     | 145,41 | 105,82   | 146,29 | 108,47   | 149,95 |
| 525074602117117                     | LAMOTRIGINA (MEDLEY)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 86,77   | 119,95 | 98,60    | 136,31 | 104,55   | 144,53 | 105,18     | 145,41 | 105,82   | 146,29 | 108,47   | 149,95 |
| 538616080002306                     | LAMOTRIGINA (UNICHEM)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 56,79   | 78,51  | 64,54    | 89,22  | 68,43    | 94,60  | 68,84      | 95,17  | 69,26    | 95,75  | 70,99    | 98,14  |
| 532418070021804                     | LAMOSYN (SUN)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 99,47   | 137,51 | 113,03   | 156,26 | 119,84   | 165,67 | 120,56     | 166,67 | 121,30   | 167,69 | 124,33   | 171,88 |
| 510416020126104                     | EXAFOB (GEOLAB)            | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                | 105,6   | 145,99 | 120,00   | 165,89 | 127,23   | 175,89 | 128,00     | 176,95 | 128,78   | 178,03 | 132,00   | 182,48 |
| 510604501111313                     | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 243,91  | 337,19 | 277,17   | 383,17 | 293,87   | 406,26 | 295,65     | 408,72 | 297,45   | 411,21 | 304,89   | 421,49 |
| 532700601112412                     | LAMITOR (TORRENT)          | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 63,6    | 87,92  | 72,27    | 99,91  | 76,63    | 105,94 | 77,09      | 106,57 | 77,56    | 107,22 | 79,50    | 109,90 |
| 508012060092406                     | LAMOTRIGINA (EUROFARMA)    | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 68,75   | 95,04  | 78,12    | 108,00 | 82,83    | 114,51 | 83,33      | 115,20 | 83,84    | 115,90 | 85,94    | 118,81 |
| 506902701119114                     | LAMOTRIGINA (ACTAVIS)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 57,34   | 79,27  | 65,16    | 90,08  | 69,09    | 95,51  | 69,51      | 96,09  | 69,93    | 96,67  | 71,68    | 99,09  |
| 506710702117415                     | NEURAL (CRISTÁLIA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 62,98   | 87,07  | 71,56    | 98,93  | 75,87    | 104,89 | 76,33      | 105,52 | 76,80    | 106,17 | 78,72    | 108,83 |
| 542114010001306                     | LAMOTRIGINA (ALTHAIA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 37,31   | 51,58  | 42,40    | 58,62  | 44,95    | 62,14  | 45,22      | 62,51  | 45,50    | 62,90  | 46,64    | 64,48  |
| 522716070050306                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30             | 158,55  | 219,19 | 180,17   | 249,07 | 191,02   | 264,07 | 192,18     | 265,68 | 193,35   | 267,30 | 198,18   | 273,97 |
| 522716070050906                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                  | 158,55  | 219,19 | 180,17   | 249,07 | 191,02   | 264,07 | 192,18     | 265,68 | 193,35   | 267,30 | 198,18   | 273,97 |
| 510416020122506                     | LAMOTRIGINA (GEOLAB)       | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                | 158,54  | 219,17 | 180,16   | 249,06 | 191,01   | 264,06 | 192,17     | 265,66 | 193,34   | 267,28 | 198,17   | 273,96 |
| 532717070028603                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60                   | 463,41  | 640,64 | 526,60   | 727,99 | 558,32   | 771,84 | 561,70     | 776,52 | 565,13   | 781,26 | 579,26   | 800,79 |
| 532717090029506                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60                   | 317,04  | 438,29 | 360,27   | 498,05 | 381,97   | 528,05 | 384,29     | 531,26 | 386,63   | 534,49 | 396,30   | 547,86 |
| 522716070051006                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 60                  | 317,09  | 438,36 | 360,32   | 498,12 | 382,03   | 528,13 | 384,35     | 531,34 | 386,69   | 534,58 | 396,36   | 547,94 |
| 520712110085706                     | LAMOTRIGINA (TEUTO)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 60                  | 149,71  | 206,97 | 170,12   | 235,18 | 180,37   | 249,35 | 181,46     | 250,86 | 182,57   | 252,39 | 187,13   | 258,70 |
| 532418070021904                     | LAMOSYN (SUN)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 198,92  | 275,00 | 226,05   | 312,50 | 239,67   | 331,33 | 241,12     | 333,33 | 242,59   | 335,37 | 248,65   | 343,74 |
| 522716070050206                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 60             | 317,09  | 438,36 | 360,32   | 498,12 | 382,03   | 528,13 | 384,35     | 531,34 | 386,69   | 534,58 | 396,36   | 547,94 |
| 508012080093404                     | LÉPTICO (EUROFARMA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60               | 95,43   | 131,93 | 108,44   | 149,91 | 114,98   | 158,95 | 115,67     | 159,91 | 116,38   | 160,89 | 119,29   | 164,91 |
| 522716070050106                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 90             | 475,63  | 657,53 | 540,49   | 747,20 | 573,05   | 792,21 | 576,52     | 797,01 | 580,04   | 801,87 | 594,54   | 821,92 |
| 522716070051106                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 90                  | 475,63  | 657,53 | 540,49   | 747,20 | 573,05   | 792,21 | 576,52     | 797,01 | 580,04   | 801,87 | 594,54   | 821,92 |
| 520716020100206                     | LAMOTRIGINA (TEUTO)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 522,3   |        | 593,52   |        | 629,28   |        | 633,09     |        | 636,95   |        | 652,87   |        |
| 506710701110417                     | NEURAL (CRISTÁLIA)         | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 1327,29 |        | 1.508,29 |        | 1.599,15 |        | 1.608,84   |        | 1.618,65 |        | 1.659,12 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|----------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                            |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA</b> |                            |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522716070050006                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 1056,96 |        | 1.201,09 |        | 1.273,45 |        | 1.281,17   |        | 1.288,98 |        | 1.321,20 |        |
| 522716070050606                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 1056,96 |        | 1.201,09 |        | 1.273,45 |        | 1.281,17   |        | 1.288,98 |        | 1.321,20 |        |
| 522716070050506                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 2642,4  |        | 3.002,73 |        | 3.183,62 |        | 3.202,91   |        | 3.222,44 |        | 3.303,00 |        |
| 522716070050706                     | LAMOTRIGINA (WYETH)        | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 2642,4  |        | 3.002,73 |        | 3.183,62 |        | 3.202,91   |        | 3.222,44 |        | 3.303,00 |        |
| 538015100021403                     | LAMEZ (ACCORD)             | 100 MG COM CT AL PVC X 1000 ( EMB HOSP) (*)           | 4992,99 |        | 5.673,85 |        | 6.015,65 |        | 6.052,10   |        | 6.089,01 |        | 6.241,24 |        |
| 510604505115313                     | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 200 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                   | 557,3   | 770,43 | 633,29   | 875,49 | 671,44   | 928,23 | 675,51     | 933,85 | 679,63   | 939,55 | 696,62   | 963,04 |
| 532717070027503                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7                         | 13,51   | 18,68  | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,38      | 22,64  | 16,48    | 22,78  | 16,89    | 23,35  |
| 532716050023703                     | LAMITOR (TORRENT)          | 25 MG COM CT BL AL/AL X 7                             | 4,76    | 6,58   | 5,41     | 7,48   | 5,74     | 7,94   | 5,77       | 7,98   | 5,81     | 8,03   | 5,96     | 8,24   |
| 532717090029606                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7                         | 11,87   | 16,41  | 13,48    | 18,64  | 14,30    | 19,77  | 14,38      | 19,88  | 14,47    | 20,00  | 14,83    | 20,50  |
| 532417080018803                     | LAMOSYN (SUN)              | 25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7                    | 18,26   | 25,24  | 20,75    | 28,69  | 22,00    | 30,41  | 22,14      | 30,61  | 22,27    | 30,79  | 22,83    | 31,56  |
| 532417060018003                     | LAMOSYN (SUN)              | 25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10                   | 26,09   | 36,07  | 29,65    | 40,99  | 31,44    | 43,46  | 31,63      | 43,73  | 31,82    | 43,99  | 32,62    | 45,10  |
| 532717090029706                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14                         | 23,74   | 32,82  | 26,98    | 37,30  | 28,60    | 39,54  | 28,77      | 39,77  | 28,95    | 40,02  | 29,67    | 41,02  |
| 532717070027603                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14                         | 27,03   | 37,37  | 30,71    | 42,45  | 32,56    | 45,01  | 32,76      | 45,29  | 32,96    | 45,57  | 33,78    | 46,70  |
| 510416020125804                     | EXAFOB (GEOLAB)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 19,64   | 27,15  | 22,32    | 30,86  | 23,66    | 32,71  | 23,80      | 32,90  | 23,95    | 33,11  | 24,55    | 33,94  |
| 510416020122306                     | LAMOTRIGINA (GEOLAB)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 25,45   | 35,18  | 28,92    | 39,98  | 30,67    | 42,40  | 30,85      | 42,65  | 31,04    | 42,91  | 31,82    | 43,99  |
| 510416020125704                     | EXAFOB (GEOLAB)            | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                     | 39,28   | 54,30  | 44,63    | 61,70  | 47,32    | 65,42  | 47,61      | 65,82  | 47,90    | 66,22  | 49,10    | 67,88  |
| 510604502116319                     | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 78,32   | 108,27 | 89,00    | 123,04 | 94,36    | 130,45 | 94,93      | 131,24 | 95,51    | 132,04 | 97,90    | 135,34 |
| 506902702115112                     | LAMOTRIGINA (ACTAVIS)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 20,82   | 28,78  | 23,66    | 32,71  | 25,08    | 34,67  | 25,24      | 34,89  | 25,39    | 35,10  | 26,02    | 35,97  |
| 532712120013306                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 25 MG COM CT BL AL/ AL X 30                           | 50,89   | 70,35  | 57,83    | 79,95  | 61,31    | 84,76  | 61,68      | 85,27  | 62,06    | 85,79  | 63,61    | 87,94  |
| 532700602119410                     | LAMITOR (TORRENT)          | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 23,07   | 31,89  | 26,22    | 36,25  | 27,80    | 38,43  | 27,97      | 38,67  | 28,14    | 38,90  | 28,84    | 39,87  |
| 546718040112206                     | LAMOTRIGINA (MEDLEY)       | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                            | 26,58   | 36,75  | 30,21    | 41,76  | 32,03    | 44,28  | 32,22      | 44,54  | 32,42    | 44,82  | 33,23    | 45,94  |
| 525074601110119                     | LAMOTRIGINA (MEDLEY)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 26,59   | 36,76  | 30,22    | 41,78  | 32,04    | 44,29  | 32,23      | 44,56  | 32,43    | 44,83  | 33,24    | 45,95  |
| 510416020122206                     | LAMOTRIGINA (GEOLAB)       | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                     | 50,9    | 70,37  | 57,84    | 79,96  | 61,32    | 84,77  | 61,69      | 85,28  | 62,07    | 85,81  | 63,62    | 87,95  |
| 532418070021404                     | LAMOSYN (SUN)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 34,24   | 47,33  | 38,90    | 53,78  | 41,25    | 57,03  | 41,50      | 57,37  | 41,75    | 57,72  | 42,79    | 59,15  |
| 542114010001406                     | LAMOTRIGINA (ALTHAIA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 13,56   | 18,75  | 15,41    | 21,30  | 16,34    | 22,59  | 16,44      | 22,73  | 16,54    | 22,87  | 16,95    | 23,43  |
| 506710703113413                     | NEURAL (CRISTÁLIA)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 22,88   | 31,63  | 26,00    | 35,94  | 27,56    | 38,10  | 27,73      | 38,34  | 27,90    | 38,57  | 28,60    | 39,54  |
| 510604506111311                     | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 25 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                    | 78,32   | 108,27 | 89,00    | 123,04 | 94,36    | 130,45 | 94,93      | 131,24 | 95,51    | 132,04 | 97,90    | 135,34 |
| 532717090029806                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30                         | 50,89   | 70,35  | 57,83    | 79,95  | 61,31    | 84,76  | 61,68      | 85,27  | 62,06    | 85,79  | 63,61    | 87,94  |
| 532717070027703                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30                         | 57,92   | 80,07  | 65,81    | 90,98  | 69,78    | 96,47  | 70,20      | 97,05  | 70,63    | 97,64  | 72,40    | 100,09 |
| 532417010016606                     | LAMOTRIGINA (SUN)          | 25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30                   | 44,17   | 61,06  | 50,19    | 69,38  | 53,21    | 73,56  | 53,53      | 74,00  | 53,86    | 74,46  | 55,21    | 76,32  |
| 538616080002506                     | LAMOTRIGINA (UNICHEM)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 19,98   | 27,62  | 22,71    | 31,40  | 24,08    | 33,29  | 24,22      | 33,48  | 24,37    | 33,69  | 24,98    | 34,53  |
| 508012060092206                     | LAMOTRIGINA (EUROFARMA)    | 25MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 24,17   | 33,41  | 27,47    | 37,98  | 29,12    | 40,26  | 29,30      | 40,51  | 29,48    | 40,75  | 30,22    | 41,78  |
| 532417060018103                     | LAMOSYN (SUN)              | 25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30                   | 78,31   | 108,26 | 88,99    | 123,02 | 94,35    | 130,43 | 94,92      | 131,22 | 95,50    | 132,02 | 97,89    | 135,33 |
| 529915501112113                     | LAMOTRIGINA (RANBAXY)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 21,53   | 29,76  | 24,46    | 33,81  | 25,93    | 35,85  | 26,09      | 36,07  | 26,25    | 36,29  | 26,91    | 37,20  |
| 529912090042103                     | BIPOGINE (RANBAXY)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 21,53   | 29,76  | 24,46    | 33,81  | 25,93    | 35,85  | 26,09      | 36,07  | 26,25    | 36,29  | 26,91    | 37,20  |
| 508012080092904                     | LÉPTICO (EUROFARMA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 17,33   | 23,96  | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,87  | 21,00      | 29,03  | 21,13    | 29,21  | 21,66    | 29,94  |
| 532717090028906                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60                        | 101,77  | 140,69 | 115,65   | 159,88 | 122,61   | 169,50 | 123,36     | 170,54 | 124,11   | 171,57 | 127,21   | 175,86 |
| 532418070021504                     | LAMOSYN (SUN)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 68,48   | 94,67  | 77,82    | 107,58 | 82,50    | 114,05 | 83,00      | 114,74 | 83,51    | 115,45 | 85,60    | 118,34 |
| 532717070027803                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60                        | 115,85  | 160,16 | 131,65   | 182,00 | 139,58   | 192,96 | 140,42     | 194,12 | 141,28   | 195,31 | 144,81   | 200,19 |
| 508012080093004                     | LÉPTICO (EUROFARMA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 34,66   | 47,92  | 39,39    | 54,45  | 41,76    | 57,73  | 42,01      | 58,08  | 42,27    | 58,44  | 43,33    | 59,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                            |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA</b> |                            |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510604508114318                     | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                              | 13,92   | 19,24  | 15,82    | 21,87  | 16,78    | 23,20  | 16,88      | 23,34  | 16,98    | 23,47  | 17,40    | 24,05  |
| 532717070027903                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7                                  | 27,03   | 37,37  | 30,71    | 42,45  | 32,56    | 45,01  | 32,76      | 45,29  | 32,96    | 45,57  | 33,78    | 46,70  |
| 532717090029006                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7                                  | 21,13   | 29,21  | 24,01    | 33,19  | 25,46    | 35,20  | 25,61      | 35,40  | 25,77    | 35,63  | 26,41    | 36,51  |
| 532417080018903                     | LAMOSYN (SUN)              | 50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7                             | 32,51   | 44,94  | 36,95    | 51,08  | 39,17    | 54,15  | 39,41      | 54,48  | 39,65    | 54,81  | 40,64    | 56,18  |
| 532417060017903                     | LAMOSYN (SUN)              | 50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10                            | 46,44   | 64,20  | 52,78    | 72,97  | 55,96    | 77,36  | 56,30      | 77,83  | 56,64    | 78,30  | 58,06    | 80,26  |
| 532717070028003                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14                                 | 54,05   | 74,72  | 61,43    | 84,92  | 65,13    | 90,04  | 65,52      | 90,58  | 65,92    | 91,13  | 67,57    | 93,41  |
| 532717090029106                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14                                 | 42,25   | 58,41  | 48,02    | 66,38  | 50,91    | 70,38  | 51,22      | 70,81  | 51,53    | 71,24  | 52,82    | 73,02  |
| 510416020126004                     | EXAFOB (GEOLAB)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                             | 31,48   | 43,52  | 35,77    | 49,45  | 37,93    | 52,44  | 38,16      | 52,75  | 38,39    | 53,07  | 39,35    | 54,40  |
| 510416020122006                     | LAMOTRIGINA (GEOLAB)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                             | 45,3    | 62,62  | 51,47    | 71,15  | 54,57    | 75,44  | 54,91      | 75,91  | 55,24    | 76,37  | 56,62    | 78,27  |
| 506902703111110                     | LAMOTRIGINA (ACTAVIS)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 34,36   | 47,50  | 39,04    | 53,97  | 41,40    | 57,23  | 41,65      | 57,58  | 41,90    | 57,92  | 42,95    | 59,38  |
| 532717090028706                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30                                 | 90,54   | 125,17 | 102,89   | 142,24 | 109,09   | 150,81 | 109,75     | 151,72 | 110,42   | 152,65 | 113,18   | 156,46 |
| 532717070028103                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30                                 | 115,85  | 160,16 | 131,65   | 182,00 | 139,58   | 192,96 | 140,42     | 194,12 | 141,28   | 195,31 | 144,81   | 200,19 |
| 532417060018203                     | LAMOSYN (SUN)              | 50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30                            | 139,34  | 192,63 | 158,34   | 218,90 | 167,88   | 232,08 | 168,90     | 233,49 | 169,93   | 234,92 | 174,18   | 240,79 |
| 546718040112306                     | LAMOTRIGINA (MEDLEY)       | 50 MG COM CT BL AL AL X 30                                     | 43,4    | 60,00  | 49,32    | 68,18  | 52,29    | 72,29  | 52,61      | 72,73  | 52,93    | 73,17  | 54,25    | 75,00  |
| 529915505118116                     | LAMOTRIGINA (RANBAXY)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 35,12   | 48,55  | 39,91    | 55,17  | 42,31    | 58,49  | 42,57      | 58,85  | 42,83    | 59,21  | 43,90    | 60,69  |
| 529912090042303                     | BIPOGINE (RANBAXY)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 35,12   | 48,55  | 39,91    | 55,17  | 42,31    | 58,49  | 42,57      | 58,85  | 42,83    | 59,21  | 43,90    | 60,69  |
| 538015100021103                     | LAMEZ (ACCORD)             | 50 MG COM CT BL AL PVC X 30                                    | 85,57   | 118,30 | 97,24    | 134,43 | 103,09   | 142,52 | 103,72     | 143,39 | 104,35   | 144,26 | 106,96   | 147,87 |
| 508012080093104                     | LÉPTICO (EUROFARMA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 28,6    | 39,54  | 32,50    | 44,93  | 34,46    | 47,64  | 34,67      | 47,93  | 34,88    | 48,22  | 35,75    | 49,42  |
| 508012060092306                     | LAMOTRIGINA (EUROFARMA)    | 50MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 39,46   | 54,55  | 44,84    | 61,99  | 47,54    | 65,72  | 47,83      | 66,12  | 48,12    | 66,52  | 49,32    | 68,18  |
| 542114010001206                     | LAMOTRIGINA (ALTHAIA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 22,16   | 30,63  | 25,18    | 34,81  | 26,69    | 36,90  | 26,86      | 37,13  | 27,02    | 37,35  | 27,70    | 38,29  |
| 510604507118311                     | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                             | 139,34  | 192,63 | 158,34   | 218,90 | 167,88   | 232,08 | 168,90     | 233,49 | 169,93   | 234,92 | 174,18   | 240,79 |
| 510604503112317                     | LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 139,34  | 192,63 | 158,34   | 218,90 | 167,88   | 232,08 | 168,90     | 233,49 | 169,93   | 234,92 | 174,18   | 240,79 |
| 532712120013406                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 50 MG COM CT BL AL/ AL X 30                                    | 90,54   | 125,17 | 102,89   | 142,24 | 109,09   | 150,81 | 109,75     | 151,72 | 110,42   | 152,65 | 113,18   | 156,46 |
| 532417010016706                     | LAMOTRIGINA (SUN)          | 50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30                            | 88,35   | 122,14 | 100,39   | 138,78 | 106,44   | 147,15 | 107,09     | 148,05 | 107,74   | 148,94 | 110,43   | 152,66 |
| 532700603115419                     | LAMITOR (TORRENT)          | 50 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     | 38,11   | 52,68  | 43,30    | 59,86  | 45,91    | 63,47  | 46,19      | 63,85  | 46,47    | 64,24  | 47,63    | 65,85  |
| 510416020122106                     | LAMOTRIGINA (GEOLAB)       | 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                              | 90,57   | 125,21 | 102,92   | 142,28 | 109,12   | 150,85 | 109,78     | 151,76 | 110,45   | 152,69 | 113,21   | 156,51 |
| 510416020125904                     | EXAFOB (GEOLAB)            | 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                              | 62,96   | 87,04  | 71,54    | 98,90  | 75,85    | 104,86 | 76,31      | 105,49 | 76,78    | 106,14 | 78,70    | 108,80 |
| 532418070021604                     | LAMOSYN (SUN)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 58,29   | 80,58  | 66,23    | 91,56  | 70,22    | 97,08  | 70,65      | 97,67  | 71,08    | 98,26  | 72,86    | 100,72 |
| 538616080002406                     | LAMOTRIGINA (UNICHEM)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 32,6    | 45,07  | 37,05    | 51,22  | 39,28    | 54,30  | 39,52      | 54,63  | 39,76    | 54,97  | 40,75    | 56,33  |
| 525074603113115                     | LAMOTRIGINA (MEDLEY)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 43,4    | 60,00  | 49,32    | 68,18  | 52,29    | 72,29  | 52,61      | 72,73  | 52,93    | 73,17  | 54,25    | 75,00  |
| 506710704111414                     | NEURAL (CRISTÁLIA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 37,75   | 52,19  | 42,90    | 59,31  | 45,49    | 62,89  | 45,76      | 63,26  | 46,04    | 63,65  | 47,19    | 65,24  |
| 532717090028806                     | LAMOTRIGINA (TORRENT)      | 50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60                                 | 181,1   | 250,36 | 205,79   | 284,49 | 218,19   | 301,63 | 219,51     | 303,46 | 220,85   | 305,31 | 226,37   | 312,94 |
| 532418070021704                     | LAMOSYN (SUN)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                               | 116,58  | 161,17 | 132,48   | 183,15 | 140,46   | 194,18 | 141,31     | 195,35 | 142,17   | 196,54 | 145,72   | 201,45 |
| 532717070028203                     | LAMITOR CD (TORRENT)       | 50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60                                 | 231,7   | 320,31 | 263,29   | 363,98 | 279,16   | 385,92 | 280,85     | 388,26 | 282,56   | 390,62 | 289,62   | 400,38 |
| 508012080093204                     | LÉPTICO (EUROFARMA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                             | 57,19   | 79,06  | 64,98    | 89,83  | 68,90    | 95,25  | 69,32      | 95,83  | 69,74    | 96,41  | 71,48    | 98,82  |
| 538015100021203                     | LAMEZ (ACCORD)             | 50 MG COM CT BL AL PVC X 1000 ( EMBALAGEM HOSPITALAR)<br>(*)   | 2852,55 |        | 3.241,53 |        | 3.436,81 |        | 3.457,64   |        | 3.478,72 |        | 3.565,69 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LANSOPRAZOL</b> |                            |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541817050019506                     | LANSOPRAZOL (EMS S/A)      | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS<br>OPC X 14 | 27,63   | 38,20  | 31,39    | 43,39  | 33,28    | 46,01  | 33,49      | 46,30  | 33,69    | 46,57  | 34,53    | 47,74  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LANSOPRAZOL</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507726602115110                     | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14           | 28,95   | 40,02  | 32,89    | 45,47  | 34,87    | 48,21  | 35,09      | 48,51  | 35,30    | 48,80  | 36,18    | 50,02  |
| 531602301116417                     | LANZ (EMS SIGMA)              | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7         | 19,5    | 26,96  | 22,16    | 30,63  | 23,49    | 32,47  | 23,64      | 32,68  | 23,78    | 32,87  | 24,37    | 33,69  |
| 525007102116115                     | LANSOPRAZOL (MEDLEY)          | 15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14             | 29,21   | 40,38  | 33,19    | 45,88  | 35,19    | 48,65  | 35,40      | 48,94  | 35,62    | 49,24  | 36,51    | 50,47  |
| 525010501115414                     | PRAZOL (MEDLEY)               | 15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 14,78   | 20,43  | 16,79    | 23,21  | 17,80    | 24,61  | 17,91      | 24,76  | 18,02    | 24,91  | 18,47    | 25,53  |
| 526119002111117                     | LANSOPRAZOL (GERMED)          | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14           | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 525010502111412                     | PRAZOL (MEDLEY)               | 15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 26,86   | 37,13  | 30,53    | 42,21  | 32,37    | 44,75  | 32,56      | 45,01  | 32,76    | 45,29  | 33,58    | 46,42  |
| 525317080049306                     | LANSOPRAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28        | 57,25   | 79,14  | 65,06    | 89,94  | 68,98    | 95,36  | 69,40      | 95,94  | 69,82    | 96,52  | 71,57    | 98,94  |
| 525007103112113                     | LANSOPRAZOL (MEDLEY)          | 15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28             | 57,25   | 79,14  | 65,06    | 89,94  | 68,98    | 95,36  | 69,40      | 95,94  | 69,82    | 96,52  | 71,57    | 98,94  |
| 541817050019606                     | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 7         | 20,61   | 28,49  | 23,42    | 32,38  | 24,83    | 34,33  | 24,98      | 34,53  | 25,13    | 34,74  | 25,76    | 35,61  |
| 507301601118417                     | ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                   | 10,82   | 14,96  | 12,29    | 16,99  | 13,03    | 18,01  | 13,11      | 18,12  | 13,19    | 18,23  | 13,52    | 18,69  |
| 526119001115119                     | LANSOPRAZOL (GERMED)          | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7            | 25,23   | 34,88  | 28,67    | 39,63  | 30,40    | 42,03  | 30,58      | 42,28  | 30,77    | 42,54  | 31,54    | 43,60  |
| 507726601119112                     | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7         | 30,05   | 41,54  | 34,15    | 47,21  | 36,21    | 50,06  | 36,43      | 50,36  | 36,65    | 50,67  | 37,57    | 51,94  |
| 525010505110417                     | PRAZOL (MEDLEY)               | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 14,78   | 20,43  | 16,79    | 23,21  | 17,80    | 24,61  | 17,91      | 24,76  | 18,02    | 24,91  | 18,47    | 25,53  |
| 528531101111412                     | LISPELIN (PRATI DONADUZZI)    | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14        | 24,58   | 33,98  | 27,94    | 38,63  | 29,62    | 40,95  | 29,80      | 41,20  | 29,98    | 41,45  | 30,73    | 42,48  |
| 528530401111118                     | LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14        | 36,62   | 50,63  | 41,61    | 57,52  | 44,12    | 60,99  | 44,39      | 61,37  | 44,66    | 61,74  | 45,78    | 63,29  |
| 541816100017903                     | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 14        | 36,04   | 49,82  | 40,95    | 56,61  | 43,42    | 60,03  | 43,68      | 60,39  | 43,95    | 60,76  | 45,05    | 62,28  |
| 507726603111119                     | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14        | 56,61   | 78,26  | 64,33    | 88,93  | 68,21    | 94,30  | 68,62      | 94,86  | 69,04    | 95,44  | 70,77    | 97,84  |
| 526119003118115                     | LANSOPRAZOL (GERMED)          | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14           | 43,25   | 59,79  | 49,14    | 67,93  | 52,10    | 72,03  | 52,42      | 72,47  | 52,74    | 72,91  | 54,06    | 74,73  |
| 525007101111111                     | LANSOPRAZOL (MEDLEY)          | 30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14             | 57,19   | 79,06  | 64,98    | 89,83  | 68,90    | 95,25  | 69,32      | 95,83  | 69,74    | 96,41  | 71,48    | 98,82  |
| 531602305111411                     | LANZ (EMS SIGMA)              | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7         | 32,26   | 44,60  | 36,66    | 50,68  | 38,87    | 53,74  | 39,10      | 54,05  | 39,34    | 54,39  | 40,32    | 55,74  |
| 525010503118410                     | PRAZOL (MEDLEY)               | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 25,76   | 35,61  | 29,28    | 40,48  | 31,04    | 42,91  | 31,23      | 43,17  | 31,42    | 43,44  | 32,21    | 44,53  |
| 510401202118416                     | LANZOPEPT (GEOLAB)            | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 02 BL AL PLAS INC X 07 | 36,36   | 50,27  | 41,32    | 57,12  | 43,81    | 60,56  | 44,07      | 60,92  | 44,34    | 61,30  | 45,45    | 62,83  |
| 538817802117113                     | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14        | 36,04   | 49,82  | 40,95    | 56,61  | 43,42    | 60,03  | 43,68      | 60,39  | 43,95    | 60,76  | 45,05    | 62,28  |
| 507726604118117                     | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28        | 107,71  | 148,90 | 122,39   | 169,20 | 129,77   | 179,40 | 130,55     | 180,48 | 131,35   | 181,58 | 134,63   | 186,12 |
| 541816100018003                     | LANSOPRAZOL (EMS S/A)         | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28        | 68,52   | 94,72  | 77,86    | 107,64 | 82,55    | 114,12 | 83,05      | 114,81 | 83,56    | 115,52 | 85,65    | 118,41 |
| 507301603110413                     | ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28                  | 41,94   | 57,98  | 47,66    | 65,89  | 50,53    | 69,85  | 50,84      | 70,28  | 51,15    | 70,71  | 52,43    | 72,48  |
| 525317080049406                     | LANSOPRAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28        | 68,52   | 94,72  | 77,86    | 107,64 | 82,55    | 114,12 | 83,05      | 114,81 | 83,56    | 115,52 | 85,65    | 118,41 |
| 526119004114113                     | LANSOPRAZOL (GERMED)          | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28           | 79,34   | 109,68 | 90,16    | 124,64 | 95,59    | 132,15 | 96,17      | 132,95 | 96,76    | 133,77 | 99,18    | 137,11 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                               |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LANSOPRAZOL</b>  |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528516060129906                      | LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28        | 66,18   | 91,49    | 75,21    | 103,97   | 79,74    | 110,24   | 80,22      | 110,90   | 80,71    | 111,58   | 82,73    | 114,37   |
| 525007105115111                      | LANSOPRAZOL (MEDLEY)          | 30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28             | 108,9   | 150,55   | 123,75   | 171,08   | 131,21   | 181,39   | 132,01     | 182,50   | 132,81   | 183,60   | 136,13   | 188,19   |
| 531602306118418                      | LANZ (EMS SIGMA)              | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 4 BL AL PVDC LEIT X 7         | 54,87   | 75,85    | 62,36    | 86,21    | 66,11    | 91,39    | 66,51      | 91,95    | 66,92    | 92,51    | 68,59    | 94,82    |
| 510401203114414                      | LANZOPEPT (GEOLAB)            | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS INC X 07 | 60      | 82,95    | 68,18    | 94,25    | 72,29    | 99,94    | 72,73      | 100,54   | 73,17    | 101,15   | 75,00    | 103,68   |
| 538817803113111                      | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28        | 68,52   | 94,72    | 77,86    | 107,64   | 82,55    | 114,12   | 83,05      | 114,81   | 83,56    | 115,52   | 85,65    | 118,41   |
| 525012040100803                      | PRAZOL (MEDLEY)               | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 45,13   | 62,39    | 51,29    | 70,91    | 54,38    | 75,18    | 54,71      | 75,63    | 55,04    | 76,09    | 56,42    | 78,00    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LARONIDASE</b>   |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502818100077917                      | ALDURAZIME (SANOFI-AVENTIS)   | 2,9 MG/5ML SOL INJ CT FA X 5 ML                                    | 1415,21 | 1.956,44 | 1.608,20 | 2.223,24 | 1.705,08 | 2.357,17 | 1.715,41   | 2.371,45 | 1.725,87 | 2.385,91 | 1.769,02 | 2.445,57 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LATANOPROSTA</b> |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538814080049506                      | LATANOPROSTA (LEGRAND PHARMA) | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 65,12   | 90,02    | 74,00    | 102,30   | 78,45    | 108,45   | 78,93      | 109,12   | 79,41    | 109,78   | 81,40    | 112,53   |
| 531613100070506                      | LATANOPROSTA (EMS SIGMA)      | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 65,12   | 90,02    | 74,00    | 102,30   | 78,45    | 108,45   | 78,93      | 109,12   | 79,41    | 109,78   | 81,40    | 112,53   |
| 510413060084504                      | XALOFTAL (GEOLAB)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                   | 96,54   | 133,46   | 109,70   | 151,65   | 116,31   | 160,79   | 117,02     | 161,77   | 117,73   | 162,75   | 120,67   | 166,82   |
| 510413070086106                      | LATANOPROSTA (GEOLAB)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                   | 65,12   | 90,02    | 74,00    | 102,30   | 78,45    | 108,45   | 78,93      | 109,12   | 79,41    | 109,78   | 81,40    | 112,53   |
| 526114080094103                      | DRENATAN (GERMED)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 82,65   | 114,26   | 93,92    | 129,84   | 99,58    | 137,66   | 100,18     | 138,49   | 100,79   | 139,34   | 103,31   | 142,82   |
| 541814080008806                      | LATANOPROSTA (EMS S/A)        | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 65,12   | 90,02    | 74,00    | 102,30   | 78,45    | 108,45   | 78,93      | 109,12   | 79,41    | 109,78   | 81,40    | 112,53   |
| 503115110001304                      | ARULATAN (BL)                 | 50 MCG / ML SOL OFT CT FR PLAS TRANSLUCIDO GOT X 2,5 ML            | 94,78   | 131,03   | 107,71   | 148,90   | 114,20   | 157,87   | 114,89     | 158,83   | 115,59   | 159,80   | 118,48   | 163,79   |
| 522718010072517                      | XALATAN (WYETH)               | 50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                    | 100,18  | 138,49   | 113,84   | 157,38   | 120,70   | 166,86   | 121,43     | 167,87   | 122,17   | 168,89   | 125,22   | 173,11   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEFLUNOMIDA</b>  |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008604                      | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)     | 20 MG COM REV CX BL AL AL X 250                                    | 1599,37 | 2.211,04 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008204                      | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)     | 20 MG COM REV CX BL AL AL X 30                                     | 192,23  | 265,75   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008304                      | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)     | 20 MG COM REV CX BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)                     | 639,75  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008404                      | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)     | 20 MG COM REV CX BL AL AL X 500                                    | 3198,74 | 4.422,07 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008504                      | LFM-LEFLUNOMIDA (MARINHA)     | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                  | 192,23  | 265,75   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541817100082606                      | LEFLUNOMIDA (EMS S/A)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 3                                     | 96,19   | 132,98   | 109,31   | 151,11   | 115,90   | 160,22   | 116,60     | 161,19   | 117,31   | 162,17   | 120,24   | 166,22   |
| 502801101113216                      | ARAVA (SANOFI-AVENTIS)        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3                                     | 148     | 204,60   | 168,18   | 232,50   | 178,32   | 246,52   | 179,40     | 248,01   | 180,49   | 249,52   | 185,00   | 255,75   |
| 524715070007906                      | LEFLUNOMIDA (MARINHA)         | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 30                                  | 192,23  | 265,75   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070007506                      | LEFLUNOMIDA (MARINHA)         | 20 MG COM REV OR CT FR PLAS OPC X 30                               | 192,23  | 265,75   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502801102111217                      | ARAVA (SANOFI-AVENTIS)        | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                  | 296,05  | 409,27   | 336,42   | 465,08   | 356,69   | 493,10   | 358,85     | 496,09   | 361,04   | 499,12   | 370,07   | 511,60   |
| 506716070063606                      | LEFLUNOMIDA (CRISTÁLIA)       | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                  | 192,4   | 265,98   | 218,64   | 302,26   | 231,81   | 320,46   | 233,22     | 322,41   | 234,64   | 324,38   | 240,51   | 332,49   |
| 521112100056706                      | LEFLUNOMIDA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 192,42  | 266,01   | 218,66   | 302,28   | 231,83   | 320,49   | 233,24     | 322,44   | 234,66   | 324,40   | 240,53   | 332,52   |
| 500512070043404                      | REUMIAN (ACHÉ)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 296,81  | 410,32   | 337,28   | 466,27   | 357,60   | 494,36   | 359,77     | 497,36   | 361,96   | 500,39   | 371,01   | 512,90   |
| 506713070050806                      | LEFLUNOMIDA (CRISTÁLIA)       | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 30                                  | 192,4   | 265,98   | 218,64   | 302,26   | 231,81   | 320,46   | 233,22     | 322,41   | 234,64   | 324,38   | 240,51   | 332,49   |
| 524715070007806                      | LEFLUNOMIDA (MARINHA)         | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)                      | 639,75  | 884,42   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070007706                      | LEFLUNOMIDA (MARINHA)         | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP)                      | 1599,37 | 2.211,04 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070007606                      | LEFLUNOMIDA (MARINHA)         | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)                      | 3198,74 | 4.422,07 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|--|------------------------------------|--|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|  |                                    |  | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LENALIDOMIDA</b>     |                                    |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 562418040000302                          | REVLIMID (CELGENE)                 | 10 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 21 (*)                   | 13359,13 |          | 15.437,64 |          | 16.508,25 |          | 16.623,54  |          | 16.740,47 |          | 17.225,14 |          |
| 562418040000202                          | REVLIMID (CELGENE)                 | 15 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 21 (*)                   | 14091,15 |          | 16.283,55 |          | 17.412,82 |          | 17.534,43  |          | 17.657,77 |          | 18.169,00 |          |
| 562418040000102                          | REVLIMID (CELGENE)                 | 25 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 21 (*)                   | 15500,32 |          | 17.911,98 |          | 19.154,18 |          | 19.287,95  |          | 19.423,62 |          | 19.985,97 |          |
| 562418040000402                          | REVLIMID (CELGENE)                 | 5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 21 (*)                    | 12741,44 |          | 14.723,85 |          | 15.744,95 |          | 15.854,91  |          | 15.966,44 |          | 16.428,70 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LESINURADE</b>       |                                    |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 542818030001702                          | ZURAMPIC (GRÜNENTHAL)              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 20,14    | 27,02    | 23,28     | 31,10    | 24,89     | 33,18    | 25,06      | 33,40    | 25,24     | 33,63    | 25,97     | 34,57    |
| 542818030001802                          | ZURAMPIC (GRÜNENTHAL)              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 60,43    | 81,06    | 69,84     | 93,29    | 74,68     | 99,54    | 75,20      | 100,21   | 75,73     | 100,90   | 77,92     | 103,71   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LETROZOL</b>         |                                    |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 529917050054403                          | SOLETRE (RANBAXY)                  | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                  | 410,04   | 566,86   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 529916070051906                          | LETOZOL (RANBAXY)                  | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                  | 410,04   | 566,86   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 532418060021306                          | LETOZOL (SUN)                      | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                  | 410,04   | 566,86   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 526506301112216                          | FEMARA (NOVARTIS)                  | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 630,84   | 872,10   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 573018090000006                          | LETOZOL ( )                        | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30      | 390      | 539,15   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 573018090000106                          | LETOZOL ( )                        | 2,5 MG COM REV CT FR PLAS HDPE OPC X 30                  | 390      | 539,15   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 536218070008806                          | LETOZOL (ZYDUS)                    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 439,33   | 607,35   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 507518100009006                          | LETOZOL (DR. REDDY'S)              | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 439,33   | 607,35   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 508022202118110                          | LETOZOL (EUROFARMA)                | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 439,36   | 607,39   |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEUCINA</b>          |                                    |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 520915010014507                          | AMIXAL (B. BRAUN)                  | SOL INJ IV FA VD TRANS X 1000 ML                         | 176,76   | 244,36   | 200,86    | 277,68   | 212,96    | 294,40   | 214,25     | 296,19   | 215,56    | 298,00   | 220,95    | 305,45   |
| 520915010014607                          | AMIXAL (B. BRAUN)                  | SOL INJ IV CX 6 FA VD TRANS X 1000 ML                    | 1060,56  | 1.466,16 | 1.205,19  | 1.666,10 | 1.277,79  | 1.766,47 | 1.285,53   | 1.777,17 | 1.293,37  | 1.788,01 | 1.325,70  | 1.832,70 |
| 520912070013103                          | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL (B. BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLSA PLAS CAMARA TRIPLA X 625 ML        | 929,78   | 1.285,37 | 1.056,57  | 1.460,65 | 1.120,22  | 1.548,64 | 1.127,01   | 1.558,03 | 1.133,88  | 1.567,52 | 1.162,23  | 1.606,71 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVETIRACETAM</b>    |                                    |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 552918100074404                          | ETIRA (ACHÉ)                       | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS         | 45,39    | 60,89    | 52,45     | 70,06    | 56,09     | 74,76    | 56,48      | 75,27    | 56,88     | 75,78    | 58,53     | 77,91    |
| 521118100069206                          | LEVETIRACETAM (BIOSINTÉTICA)       | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS         | 29,5     | 39,57    | 34,09     | 45,54    | 36,46     | 48,60    | 36,71      | 48,92    | 36,97     | 49,26    | 38,04     | 50,63    |
| 525215120021502                          | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)             | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML           | 68,09    | 91,34    | 78,68     | 105,10   | 84,14     | 112,15   | 84,72      | 112,90   | 85,32     | 113,67   | 87,79     | 116,85   |
| 552918070073404                          | ETIRA (ACHÉ)                       | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30           | 172,46   | 231,35   | 199,29    | 266,21   | 213,11    | 284,06   | 214,60     | 285,98   | 216,11    | 287,93   | 222,37    | 295,98   |
| 525215120021102                          | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)             | 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                   | 31,47    | 42,22    | 36,36     | 48,57    | 38,88     | 51,82    | 39,15      | 52,17    | 39,43     | 52,53    | 40,57     | 54,00    |
| 525215120021402                          | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)             | 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                   | 78,64    | 105,49   | 90,88     | 121,40   | 97,18     | 129,53   | 97,86      | 130,41   | 98,55     | 131,30   | 101,40    | 134,97   |
| 552918070073304                          | ETIRA (ACHÉ)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30            | 86,23    | 115,67   | 99,64     | 133,10   | 106,55    | 142,02   | 107,30     | 142,99   | 108,05    | 143,96   | 111,18    | 147,98   |
| 525215120021202                          | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)             | 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                   | 163,22   | 218,95   | 188,61    | 251,94   | 201,69    | 268,84   | 203,10     | 270,65   | 204,53    | 272,50   | 210,45    | 280,12   |
| 525215120021302                          | KEPPRA (UCB BIOPHARMA)             | 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                   | 326,43   | 437,89   | 377,22    | 503,88   | 403,38    | 537,68   | 406,19     | 541,30   | 409,05    | 544,98   | 420,89    | 560,22   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOCETIRIZINA</b>   |                                    |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 508503701111311                          | ZYXEM (CHIESI)                     | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 28,8     | 38,63    | 33,28     | 44,45    | 35,59     | 47,44    | 35,84      | 47,76    | 36,09     | 48,08    | 37,13     | 49,42    |
| 508503706131310                          | ZYXEM (CHIESI)                     | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 20 ML                | 34,17    | 45,84    | 39,49     | 52,75    | 42,23     | 56,29    | 42,52      | 56,66    | 42,82     | 57,05    | 44,06     | 58,65    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA</b>         |                                    |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 520712110085403                          | CARBIDOL (TEUTO)                   | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*) | 61,18    |          | 69,52     |          | 73,71     |          | 74,16      |          | 74,61     |          | 76,48     |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVODROPROPISINA</b> |                                    |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 500500403130417                          | ANTUX (ACHÉ)                       | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 12,62    | 16,93    | 14,58     | 19,48    | 15,59     | 20,78    | 15,70      | 20,92    | 15,81     | 21,06    | 16,27     | 21,66    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVODROPROPIZINA</b>             |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500500401138410                                      | ANTUX (ACHÉ)                               | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                 | 25,25   | 33,87  | 29,18    | 38,98  | 31,20    | 41,59  | 31,42      | 41,87  | 31,64    | 42,15  | 32,56    | 43,34  |
| 500500402134419                                      | ANTUX (ACHÉ)                               | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X                          | 31,56   | 42,34  | 36,47    | 48,72  | 39,00    | 51,98  | 39,27      | 52,33  | 39,55    | 52,69  | 40,70    | 54,17  |
| 536500101135412                                      | ZYPLO (BAGÓ)                               | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML  | 21,17   | 28,40  | 24,47    | 32,69  | 26,16    | 34,87  | 26,34      | 35,10  | 26,53    | 35,35  | 27,30    | 36,34  |
| 508016801137411                                      | PERCOF (EUROFARMA)                         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                               | 19,03   | 25,53  | 21,99    | 29,37  | 23,52    | 31,35  | 23,68      | 31,56  | 23,85    | 31,78  | 24,54    | 32,66  |
| 536500102131410                                      | ZYPLO (BAGÓ)                               | 60 MG/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 15 ML                                     | 21,81   | 29,26  | 25,20    | 33,66  | 26,95    | 35,92  | 27,14      | 36,17  | 27,33    | 36,41  | 28,12    | 37,43  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO</b>                |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514315030012506                                      | LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)                   | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*)   | 5126,25 |        | 5.825,28 |        | 6.176,20 |        | 6.213,63   |        | 6.251,52 |        | 6.407,81 |        |
| 508008706155111                                      | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)                  | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML (*)                            | 530,18  |        | 602,48   |        | 638,77   |        | 642,64     |        | 646,56   |        | 662,72   |        |
| 514301701158117                                      | LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)                   | 5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH) (*)         | 85,43   |        | 97,08    |        | 102,92   |        | 103,55     |        | 104,18   |        | 106,78   |        |
| 506712120049803                                      | LEVOTAC (CRISTÁLIA)                        | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 875,85  |        | 995,28   |        | 1.055,24 |        | 1.061,64   |        | 1.068,11 |        | 1.094,81 |        |
| 538819401111412                                      | LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3                                       | 19,79   | 27,36  | 22,49    | 31,09  | 23,85    | 32,97  | 23,99      | 33,16  | 24,14    | 33,37  | 24,74    | 34,20  |
| 500513110053003                                      | LIVEPAX (ACHÉ)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3                                     | 31,38   | 43,38  | 35,66    | 49,30  | 37,81    | 52,27  | 38,04      | 52,59  | 38,27    | 52,91  | 39,23    | 54,23  |
| 500513110053103                                      | LIVEPAX (ACHÉ)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                     | 73,23   | 101,24 | 83,21    | 115,03 | 88,22    | 121,96 | 88,76      | 122,71 | 89,30    | 123,45 | 91,53    | 126,53 |
| 521113090058506                                      | LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                     | 73,23   | 101,24 | 83,21    | 115,03 | 88,22    | 121,96 | 88,76      | 122,71 | 89,30    | 123,45 | 91,53    | 126,53 |
| 500513090052306                                      | LEVOFLOXACINO (ACHÉ)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                     | 73,23   | 101,24 | 83,21    | 115,03 | 88,22    | 121,96 | 88,76      | 122,71 | 89,30    | 123,45 | 91,53    | 126,53 |
| 538819402116418                                      | LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                       | 46,31   | 64,02  | 52,63    | 72,76  | 55,80    | 77,14  | 56,14      | 77,61  | 56,48    | 78,08  | 57,89    | 80,03  |
| 526124602113117                                      | LEVOFLOXACINO (GERMED)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                       | 45,98   | 63,56  | 52,25    | 72,23  | 55,39    | 76,57  | 55,73      | 77,04  | 56,07    | 77,51  | 57,47    | 79,45  |
| 514502005116311                                      | LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)                   | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 7                                    | 118,72  | 164,12 | 134,91   | 186,51 | 143,04   | 197,74 | 143,90     | 198,93 | 144,78   | 200,15 | 148,40   | 205,15 |
| 538819403112114                                      | LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                      | 66,13   | 91,42  | 75,15    | 103,89 | 79,68    | 110,15 | 80,16      | 110,82 | 80,65    | 111,49 | 82,67    | 114,29 |
| 500513090052406                                      | LEVOFLOXACINO (ACHÉ)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                    | 104,6   | 144,60 | 118,86   | 164,32 | 126,02   | 174,22 | 126,79     | 175,28 | 127,56   | 176,34 | 130,75   | 180,75 |
| 526124601117119                                      | LEVOFLOXACINO (GERMED)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                      | 64,71   | 89,46  | 73,54    | 101,66 | 77,97    | 107,79 | 78,44      | 108,44 | 78,92    | 109,10 | 80,89    | 111,83 |
| 521113090058606                                      | LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                    | 104,6   | 144,60 | 118,86   | 164,32 | 126,02   | 174,22 | 126,79     | 175,28 | 127,56   | 176,34 | 130,75   | 180,75 |
| 500513110053203                                      | LIVEPAX (ACHÉ)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                    | 104,6   | 144,60 | 118,86   | 164,32 | 126,02   | 174,22 | 126,79     | 175,28 | 127,56   | 176,34 | 130,75   | 180,75 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO</b>    |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511218110035316                                      | LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (HALEX ISTAR) | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)  | 5690,96 |        | 6.467,00 |        | 6.856,58 |        | 6.898,14   |        | 6.940,20 |        | 7.113,71 |        |
| 511218110035216                                      | LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (HALEX ISTAR) | 5 MG/ML SOL INJ IV CX ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)     | 94,85   |        | 107,78   |        | 114,28   |        | 114,97     |        | 115,67   |        | 118,56   |        |
| 525417090048506                                      | LEVOFLOXACINO (MERCK S/A)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC X 7                                       | 40,84   | 56,46  | 46,40    | 64,15  | 49,20    | 68,02  | 49,50      | 68,43  | 49,80    | 68,85  | 51,05    | 70,57  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501601302117415                                      | LEVOXIN (APSEN)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                       | 11,9    | 16,45  | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,42      | 19,93  | 14,51    | 20,06  | 14,87    | 20,56  |
| 501601301110417                                      | LEVOXIN (APSEN)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                       | 24,55   | 33,94  | 27,90    | 38,57  | 29,58    | 40,89  | 29,76      | 41,14  | 29,94    | 41,39  | 30,69    | 42,43  |
| 501616090017103                                      | LEVOXIN (APSEN)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                      | 52,32   | 72,33  | 59,46    | 82,20  | 63,04    | 87,15  | 63,42      | 87,67  | 63,81    | 88,21  | 65,41    | 90,43  |
| 511203302157412                                      | LEVAFLOX (HALEX ISTAR)                     | 5 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)      | 143,78  |        | 163,38   |        | 173,23   |        | 174,28     |        | 175,34   |        | 179,72   |        |
| 511205201153116                                      | LEVOFLOXACINO (HALEX ISTAR)                | 5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                   | 94,85   | 131,12 | 107,78   | 149,00 | 114,28   | 157,99 | 114,97     | 158,94 | 115,67   | 159,91 | 118,56   | 163,90 |
| 511218110035503                                      | LEVAFLOX (HALEX ISTAR)                     | 5 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML (*) | 894,86  |        | 1.016,88 |        | 1.078,14 |        | 1.084,68   |        | 1.091,29 |        | 1.118,57 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                      |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO</b> |                                      |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511218110035403                                      | LEVAFLOX (HALEX ISTAR)               | 5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML (*) | 178,97  |        | 203,37   |        | 215,62   |        | 216,93     |        | 218,25   |        | 223,71   |        |
| 511511903119116                                      | LEVOFLOXACINO (SANDOZ)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     | 21,66   | 29,94  | 24,61    | 34,02  | 26,09    | 36,07  | 26,25      | 36,29  | 26,41    | 36,51  | 27,07    | 37,42  |
| 542616100008304                                      | ALEVO (SUPERA FARMA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     | 22,09   | 30,54  | 25,10    | 34,70  | 26,62    | 36,80  | 26,78      | 37,02  | 26,94    | 37,24  | 27,61    | 38,17  |
| 508017103115419                                      | TAMIRAM (EUROFARMA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     | 21,73   | 30,04  | 24,69    | 34,13  | 26,18    | 36,19  | 26,34      | 36,41  | 26,50    | 36,63  | 27,16    | 37,55  |
| 507733503119110                                      | LEVOFLOXACINO (EMS S/A)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3                                     | 21,65   | 29,93  | 24,60    | 34,01  | 26,08    | 36,05  | 26,24      | 36,28  | 26,40    | 36,50  | 27,06    | 37,41  |
| 538817303110415                                      | TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                                    | 18,25   | 25,23  | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,13      | 30,59  | 22,26    | 30,77  | 22,82    | 31,55  |
| 541518050005504                                      | DEFEXIN (MYLAN)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3                                   | 20,24   | 27,98  | 23,00    | 31,80  | 24,38    | 33,70  | 24,53      | 33,91  | 24,68    | 34,12  | 25,30    | 34,98  |
| 543516020004504                                      | TAVOK (MOMENTA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     | 17,3    | 23,92  | 19,66    | 27,18  | 20,85    | 28,82  | 20,97      | 28,99  | 21,10    | 29,17  | 21,63    | 29,90  |
| 501601304111414                                      | LEVOXIN (APSEN)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     | 21,03   | 29,07  | 23,90    | 33,04  | 25,34    | 35,03  | 25,49      | 35,24  | 25,65    | 35,46  | 26,29    | 36,34  |
| 507733502112112                                      | LEVOFLOXACINO (EMS S/A)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                     | 50,58   | 69,92  | 57,47    | 79,45  | 60,94    | 84,25  | 61,31      | 84,76  | 61,68    | 85,27  | 63,22    | 87,40  |
| 511511701117414                                      | LEVOBIOT (SANDOZ)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 30      | 41,47  | 34,10    | 47,14  | 36,15    | 49,98  | 36,37      | 50,28  | 36,59    | 50,58  | 37,50    | 51,84  |
| 511511904115114                                      | LEVOFLOXACINO (SANDOZ)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 50,41   | 69,69  | 57,28    | 79,19  | 60,73    | 83,96  | 61,10      | 84,47  | 61,47    | 84,98  | 63,01    | 87,11  |
| 508017104111417                                      | TAMIRAM (EUROFARMA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 50,65   | 70,02  | 57,56    | 79,57  | 61,03    | 84,37  | 61,40      | 84,88  | 61,77    | 85,39  | 63,31    | 87,52  |
| 508008704111117                                      | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 50,69   | 70,08  | 57,60    | 79,63  | 61,08    | 84,44  | 61,45      | 84,95  | 61,82    | 85,46  | 63,37    | 87,61  |
| 510416120142506                                      | LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO (GEOLAB)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 50,65   | 70,02  | 57,56    | 79,57  | 61,03    | 84,37  | 61,40      | 84,88  | 61,77    | 85,39  | 63,31    | 87,52  |
| 501601305116411                                      | LEVOXIN (APSEN)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 49,09   | 67,86  | 55,78    | 77,11  | 59,14    | 81,76  | 59,50      | 82,26  | 59,86    | 82,75  | 61,36    | 84,83  |
| 541518050005604                                      | DEFEXIN (MYLAN)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                   | 47,22   | 65,28  | 53,66    | 74,18  | 56,90    | 78,66  | 57,24      | 79,13  | 57,59    | 79,61  | 59,03    | 81,61  |
| 546717110111406                                      | LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO (MEDLEY)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                   | 37,56   | 51,92  | 42,69    | 59,02  | 45,26    | 62,57  | 45,53      | 62,94  | 45,81    | 63,33  | 46,96    | 64,92  |
| 526517030088006                                      | LEVOFLOXACINO (NOVARTIS)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                   | 33,59   | 46,44  | 38,17    | 52,77  | 40,47    | 55,95  | 40,71      | 56,28  | 40,96    | 56,62  | 41,98    | 58,03  |
| 538817301118419                                      | TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                    | 42,88   | 59,28  | 48,72    | 67,35  | 51,66    | 71,42  | 51,97      | 71,85  | 52,29    | 72,29  | 53,60    | 74,10  |
| 531621601111417                                      | TAVAFLOX (EMS SIGMA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                    | 31,97   | 44,20  | 36,33    | 50,22  | 38,52    | 53,25  | 38,75      | 53,57  | 38,99    | 53,90  | 39,96    | 55,24  |
| 543516020004404                                      | TAVOK (MOMENTA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 40,26   | 55,66  | 45,75    | 63,25  | 48,51    | 67,06  | 48,80      | 67,46  | 49,10    | 67,88  | 50,33    | 69,58  |
| 520716030100506                                      | LEVOFLOXACINO (TEUTO)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7                               | 77,17   | 106,68 | 87,69    | 121,23 | 92,98    | 128,54 | 93,54      | 129,31 | 94,11    | 130,10 | 96,46    | 133,35 |
| 506413040027206                                      | LEVOFLOXACINO (CIMED)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                   | 63,94   | 88,39  | 72,66    | 100,45 | 77,04    | 106,50 | 77,51      | 107,15 | 77,98    | 107,80 | 79,93    | 110,50 |
| 541718060019206                                      | LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO (CELLERA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                   | 50,69   | 70,08  | 57,60    | 79,63  | 61,08    | 84,44  | 61,45      | 84,95  | 61,82    | 85,46  | 63,37    | 87,61  |
| 542616100008204                                      | ALEVO (SUPERA FARMA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 55,57   | 76,82  | 63,15    | 87,30  | 66,95    | 92,55  | 67,36      | 93,12  | 67,77    | 93,69  | 69,46    | 96,02  |
| 526215110009606                                      | LEVOFLOXACINO (ONEFARMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                   | 38,13   | 52,71  | 43,33    | 59,90  | 45,94    | 63,51  | 46,22      | 63,90  | 46,50    | 64,28  | 47,66    | 65,89  |
| 536202602111114                                      | LEVOFLOXACINO (ZYDUS)                | 500 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7   | 40,83   | 56,45  | 46,40    | 64,15  | 49,19    | 68,00  | 49,49      | 68,42  | 49,79    | 68,83  | 51,03    | 70,55  |
| 507733501116114                                      | LEVOFLOXACINO (EMS S/A)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 72,24   | 99,87  | 82,09    | 113,48 | 87,04    | 120,33 | 87,57      | 121,06 | 88,10    | 121,79 | 90,30    | 124,83 |
| 501601303113413                                      | LEVOXIN (APSEN)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 70,13   | 96,95  | 79,70    | 110,18 | 84,50    | 116,82 | 85,01      | 117,52 | 85,53    | 118,24 | 87,67    | 121,20 |
| 511511902112118                                      | LEVOFLOXACINO (SANDOZ)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 72,12   | 99,70  | 81,95    | 113,29 | 86,89    | 120,12 | 87,42      | 120,85 | 87,95    | 121,59 | 90,15    | 124,63 |
| 511511702113412                                      | LEVOBIOT (SANDOZ)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 42,79   | 59,15  | 48,62    | 67,21  | 51,55    | 71,26  | 51,86      | 71,69  | 52,18    | 72,14  | 53,48    | 73,93  |
| 520716030100606                                      | LEVOFLOXACINO (TEUTO)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10                              | 109,14  | 150,88 | 124,02   | 171,45 | 131,50   | 181,79 | 132,29     | 182,88 | 133,10   | 184,00 | 136,43   | 188,61 |
| 526517030088106                                      | LEVOFLOXACINO (NOVARTIS)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                  | 48,07   | 66,45  | 54,62    | 75,51  | 57,91    | 80,06  | 58,26      | 80,54  | 58,62    | 81,04  | 60,09    | 83,07  |
| 514502004111314                                      | LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)             | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10                                 | 167,91  | 232,13 | 190,81   | 263,78 | 202,30   | 279,67 | 203,53     | 281,37 | 204,77   | 283,08 | 209,89   | 290,16 |
| 526215110009706                                      | LEVOFLOXACINO (ONEFARMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                  | 49,2    | 68,02  | 55,91    | 77,29  | 59,28    | 81,95  | 59,64      | 82,45  | 60,00    | 82,95  | 61,50    | 85,02  |
| 542616100008104                                      | ALEVO (SUPERA FARMA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 79,38   | 109,74 | 90,21    | 124,71 | 95,64    | 132,22 | 96,22      | 133,02 | 96,81    | 133,83 | 99,23    | 137,18 |
| 508008702117118                                      | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 72,34   | 100,01 | 82,20    | 113,64 | 87,16    | 120,49 | 87,69      | 121,23 | 88,22    | 121,96 | 90,43    | 125,01 |
| 531621602118415                                      | TAVAFLOX (EMS SIGMA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                   | 42,8    | 59,17  | 48,64    | 67,24  | 51,57    | 71,29  | 51,88      | 71,72  | 52,20    | 72,16  | 53,51    | 73,97  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|---|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO</b> |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508017102119410                                      | TAMIRAM (EUROFARMA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 72,34   | 100,01 | 82,20    | 113,64   | 87,16    | 120,49   | 87,69      | 121,23   | 88,22    | 121,96   | 90,43    | 125,01   |
| 543516020004304                                      | TAVOK (MOMENTA)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 49,13   | 67,92  | 55,83    | 77,18    | 59,20    | 81,84    | 59,56      | 82,34    | 59,92    | 82,84    | 61,42    | 84,91    |
| 538817302114417                                      | TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                | 61,05   | 84,40  | 69,37    | 95,90    | 73,55    | 101,68   | 74,00      | 102,30   | 74,45    | 102,92   | 76,31    | 105,49   |
| 510416120142606                                      | LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GEOLAB)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 72,34   | 100,01 | 82,20    | 113,64   | 87,16    | 120,49   | 87,69      | 121,23   | 88,22    | 121,96   | 90,43    | 125,01   |
| 506413040027306                                      | LEVOFLOXACINO (CIMED)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 91,35   | 126,29 | 103,80   | 143,50   | 110,06   | 152,15   | 110,72     | 153,06   | 111,40   | 154,00   | 114,19   | 157,86   |
| 501601306112418                                      | LEVOXIN (APSEN)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 94,38   | 130,47 | 107,25   | 148,27   | 113,71   | 157,20   | 114,40     | 158,15   | 115,10   | 159,12   | 117,98   | 163,10   |
| 508014060104606                                      | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42 (EMB FRAC)      | 197,49  | 273,02 | 224,42   | 310,25   | 237,94   | 328,94   | 239,38     | 330,93   | 240,84   | 332,95   | 246,86   | 341,27   |
| 501618030018903                                      | LEVOXIN (APSEN)                          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  | 52,34   | 72,36  | 59,48    | 82,23    | 63,06    | 87,18    | 63,44      | 87,70    | 63,83    | 88,24    | 65,43    | 90,45    |
| 542616100008004                                      | ALEVO (SUPERA FARMA)                     | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  | 52,34   | 72,36  | 59,48    | 82,23    | 63,06    | 87,18    | 63,44      | 87,70    | 63,83    | 88,24    | 65,43    | 90,45    |
| 543516090005903                                      | TAVOK (MOMENTA)                          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  | 41,07   | 56,78  | 46,67    | 64,52    | 49,49    | 68,42    | 49,79      | 68,83    | 50,09    | 69,25    | 51,34    | 70,97    |
| 508015030107103                                      | TAMIRAM (EUROFARMA)                      | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  | 52,34   | 72,36  | 59,48    | 82,23    | 63,06    | 87,18    | 63,44      | 87,70    | 63,83    | 88,24    | 65,43    | 90,45    |
| 508016100113003                                      | TAMIRAM (EUROFARMA)                      | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 73,28   | 101,31 | 83,28    | 115,13   | 88,29    | 122,06   | 88,83      | 122,80   | 89,37    | 123,55   | 91,60    | 126,63   |
| 501618030019003                                      | LEVOXIN (APSEN)                          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 73,28   | 101,31 | 83,28    | 115,13   | 88,29    | 122,06   | 88,83      | 122,80   | 89,37    | 123,55   | 91,60    | 126,63   |
| 501618030019103                                      | LEVOXIN (APSEN)                          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 146,57  | 202,62 | 166,55   | 230,25   | 176,59   | 244,13   | 177,66     | 245,60   | 178,74   | 247,10   | 183,21   | 253,28   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO</b> |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508018090122206                                      | LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (EUROFARMA) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  | 34,02   | 47,03  | 38,66    | 53,45    | 40,99    | 56,67    | 41,24      | 57,01    | 41,49    | 57,36    | 42,53    | 58,80    |
| 543518050009103                                      | TAVOK (MOMENTA)                          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 57,51   | 79,50  | 65,35    | 90,34    | 69,29    | 95,79    | 69,70      | 96,36    | 70,13    | 96,95    | 71,88    | 99,37    |
| 508018090122306                                      | LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (EUROFARMA) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 47,63   | 65,85  | 54,13    | 74,83    | 57,39    | 79,34    | 57,74      | 79,82    | 58,09    | 80,31    | 59,54    | 82,31    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVONORGESTREL</b>               |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508015801117410                                      | DOPO (EUROFARMA)                         | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                     | 10,05   | 13,89  | 11,41    | 15,77    | 12,10    | 16,73    | 12,18      | 16,84    | 12,25    | 16,93    | 12,56    | 17,36    |
| 506402901119418                                      | DIAD (CIMED)                             | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                     | 13,56   | 18,75  | 15,41    | 21,30    | 16,34    | 22,59    | 16,44      | 22,73    | 16,54    | 22,87    | 16,95    | 23,43    |
| 538811001112416                                      | PREVYOL-2 (LEGRAND PHARMA)               | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                     | 10,02   | 13,85  | 11,39    | 15,75    | 12,07    | 16,69    | 12,15      | 16,80    | 12,22    | 16,89    | 12,53    | 17,32    |
| 507727601112418                                      | PREVIDEZ - 2 (EMS S/A)                   | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                     | 16,46   | 22,75  | 18,70    | 25,85    | 19,83    | 27,41    | 19,95      | 27,58    | 20,07    | 27,75    | 20,57    | 28,44    |
| 533013040059304                                      | PILEM (UNIÃO QUÍMICA)                    | 0,75 MG CT BL AL PLAS INC X 2                         | 14,44   | 19,96  | 16,41    | 22,69    | 17,40    | 24,05    | 17,50      | 24,19    | 17,61    | 24,34    | 18,05    | 24,95    |
| 540800101112111                                      | LEVONORGESTREL (MELCON)                  | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                      | 12,62   | 17,45  | 14,34    | 19,82    | 15,20    | 21,01    | 15,30      | 21,15    | 15,39    | 21,28    | 15,77    | 21,80    |
| 523706401116414                                      | POZATO UNI (LIBBS)                       | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                  | 16,36   | 22,62  | 18,59    | 25,70    | 19,71    | 27,25    | 19,83      | 27,41    | 19,95    | 27,58    | 20,45    | 28,27    |
| 500510901117312                                      | POSTINOR UNO (ACHÉ)                      | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                      | 19,65   | 27,16  | 22,33    | 30,87    | 23,67    | 32,72    | 23,81      | 32,92    | 23,96    | 33,12    | 24,56    | 33,95    |
| 568418010000017                                      | POSTINOR UNO (GEDEON)                    | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1                    | 19,12   | 25,65  | 22,10    | 29,52    | 23,63    | 31,50    | 23,79      | 31,70    | 23,96    | 31,92    | 24,65    | 32,81    |
| 504616050040218                                      | NEODIA (BRAINFARMA)                      | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                      | 15,53   | 21,47  | 17,65    | 24,40    | 18,71    | 25,87    | 18,83      | 26,03    | 18,94    | 26,18    | 19,41    | 26,83    |
| 540800201117417                                      | HORA H (MELCON)                          | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                      | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21    | 11,67    | 16,13    | 11,74      | 16,23    | 11,81    | 16,33    | 12,11    | 16,74    |
| 504616020036217                                      | LEVONORGESTREL (BRAINFARMA)              | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                      | 12,78   | 17,67  | 14,52    | 20,07    | 15,39    | 21,28    | 15,49      | 21,41    | 15,58    | 21,54    | 15,97    | 22,08    |
| 538915090024217                                      | MIRENA (BAYER)                           | 52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR (BL PETG)              | 669,28  | 925,24 | 760,54   | 1.051,40 | 806,36   | 1.114,75 | 811,24     | 1.121,49 | 816,19   | 1.128,33 | 836,59   | 1.156,54 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOSIMENDANA</b>                |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543715070001017                                      | SIMDAX (ABBVIE)                          | 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*) | 3839,27 |        | 4.362,81 |          | 4.625,63 |          | 4.653,66   |          | 4.682,04 |          | 4.799,09 |          |
| 504118030060017                                      | SIMDAX (BIOLAB SANUS)                    | 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)           | 3839,27 |        | 4.362,81 |          | 4.625,63 |          | 4.653,66   |          | 4.682,04 |          | 4.799,09 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOTIROXINA SÓDICA</b>          |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552916120068203                                      | LEVOID (ACHÉ)                            | 100 MCG COM CT BL AL AL X 15                          | 3,58    | 4,95   | 4,06     | 5,61     | 4,31     | 5,96     | 4,33       | 5,99     | 4,36     | 6,03     | 4,47     | 6,18     |
| 502816901110317                                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)                | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 6,66    | 9,21   | 7,57     | 10,47    | 8,02     | 11,09    | 8,07       | 11,16    | 8,12     | 11,23    | 8,32     | 11,50    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---------------------------------|------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |                                 |                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOTIROXINA SÓDICA</b> |                                 |                                    |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500511605112415                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 100 MCG COM CT BL AL AL X 30       | 12,37   | 17,10 | 14,06    | 19,44 | 14,91    | 20,61 | 15,00      | 20,74 | 15,09    | 20,86 | 15,47    | 21,39 |
| 500207401111413                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 100 MCG COM CT BL AL/AL X 30       | 21,94   | 30,33 | 24,93    | 34,46 | 26,43    | 36,54 | 26,59      | 36,76 | 26,75    | 36,98 | 27,42    | 37,91 |
| 502816911116318                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 7,14    | 9,87  | 8,12     | 11,23 | 8,61     | 11,90 | 8,66       | 11,97 | 8,71     | 12,04 | 8,93     | 12,35 |
| 525420602116117                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 100 MCG COM BL AL/ AL X 30         | 4,63    | 6,40  | 5,26     | 7,27  | 5,58     | 7,71  | 5,62       | 7,77  | 5,65     | 7,81  | 5,79     | 8,00  |
| 525404125112419                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 100 MCG COM EST BL AL AL X 50      | 20,72   | 28,64 | 23,55    | 32,56 | 24,97    | 34,52 | 25,12      | 34,73 | 25,27    | 34,93 | 25,90    | 35,81 |
| 552916120068303                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 112 MCG COM CT BL AL AL X 15       | 7,01    | 9,69  | 7,97     | 11,02 | 8,45     | 11,68 | 8,50       | 11,75 | 8,55     | 11,82 | 8,76     | 12,11 |
| 502816902117315                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 13,08   | 18,08 | 14,86    | 20,54 | 15,76    | 21,79 | 15,85      | 21,91 | 15,95    | 22,05 | 16,35    | 22,60 |
| 502816912112316                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 14,01   | 19,37 | 15,92    | 22,01 | 16,88    | 23,34 | 16,99      | 23,49 | 17,09    | 23,63 | 17,52    | 24,22 |
| 525420608114116                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 112 MCG COM BL AL/ AL X 30         | 9,11    | 12,59 | 10,35    | 14,31 | 10,98    | 15,18 | 11,04      | 15,26 | 11,11    | 15,36 | 11,39    | 15,75 |
| 500207403114411                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 112 MCG COM CT BL AL/AL X 30       | 22,94   | 31,71 | 26,07    | 36,04 | 27,64    | 38,21 | 27,81      | 38,45 | 27,98    | 38,68 | 28,68    | 39,65 |
| 500511606119413                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 112 MCG COM CT BL AL AL X 30       | 14,13   | 19,53 | 16,06    | 22,20 | 17,02    | 23,53 | 17,13      | 23,68 | 17,23    | 23,82 | 17,66    | 24,41 |
| 525404133115413                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 112 MCG COM EST BL AL/AL X 50      | 23,36   | 32,29 | 26,55    | 36,70 | 28,15    | 38,92 | 28,32      | 39,15 | 28,49    | 39,39 | 29,20    | 40,37 |
| 502816903113313                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 9,77    | 13,51 | 11,11    | 15,36 | 11,78    | 16,29 | 11,85      | 16,38 | 11,92    | 16,48 | 12,22    | 16,89 |
| 500511607115411                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 125 MCG COM CT BL AL AL X 30       | 14,67   | 20,28 | 16,67    | 23,05 | 17,67    | 24,43 | 17,78      | 24,58 | 17,89    | 24,73 | 18,34    | 25,35 |
| 500207404110418                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 125 MCG COM CT BL AL/AL X 30       | 24,07   | 33,28 | 27,35    | 37,81 | 29,00    | 40,09 | 29,17      | 40,33 | 29,35    | 40,57 | 30,08    | 41,58 |
| 502816913119314                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 10,48   | 14,49 | 11,91    | 16,46 | 12,63    | 17,46 | 12,70      | 17,56 | 12,78    | 17,67 | 13,10    | 18,11 |
| 525420603112115                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 125 MCG COM BL AL/ AL X 30         | 6,8     | 9,40  | 7,72     | 10,67 | 8,19     | 11,32 | 8,24       | 11,39 | 8,29     | 11,46 | 8,50     | 11,75 |
| 525404126119417                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 125 MCG COM EST BL AL AL X 50      | 23,18   | 32,04 | 26,34    | 36,41 | 27,93    | 38,61 | 28,10      | 38,85 | 28,27    | 39,08 | 28,98    | 40,06 |
| 502814100068003                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 12,5 MCG COM CT BL AL AL X 30      | 1,6     | 2,21  | 1,82     | 2,52  | 1,93     | 2,67  | 1,94       | 2,68  | 1,95     | 2,70  | 2,00     | 2,76  |
| 500207417115316                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 137 MCG COM CT BL AL/AL X 30       | 25,03   | 34,60 | 28,45    | 39,33 | 30,16    | 41,69 | 30,34      | 41,94 | 30,53    | 42,21 | 31,29    | 43,26 |
| 525404135118312                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 137 MCG COM EST BL AL AL X 50      | 24,66   | 34,09 | 28,02    | 38,74 | 29,71    | 41,07 | 29,89      | 41,32 | 30,07    | 41,57 | 30,82    | 42,61 |
| 502816904111314                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 10,53   | 14,56 | 11,96    | 16,53 | 12,69    | 17,54 | 12,76      | 17,64 | 12,84    | 17,75 | 13,16    | 18,19 |
| 525420604119113                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 150 MCG COM BL AL/ AL X 30         | 7,32    | 10,12 | 8,32     | 11,50 | 8,82     | 12,19 | 8,88       | 12,28 | 8,93     | 12,35 | 9,15     | 12,65 |
| 502816914115312                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 11,25   | 15,55 | 12,78    | 17,67 | 13,55    | 18,73 | 13,64      | 18,86 | 13,72    | 18,97 | 14,06    | 19,44 |
| 500511608111411                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 150 MCG COM CT BL AL AL X 30       | 15,86   | 21,93 | 18,02    | 24,91 | 19,11    | 26,42 | 19,22      | 26,57 | 19,34    | 26,74 | 19,82    | 27,40 |
| 500207406113414                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 150 MCG COM CT BL AL/AL X 30       | 25,94   | 35,86 | 29,47    | 40,74 | 31,25    | 43,20 | 31,44      | 43,46 | 31,63    | 43,73 | 32,42    | 44,82 |
| 525404127115415                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 150 MCG COM EST BL AL AL X 50      | 24,86   | 34,37 | 28,25    | 39,05 | 29,95    | 41,40 | 30,14      | 41,67 | 30,32    | 41,92 | 31,08    | 42,97 |
| 502816909111312                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 13,27   | 18,34 | 15,08    | 20,85 | 15,99    | 22,11 | 16,08      | 22,23 | 16,18    | 22,37 | 16,58    | 22,92 |
| 500511609118418                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 175 MCG COM CT BL AL AL X 30       | 16,51   | 22,82 | 18,76    | 25,93 | 19,89    | 27,50 | 20,01      | 27,66 | 20,13    | 27,83 | 20,63    | 28,52 |
| 500207408116410                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 175 MCG COM CT BL AL/AL X 30       | 28,51   | 39,41 | 32,40    | 44,79 | 34,35    | 47,49 | 34,56      | 47,78 | 34,77    | 48,07 | 35,64    | 49,27 |
| 525420605115111                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 175 MCG COM BL AL/ AL X 30         | 9,24    | 12,77 | 10,50    | 14,52 | 11,13    | 15,39 | 11,20      | 15,48 | 11,27    | 15,58 | 11,55    | 15,97 |
| 502816915111310                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 14,22   | 19,66 | 16,16    | 22,34 | 17,13    | 23,68 | 17,23      | 23,82 | 17,34    | 23,97 | 17,77    | 24,57 |
| 525404128111413                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 27,96   | 38,65 | 31,77    | 43,92 | 33,69    | 46,57 | 33,89      | 46,85 | 34,10    | 47,14 | 34,95    | 48,32 |
| 502816905116311                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 22,97   | 31,75 | 26,10    | 36,08 | 27,67    | 38,25 | 27,84      | 38,49 | 28,01    | 38,72 | 28,71    | 39,69 |
| 525420606111111                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 200 MCG COM BL AL/ AL X 30         | 15,98   | 22,09 | 18,16    | 25,11 | 19,26    | 26,63 | 19,37      | 26,78 | 19,49    | 26,94 | 19,98    | 27,62 |
| 500207409112419                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 200 MCG COM CT BL AL/AL X 30       | 31,4    | 43,41 | 35,68    | 49,33 | 37,83    | 52,30 | 38,06      | 52,62 | 38,29    | 52,93 | 39,25    | 54,26 |
| 500511610116415                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 200 MCG COM CT BL AL AL X 30       | 17,16   | 23,72 | 19,50    | 26,96 | 20,68    | 28,59 | 20,80      | 28,75 | 20,93    | 28,93 | 21,45    | 29,65 |
| 502816916118319                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 24,59   | 33,99 | 27,95    | 38,64 | 29,63    | 40,96 | 29,81      | 41,21 | 29,99    | 41,46 | 30,74    | 42,50 |
| 525404129118411                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 30,77   | 42,54 | 34,97    | 48,34 | 37,08    | 51,26 | 37,30      | 51,57 | 37,53    | 51,88 | 38,47    | 53,18 |
| 552916120067803                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 25 MCG COM CT BL AL AL X 15        | 3,77    | 5,21  | 4,29     | 5,93  | 4,54     | 6,28  | 4,57       | 6,32  | 4,60     | 6,36  | 4,72     | 6,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                 |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOTIROXINA SÓDICA</b> |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502816906112318                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 7,04    | 9,73   | 8,00     | 11,06  | 8,49     | 11,74  | 8,54       | 11,81  | 8,59     | 11,88  | 8,80     | 12,17  |
| 502816917114317                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7,57    | 10,47  | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,61  | 9,17       | 12,68  | 9,23     | 12,76  | 9,46     | 13,08  |
| 525420610119111                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 25 MCG COM BL AL/ AL X 30                                | 4,91    | 6,79   | 5,58     | 7,71   | 5,92     | 8,18   | 5,95       | 8,23   | 5,99     | 8,28   | 6,14     | 8,49   |
| 500207410110416                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30                              | 16,68   | 23,06  | 18,95    | 26,20  | 20,09    | 27,77  | 20,22      | 27,95  | 20,34    | 28,12  | 20,85    | 28,82  |
| 500511601117412                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 25 MCG COM CT BL AL AL X 30                              | 10,06   | 13,91  | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,76  | 12,20      | 16,87  | 12,27    | 16,96  | 12,58    | 17,39  |
| 525404130116419                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 25 MCG EST BL AL AL X 50                                 | 15,86   | 21,93  | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,42  | 19,22      | 26,57  | 19,34    | 26,74  | 19,82    | 27,40  |
| 552916120067903                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 38 MCG COM CT BL AL AL X 15                              | 3,05    | 4,22   | 3,47     | 4,80   | 3,68     | 5,09   | 3,70       | 5,12   | 3,72     | 5,14   | 3,81     | 5,27   |
| 500511611112316                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 38MCG COM CT BL AL AL X 30                               | 6,08    | 8,41   | 6,91     | 9,55   | 7,33     | 10,13  | 7,38       | 10,20  | 7,42     | 10,26  | 7,61     | 10,52  |
| 502814100068103                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30                            | 4,8     | 6,64   | 5,45     | 7,53   | 5,78     | 7,99   | 5,81       | 8,03   | 5,85     | 8,09   | 6,00     | 8,29   |
| 502815010068303                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 300 MCG COM CT BL AL AL X 30                             | 38,29   | 52,93  | 43,51    | 60,15  | 46,13    | 63,77  | 46,41      | 64,16  | 46,69    | 64,55  | 47,86    | 66,16  |
| 552917040070603                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 50 MCG COM CT BL AL AL X 15                              | 4,2     | 5,81   | 4,77     | 6,59   | 5,06     | 7,00   | 5,09       | 7,04   | 5,12     | 7,08   | 5,25     | 7,26   |
| 502816907119316                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 7,82    | 10,81  | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,04  | 9,48       | 13,11  | 9,54     | 13,19  | 9,78     | 13,52  |
| 502816918110315                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 8,38    | 11,58  | 9,52     | 13,16  | 10,10    | 13,96  | 10,16      | 14,05  | 10,22    | 14,13  | 10,48    | 14,49  |
| 500511602113410                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 50 MCG COM CT BL AL AL X 30                              | 11,5    | 15,90  | 13,06    | 18,05  | 13,85    | 19,15  | 13,94      | 19,27  | 14,02    | 19,38  | 14,37    | 19,87  |
| 500207412113412                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 50 MCG COM CT BL AL/AL X 30                              | 18,91   | 26,14  | 21,49    | 29,71  | 22,78    | 31,49  | 22,92      | 31,69  | 23,06    | 31,88  | 23,64    | 32,68  |
| 525420607118118                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 50 MCG COM BL AL/ AL X 30                                | 5,44    | 7,52   | 6,19     | 8,56   | 6,56     | 9,07   | 6,60       | 9,12   | 6,64     | 9,18   | 6,81     | 9,41   |
| 525404131112417                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 50 MCG COM EST BL AL AL X 50                             | 18,16   | 25,11  | 20,64    | 28,53  | 21,88    | 30,25  | 22,02      | 30,44  | 22,15    | 30,62  | 22,70    | 31,38  |
| 502814100068203                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30                            | 7,99    | 11,05  | 9,08     | 12,55  | 9,62     | 13,30  | 9,68       | 13,38  | 9,74     | 13,46  | 9,98     | 13,80  |
| 552916120068003                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 75 MCG COM CT BL AL AL X 15                              | 4,57    | 6,32   | 5,19     | 7,17   | 5,50     | 7,60   | 5,54       | 7,66   | 5,57     | 7,70   | 5,71     | 7,89   |
| 502816910111312                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 8,54    | 11,81  | 9,70     | 13,41  | 10,28    | 14,21  | 10,35      | 14,31  | 10,41    | 14,39  | 10,67    | 14,75  |
| 500511603111411                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 75 MCG COM CT BL AL AL X 30                              | 12,53   | 17,32  | 14,24    | 19,69  | 15,10    | 20,87  | 15,19      | 21,00  | 15,28    | 21,12  | 15,66    | 21,65  |
| 500207414116419                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 75 MCG COM CT BL AL/AL X 30                              | 21,2    | 29,31  | 24,09    | 33,30  | 25,54    | 35,31  | 25,69      | 35,51  | 25,85    | 35,74  | 26,50    | 36,63  |
| 525420601111111                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 75 MCG COM BL AL/ AL X 30                                | 5,95    | 8,23   | 6,76     | 9,35   | 7,16     | 9,90   | 7,21       | 9,97   | 7,25     | 10,02  | 7,43     | 10,27  |
| 502816920115310                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 9,14    | 12,64  | 10,39    | 14,36  | 11,02    | 15,23  | 11,08      | 15,32  | 11,15    | 15,41  | 11,43    | 15,80  |
| 525404132119415                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 75 MCG COM EST BL AL AL X 50                             | 20,06   | 27,73  | 22,79    | 31,51  | 24,17    | 33,41  | 24,31      | 33,61  | 24,46    | 33,81  | 25,07    | 34,66  |
| 552916120068103                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 88 MCG COM CT BL AL AL X 15                              | 5,51    | 7,62   | 6,26     | 8,65   | 6,64     | 9,18   | 6,68       | 9,23   | 6,72     | 9,29   | 6,89     | 9,53   |
| 502816908115314                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 10,28   | 14,21  | 11,68    | 16,15  | 12,39    | 17,13  | 12,46      | 17,23  | 12,54    | 17,34  | 12,85    | 17,76  |
| 500511604116417                             | LEVOID (ACHÉ)                   | 88 MCG COM CT BL AL AL X 30                              | 13,09   | 18,10  | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,86      | 21,93  | 15,96    | 22,06  | 16,36    | 22,62  |
| 500207416119415                             | SYNTHROID (ABBOTT)              | 88 MCG COM CT BL AL/AL X 30                              | 21,57   | 29,82  | 24,51    | 33,88  | 25,98    | 35,92  | 26,14      | 36,14  | 26,30    | 36,36  | 26,96    | 37,27  |
| 525420609110114                             | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK S/A) | 88 MCG COM BL AL/ AL X 30                                | 7,16    | 9,90   | 8,13     | 11,24  | 8,62     | 11,92  | 8,68       | 12,00  | 8,73     | 12,07  | 8,95     | 12,37  |
| 502816919117313                             | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)       | 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 11,01   | 15,22  | 12,51    | 17,29  | 13,27    | 18,34  | 13,35      | 18,46  | 13,43    | 18,57  | 13,77    | 19,04  |
| 525404134111411                             | EUTHYROX (MERCK S/A)            | 88 MCG COM EST BL AL/AL X 50                             | 18,34   | 25,35  | 20,84    | 28,81  | 22,10    | 30,55  | 22,23      | 30,73  | 22,37    | 30,93  | 22,93    | 31,70  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIDOCAÍNA</b>           |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542814070000402                             | TOPERMA (GRÜNENTHAL)            | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 25                                | 203,29  | 281,04 | 231,01   | 319,36 | 244,92   | 338,59 | 246,41     | 340,65 | 247,91   | 342,72 | 254,11   | 351,29 |
| 542814070000302                             | TOPERMA (GRÜNENTHAL)            | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 20                                | 162,62  | 224,81 | 184,80   | 255,48 | 195,93   | 270,86 | 197,12     | 272,51 | 198,32   | 274,17 | 203,28   | 281,02 |
| 542814070000102                             | TOPERMA (GRÜNENTHAL)            | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 5                                 | 40,64   | 56,18  | 46,18    | 63,84  | 48,96    | 67,68  | 49,26      | 68,10  | 49,56    | 68,51  | 50,80    | 70,23  |
| 511818020010703                             | HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)           | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 68,46   |        | 77,80    |        | 82,48    |        | 82,98      |        | 83,49    |        | 85,58    |        |
| 511612602173116                             | LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)           | 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML             | 58,67   | 81,11  | 66,67    | 92,17  | 70,69    | 97,72  | 71,12      | 98,32  | 71,55    | 98,91  | 73,34    | 101,39 |
| 506715303172413                             | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)          | 100 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML (*)     | 85,18   |        | 96,80    |        | 102,63   |        | 103,25     |        | 103,88   |        | 106,48   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIDOCAÍNA</b>    |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521120701167215                      | DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)                          | 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 5 G  | 12,78   | 17,67    | 14,52    | 20,07    | 15,39    | 21,28    | 15,49      | 21,41    | 15,58    | 21,54    | 15,97    | 22,08    |
| 507738302162117                      | LIDOCAÍNA (EMS S/A)                              | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 47,44   | 65,58    | 53,91    | 74,53    | 57,15    | 79,01    | 57,50      | 79,49    | 57,85    | 79,97    | 59,30    | 81,98    |
| 521120702163213                      | DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)                          | 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G   | 72,98   | 100,89   | 82,93    | 114,65   | 87,93    | 121,56   | 88,46      | 122,29   | 89,00    | 123,04   | 91,23    | 126,12   |
| 526129002165117                      | LIDOCAÍNA (GERMED)                               | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 47,47   | 65,62    | 53,94    | 74,57    | 57,19    | 79,06    | 57,54      | 79,55    | 57,89    | 80,03    | 59,34    | 82,03    |
| 502304609161319                      | XYLOCAINA (ASTRAZENECA)                          | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA                              | 11,78   | 16,29    | 13,39    | 18,51    | 14,20    | 19,63    | 14,28      | 19,74    | 14,37    | 19,87    | 14,73    | 20,36    |
| 502304608163318                      | XYLOCAINA (ASTRAZENECA)                          | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G  | 12,31   | 17,02    | 13,99    | 19,34    | 14,83    | 20,50    | 14,92      | 20,63    | 15,01    | 20,75    | 15,39    | 21,28    |
| 507738303169115                      | LIDOCAÍNA (EMS S/A)                              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G  | 8       | 11,06    | 9,09     | 12,57    | 9,64     | 13,33    | 9,70       | 13,41    | 9,76     | 13,49    | 10,00    | 13,82    |
| 526129001169119                      | LIDOCAÍNA (GERMED)                               | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)                                  | 7,65    | 10,58    | 8,69     | 12,01    | 9,22     | 12,75    | 9,27       | 12,82    | 9,33     | 12,90    | 9,56     | 13,22    |
| 526213070008604                      | LIDOPASS (ONEFARMA)                              | 50MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LARANJA)                               | 9,8     | 13,55    | 11,14    | 15,40    | 11,81    | 16,33    | 11,88      | 16,42    | 11,95    | 16,52    | 12,25    | 16,93    |
| 507738301166119                      | LIDOCAÍNA (EMS S/A)                              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)                                  | 7,65    | 10,58    | 8,69     | 12,01    | 9,22     | 12,75    | 9,27       | 12,82    | 9,33     | 12,90    | 9,56     | 13,22    |
| 542814070000202                      | TOPERMA (GRÜNENTHAL)                             | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 10   | 81,31   | 112,41   | 92,40    | 127,74   | 97,97    | 135,44   | 98,56      | 136,25   | 99,16    | 137,08   | 101,64   | 140,51   |
| 542814070000502                      | TOPERMA (GRÜNENTHAL)                             | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 30   | 243,93  | 337,22   | 277,20   | 383,21   | 293,90   | 406,30   | 295,68     | 408,76   | 297,48   | 411,25   | 304,92   | 421,53   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIMECICLINA</b>  |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510101703111318                      | TETRALYSAL (GALDERMA)                            | 150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16   | 44,62   | 61,68    | 50,70    | 70,09    | 53,75    | 74,31    | 54,08      | 74,76    | 54,41    | 75,22    | 55,77    | 77,10    |
| 526117120098304                      | MECICLIN (GERMED)                                | 150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16  | 44,62   | 61,68    | 50,70    | 70,09    | 53,75    | 74,31    | 54,08      | 74,76    | 54,41    | 75,22    | 55,77    | 77,10    |
| 510101702115311                      | TETRALYSAL (GALDERMA)                            | 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16   | 89,26   | 123,40   | 101,43   | 140,22   | 107,54   | 148,67   | 108,19     | 149,57   | 108,85   | 150,48   | 111,57   | 154,24   |
| 510101704118413                      | TETRALYSAL (GALDERMA)                            | 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28   | 140,6   | 194,37   | 159,77   | 220,87   | 169,39   | 234,17   | 170,42     | 235,60   | 171,46   | 237,03   | 175,75   | 242,96   |
| 526117120098404                      | MECICLIN (GERMED)                                | 300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 32  | 160,68  | 222,13   | 182,59   | 252,42   | 193,59   | 267,63   | 194,76     | 269,24   | 195,95   | 270,89   | 200,85   | 277,66   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LINAGLIPTINA</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504505801110311                      | TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10   | 45,21   | 60,65    | 52,24    | 69,78    | 55,86    | 74,46    | 56,25      | 74,96    | 56,65    | 75,48    | 58,29    | 77,59    |
| 504505802117311                      | TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 135,63  | 181,94   | 156,73   | 209,36   | 167,60   | 223,40   | 168,77     | 224,91   | 169,96   | 226,44   | 174,88   | 232,77   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LINESTRENOL</b>  |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527300901112318                      | EXLUTON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28   | 8,82    | 12,19    | 10,03    | 13,87    | 10,63    | 14,70    | 10,69      | 14,78    | 10,76    | 14,88    | 11,03    | 15,25    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LINEZOLIDA</b>   |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508016010110506                      | LINEZOLIDA (EUROFARMA)                           | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300 ML (*)  | 1482,74 |          | 1.684,93 |          | 1.786,43 |          | 1.797,26   |          | 1.808,22 |          | 1.853,43 |          |
| 506718110076104                      | LYNOZ (CRISTÁLIA)                                | 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML         | 1827,17 | 2.525,96 | 2.076,33 | 2.870,40 | 2.201,41 | 3.043,32 | 2.214,75   | 3.061,76 | 2.228,26 | 3.080,44 | 2.283,97 | 3.157,45 |
| 503316110007106                      | LINEZOLIDA (BEKER)                               | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML (*)           | 1482,7  |          | 1.684,89 |          | 1.786,39 |          | 1.797,21   |          | 1.808,17 |          | 1.853,37 |          |
| 522718080081717                      | ZYVOX (WYETH)                                    | 2MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS FREEFLEX X 300 ML     | 2281,13 | 3.153,53 | 2.592,20 | 3.583,56 | 2.748,35 | 3.799,43 | 2.765,01   | 3.822,46 | 2.781,87 | 3.845,77 | 2.851,42 | 3.941,92 |
| 522715100046906                      | LINEZOLIDA (WYETH)                               | 2MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS FREEFLEX X 300 ML (*) | 1482,73 |          | 1.684,92 |          | 1.786,42 |          | 1.797,25   |          | 1.808,21 |          | 1.853,42 |          |
| 537516070006904                      | TEVALIX (TEVA)                                   | 2 MG/ML SOL INFUS IV CT 10 ENCOL X BOLS PLAS X 300 ML (*)                   | 2281,13 |          | 2.592,20 |          | 2.748,35 |          | 2.765,01   |          | 2.781,87 |          | 2.851,42 |          |
| 503316060007006                      | LINEZOLIDA (BEKER)                               | 2,0 MG/ML SOL INJ BOLS PP TRANS FLEX SIST FECH X 300 ML (*)                 | 148,26  |          | 168,48   |          | 178,63   |          | 179,71     |          | 180,81   |          | 185,33   |          |
| 501317100025104                      | LINEZOLIDA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML (*)           | 1482,7  |          | 1.684,89 |          | 1.786,39 |          | 1.797,21   |          | 1.808,17 |          | 1.853,37 |          |
| 501317100025004                      | LINEZOLIDA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)              | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML (*)              | 148,26  |          | 168,48   |          | 178,63   |          | 179,71     |          | 180,81   |          | 185,33   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|----------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LINEZOLIDA</b>   |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532417080019106  | LINEZOLIDA (SUN)                 | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300 ML (*)       | 1482,73 |          | 1.684,92 |          | 1.786,42 |          | 1.797,25   |          | 1.808,21 |          | 1.853,42 |          |
| 506718110076004  | LYNOZ (CRISTÁLIA)                | 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 1 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML               | 182,72  | 252,60   | 207,64   | 287,05   | 220,15   | 304,34   | 221,48     | 306,18   | 222,83   | 308,05   | 228,40   | 315,75   |
| 522718080081617  | ZYVOX (WYETH)                    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10  | 1686,27 | 2.331,17 | 1.916,22 | 2.649,06 | 2.031,65 | 2.808,64 | 2.043,97   | 2.825,67 | 2.056,43 | 2.842,89 | 2.107,84 | 2.913,97 |
| 521917030019706  | LINEZOLIDA (GLENMARK)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10  | 1096,09 | 1.515,28 | 1.245,55 | 1.721,90 | 1.320,59 | 1.825,64 | 1.328,59   | 1.836,70 | 1.336,69 | 1.847,90 | 1.370,11 | 1.894,10 |
| 541817110083404  | ADILLOZ (EMS S/A)                | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10  | 1686,26 | 2.331,16 | 1.916,21 | 2.649,05 | 2.031,64 | 2.808,62 | 2.043,96   | 2.825,65 | 2.056,42 | 2.842,88 | 2.107,83 | 2.913,95 |
| 522715100047006  | LINEZOLIDA (WYETH)               | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10  | 1096,08 | 1.515,27 | 1.245,54 | 1.721,89 | 1.320,58 | 1.825,62 | 1.328,58   | 1.836,68 | 1.336,68 | 1.847,88 | 1.370,10 | 1.894,08 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIPEGFILGRASTIM</b>  |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537515080006702  | LONQUEX (TEVA)                   | 10 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD INC X 0,6 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (*) | 3365,8  |          | 3.889,48 |          | 4.159,21 |          | 4.188,26   |          | 4.217,72 |          | 4.339,83 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIRAGLUTIDA</b>  |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526616060008007  | SAXENDA (NOVO NORDISK)           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 3 CARP VD TRANS X 3 ML X 3 SIST APLIC PLAS                  | 447,95  | 600,91   | 517,64   | 691,46   | 553,54   | 737,83   | 557,41     | 742,82   | 561,33   | 747,86   | 577,58   | 768,78   |
| 526616060007907  | SAXENDA (NOVO NORDISK)           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CARP VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS                  | 149,32  | 200,31   | 172,55   | 230,49   | 184,51   | 245,94   | 185,80     | 247,60   | 187,11   | 249,29   | 192,53   | 256,26   |
| 526616060008107  | SAXENDA (NOVO NORDISK)           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 5 CARP VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS                  | 746,59  | 1.001,52 | 862,75   | 1.152,45 | 922,58   | 1.229,73 | 929,03     | 1.238,04 | 935,56   | 1.246,45 | 962,65   | 1.281,32 |
| 526602302159211  | VICTOZA (NOVO NORDISK)           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 2 CARP VD INC X 3ML + 2 SIST APLIC PLAS                     | 298,63  | 400,60   | 345,10   | 460,98   | 369,03   | 491,89   | 371,61     | 495,21   | 374,22   | 498,58   | 385,05   | 512,51   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LISADO BACTERIANO DE ESCHERICHIA COLI</b>  |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501612050014303  | URO-VAXOM (APSEN)                | 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 25,95   | 34,81    | 29,99    | 40,06    | 32,07    | 42,75    | 32,29      | 43,03    | 32,52    | 43,33    | 33,46    | 44,54    |
| 501604401116314  | URO-VAXOM (APSEN)                | 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 77,85   | 104,43   | 89,97    | 120,18   | 96,21    | 128,24   | 96,88      | 129,10   | 97,56    | 129,98   | 100,38   | 133,61   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE)</b> |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 516500301334411  | EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (1ª SÉRIE)   | 51,93   | 69,66    | 60,01    | 80,16    | 64,17    | 85,53    | 64,62      | 86,11    | 65,07    | 86,69    | 66,95    | 89,11    |
| 516500302330418  | EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (2ª SÉRIE)   | 51,93   | 69,66    | 60,01    | 80,16    | 64,17    | 85,53    | 64,62      | 86,11    | 65,07    | 86,69    | 66,95    | 89,11    |
| 516500303337416  | EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (3ª SÉRIE)   | 51,93   | 69,66    | 60,01    | 80,16    | 64,17    | 85,53    | 64,62      | 86,11    | 65,07    | 86,69    | 66,95    | 89,11    |
| 530402201111415  | ESTIMORAL (DAIICHI SANKYO)       | 3,0 MG COM CT BL AL/AL X 14  | 39,49   | 54,59    | 44,88    | 62,04    | 47,58    | 65,78    | 47,87      | 66,18    | 48,16    | 66,58    | 49,36    | 68,24    |
| 530402202116410  | ESTIMORAL (DAIICHI SANKYO)       | 3,0 MG COM CT 2 BL AL/AL X 14  | 78,99   | 109,20   | 89,76    | 124,09   | 95,17    | 131,57   | 95,75      | 132,37   | 96,33    | 133,17   | 98,74    | 136,50   |
| 501618050019217  | PAXORAL (APSEN)                  | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10                                     | 30,69   | 42,43    | 34,88    | 48,22    | 36,98    | 51,12    | 37,20      | 51,43    | 37,43    | 51,74    | 38,37    | 53,04    |
| 501100505139413  | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)    | 3,5 MG GRAN CT 10 SACHETS  | 29,39   | 40,63    | 33,40    | 46,17    | 35,41    | 48,95    | 35,62      | 49,24    | 35,84    | 49,55    | 36,74    | 50,79    |
| 501100504132415  | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)    | 3,5 MG GRAN CT 30 SACHETS  | 88,15   | 121,86   | 100,17   | 138,48   | 106,20   | 146,82   | 106,85     | 147,71   | 107,50   | 148,61   | 110,19   | 152,33   |
| 540916080020817  | PAXORAL (COSMED)                 | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30                                     | 92,09   | 127,31   | 104,65   | 144,67   | 110,96   | 153,40   | 111,63     | 154,32   | 112,31   | 155,26   | 115,12   | 159,15   |
| 501618050019317  | PAXORAL (APSEN)                  | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30                                     | 92,09   | 127,31   | 104,65   | 144,67   | 110,96   | 153,40   | 111,63     | 154,32   | 112,31   | 155,26   | 115,12   | 159,15   |
| 540916080020617  | PAXORAL (COSMED)                 | 3,5 MG GRAN CT SACH X 30   | 92,09   | 127,31   | 104,65   | 144,67   | 110,96   | 153,40   | 111,63     | 154,32   | 112,31   | 155,26   | 115,12   | 159,15   |
| 501618050019617  | PAXORAL (APSEN)                  | 3,5 MG GRAN CT SACH X 10   | 30,69   | 42,43    | 34,88    | 48,22    | 36,98    | 51,12    | 37,20      | 51,43    | 37,43    | 51,74    | 38,37    | 53,04    |
| 501618050019717  | PAXORAL (APSEN)                  | 3,5 MG GRAN CT SACH X 30   | 92,09   | 127,31   | 104,65   | 144,67   | 110,96   | 153,40   | 111,63     | 154,32   | 112,31   | 155,26   | 115,12   | 159,15   |
| 501100501117415  | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)    | 3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                               | 30,71   | 42,45    | 34,90    | 48,25    | 37,00    | 51,15    | 37,22      | 51,45    | 37,45    | 51,77    | 38,39    | 53,07    |
| 501100502113413  | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)    | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 45,47   | 62,86    | 51,67    | 71,43    | 54,78    | 75,73    | 55,11      | 76,19    | 55,45    | 76,66    | 56,84    | 78,58    |
| 540916080020517  | PAXORAL (COSMED)                 | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10                                       | 45,44   | 62,82    | 51,64    | 71,39    | 54,75    | 75,69    | 55,08      | 76,14    | 55,42    | 76,61    | 56,81    | 78,54    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                               |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE)</b> |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501618050019417  | PAXORAL (APSEN)               | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10        | 45,44   | 62,82  | 51,64    | 71,39  | 54,75    | 75,69  | 55,08      | 76,14  | 55,42    | 76,61  | 56,81    | 78,54  |
| 501618050019517  | PAXORAL (APSEN)               | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30        | 136,39  | 188,55 | 154,99   | 214,26 | 164,33   | 227,18 | 165,32     | 228,55 | 166,33   | 229,94 | 170,49   | 235,69 |
| 501100503111414  | BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA) | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X30   | 130,59  | 180,53 | 148,39   | 205,14 | 157,33   | 217,50 | 158,28     | 218,81 | 159,25   | 220,15 | 163,23   | 225,66 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LISINATO DE CETOPROFENO</b>  |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500500604111312  | ARTROSIL (ACHÉ)               | 160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 14,97   | 20,70  | 17,01    | 23,52  | 18,03    | 24,93  | 18,14      | 25,08  | 18,25    | 25,23  | 18,71    | 25,87  |
| 500500601110412  | ARTROSIL (ACHÉ)               | 160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 31,69   | 43,81  | 36,01    | 49,78  | 38,18    | 52,78  | 38,42      | 53,11  | 38,65    | 53,43  | 39,62    | 54,77  |
| 500500603113311  | ARTROSIL (ACHÉ)               | 320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 24,62   | 34,04  | 27,97    | 38,67  | 29,66    | 41,00  | 29,84      | 41,25  | 30,02    | 41,50  | 30,77    | 42,54  |
| 500500602117410  | ARTROSIL (ACHÉ)               | 320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 52,14   | 72,08  | 59,24    | 81,90  | 62,81    | 86,83  | 63,19      | 87,36  | 63,58    | 87,90  | 65,17    | 90,09  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LISINOPRIL</b>   |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531605002111116  | LISINOPRIL (EMS SIGMA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 28,46   | 39,34  | 32,34    | 44,71  | 34,29    | 47,40  | 34,50      | 47,69  | 34,71    | 47,98  | 35,58    | 49,19  |
| 520713401113111  | LISINOPRIL (TEUTO)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 23,31   | 32,22  | 26,49    | 36,62  | 28,09    | 38,83  | 28,26      | 39,07  | 28,43    | 39,30  | 29,14    | 40,28  |
| 506708101111119  | LISINOPRIL (CRISTÁLIA)        | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 27,41   | 37,89  | 31,15    | 43,06  | 33,03    | 45,66  | 33,23      | 45,94  | 33,43    | 46,22  | 34,27    | 47,38  |
| 525503802112413  | PRINIVIL (MERC SHARP & DOHME) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 63,55   | 87,85  | 72,22    | 99,84  | 76,57    | 105,85 | 77,03      | 106,49 | 77,50    | 107,14 | 79,44    | 109,82 |
| 507716501111112  | LISINOPRIL (EMS S/A)          | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 31,29   | 43,26  | 35,56    | 49,16  | 37,70    | 52,12  | 37,93      | 52,44  | 38,16    | 52,75  | 39,11    | 54,07  |
| 502304901111318  | ZESTRIL (ASTRAZENECA)         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 64,41   | 89,04  | 73,19    | 101,18 | 77,60    | 107,28 | 78,07      | 107,93 | 78,55    | 108,59 | 80,51    | 111,30 |
| 511505601114419  | LISINOVIL (SANDOZ)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 29,51   | 40,80  | 33,54    | 46,37  | 35,56    | 49,16  | 35,77      | 49,45  | 35,99    | 49,75  | 36,89    | 51,00  |
| 529904602117115  | LISINOPRIL (RANBAXY)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 22,24   | 30,75  | 25,27    | 34,93  | 26,79    | 37,04  | 26,96      | 37,27  | 27,12    | 37,49  | 27,80    | 38,43  |
| 500102801111111  | LISINOPRIL (AUROBINDO)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 21,75   | 30,07  | 24,71    | 34,16  | 26,20    | 36,22  | 26,36      | 36,44  | 26,52    | 36,66  | 27,18    | 37,57  |
| 511505404114114  | LISINOPRIL (SANDOZ)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 30,82   | 42,61  | 35,02    | 48,41  | 37,13    | 51,33  | 37,35      | 51,63  | 37,58    | 51,95  | 38,52    | 53,25  |
| 525007301119114  | LISINOPRIL (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 31,27   | 43,23  | 35,54    | 49,13  | 37,68    | 52,09  | 37,91      | 52,41  | 38,14    | 52,73  | 39,09    | 54,04  |
| 529904604111114  | LISINOPRIL (RANBAXY)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 46,88   | 64,81  | 53,27    | 73,64  | 56,48    | 78,08  | 56,82      | 78,55  | 57,17    | 79,03  | 58,60    | 81,01  |
| 525007303111110  | LISINOPRIL (MEDLEY)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 54,92   | 75,92  | 62,40    | 86,26  | 66,16    | 91,46  | 66,56      | 92,02  | 66,97    | 92,58  | 68,64    | 94,89  |
| 531605003116111  | LISINOPRIL (EMS SIGMA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 45,06   | 62,29  | 51,20    | 70,78  | 54,29    | 75,05  | 54,62      | 75,51  | 54,95    | 75,97  | 56,32    | 77,86  |
| 506708102116114  | LISINOPRIL (CRISTÁLIA)        | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 50,06   | 69,21  | 56,89    | 78,65  | 60,31    | 83,38  | 60,68      | 83,89  | 61,05    | 84,40  | 62,58    | 86,51  |
| 526107002111113  | LISINOPRIL (GERMED)           | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 49,54   | 68,49  | 56,30    | 77,83  | 59,69    | 82,52  | 60,05      | 83,02  | 60,42    | 83,53  | 61,93    | 85,61  |
| 507716502118110  | LISINOPRIL (EMS S/A)          | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 54,89   | 75,88  | 62,38    | 86,24  | 66,13    | 91,42  | 66,53      | 91,97  | 66,94    | 92,54  | 68,61    | 94,85  |
| 502304902118316  | ZESTRIL (ASTRAZENECA)         | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 103,42  | 142,97 | 117,52   | 162,46 | 124,60   | 172,25 | 125,36     | 173,30 | 126,12   | 174,35 | 129,27   | 178,71 |
| 511505405110112  | LISINOPRIL (SANDOZ)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 53,87   | 74,47  | 61,21    | 84,62  | 64,90    | 89,72  | 65,29      | 90,26  | 65,69    | 90,81  | 67,33    | 93,08  |
| 520713402111110  | LISINOPRIL (TEUTO)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 42,54   | 58,81  | 48,34    | 66,83  | 51,25    | 70,85  | 51,57      | 71,29  | 51,88    | 71,72  | 53,18    | 73,52  |
| 511505602110417  | LISINOVIL (SANDOZ)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 48,83   | 67,50  | 55,49    | 76,71  | 58,83    | 81,33  | 59,19      | 81,83  | 59,55    | 82,32  | 61,04    | 84,38  |
| 526107003118111  | LISINOPRIL (GERMED)           | 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 70,32   | 97,21  | 79,90    | 110,46 | 84,72    | 117,12 | 85,23      | 117,83 | 85,75    | 118,54 | 87,89    | 121,50 |
| 520713403116116  | LISINOPRIL (TEUTO)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 14,53   | 20,09  | 16,51    | 22,82  | 17,51    | 24,21  | 17,61      | 24,34  | 17,72    | 24,50  | 18,16    | 25,11  |
| 526107004114111  | LISINOPRIL (GERMED)           | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 17,11   | 23,65  | 19,44    | 26,87  | 20,61    | 28,49  | 20,73      | 28,66  | 20,86    | 28,84  | 21,38    | 29,56  |
| 507716504110117  | LISINOPRIL (EMS S/A)          | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 19,5    | 26,96  | 22,16    | 30,63  | 23,49    | 32,47  | 23,64      | 32,68  | 23,78    | 32,87  | 24,37    | 33,69  |
| 502304904110312  | ZESTRIL (ASTRAZENECA)         | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 40,16   | 55,52  | 45,64    | 63,09  | 48,39    | 66,90  | 48,68      | 67,30  | 48,98    | 67,71  | 50,20    | 69,40  |
| 511505406117110  | LISINOPRIL (SANDOZ)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,85   | 27,44  | 22,56    | 31,19  | 23,92    | 33,07  | 24,06      | 33,26  | 24,21    | 33,47  | 24,82    | 34,31  |
| 511505603117415  | LISINOVIL (SANDOZ)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 17,34   | 23,97  | 19,71    | 27,25  | 20,90    | 28,89  | 21,02      | 29,06  | 21,15    | 29,24  | 21,68    | 29,97  |
| 500102803112115  | LISINOPRIL (AUROBINDO)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 15,1    | 20,87  | 17,16    | 23,72  | 18,20    | 25,16  | 18,31      | 25,31  | 18,42    | 25,46  | 18,88    | 26,10  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LISINOPRIL</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531605001113115                      | LISINOPRIL (EMS SIGMA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 17,83   | 24,65  | 20,26    | 28,01  | 21,48    | 29,69  | 21,61      | 29,87  | 21,74    | 30,05  | 22,28    | 30,80  |
| 525007306110115                      | LISINOPRIL (MEDLEY)                            | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 19,49   | 26,94  | 22,15    | 30,62  | 23,48    | 32,46  | 23,63      | 32,67  | 23,77    | 32,86  | 24,36    | 33,68  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIXISENATIDA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502813120065802                      | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)                       | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML + 2 CAN APLIC (20 MCG/DOSE)                           | 334,38  | 448,56 | 386,41   | 516,16 | 413,21   | 550,78 | 416,09     | 554,49 | 419,02   | 558,26 | 431,15   | 573,88 |
| 502813120066002                      | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)                       | 0,05 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML + 2 CAN APLIC (10 MCG/DSE + 20 MCG/DOSE) | 268,28  | 359,89 | 310,03   | 414,13 | 331,53   | 441,90 | 333,84     | 444,88 | 336,19   | 447,91 | 345,92   | 460,43 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOMUSTINA</b>    |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505101301114315                      | CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5  | 23,05   | 31,87  | 26,19    | 36,21  | 27,77    | 38,39  | 27,94      | 38,63  | 28,11    | 38,86  | 28,81    | 39,83  |
| 505101302110313                      | CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)                      | 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5  | 72,41   | 100,10 | 82,29    | 113,76 | 87,25    | 120,62 | 87,77      | 121,34 | 88,31    | 122,08 | 90,52    | 125,14 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOPERAMIDA</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517610201111116                      | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12  | 2,94    | 3,94   | 3,40     | 4,54   | 3,64     | 4,85   | 3,66       | 4,88   | 3,69     | 4,92   | 3,80     | 5,06   |
| 517610202118114                      | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 39,33   |        | 45,44    |        | 48,60    |        | 48,94      |        | 49,28    |        | 50,71    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LORATADINA</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525515090018017                      | CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)                 | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 27,61   | 37,04  | 31,91    | 42,62  | 34,12    | 45,48  | 34,36      | 45,79  | 34,60    | 46,10  | 35,60    | 47,38  |
| 525114100021006                      | LORATADINA (MEDQUÍMICA)                        | 1 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                                | 343,75  |        | 397,24   |        | 424,78   |        | 427,75     |        | 430,76   |        | 443,23   |        |
| 520713030087406                      | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (TEUTO) | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 60ML + COP MED  | 14,96   | 20,07  | 17,29    | 23,10  | 18,49    | 24,65  | 18,62      | 24,81  | 18,75    | 24,98  | 19,29    | 25,68  |
| 538809901136115                      | LORATADINA (LEGRAND PHARMA)                    | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 15,23   | 20,43  | 17,60    | 23,51  | 18,83    | 25,10  | 18,96      | 25,27  | 19,09    | 25,43  | 19,64    | 26,14  |
| 525007501134117                      | LORATADINA (MEDLEY)                            | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 16,94   | 22,72  | 19,58    | 26,15  | 20,94    | 27,91  | 21,08      | 28,09  | 21,23    | 28,28  | 21,84    | 29,07  |
| 504618040070117                      | NEO LORATADIN (BRAINFARMA)                     | 1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 14,08   | 18,89  | 16,27    | 21,73  | 17,40    | 23,19  | 17,52      | 23,35  | 17,64    | 23,50  | 18,15    | 24,16  |
| 520713702131419                      | LORADINE (TEUTO)                               | 1,0MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED   | 18,46   | 24,76  | 21,33    | 28,49  | 22,81    | 30,40  | 22,97      | 30,61  | 23,13    | 30,82  | 23,80    | 31,68  |
| 538818902131418                      | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)                     | 1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR   | 18,7    | 25,09  | 21,61    | 28,87  | 23,10    | 30,79  | 23,27      | 31,01  | 23,43    | 31,22  | 24,11    | 32,09  |
| 537101001135117                      | LORATADINA (MARIOL)                            | 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED  | 10,37   | 13,91  | 11,98    | 16,00  | 12,81    | 17,07  | 12,90      | 17,19  | 12,99    | 17,31  | 13,37    | 17,80  |
| 510401503134410                      | LORITIL (GEOLAB)                               | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 20,8    | 27,90  | 24,03    | 32,10  | 25,70    | 34,26  | 25,88      | 34,49  | 26,06    | 34,72  | 26,81    | 35,69  |
| 506412050025203                      | LORATAMED (CIMED)                              | 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML   | 14,53   | 19,49  | 16,79    | 22,43  | 17,96    | 23,94  | 18,08      | 24,09  | 18,21    | 24,26  | 18,74    | 24,94  |
| 506407601131111                      | LORATADINA (CIMED)                             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 14,74   | 19,77  | 17,03    | 22,75  | 18,21    | 24,27  | 18,34      | 24,44  | 18,47    | 24,61  | 19,00    | 25,29  |
| 504617030055917                      | LORATADINA (BRAINFARMA)                        | 1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 16,85   | 22,60  | 19,47    | 26,01  | 20,82    | 27,75  | 20,96      | 27,93  | 21,11    | 28,13  | 21,72    | 28,91  |
| 521109002134112                      | LORATADINA (BIOSINTÉTICA)                      | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 15,79   | 21,18  | 18,25    | 24,38  | 19,52    | 26,02  | 19,65      | 26,19  | 19,79    | 26,37  | 20,36    | 27,10  |
| 525302405132115                      | LORATADINA (NOVA QUÍMICA)                      | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 19,02   | 25,51  | 21,98    | 29,36  | 23,50    | 31,32  | 23,66      | 31,53  | 23,83    | 31,75  | 24,52    | 32,64  |
| 502403103132413                      | LOREMIX (ATIVUS)                               | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP  | 17,05   | 22,87  | 19,71    | 26,33  | 21,07    | 28,08  | 21,22      | 28,28  | 21,37    | 28,47  | 21,99    | 29,27  |
| 533007601131113                      | LORATADINA (UNIÃO QUÍMICA)                     | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 15,79   | 21,18  | 18,25    | 24,38  | 19,52    | 26,02  | 19,65      | 26,19  | 19,79    | 26,37  | 20,36    | 27,10  |
| 517608301139118                      | LORATADINA (GLOBO)                             | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED   | 15,49   | 20,78  | 17,90    | 23,91  | 19,14    | 25,51  | 19,27      | 25,68  | 19,41    | 25,86  | 19,97    | 26,58  |
| 533007001132410                      | HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)                       | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 27,21   | 36,50  | 31,45    | 42,01  | 33,63    | 44,83  | 33,86      | 45,12  | 34,10    | 45,43  | 35,09    | 46,71  |
| 525904201136117                      | LORATADINA (MULTILAB)                          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)   | 14,15   |        | 16,35    |        | 17,48    |        | 17,61      |        | 17,73    |        | 18,24    |        |
| 507708002136410                      | CLORATADD (EMS S/A)                            | 1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOS   | 23,25   | 31,19  | 26,87    | 35,89  | 28,74    | 38,31  | 28,94      | 38,57  | 29,14    | 38,82  | 29,98    | 39,90  |
| 528503508138113                      | LORATADINA (PRATI DONADUZZI)                   | 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                                | 380,35  |        | 439,53   |        | 470,01   |        | 473,29     |        | 476,62   |        | 490,42   |        |
| 526122901131110                      | LORATADINA (GERMED)                            | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 14,11   | 18,93  | 16,30    | 21,77  | 17,43    | 23,23  | 17,56      | 23,40  | 17,68    | 23,56  | 18,19    | 24,21  |
| 538917110028417                      | CLARITIN (BAYER)                               | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 27,62   | 37,05  | 31,92    | 42,64  | 34,13    | 45,49  | 34,37      | 45,80  | 34,61    | 46,11  | 35,61    | 47,40  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|--------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LORATADINA</b> |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525114100020906                    | LORATADINA (MEDQUÍMICA)        | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                     | 14,16   | 19,00  | 16,37    | 21,87  | 17,50    | 23,33  | 17,63      | 23,49  | 17,75    | 23,65  | 18,26    | 24,30  |
| 520731701131111                    | LORATADINA (TEUTO)             | 1,00 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 18,49   | 24,80  | 21,37    | 28,55  | 22,85    | 30,46  | 23,01      | 30,66  | 23,17    | 30,87  | 23,84    | 31,73  |
| 510406301130113                    | LORATADINA (GEOLAB)            | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML               | 17,1    | 22,94  | 19,76    | 26,40  | 21,13    | 28,16  | 21,28      | 28,36  | 21,43    | 28,55  | 22,05    | 29,35  |
| 528503506135117                    | LORATADINA (PRATI DONADUZZI)   | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                     | 16,83   | 22,58  | 19,45    | 25,98  | 20,80    | 27,72  | 20,94      | 27,91  | 21,09    | 28,10  | 21,70    | 28,88  |
| 507716701137115                    | LORATADINA (EMS S/A)           | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                       | 17,19   | 23,06  | 19,86    | 26,53  | 21,24    | 28,31  | 21,39      | 28,50  | 21,54    | 28,70  | 22,16    | 29,50  |
| 537101002131115                    | LORATADINA (MARIOL)            | 1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*) | 660,12  |        | 762,82   |        | 815,73   |        | 821,42     |        | 827,20   |        | 851,15   |        |
| 507300201116419                    | ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                  | 12,62   | 16,93  | 14,58    | 19,48  | 15,59    | 20,78  | 15,70      | 20,92  | 15,81    | 21,06  | 16,27    | 21,66  |
| 538917110028217                    | CLARITIN (BAYER)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6                                | 15,03   | 20,16  | 17,36    | 23,19  | 18,57    | 24,75  | 18,70      | 24,92  | 18,83    | 25,09  | 19,38    | 25,80  |
| 525515090017817                    | CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                  | 15,03   | 20,16  | 17,36    | 23,19  | 18,57    | 24,75  | 18,70      | 24,92  | 18,83    | 25,09  | 19,38    | 25,80  |
| 540900402114411                    | LORALERG (COSMED)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 24,1    | 32,33  | 27,85    | 37,20  | 29,78    | 39,69  | 29,99      | 39,97  | 30,20    | 40,24  | 31,07    | 41,36  |
| 525302401110117                    | LORATADINA (NOVA QUÍMICA)      | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                               | 18,03   | 24,19  | 20,83    | 27,82  | 22,28    | 29,70  | 22,43      | 29,89  | 22,59    | 30,10  | 23,24    | 30,93  |
| 507708001113417                    | CLORATADD (EMS S/A)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                               | 23,47   | 31,48  | 27,12    | 36,23  | 29,00    | 38,65  | 29,20      | 38,91  | 29,41    | 39,18  | 30,26    | 40,28  |
| 533504301118410                    | LORASLIV (VITAMEDIC)           | 10 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 12                               | 17,74   | 23,80  | 20,50    | 27,38  | 21,92    | 29,22  | 22,07      | 29,41  | 22,23    | 29,62  | 22,87    | 30,44  |
| 507300202112417                    | ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 22,42   | 30,08  | 25,91    | 34,61  | 27,71    | 36,94  | 27,90      | 37,18  | 28,10    | 37,44  | 28,91    | 38,48  |
| 538917110028317                    | CLARITIN (BAYER)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                               | 30,06   | 40,32  | 34,74    | 46,41  | 37,15    | 49,52  | 37,41      | 49,85  | 37,67    | 50,19  | 38,76    | 51,59  |
| 525515090017917                    | CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 30,06   | 40,32  | 34,74    | 46,41  | 37,15    | 49,52  | 37,41      | 49,85  | 37,67    | 50,19  | 38,76    | 51,59  |
| 506404502114419                    | LORATAMED (CIMED)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 20,08   | 26,94  | 23,20    | 30,99  | 24,81    | 33,07  | 24,98      | 33,29  | 25,16    | 33,52  | 25,89    | 34,46  |
| 510401501115419                    | LORITIL (GEOLAB)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 20,19   | 27,08  | 23,33    | 31,16  | 24,95    | 33,26  | 25,12      | 33,48  | 25,30    | 33,71  | 26,03    | 34,65  |
| 504612070013603                    | NEO LORATADIN (BRAINFARMA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 21,2    | 28,44  | 24,50    | 32,73  | 26,20    | 34,92  | 26,38      | 35,15  | 26,57    | 35,40  | 27,34    | 36,39  |
| 538512120020806                    | LORATADINA (BRAINFARMA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 21,59   | 28,96  | 24,95    | 33,33  | 26,68    | 35,56  | 26,87      | 35,81  | 27,06    | 36,05  | 27,84    | 37,06  |
| 520713701117412                    | LORADINE (TEUTO)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 19,9    | 26,70  | 23,00    | 30,72  | 24,59    | 32,78  | 24,77      | 33,01  | 24,94    | 33,23  | 25,66    | 34,15  |
| 521109001111119                    | LORATADINA (BIOSINTÉTICA)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12                             | 22,14   | 29,70  | 25,58    | 34,17  | 27,36    | 36,47  | 27,55      | 36,71  | 27,74    | 36,96  | 28,54    | 37,99  |
| 525406001119116                    | LORATADINA (MERCK S/A)         | 10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6                        | 21,55   | 28,91  | 24,91    | 33,27  | 26,64    | 35,51  | 26,82      | 35,74  | 27,01    | 35,99  | 27,79    | 36,99  |
| 529904701115110                    | LORATADINA (RANBAXY)           | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                | 18,86   | 25,30  | 21,79    | 29,11  | 23,30    | 31,06  | 23,46      | 31,26  | 23,63    | 31,48  | 24,31    | 32,36  |
| 525302404111114                    | LORATADINA (NOVA QUÍMICA)      | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                | 22,87   | 30,68  | 26,43    | 35,30  | 28,26    | 37,67  | 28,46      | 37,93  | 28,66    | 38,18  | 29,49    | 39,25  |
| 511502201115413                    | CLARILERG (SANDOZ)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 9,97    | 13,37  | 11,52    | 15,39  | 12,32    | 16,42  | 12,40      | 16,52  | 12,49    | 16,64  | 12,85    | 17,10  |
| 533007002112413                    | HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 22,94   | 30,77  | 26,51    | 35,41  | 28,35    | 37,79  | 28,55      | 38,05  | 28,75    | 38,30  | 29,58    | 39,37  |
| 511302401110412                    | HISTAMIX (INFAN)               | COMPR. 10 MG CX. C/ 12   | 14,24   | 19,10  | 16,46    | 21,99  | 17,60    | 23,46  | 17,73      | 23,63  | 17,85    | 23,78  | 18,37    | 24,45  |
| 538818901119414                    | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                 | 20,37   | 27,33  | 23,53    | 31,43  | 25,17    | 33,55  | 25,34      | 33,77  | 25,52    | 34,00  | 26,26    | 34,95  |
| 506414100028803                    | LORATAMED (CIMED)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB MULT)                   | 174,09  | 233,54 | 201,18   | 268,73 | 215,13   | 286,75 | 216,64     | 288,70 | 218,16   | 290,66 | 224,48   | 298,79 |
| 510414080108503                    | LORITIL (GEOLAB)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)                 | 807,51  |        | 933,15   |        | 997,86   |        | 1.004,83   |        | 1.011,90 |        | 1.041,20 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LORAZEPAM</b>  |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522701603111417                    | LORAX (WYETH)                  | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 15,07   | 20,83  | 17,13    | 23,68  | 18,16    | 25,11  | 18,27      | 25,26  | 18,38    | 25,41  | 18,84    | 26,05  |
| 538814002111116                    | LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA)     | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                  | 7,54    | 10,42  | 8,56     | 11,83  | 9,08     | 12,55  | 9,13       | 12,62  | 9,19     | 12,70  | 9,42     | 13,02  |
| 525007603115111                    | LORAZEPAM (MEDLEY)             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 9,01    | 12,46  | 10,24    | 14,16  | 10,86    | 15,01  | 10,92      | 15,10  | 10,99    | 15,19  | 11,26    | 15,57  |
| 520726101113418                    | ANSIRAX (TEUTO)                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 9,9     | 13,69  | 11,25    | 15,55  | 11,92    | 16,48  | 12,00      | 16,59  | 12,07    | 16,69  | 12,37    | 17,10  |
| 507716802111111                    | LORAZEPAM (EMS S/A)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 9,07    | 12,54  | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 10,99      | 15,19  | 11,06    | 15,29  | 11,34    | 15,68  |
| 526121502118112                    | LORAZEPAM (GERMED)             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 8,52    | 11,78  | 9,68     | 13,38  | 10,26    | 14,18  | 10,33      | 14,28  | 10,39    | 14,36  | 10,65    | 14,72  |
| 541815030010606                    | LORAZEPAM (EMS S/A)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                  | 9,07    | 12,54  | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 10,99      | 15,19  | 11,06    | 15,29  | 11,34    | 15,68  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------------|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                       |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LORAZEPAM</b>           |                                       |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 529914070047706                             | LORAZEPAM (RANBAXY)                   | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                 | 7,52    | 10,40 | 8,54     | 11,81 | 9,06     | 12,52 | 9,11       | 12,59 | 9,17     | 12,68  | 9,40     | 12,99  |
| 522701604118415                             | LORAX (WYETH)                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 21,35   | 29,52 | 24,26    | 33,54 | 25,73    | 35,57 | 25,88      | 35,78 | 26,04    | 36,00  | 26,69    | 36,90  |
| 526118030098906                             | LORAZEPAM (GERMED)                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 12,69   | 17,54 | 14,42    | 19,93 | 15,28    | 21,12 | 15,38      | 21,26 | 15,47    | 21,39  | 15,86    | 21,93  |
| 520728402110112                             | LORAZEPAM (TEUTO)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 13,67   | 18,90 | 15,53    | 21,47 | 16,47    | 22,77 | 16,57      | 22,91 | 16,67    | 23,05  | 17,09    | 23,63  |
| 520728401114114                             | LORAZEPAM (TEUTO)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)              | 46,26   |       | 52,56    |       | 55,73    |       | 56,07      |       | 56,41    |        | 57,82    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LORNOXICAM</b>          |                                       |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 504114105116315                             | XEFO (BIOLAB SANUS)                   | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                | 13,86   | 19,16 | 15,75    | 21,77 | 16,70    | 23,09 | 16,80      | 23,23 | 16,90    | 23,36  | 17,32    | 23,94  |
| 504114106112313                             | XEFO (BIOLAB SANUS)                   | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 20,74   | 28,67 | 23,57    | 32,58 | 24,99    | 34,55 | 25,14      | 34,75 | 25,29    | 34,96  | 25,92    | 35,83  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTAN POTÁSSICO</b>  |                                       |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 504614040021118                             | LANZACOR (BRAINFARMA)                 | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) (*)         | 466,33  |       | 529,92   |       | 561,84   |       | 565,24     |       | 568,69   |        | 582,91   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA</b> |                                       |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |        |          |        |
| 500115050018906                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 120 (EMB HOSP) (*) | 94,87   |       | 107,81   |       | 114,31   |       | 115,00     |       | 115,70   |        | 118,59   |        |
| 500115050019006                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 150 (EMB HOSP) (*) | 118,6   |       | 134,78   |       | 142,90   |       | 143,76     |       | 144,64   |        | 148,26   |        |
| 500115050019106                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 300 (EMB HOSP) (*) | 237,22  |       | 269,57   |       | 285,80   |       | 287,54     |       | 289,29   |        | 296,52   |        |
| 500115050018806                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 90 (EMB HOSP) (*)  | 71,15   |       | 80,85    |       | 85,72    |       | 86,24      |       | 86,77    |        | 88,94    |        |
| 500115050018706                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 60                 | 47,44   | 65,58 | 53,91    | 74,53 | 57,15    | 79,01 | 57,50      | 79,49 | 57,85    | 79,97  | 59,30    | 81,98  |
| 500115050018606                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 30                 | 23,71   | 32,78 | 26,94    | 37,24 | 28,56    | 39,48 | 28,73      | 39,72 | 28,91    | 39,97  | 29,63    | 40,96  |
| 532715120021806                             | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                              | 8,5     | 11,75 | 9,66     | 13,35 | 10,25    | 14,17 | 10,31      | 14,25 | 10,37    | 14,34  | 10,63    | 14,70  |
| 525512080015403                             | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)          | 100 MG COM REV CT BL/AL/PVC/PE/PVDC/BRANCO OPC X 15          | 19,66   | 27,18 | 22,34    | 30,88 | 23,68    | 32,74 | 23,82      | 32,93 | 23,97    | 33,14  | 24,57    | 33,97  |
| 532712120012406                             | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 25,53   | 35,29 | 29,02    | 40,12 | 30,76    | 42,52 | 30,95      | 42,79 | 31,14    | 43,05  | 31,92    | 44,13  |
| 538817901115119                             | LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 38,64   | 53,42 | 43,91    | 60,70 | 46,55    | 64,35 | 46,83      | 64,74 | 47,12    | 65,14  | 48,30    | 66,77  |
| 504616110047006                             | LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 25,56   | 35,34 | 29,04    | 40,15 | 30,79    | 42,57 | 30,98      | 42,83 | 31,17    | 43,09  | 31,95    | 44,17  |
| 504618070071506                             | LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 25,56   | 35,34 | 29,04    | 40,15 | 30,79    | 42,57 | 30,98      | 42,83 | 31,17    | 43,09  | 31,95    | 44,17  |
| 525065801110415                             | VALTRIAN (MEDLEY)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 51,74   | 71,53 | 58,80    | 81,29 | 62,34    | 86,18 | 62,72      | 86,71 | 63,10    | 87,23  | 64,68    | 89,42  |
| 525072402110112                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 38,63   | 53,40 | 43,90    | 60,69 | 46,54    | 64,34 | 46,82      | 64,73 | 47,11    | 65,13  | 48,29    | 66,76  |
| 519029902110111                             | LOSARTANA POTÁSSICA (NEO QUÍMICA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 38,64   | 53,42 | 43,91    | 60,70 | 46,55    | 64,35 | 46,83      | 64,74 | 47,12    | 65,14  | 48,30    | 66,77  |
| 532701005114417                             | TORLÓS (TORRENT)                      | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 58,21   | 80,47 | 66,15    | 91,45 | 70,13    | 96,95 | 70,56      | 97,55 | 70,99    | 98,14  | 72,76    | 100,59 |
| 525916030036106                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 23,92   | 33,07 | 27,18    | 37,57 | 28,82    | 39,84 | 28,99      | 40,08 | 29,17    | 40,33  | 29,90    | 41,33  |
| 525500601116311                             | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30          | 39,31   | 54,34 | 44,67    | 61,75 | 47,36    | 65,47 | 47,65      | 65,87 | 47,94    | 66,27  | 49,14    | 67,93  |
| 526127902118119                             | LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 38,64   | 53,42 | 43,91    | 60,70 | 46,55    | 64,35 | 46,83      | 64,74 | 47,12    | 65,14  | 48,30    | 66,77  |
| 533516030029306                             | LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 25,55   | 35,32 | 29,04    | 40,15 | 30,78    | 42,55 | 30,97      | 42,81 | 31,16    | 43,08  | 31,94    | 44,16  |
| 508019204113116                             | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 37,79   | 52,24 | 42,94    | 59,36 | 45,52    | 62,93 | 45,80      | 63,32 | 46,08    | 63,70  | 47,23    | 65,29  |
| 504100602112415                             | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 59,46   | 82,20 | 67,57    | 93,41 | 71,64    | 99,04 | 72,07      | 99,63 | 72,51    | 100,24 | 74,32    | 102,74 |
| 525915080025604                             | CYTRANA (MULTILAB)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                             | 16,1    | 22,26 | 18,29    | 25,28 | 19,39    | 26,81 | 19,51      | 26,97 | 19,63    | 27,14  | 20,12    | 27,81  |
| 528529607117118                             | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 38,64   | 53,42 | 43,91    | 60,70 | 46,55    | 64,35 | 46,83      | 64,74 | 47,12    | 65,14  | 48,30    | 66,77  |
| 507737601115112                             | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       | 38,64   | 53,42 | 43,91    | 60,70 | 46,55    | 64,35 | 46,83      | 64,74 | 47,12    | 65,14  | 48,30    | 66,77  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                       |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA</b> |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916030036206                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 51,11   | 70,66  | 58,08    | 80,29  | 61,58    | 85,13  | 61,95      | 85,64  | 62,33    | 86,17  | 63,89    | 88,32  |
| 504100610115411                             | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 118,93  | 164,41 | 135,15   | 186,84 | 143,29   | 198,09 | 144,16     | 199,29 | 145,04   | 200,51 | 148,67   | 205,53 |
| 525915080025704                             | CYTRANA (MULTILAB)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                      | 77,69   | 107,40 | 88,28    | 122,04 | 93,60    | 129,40 | 94,17      | 130,18 | 94,74    | 130,97 | 97,11    | 134,25 |
| 532715120021906                             | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 100                      | 85,16   | 117,73 | 96,77    | 133,78 | 102,60   | 141,84 | 103,22     | 142,70 | 103,85   | 143,57 | 106,45   | 147,16 |
| 528529609111117                             | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)     | 94,19   | 130,21 | 107,04   | 147,98 | 113,49   | 156,89 | 114,17     | 157,83 | 114,87   | 158,80 | 117,74   | 162,77 |
| 508014060104806                             | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)    | 96,74   | 133,74 | 109,94   | 151,99 | 116,56   | 161,14 | 117,26     | 162,11 | 117,98   | 163,10 | 120,93   | 167,18 |
| 528529606110111                             | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 187,24  |        | 212,77   |        | 225,59   |        | 226,96     |        | 228,34   |        | 234,05   |        |
| 533516030029406                             | LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP) (*) | 421,68  |        | 479,18   |        | 508,04   |        | 511,12     |        | 514,24   |        | 527,10   |        |
| 525915080025804                             | CYTRANA (MULTILAB)                    | 100 MG COM REV CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 312,07  |        | 354,62   |        | 375,98   |        | 378,26     |        | 380,57   |        | 390,08   |        |
| 525916030036306                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)        | 100 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 425,94  |        | 484,02   |        | 513,18   |        | 516,29     |        | 519,44   |        | 532,43   |        |
| 524817040008503                             | LOSARTEC (MARJAN)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 15,13   | 20,30  | 17,48    | 23,35  | 18,70    | 24,93  | 18,83      | 25,09  | 18,96    | 25,26  | 19,51    | 25,97  |
| 521113040057303                             | CORUS (BIOSINTÉTICA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 22,87   | 31,62  | 25,99    | 35,93  | 27,55    | 38,09  | 27,72      | 38,32  | 27,89    | 38,56  | 28,59    | 39,52  |
| 521104901114415                             | CORUS (BIOSINTÉTICA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 67,03   | 92,67  | 76,17    | 105,30 | 80,76    | 111,65 | 81,24      | 112,31 | 81,74    | 113,00 | 83,78    | 115,82 |
| 532701001119414                             | TORLÓS (TORRENT)                      | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                        | 21,82   | 30,16  | 24,80    | 34,28  | 26,29    | 36,34  | 26,45      | 36,57  | 26,61    | 36,79  | 27,28    | 37,71  |
| 525065802117413                             | VALTRIAN (MEDLEY)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 20,26   | 28,01  | 23,03    | 31,84  | 24,41    | 33,75  | 24,56      | 33,95  | 24,71    | 34,16  | 25,33    | 35,02  |
| 532715050018503                             | TORLÓS (TORRENT)                      | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 23,39   | 32,34  | 26,58    | 36,75  | 28,18    | 38,96  | 28,35      | 39,19  | 28,52    | 39,43  | 29,23    | 40,41  |
| 532715120022006                             | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 8,66    | 11,97  | 9,84     | 13,60  | 10,43    | 14,42  | 10,50      | 14,52  | 10,56    | 14,60  | 10,82    | 14,96  |
| 524801602113413                             | LOSARTEC (MARJAN)                     | 25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 35,76   | 47,97  | 41,32    | 55,19  | 44,19    | 58,90  | 44,50      | 59,30  | 44,81    | 59,70  | 46,11    | 61,37  |
| 524817040008403                             | LOSARTEC (MARJAN)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 35,76   | 47,97  | 41,32    | 55,19  | 44,19    | 58,90  | 44,50      | 59,30  | 44,81    | 59,70  | 46,11    | 61,37  |
| 521112060054903                             | CORUS (BIOSINTÉTICA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 32,37   | 44,75  | 36,78    | 50,85  | 38,99    | 53,90  | 39,23      | 54,23  | 39,47    | 54,56  | 40,46    | 55,93  |
| 531604402114416                             | ZAAPRESS (EMS SIGMA)                  | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15 (*)           | 18,98   |        | 21,57    |        | 22,87    |        | 23,01      |        | 23,15    |        | 23,73    |        |
| 504100603119413                             | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 22,17   | 30,65  | 25,20    | 34,84  | 26,71    | 36,93  | 26,88      | 37,16  | 27,04    | 37,38  | 27,72    | 38,32  |
| 504100625112411                             | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                  | 44,16   | 61,05  | 50,18    | 69,37  | 53,20    | 73,55  | 53,52      | 73,99  | 53,85    | 74,44  | 55,20    | 76,31  |
| 504100619112413                             | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 44,16   | 61,05  | 50,18    | 69,37  | 53,20    | 73,55  | 53,52      | 73,99  | 53,85    | 74,44  | 55,20    | 76,31  |
| 522815010009103                             | CARDVITA (LABORIS)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                 | 128,13  | 177,13 | 145,60   | 201,28 | 154,37   | 213,41 | 155,30     | 214,69 | 156,25   | 216,01 | 160,16   | 221,41 |
| 500115050018006                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 30           | 16,08   | 22,23  | 18,27    | 25,26  | 19,37    | 26,78  | 19,49      | 26,94  | 19,61    | 27,11  | 20,10    | 27,79  |
| 525302509116116                             | LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 77,65   | 107,35 | 88,24    | 121,99 | 93,56    | 129,34 | 94,13      | 130,13 | 94,70    | 130,92 | 97,07    | 134,19 |
| 532701002115412                             | TORLÓS (TORRENT)                      | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                        | 17,97   | 24,84  | 20,42    | 28,23  | 21,65    | 29,93  | 21,78      | 30,11  | 21,91    | 30,29  | 22,46    | 31,05  |
| 521109101116112                             | LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 33,17   | 45,86  | 37,69    | 52,10  | 39,96    | 55,24  | 40,20      | 55,57  | 40,45    | 55,92  | 41,46    | 57,32  |
| 533504401112414                             | LOSACORON (VITAMEDIC)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 15,4    | 21,29  | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,64  | 18,67      | 25,81  | 18,78    | 25,96  | 19,25    | 26,61  |
| 504614040020918                             | LANZACOR (BRAINFARMA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 13,34   | 18,44  | 15,16    | 20,96  | 16,07    | 22,22  | 16,17      | 22,35  | 16,27    | 22,49  | 16,68    | 23,06  |
| 521113040057403                             | CORUS (BIOSINTÉTICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 14,21   | 19,64  | 16,15    | 22,33  | 17,12    | 23,67  | 17,22      | 23,81  | 17,33    | 23,96  | 17,76    | 24,55  |
| 525500605111312                             | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC/BRANCO/ OPC X 15   | 19,04   | 26,32  | 21,64    | 29,92  | 22,94    | 31,71  | 23,08      | 31,91  | 23,22    | 32,10  | 23,80    | 32,90  |
| 525007703111118                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                  | 13,07   | 18,07  | 14,85    | 20,53  | 15,75    | 21,77  | 15,84      | 21,90  | 15,94    | 22,04  | 16,34    | 22,59  |
| 533504402119412                             | LOSACORON (VITAMEDIC)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 23,26   | 32,16  | 26,44    | 36,55  | 28,03    | 38,75  | 28,20      | 38,98  | 28,37    | 39,22  | 29,08    | 40,20  |
| 532701003111410                             | TORLÓS (TORRENT)                      | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                        | 35,94   | 49,68  | 40,84    | 56,46  | 43,30    | 59,86  | 43,56      | 60,22  | 43,83    | 60,59  | 44,93    | 62,11  |
| 521104902110413                             | CORUS (BIOSINTÉTICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 124,14  | 171,62 | 141,07   | 195,02 | 149,57   | 206,77 | 150,47     | 208,02 | 151,39   | 209,29 | 155,17   | 214,51 |
| 521109102112110                             | LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 64,5    | 89,17  | 73,30    | 101,33 | 77,71    | 107,43 | 78,18      | 108,08 | 78,66    | 108,74 | 80,63    | 111,47 |
| 504614040021018                             | LANZACOR (BRAINFARMA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 26,62   | 36,80  | 30,25    | 41,82  | 32,07    | 44,33  | 32,26      | 44,60  | 32,46    | 44,87  | 33,27    | 45,99  |
| 525416901112115                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MERCK S/A)       | 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30            | 25,4    | 35,11  | 28,87    | 39,91  | 30,61    | 42,32  | 30,79      | 42,57  | 30,98    | 42,83  | 31,75    | 43,89  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------------|--|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                       |  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA</b> |                                       |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526127901111110                             | LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 26,16   | 36,16 | 29,72    | 41,09  | 31,52    | 43,57  | 31,71      | 43,84  | 31,90    | 44,10  | 32,70    | 45,21  |
| 525500606118310                             | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30 | 26,66   | 36,86 | 30,29    | 41,87  | 32,12    | 44,40  | 32,31      | 44,67  | 32,51    | 44,94  | 33,32    | 46,06  |
| 506716102111113                             | LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)       | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10             | 53,1    | 73,41 | 60,34    | 83,42  | 63,97    | 88,43  | 64,36      | 88,97  | 64,75    | 89,51  | 66,37    | 91,75  |
| 532715120022106                             | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 17,33   | 23,96 | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,87  | 21,00      | 29,03  | 21,13    | 29,21  | 21,66    | 29,94  |
| 525418801115410                             | LOSARTION (MERCK S/A)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 20,93   | 28,93 | 23,79    | 32,89  | 25,22    | 34,87  | 25,38      | 35,09  | 25,53    | 35,29  | 26,17    | 36,18  |
| 533516030029106                             | LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 6,32    | 8,74  | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,66       | 10,59  | 7,71     | 10,66  | 7,90     | 10,92  |
| 520727901113119                             | LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30           | 11,55   | 15,97 | 13,12    | 18,14  | 13,91    | 19,23  | 13,99      | 19,34  | 14,08    | 19,46  | 14,43    | 19,95  |
| 519029901114111                             | LOSARTANA POTÁSSICA (NEO QUÍMICA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 26,16   | 36,16 | 29,72    | 41,09  | 31,52    | 43,57  | 31,71      | 43,84  | 31,90    | 44,10  | 32,70    | 45,21  |
| 532714010016903                             | TORLÓS (TORRENT)                      | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 26,63   | 36,81 | 30,27    | 41,85  | 32,09    | 44,36  | 32,28      | 44,63  | 32,48    | 44,90  | 33,29    | 46,02  |
| 504100601116417                             | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30               | 40,29   | 55,70 | 45,78    | 63,29  | 48,54    | 67,10  | 48,83      | 67,50  | 49,13    | 67,92  | 50,36    | 69,62  |
| 504116100056703                             | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 40,29   | 55,70 | 45,78    | 63,29  | 48,54    | 67,10  | 48,83      | 67,50  | 49,13    | 67,92  | 50,36    | 69,62  |
| 521109103119119                             | LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 26,21   | 36,23 | 29,78    | 41,17  | 31,57    | 43,64  | 31,77      | 43,92  | 31,96    | 44,18  | 32,76    | 45,29  |
| 521112060055003                             | CORUS (BIOSINTÉTICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 32,37   | 44,75 | 36,78    | 50,85  | 38,99    | 53,90  | 39,23      | 54,23  | 39,47    | 54,56  | 40,46    | 55,93  |
| 507737602111110                             | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 26,16   | 36,16 | 29,72    | 41,09  | 31,52    | 43,57  | 31,71      | 43,84  | 31,90    | 44,10  | 32,70    | 45,21  |
| 508019202110111                             | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 26,16   | 36,16 | 29,72    | 41,09  | 31,52    | 43,57  | 31,71      | 43,84  | 31,90    | 44,10  | 32,70    | 45,21  |
| 508027001110415                             | ZART (EUROFARMA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 23,07   | 31,89 | 26,22    | 36,25  | 27,80    | 38,43  | 27,97      | 38,67  | 28,14    | 38,90  | 28,84    | 39,87  |
| 511515080060206                             | LOSARTANA POTÁSSICA (SANDOZ)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 17,33   | 23,96 | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,87  | 21,00      | 29,03  | 21,13    | 29,21  | 21,66    | 29,94  |
| 529904904113112                             | LOSARTAN POTÁSSICO (RANBAXY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 7,86    | 10,87 | 8,94     | 12,36  | 9,47     | 13,09  | 9,53       | 13,17  | 9,59     | 13,26  | 9,83     | 13,59  |
| 520716020100103                             | LOTANOL (TEUTO)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 11,55   | 15,97 | 13,12    | 18,14  | 13,91    | 19,23  | 13,99      | 19,34  | 14,08    | 19,46  | 14,43    | 19,95  |
| 525915080025304                             | CYTRANA (MULTILAB)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 6,73    | 9,30  | 7,65     | 10,58  | 8,11     | 11,21  | 8,16       | 11,28  | 8,21     | 11,35  | 8,42     | 11,64  |
| 520730101114412                             | LOTANOL (TEUTO)                       | 50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 30                  | 11,55   | 15,97 | 13,12    | 18,14  | 13,91    | 19,23  | 13,99      | 19,34  | 14,08    | 19,46  | 14,43    | 19,95  |
| 525916030035806                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 6,73    | 9,30  | 7,65     | 10,58  | 8,11     | 11,21  | 8,16       | 11,28  | 8,21     | 11,35  | 8,42     | 11,64  |
| 511513080057703                             | LORSACOR (SANDOZ)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 6,09    | 8,42  | 6,92     | 9,57   | 7,34     | 10,15  | 7,38       | 10,20  | 7,43     | 10,27  | 7,62     | 10,53  |
| 528529603111115                             | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 26,16   | 36,16 | 29,72    | 41,09  | 31,52    | 43,57  | 31,71      | 43,84  | 31,90    | 44,10  | 32,70    | 45,21  |
| 510415801116410                             | ARARTAN (GEOLAB)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 38,2    | 52,81 | 43,40    | 60,00  | 46,02    | 63,62  | 46,30      | 64,01  | 46,58    | 64,39  | 47,74    | 66,00  |
| 533514040025103                             | LOSACORON (VITAMEDIC)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 6,07    | 8,39  | 6,90     | 9,54   | 7,31     | 10,11  | 7,36       | 10,17  | 7,40     | 10,23  | 7,59     | 10,49  |
| 525065803113411                             | VALTRIAN (MEDLEY)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 8,35    | 11,54 | 9,49     | 13,12  | 10,06    | 13,91  | 10,12      | 13,99  | 10,18    | 14,07  | 10,43    | 14,42  |
| 510412010060806                             | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 26,16   | 36,16 | 29,72    | 41,09  | 31,52    | 43,57  | 31,71      | 43,84  | 31,90    | 44,10  | 32,70    | 45,21  |
| 538817902111117                             | LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 26,16   | 36,16 | 29,72    | 41,09  | 31,52    | 43,57  | 31,71      | 43,84  | 31,90    | 44,10  | 32,70    | 45,21  |
| 504614050022003                             | LANZACOR (BRAINFARMA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 26,67   | 36,87 | 30,30    | 41,89  | 32,13    | 44,42  | 32,32      | 44,68  | 32,52    | 44,96  | 33,33    | 46,08  |
| 504616110046906                             | LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 17,33   | 23,96 | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,87  | 21,00      | 29,03  | 21,13    | 29,21  | 21,66    | 29,94  |
| 504618070071606                             | LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 17,33   | 23,96 | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,87  | 21,00      | 29,03  | 21,13    | 29,21  | 21,66    | 29,94  |
| 536201001112118                             | LOSARTANA POTÁSSICA (ZYDUS)           | 50 MG COM REV CT STR AL X 30                       | 28,66   | 39,62 | 32,57    | 45,03  | 34,53    | 47,74  | 34,74      | 48,03  | 34,95    | 48,32  | 35,82    | 49,52  |
| 525007701117119                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 26,17   | 36,18 | 29,73    | 41,10  | 31,53    | 43,59  | 31,72      | 43,85  | 31,91    | 44,11  | 32,71    | 45,22  |
| 531604403110414                             | ZAAPRESS (EMS SIGMA)                  | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15            | 32,94   | 45,54 | 37,43    | 51,74  | 39,69    | 54,87  | 39,93      | 55,20  | 40,17    | 55,53  | 41,17    | 56,92  |
| 511513080057803                             | LORSACOR (SANDOZ)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60               | 72,25   | 99,88 | 82,10    | 113,50 | 87,05    | 120,34 | 87,58      | 121,07 | 88,11    | 121,81 | 90,31    | 124,85 |
| 504100604115411                             | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               | 60,43   | 83,54 | 68,67    | 94,93  | 72,81    | 100,66 | 73,25      | 101,26 | 73,70    | 101,89 | 75,54    | 104,43 |
| 538812030040006                             | LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60              | 52,35   | 72,37 | 59,49    | 82,24  | 63,07    | 87,19  | 63,45      | 87,72  | 63,84    | 88,26  | 65,44    | 90,47  |
| 525007702113117                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60               | 50,91   | 70,38 | 57,86    | 79,99  | 61,34    | 84,80  | 61,71      | 85,31  | 62,09    | 85,84  | 63,64    | 87,98  |
| 520727903116115                             | LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 60           | 22,97   | 31,75 | 26,10    | 36,08  | 27,67    | 38,25  | 27,84      | 38,49  | 28,01    | 38,72  | 28,71    | 39,69  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                       |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA</b> |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508019203117118                             | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 48,19   | 66,62  | 54,76    | 75,70  | 58,06    | 80,26  | 58,41      | 80,75  | 58,77    | 81,25  | 60,24    | 83,28  |
| 529915701111110                             | LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 15,72   | 21,73  | 17,86    | 24,69  | 18,94    | 26,18  | 19,05      | 26,34  | 19,17    | 26,50  | 19,65    | 27,16  |
| 528516050129506                             | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 42,07   | 58,16  | 47,81    | 66,09  | 50,69    | 70,08  | 51,00      | 70,50  | 51,31    | 70,93  | 52,59    | 72,70  |
| 500115050018106                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 60                 | 32,17   | 44,47  | 36,56    | 50,54  | 38,76    | 53,58  | 38,99      | 53,90  | 39,23    | 54,23  | 40,21    | 55,59  |
| 525916030035906                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 13,46   | 18,61  | 15,29    | 21,14  | 16,21    | 22,41  | 16,31      | 22,55  | 16,41    | 22,69  | 16,82    | 23,25  |
| 520716020100003                             | LOTANOL (TEUTO)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 22,97   | 31,75  | 26,10    | 36,08  | 27,67    | 38,25  | 27,84      | 38,49  | 28,01    | 38,72  | 28,71    | 39,69  |
| 525915080025404                             | CYTRANA (MULTILAB)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                             | 13,46   | 18,61  | 15,29    | 21,14  | 16,21    | 22,41  | 16,31      | 22,55  | 16,41    | 22,69  | 16,82    | 23,25  |
| 520730102110410                             | LOTANOL (TEUTO)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 22,97   | 31,75  | 26,10    | 36,08  | 27,67    | 38,25  | 27,84      | 38,49  | 28,01    | 38,72  | 28,71    | 39,69  |
| 520727902111111                             | LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75 (EMB HOSP) (*)     | 65,5    |        | 74,43    |        | 78,92    |        | 79,40      |        | 79,88    |        | 81,88    |        |
| 504100626119411                             | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                        | 105,77  | 146,22 | 120,20   | 166,17 | 127,44   | 176,18 | 128,21     | 177,24 | 128,99   | 178,32 | 132,21   | 182,77 |
| 500115050018206                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 90 (EMB HOSP) (*)  | 48,26   |        | 54,84    |        | 58,14    |        | 58,49      |        | 58,85    |        | 60,32    |        |
| 506714050052706                             | LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)       | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC)            | 57,74   | 79,82  | 65,62    | 90,72  | 69,57    | 96,18  | 69,99      | 96,76  | 70,42    | 97,35  | 72,18    | 99,78  |
| 508014060104706                             | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC)            | 79,64   | 110,10 | 90,50    | 125,11 | 95,95    | 132,65 | 96,53      | 133,45 | 97,12    | 134,26 | 99,55    | 137,62 |
| 500115050018306                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 120 (EMB HOSP) (*) | 64,34   |        | 73,11    |        | 77,51    |        | 77,98      |        | 78,46    |        | 80,42    |        |
| 500115050018406                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 150 (EMB HOSP) (*) | 80,43   |        | 91,39    |        | 96,90    |        | 97,49      |        | 98,08    |        | 100,53   |        |
| 528529610118111                             | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)            | 137,46  | 190,03 | 156,21   | 215,95 | 165,62   | 228,96 | 166,62     | 230,34 | 167,64   | 231,75 | 171,83   | 237,54 |
| 528529602115117                             | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)        | 127,32  |        | 144,68   |        | 153,40   |        | 154,33     |        | 155,27   |        | 159,15   |        |
| 500115050018506                             | LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 300 (EMB HOSP) (*) | 160,85  |        | 182,79   |        | 193,80   |        | 194,97     |        | 196,16   |        | 201,06   |        |
| 510413040083406                             | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) (*)             | 315,58  |        | 358,61   |        | 380,21   |        | 382,52     |        | 384,85   |        | 394,47   |        |
| 533516030029206                             | LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP) (*)        | 285,98  |        | 324,98   |        | 344,56   |        | 346,65     |        | 348,76   |        | 357,48   |        |
| 533514040025203                             | LOSACORON (VITAMEDIC)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP) (*)        | 294,36  |        | 334,49   |        | 354,65   |        | 356,79     |        | 358,97   |        | 367,94   |        |
| 525916030036006                             | LOSARTANA POTÁSSICA (MULTILAB)        | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 288,87  |        | 328,26   |        | 348,04   |        | 350,14     |        | 352,28   |        | 361,09   |        |
| 525915080025504                             | CYTRANA (MULTILAB)                    | 50 MG COM REV CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)             | 260,05  |        | 295,51   |        | 313,31   |        | 315,21     |        | 317,13   |        | 325,06   |        |
| 529918080058706                             | LOSARTAN POTÁSSICO (RANBAXY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (*)                   | 131,03  |        | 148,90   |        | 157,86   |        | 158,82     |        | 159,79   |        | 163,78   |        |
| 528517090131706                             | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 (EMB HOSP) (*)      | 407,42  |        | 462,97   |        | 490,86   |        | 493,84     |        | 496,85   |        | 509,27   |        |
| 529918100059906                             | LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 (*)                  | 262,06  |        | 297,79   |        | 315,73   |        | 317,64     |        | 319,58   |        | 327,57   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOVASTATINA</b>         |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511506201111119                             | LOVASTATINA (SANDOZ)                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30                      | 31,73   | 43,86  | 36,05    | 49,84  | 38,22    | 52,84  | 38,46      | 53,17  | 38,69    | 53,49  | 39,66    | 54,83  |
| 511506202116114                             | LOVASTATINA (SANDOZ)                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30                      | 48,24   | 66,69  | 54,82    | 75,79  | 58,12    | 80,35  | 58,47      | 80,83  | 58,83    | 81,33  | 60,30    | 83,36  |
| 511506203112112                             | LOVASTATINA (SANDOZ)                  | 40 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 10                      | 29,25   | 40,44  | 33,24    | 45,95  | 35,24    | 48,72  | 35,45      | 49,01  | 35,67    | 49,31  | 36,56    | 50,54  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOXOPROFENO SÓDICO</b>  |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 552916110065504                             | OXOTRON (ACHÉ)                        | 60 MG COM CT BL AL /AL X 8                                  | 8,31    | 11,49  | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,07      | 13,92  | 10,13    | 14,00  | 10,38    | 14,35  |
| 530401006119315                             | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)              | 60 MG COM CT BL AL /AL X 8                                  | 8,31    | 11,49  | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,07      | 13,92  | 10,13    | 14,00  | 10,38    | 14,35  |
| 530401003111313                             | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)              | 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                                  | 16,4    | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 19,88      | 27,48  | 20,00    | 27,65  | 20,50    | 28,34  |
| 552916110065604                             | OXOTRON (ACHÉ)                        | 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                                  | 15,56   | 21,51  | 17,69    | 24,46  | 18,75    | 25,92  | 18,86      | 26,07  | 18,98    | 26,24  | 19,45    | 26,89  |
| 530401004116319                             | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)              | 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 31,14   | 43,05  | 35,38    | 48,91  | 37,51    | 51,86  | 37,74      | 52,17  | 37,97    | 52,49  | 38,92    | 53,80  |
| 552916110065704                             | OXOTRON (ACHÉ)                        | 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 31,14   | 43,05  | 35,38    | 48,91  | 37,51    | 51,86  | 37,74      | 52,17  | 37,97    | 52,49  | 38,92    | 53,80  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF       | PMC       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MACITENTANA</b>                  |  |  |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500616110000502                                      | OPSUMIT (ACTELION)                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (Em Análise Recursal)             | 2790,85  | 3.743,83  | 3.225,07 | 4.308,00 | 3.448,73 | 4.596,90 | 3.472,81   | 4.627,93 | 3.497,24 | 4.659,40 | 3.598,49 | 4.789,71 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MAGALDRATO</b>                   |  |  |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501103004130418                                      | RIOPAN (TAKEDA PHARMA)                           | 80 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                | 14,56    | 19,53     | 16,83    | 22,48    | 18,00    | 23,99    | 18,12      | 24,15    | 18,25    | 24,31    | 18,78    | 25,00    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALATO DE SUNITINIBE</b>         |  |  |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522241601110216                                      | SUTENT (PFIZER)                                  | 12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                               | 4385,66  | 6.062,92  |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522241603113212                                      | SUTENT (PFIZER)                                  | 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                 | 8771,34  | 12.125,86 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522241605116219                                      | SUTENT (PFIZER)                                  | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                 | 17542,63 | 24.251,66 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ASENAPINA</b>         |  |  |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527312070008502                                      | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM SUBL CT BL AL X 20   | 133,4    | 184,42    | 151,59   | 209,56   | 160,72   | 222,19   | 161,69     | 223,53   | 162,68   | 224,90   | 166,75   | 230,52   |
| 527312070008602                                      | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM SUBL CT BL AL X 60   | 400,19   | 553,24    | 454,76   | 628,68   | 482,16   | 666,56   | 485,08     | 670,59   | 488,04   | 674,69   | 500,24   | 691,55   |
| 527312030008202                                      | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM SUBL CT BL AL X 20  | 127,84   | 176,73    | 145,27   | 200,83   | 154,02   | 212,92   | 154,96     | 214,22   | 155,90   | 215,52   | 159,80   | 220,91   |
| 527312030008102                                      | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM SUBL CT BL AL X 60  | 383,47   | 530,12    | 435,76   | 602,41   | 462,02   | 638,72   | 464,82     | 642,59   | 467,65   | 646,50   | 479,34   | 662,66   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA</b> |  |  |          |           |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540412100005203                                      | POLARDEX (NATULAB)                               | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED (EMB HOSP) (*)   | 233,54   |           | 269,87   |          | 288,59   |          | 290,61     |          | 292,65   |          | 301,12   |          |
| 511609605132119                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)         | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                | 114,14   |           | 131,90   |          | 141,05   |          | 142,03     |          | 143,03   |          | 147,17   |          |
| 528518100138606                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI)   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                      | 6,7      | 8,99      | 7,75     | 10,35    | 8,28     | 11,04    | 8,34       | 11,11    | 8,40     | 11,19    | 8,64     | 11,50    |
| 520715110097703                                      | POLARYN (TEUTO)                                  | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                         | 9,78     | 13,12     | 11,30    | 15,09    | 12,08    | 16,10    | 12,16      | 16,20    | 12,25    | 16,32    | 12,60    | 16,77    |
| 537112020008206                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)            | 0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 261,41   |           | 302,09   |          | 323,04   |          | 325,29     |          | 327,58   |          | 337,06   |          |
| 508303402137111                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 6,71     | 9,00      | 7,76     | 10,37    | 8,29     | 11,05    | 8,35       | 11,13    | 8,41     | 11,20    | 8,65     | 11,51    |
| 508303409131119                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 344,26   |           | 397,82   |          | 425,41   |          | 428,38     |          | 431,39   |          | 443,88   |          |
| 506312020026603                                      | POLAREN (CIFARMA)                                | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                              | 9,87     | 13,24     | 11,41    | 15,24    | 12,20    | 16,26    | 12,28      | 16,36    | 12,37    | 16,48    | 12,73    | 16,94    |
| 540401401139417                                      | POLARDEX (NATULAB)                               | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED                     | 8,91     | 11,95     | 10,29    | 13,75    | 11,01    | 14,68    | 11,08      | 14,77    | 11,16    | 14,87    | 11,48    | 15,28    |
| 520708805139114                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)             | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 355,6    |           | 410,93   |          | 439,43   |          | 442,50     |          | 445,61   |          | 458,51   |          |
| 520708804132116                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)             | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 6,74     | 9,04      | 7,78     | 10,39    | 8,32     | 11,09    | 8,38       | 11,17    | 8,44     | 11,24    | 8,68     | 11,55    |
| 519005902137411                                      | HISTAMIN (NEO QUÍMICA)                           | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           | 9,15     | 12,27     | 10,58    | 14,13    | 11,31    | 15,08    | 11,39      | 15,18    | 11,47    | 15,28    | 11,80    | 15,71    |
| 528503605133112                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI)   | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 144,3    |           | 166,75   |          | 178,31   |          | 179,56     |          | 180,82   |          | 186,06   |          |
| 540916090022317                                      | POLARAMINE (COSMED)                              | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                         | 13,8     | 18,51     | 15,94    | 21,29    | 17,05    | 22,73    | 17,17      | 22,88    | 17,29    | 23,04    | 17,79    | 23,68    |
| 538802302131119                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)    | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 8,71     | 11,68     | 10,07    | 13,45    | 10,77    | 14,36    | 10,84      | 14,45    | 10,92    | 14,55    | 11,24    | 14,96    |
| 540412100005103                                      | POLARDEX (NATULAB)                               | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED (EMB HOSP) (*)   | 308,94   |           | 357,00   |          | 381,76   |          | 384,43     |          | 387,13   |          | 398,34   |          |
| 506411201132410                                      | ALERGOMINE (CIMED)                               | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 9,51     | 12,76     | 10,99    | 14,68    | 11,75    | 15,66    | 11,84      | 15,78    | 11,92    | 15,88    | 12,27    | 16,33    |
| 506411802136119                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED)             | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 8,08     | 10,84     | 9,33     | 12,46    | 9,98     | 13,30    | 10,05      | 13,39    | 10,12    | 13,48    | 10,41    | 13,86    |
| 510406401135117                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)            | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 8,85     | 11,87     | 10,23    | 13,67    | 10,94    | 14,58    | 11,01      | 14,67    | 11,09    | 14,78    | 11,41    | 15,19    |
| 537112020008106                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)            | 0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                        | 7,45     | 9,99      | 8,61     | 11,50    | 9,21     | 12,28    | 9,27       | 12,35    | 9,34     | 12,44    | 9,61     | 12,79    |
| 525007801138118                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)            | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                | 8,91     | 11,95     | 10,29    | 13,75    | 11,01    | 14,68    | 11,08      | 14,77    | 11,16    | 14,87    | 11,48    | 15,28    |
| 541815030010906                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                         | 8,95     | 12,01     | 10,34    | 13,81    | 11,05    | 14,73    | 11,13      | 14,83    | 11,21    | 14,94    | 11,53    | 15,35    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA</b> |  |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528503606131113                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 164,95  |       | 190,61   |        | 203,83   |        | 205,26     |        | 206,70   |        | 212,68   |        |
| 525912080017006                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)        | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120ML+ CP MED                         | 8,48    | 11,38 | 9,80     | 13,09  | 10,48    | 13,97  | 10,56      | 14,07  | 10,63    | 14,16  | 10,94    | 14,56  |
| 508303410131119                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)         | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 415,73  |       | 480,42   |        | 513,73   |        | 517,32     |        | 520,96   |        | 536,04   |        |
| 511609603131115                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)       | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)                  | 339     |       | 391,74   |        | 418,91   |        | 421,83     |        | 424,80   |        | 437,10   |        |
| 507717001139113                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)         | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 8,95    | 12,01 | 10,34    | 13,81  | 11,05    | 14,73  | 11,13      | 14,83  | 11,21    | 14,94  | 11,53    | 15,35  |
| 537114030010903                                      | POLARAX (MARIOL)                               | 2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 100 ML + 96 COP (EMB HOSP) (*)     | 475,41  |       | 549,38   |        | 587,48   |        | 591,58     |        | 595,74   |        | 612,99   |        |
| 537114030010603                                      | POLARAX (MARIOL)                               | 2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                          | 5,12    | 6,87  | 5,92     | 7,91   | 6,33     | 8,44   | 6,38       | 8,50   | 6,42     | 8,55   | 6,61     | 8,80   |
| 537114030010803                                      | POLARAX (MARIOL)                               | 2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 100 ML + 48 COP (EMB HOSP) (*)     | 237,71  |       | 274,70   |        | 293,75   |        | 295,80     |        | 297,88   |        | 306,50   |        |
| 525914050018904                                      | FENIRAX (MULTILAB)                             | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML+ CP MED                        | 8,02    | 10,76 | 9,27     | 12,38  | 9,91     | 13,21  | 9,98       | 13,30  | 10,05    | 13,39  | 10,34    | 13,76  |
| 519006801131112                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)     | 2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML  | 7,34    | 9,85  | 8,48     | 11,33  | 9,07     | 12,09  | 9,14       | 12,18  | 9,20     | 12,26  | 9,47     | 12,60  |
| 537114030011103                                      | POLARAX (MARIOL)                               | 2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 120 ML + 96 COP (EMB HOSP) (*)     | 630,66  |       | 728,79   |        | 779,33   |        | 784,77     |        | 790,29   |        | 813,17   |        |
| 537114030011003                                      | POLARAX (MARIOL)                               | 2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 120 ML + 48 COP (EMB HOSP) (*)     | 315,34  |       | 364,40   |        | 389,67   |        | 392,39     |        | 395,15   |        | 406,59   |        |
| 510401103136416                                      | HYSTIN (GEOLAB)                                | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                             | 11,83   | 15,87 | 13,67    | 18,26  | 14,61    | 19,47  | 14,72      | 19,62  | 14,82    | 19,74  | 15,25    | 20,30  |
| 537114030010703                                      | POLARAX (MARIOL)                               | 2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                          | 6,8     | 9,12  | 7,86     | 10,50  | 8,40     | 11,20  | 8,46       | 11,27  | 8,52     | 11,35  | 8,77     | 11,67  |
| 520708806161113                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)           | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G  | 6,54    | 8,77  | 7,56     | 10,10  | 8,09     | 10,78  | 8,14       | 10,85  | 8,20     | 10,92  | 8,44     | 11,23  |
| 506412080026103                                      | ALERGOMINE (CIMED)                             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 7,88    | 10,57 | 9,11     | 12,17  | 9,74     | 12,98  | 9,81       | 13,07  | 9,88     | 13,16  | 10,17    | 13,54  |
| 517113090012604                                      | SOFTTEZ (ELOFAR)                               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 7,76    | 10,41 | 8,96     | 11,97  | 9,59     | 12,78  | 9,65       | 12,86  | 9,72     | 12,95  | 10,00    | 13,31  |
| 527916030025306                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PHARLAB)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 6,58    | 8,83  | 7,61     | 10,17  | 8,14     | 10,85  | 8,19       | 10,91  | 8,25     | 10,99  | 8,49     | 11,30  |
| 527916030025406                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PHARLAB)         | 10 MG/G CREM DERM CT 12 BG AL X 30 G                                   | 65,89   | 88,39 | 76,14    | 101,71 | 81,42    | 108,53 | 81,99      | 109,26 | 82,57    | 110,01 | 84,96    | 113,08 |
| 527916030025506                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PHARLAB)         | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                    | 296,53  |       | 342,67   |        | 366,44   |        | 368,99     |        | 371,59   |        | 382,35   |        |
| 504617050062017                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 6,52    | 8,75  | 7,53     | 10,06  | 8,06     | 10,74  | 8,11       | 10,81  | 8,17     | 10,88  | 8,41     | 11,19  |
| 520717103168415                                      | POLARYN (TEUTO)                                | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 8,55    | 11,47 | 9,89     | 13,21  | 10,57    | 14,09  | 10,65      | 14,19  | 10,72    | 14,28  | 11,03    | 14,68  |
| 526114903161113                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 6,55    | 8,79  | 7,57     | 10,11  | 8,10     | 10,80  | 8,15       | 10,86  | 8,21     | 10,94  | 8,45     | 11,25  |
| 507717003166118                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 6,55    | 8,79  | 7,57     | 10,11  | 8,10     | 10,80  | 8,15       | 10,86  | 8,21     | 10,94  | 8,45     | 11,25  |
| 540916090022217                                      | POLARAMINE (COSMED)                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 10,13   | 13,59 | 11,71    | 15,64  | 12,52    | 16,69  | 12,61      | 16,80  | 12,70    | 16,92  | 13,07    | 17,40  |
| 525904801168117                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                       | 6,29    | 8,44  | 7,27     | 9,71   | 7,77     | 10,36  | 7,82       | 10,42  | 7,88     | 10,50  | 8,11     | 10,79  |
| 525905801161412                                      | FENIRAX (MULTILAB)                             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 8,59    | 11,52 | 9,92     | 13,25  | 10,61    | 14,14  | 10,68      | 14,23  | 10,76    | 14,34  | 11,07    | 14,73  |
| 504616020034217                                      | HISTAMIN (BRAINFARMA)                          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 8,74    | 11,72 | 10,10    | 13,49  | 10,80    | 14,40  | 10,87      | 14,49  | 10,95    | 14,59  | 11,27    | 15,00  |
| 519005901114416                                      | HISTAMIN (NEO QUÍMICA)                         | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                      | 5,94    | 7,97  | 6,86     | 9,16   | 7,34     | 9,78   | 7,39       | 9,85   | 7,44     | 9,91   | 7,66     | 10,20  |
| 526114901118113                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                   | 6       | 8,05  | 6,93     | 9,26   | 7,42     | 9,89   | 7,47       | 9,95   | 7,52     | 10,02  | 7,74     | 10,30  |
| 538802303111111                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)  | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20  | 6       | 8,05  | 6,93     | 9,26   | 7,42     | 9,89   | 7,47       | 9,95   | 7,52     | 10,02  | 7,74     | 10,30  |
| 506306901111413                                      | POLAREN (CIFARMA)                              | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                    | 6,01    | 8,06  | 6,94     | 9,27   | 7,43     | 9,90   | 7,48       | 9,97   | 7,53     | 10,03  | 7,75     | 10,32  |
| 519006803116110                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 6,57    | 8,81  | 7,59     | 10,14  | 8,12     | 10,82  | 8,17       | 10,89  | 8,23     | 10,96  | 8,47     | 11,27  |
| 510401101117414                                      | HYSTIN (GEOLAB)                                | 2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10                                   | 4,87    | 6,53  | 5,63     | 7,52   | 6,02     | 8,02   | 6,06       | 8,08   | 6,10     | 8,13   | 6,28     | 8,36   |
| 504617050062117                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 6,27    | 8,41  | 7,25     | 9,68   | 7,75     | 10,33  | 7,81       | 10,41  | 7,86     | 10,47  | 8,09     | 10,77  |
| 540916090022017                                      | POLARAMINE (COSMED)                            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                  | 11      | 14,76 | 12,72    | 16,99  | 13,60    | 18,13  | 13,69      | 18,24  | 13,79    | 18,37  | 14,19    | 18,89  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA</b> |   |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507717002119116                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)  | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                       | 6       | 8,05  | 6,93     | 9,26   | 7,42     | 9,89   | 7,47       | 9,95   | 7,52     | 10,02  | 7,74     | 10,30  |
| 504614100022803                                      | HISTAMIN (BRAINFARMA)                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                           | 70,31   | 94,32 | 81,25    | 108,53 | 86,89    | 115,82 | 87,49      | 116,59 | 88,11    | 117,39 | 90,66    | 120,67 |
| 510401102113412                                      | HYSTIN (GEOLAB)                         | 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                   | 120,71  |       | 139,49   |        | 149,16   |        | 150,20     |        | 151,26   |        | 155,64   |        |
| 525912080016906                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB) | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                            | 9,71    | 13,03 | 11,22    | 14,99  | 12,00    | 16,00  | 12,08      | 16,10  | 12,17    | 16,21  | 12,52    | 16,66  |
| 525912060016404                                      | FENIRAX (MULTILAB)                      | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 9,34    | 12,53 | 10,79    | 14,41  | 11,54    | 15,38  | 11,62      | 15,49  | 11,70    | 15,59  | 12,04    | 16,03  |
| 540916090022417                                      | POLARAMINE (COSMED)                     | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                               | 16,08   | 21,57 | 18,58    | 24,82  | 19,87    | 26,49  | 20,01      | 26,67  | 20,15    | 26,85  | 20,73    | 27,59  |
| 506314902131419                                      | POLARATUSS (CIFARMA)                    | 0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MEDIDA | 16,32   | 21,89 | 18,86    | 25,19  | 20,17    | 26,89  | 20,31      | 27,07  | 20,45    | 27,25  | 21,04    | 28,00  |
| 540916090022117                                      | POLARAMINE (COSMED)                     | 6 MG DRG (REPETABS) CT BL AL PVDC TRANS X 12                          | 12,43   | 16,67 | 14,36    | 19,18  | 15,35    | 20,46  | 15,46      | 20,60  | 15,57    | 20,74  | 16,02    | 21,32  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL</b>         |   |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521105905113411                                      | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                | 10 MG COM CT STR X 7  | 7,49    | 10,35 | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,07       | 12,54  | 9,13     | 12,62  | 9,36     | 12,94  |
| 521105901118419                                      | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                | 10 MG COM CT STR X 30   | 60,07   | 83,04 | 68,26    | 94,37  | 72,38    | 100,06 | 72,82      | 100,67 | 73,26    | 101,28 | 75,09    | 103,81 |
| 507300105117418                                      | ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)          | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 22,25   | 30,76 | 25,28    | 34,95  | 26,80    | 37,05  | 26,97      | 37,28  | 27,13    | 37,51  | 27,81    | 38,45  |
| 533512100023403                                      | RENAPRIL (VITAMEDIC)                    | 10 MG COM CT ENV AL X 30  | 10,33   | 14,28 | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,52      | 17,31  | 12,60    | 17,42  | 12,92    | 17,86  |
| 526114502116117                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)           | 10 MG COM CT STR AL AL X 30   | 19,46   | 26,90 | 22,11    | 30,57  | 23,44    | 32,40  | 23,59      | 32,61  | 23,73    | 32,81  | 24,32    | 33,62  |
| 503413110016603                                      | RENOPRIL (BELFAR)                       | 10 MG COM CT STR X 30   | 10,86   | 15,01 | 12,34    | 17,06  | 13,08    | 18,08  | 13,16      | 18,19  | 13,24    | 18,30  | 13,57    | 18,76  |
| 526215110009806                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)         | 10 MG COM CT STRIP AL X 30  | 20,92   | 28,92 | 23,77    | 32,86  | 25,20    | 34,84  | 25,36      | 35,06  | 25,51    | 35,27  | 26,15    | 36,15  |
| 504116040055203                                      | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                 | 10 MG COM CT STR X 30   | 25,29   | 34,96 | 28,74    | 39,73  | 30,47    | 42,12  | 30,65      | 42,37  | 30,84    | 42,63  | 31,61    | 43,70  |
| 521109301115111                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)     | 10 MG COM CT STR AL X 30  | 28,81   | 39,83 | 32,73    | 45,25  | 34,71    | 47,98  | 34,92      | 48,27  | 35,13    | 48,57  | 36,01    | 49,78  |
| 507717101117111                                      | MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)             | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 25,69   | 35,51 | 29,19    | 40,35  | 30,95    | 42,79  | 31,14      | 43,05  | 31,33    | 43,31  | 32,11    | 44,39  |
| 521001001110412                                      | ENALABAL (BALDACCI)                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 24,93   | 34,46 | 28,33    | 39,16  | 30,03    | 41,51  | 30,22      | 41,78  | 30,40    | 42,03  | 31,16    | 43,08  |
| 511503502119114                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)           | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 24,14   | 33,37 | 27,43    | 37,92  | 29,09    | 40,22  | 29,26      | 40,45  | 29,44    | 40,70  | 30,18    | 41,72  |
| 525302704113112                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)     | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 20,93   | 28,93 | 23,78    | 32,87  | 25,21    | 34,85  | 25,37      | 35,07  | 25,52    | 35,28  | 26,16    | 36,16  |
| 533012040056304                                      | FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)               | 10 MG COM REV CT STRIP X 30   | 16,47   | 22,77 | 18,72    | 25,88  | 19,85    | 27,44  | 19,97      | 27,61  | 20,09    | 27,77  | 20,59    | 28,46  |
| 503405501117416                                      | RENOPRIL (BELFAR)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 10,86   | 15,01 | 12,34    | 17,06  | 13,08    | 18,08  | 13,16      | 18,19  | 13,24    | 18,30  | 13,57    | 18,76  |
| 533515080028606                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)        | 10 MG COM CT ENV AL X 30  | 9,6     | 13,27 | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,64      | 16,09  | 11,71    | 16,19  | 12,00    | 16,59  |
| 511503604116416                                      | ENAPROTEC (SANDOZ)                      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 10,31   | 14,25 | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,49      | 17,27  | 12,57    | 17,38  | 12,88    | 17,81  |
| 527916030024606                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)          | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                       | 12,14   | 16,78 | 13,79    | 19,06  | 14,62    | 20,21  | 14,71      | 20,34  | 14,80    | 20,46  | 15,17    | 20,97  |
| 525501901113314                                      | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)           | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 10,55   | 14,58 | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,57  | 12,78      | 17,67  | 12,86    | 17,78  | 13,18    | 18,22  |
| 525113020018303                                      | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                 | 10 MG COM CT STR AL AL X 30   | 14,53   | 20,09 | 16,51    | 22,82  | 17,51    | 24,21  | 17,61      | 24,34  | 17,72    | 24,50  | 18,16    | 25,11  |
| 527901901117413                                      | ENAPLEX (PHARLAB)                       | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                       | 12,14   | 16,78 | 13,79    | 19,06  | 14,62    | 20,21  | 14,71      | 20,34  | 14,80    | 20,46  | 15,17    | 20,97  |
| 506410502112119                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)            | 10 MG COM CT STRIP AL X 30  | 19,97   | 27,61 | 22,69    | 31,37  | 24,06    | 33,26  | 24,20      | 33,46  | 24,35    | 33,66  | 24,96    | 34,51  |
| 506412050025503                                      | ENALAMED (CIMED)                        | 10 MG COM CT STRIP AL X 30  | 12,74   | 17,61 | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,45      | 21,36  | 15,54    | 21,48  | 15,93    | 22,02  |
| 538809002115417                                      | PRESSEL (LEGRAND PHARMA)                | 10 MG COM CT STR X 30   | 10,32   | 14,27 | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,50      | 17,28  | 12,58    | 17,39  | 12,89    | 17,82  |
| 538815902114111                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 20,93   | 28,93 | 23,79    | 32,89  | 25,22    | 34,87  | 25,38      | 35,09  | 25,53    | 35,29  | 26,17    | 36,18  |
| 504616120047817                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (BRAINFARMA)       | 10 MG COM CT ENV AL X 30  | 20,84   | 28,81 | 23,68    | 32,74  | 25,10    | 34,70  | 25,26      | 34,92  | 25,41    | 35,13  | 26,05    | 36,01  |
| 525008004118111                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 25,69   | 35,51 | 29,19    | 40,35  | 30,95    | 42,79  | 31,14      | 43,05  | 31,33    | 43,31  | 32,11    | 44,39  |
| 510417080157206                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)           | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 20,92   | 28,92 | 23,77    | 32,86  | 25,20    | 34,84  | 25,36      | 35,06  | 25,51    | 35,27  | 26,15    | 36,15  |
| 517618100026006                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (GLOBO)            | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                       | 6,81    | 9,41  | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,25       | 11,41  | 8,30     | 11,47  | 8,51     | 11,76  |
| 510417080157406                                      | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)           | 10 MG COM CT STR AL/AL X 30   | 20,92   | 28,92 | 23,77    | 32,86  | 25,20    | 34,84  | 25,36      | 35,06  | 25,51    | 35,27  | 26,15    | 36,15  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                     |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL</b> |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525113020017803                              | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                         | 13,6    | 18,80  | 15,45    | 21,36  | 16,38    | 22,64  | 16,48      | 22,78  | 16,58    | 22,92  | 16,99    | 23,49  |
| 520714005114111                              | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 14,07   | 19,45  | 15,99    | 22,11  | 16,95    | 23,43  | 17,06      | 23,58  | 17,16    | 23,72  | 17,59    | 24,32  |
| 520717404117410                              | PRESSOTEC (TEUTO)                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 17,6    | 24,33  | 20,00    | 27,65  | 21,20    | 29,31  | 21,33      | 29,49  | 21,46    | 29,67  | 22,00    | 30,41  |
| 510402301111418                              | PRYLTEC (GEOLAB)                    | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 16,08   | 22,23  | 18,27    | 25,26  | 19,37    | 26,78  | 19,49      | 26,94  | 19,61    | 27,11  | 20,10    | 27,79  |
| 504617030054917                              | RENALAPRIL (BRAINFARMA)             | 10 MG COM CT ENV AL X 30                           | 19,07   | 26,36  | 21,67    | 29,96  | 22,98    | 31,77  | 23,12      | 31,96  | 23,26    | 32,16  | 23,84    | 32,96  |
| 504115120054203                              | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 10 MG COM CT STR X 45                              | 37,94   | 52,45  | 43,12    | 59,61  | 45,71    | 63,19  | 45,99      | 63,58  | 46,27    | 63,97  | 47,43    | 65,57  |
| 510417080157706                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)       | 10 MG COM CT STR AL X 60                           | 41,84   | 57,84  | 47,55    | 65,74  | 50,42    | 69,70  | 50,72      | 70,12  | 51,03    | 70,55  | 52,31    | 72,32  |
| 504115120054303                              | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 10 MG COM CT STR X 60                              | 50,59   | 69,94  | 57,48    | 79,46  | 60,95    | 84,26  | 61,32      | 84,77  | 61,69    | 85,28  | 63,23    | 87,41  |
| 510417080157606                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60                         | 41,84   | 57,84  | 47,55    | 65,74  | 50,42    | 69,70  | 50,72      | 70,12  | 51,03    | 70,55  | 52,31    | 72,32  |
| 520716090104603                              | PRESSOTEC (TEUTO)                   | 10 MG COM CX BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) (*)         | 58,66   |        | 66,66    |        | 70,68    |        | 71,11      |        | 71,54    |        | 73,33    |        |
| 527916030024706                              | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)      | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 300 (EMB HOSP) (*)    | 24,27   |        | 27,58    |        | 29,24    |        | 29,42      |        | 29,60    |        | 30,34    |        |
| 530814090024104                              | SANVAPRESS (SANVAL)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)     | 85,2    | 117,78 | 96,82    | 133,85 | 102,65   | 141,91 | 103,27     | 142,76 | 103,90   | 143,64 | 106,50   | 147,23 |
| 526216040011106                              | MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)     | 10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*)   | 265,03  |        | 301,17   |        | 319,32   |        | 321,25     |        | 323,21   |        | 331,29   |        |
| 533515080028706                              | MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)    | 10 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP (*)             | 233,89  |        | 265,78   |        | 281,79   |        | 283,50     |        | 285,23   |        | 292,36   |        |
| 533512100023503                              | RENAPRIL (VITAMEDIC)                | 10 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)           | 278,56  |        | 316,55   |        | 335,62   |        | 337,65     |        | 339,71   |        | 348,20   |        |
| 525113020018203                              | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)        | 162,02  |        | 184,12   |        | 195,21   |        | 196,39     |        | 197,59   |        | 202,53   |        |
| 511615120041906                              | MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 347,22  |        | 394,57   |        | 418,34   |        | 420,87     |        | 423,44   |        | 434,03   |        |
| 510415030110803                              | PRYLTEC (GEOLAB)                    | 10 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)        | 335,16  |        | 380,86   |        | 403,81   |        | 406,25     |        | 408,73   |        | 418,95   |        |
| 510417080157306                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)       | 10 MG COM CX BL AL/AL X 500 (*)                    | 348,71  |        | 396,26   |        | 420,13   |        | 422,67     |        | 425,25   |        | 435,88   |        |
| 510402304119411                              | PRYLTEC (GEOLAB)                    | 10 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 335,16  |        | 380,86   |        | 403,81   |        | 406,25     |        | 408,73   |        | 418,95   |        |
| 506412100026703                              | ENALAMED (CIMED)                    | 10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*)   | 14,45   |        | 16,42    |        | 17,41    |        | 17,51      |        | 17,62    |        | 18,06    |        |
| 527916030026603                              | ENAPLEX (PHARLAB)                   | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 40,45   |        | 45,97    |        | 48,74    |        | 49,03      |        | 49,33    |        | 50,56    |        |
| 527916030024806                              | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)      | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 40,45   |        | 45,97    |        | 48,74    |        | 49,03      |        | 49,33    |        | 50,56    |        |
| 510417080157506                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)       | 10 MG COM CT STR AL/AL X 500 (*)                   | 348,71  |        | 396,26   |        | 420,13   |        | 422,67     |        | 425,25   |        | 435,88   |        |
| 525113020017903                              | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 162,02  |        | 184,12   |        | 195,21   |        | 196,39     |        | 197,59   |        | 202,53   |        |
| 521105902114417                              | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)            | 2,5 MG COM CT STR X 30                             | 19,84   | 27,43  | 22,55    | 31,17  | 23,91    | 33,05  | 24,05      | 33,25  | 24,20    | 33,46  | 24,81    | 34,30  |
| 510417080157806                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                         | 6,97    | 9,64   | 7,92     | 10,95  | 8,40     | 11,61  | 8,45       | 11,68  | 8,50     | 11,75  | 8,71     | 12,04  |
| 526114503112115                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)       | 20 MG COM CT STR AL AL X 30                        | 26,66   | 36,86  | 30,29    | 41,87  | 32,12    | 44,40  | 32,31      | 44,67  | 32,51    | 44,94  | 33,32    | 46,06  |
| 525501903116310                              | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 32,19   | 44,50  | 36,57    | 50,56  | 38,78    | 53,61  | 39,01      | 53,93  | 39,25    | 54,26  | 40,23    | 55,62  |
| 533515080028806                              | MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)    | 20 MG COM CT ENV AL X 30                           | 16,16   | 22,34  | 18,37    | 25,40  | 19,47    | 26,92  | 19,59      | 27,08  | 19,71    | 27,25  | 20,20    | 27,93  |
| 525008005114111                              | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 38,82   | 53,67  | 44,11    | 60,98  | 46,77    | 64,66  | 47,05      | 65,04  | 47,34    | 65,44  | 48,52    | 67,08  |
| 526215110009906                              | MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)     | 20 MG COM CT STRIP AL X 30                         | 20,92   | 28,92  | 23,77    | 32,86  | 25,20    | 34,84  | 25,36      | 35,06  | 25,51    | 35,27  | 26,15    | 36,15  |
| 503413110016403                              | RENOPRIL (BELFAR)                   | 20 MG COM CT STR X 30                              | 16,09   | 22,24  | 18,28    | 25,27  | 19,38    | 26,79  | 19,50      | 26,96  | 19,62    | 27,12  | 20,11    | 27,80  |
| 511503503115112                              | MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 34,53   | 47,74  | 39,24    | 54,25  | 41,60    | 57,51  | 41,85      | 57,86  | 42,11    | 58,21  | 43,16    | 59,67  |
| 533512100023603                              | RENAPRIL (VITAMEDIC)                | 20 MG COM CT ENV AL X 30                           | 16,24   | 22,45  | 18,46    | 25,52  | 19,57    | 27,05  | 19,69      | 27,22  | 19,81    | 27,39  | 20,31    | 28,08  |
| 504106402115411                              | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 20 MG COM CT STRS X 30                             | 45,43   | 62,80  | 51,62    | 71,36  | 54,73    | 75,66  | 55,06      | 76,12  | 55,40    | 76,59  | 56,79    | 78,51  |
| 521105903110415                              | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)            | 20 MG COM CT STR X 30                              | 99,57   | 137,65 | 113,15   | 156,42 | 119,97   | 165,85 | 120,69     | 166,85 | 121,43   | 167,87 | 124,47   | 172,07 |
| 521109302111118                              | MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM CT STR AL X 30                           | 51,82   | 71,64  | 58,89    | 81,41  | 62,44    | 86,32  | 62,82      | 86,84  | 63,20    | 87,37  | 64,78    | 89,55  |
| 521001002117410                              | ENALABAL (BALDACCI)                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 47,25   | 65,32  | 53,69    | 74,22  | 56,93    | 78,70  | 57,27      | 79,17  | 57,62    | 79,66  | 59,06    | 81,65  |
| 511503605112414                              | ENAPROTEC (SANDOZ)                  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 20,83   | 28,80  | 23,67    | 32,72  | 25,09    | 34,69  | 25,25      | 34,91  | 25,40    | 35,11  | 26,04    | 36,00  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|--|---------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|  |                                       |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL</b> |                                       |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 525302705111113                              | MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 20,93   | 28,93  | 23,78    | 32,87  | 25,21    | 34,85  | 25,37      | 35,07  | 25,52    | 35,28  | 26,16    | 36,16  |  |
| 503405502113414                              | RENOPRIL (BELFAR)                     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 18,09   | 25,01  | 20,56    | 28,42  | 21,79    | 30,12  | 21,93      | 30,32  | 22,06    | 30,50  | 22,61    | 31,26  |  |
| 533012040056404                              | FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)             | 20 MG COM REV CT STRIP X 30                        | 25,85   | 35,74  | 29,38    | 40,62  | 31,15    | 43,06  | 31,34      | 43,33  | 31,53    | 43,59  | 32,32    | 44,68  |  |
| 507717102113111                              | MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 38,38   | 53,06  | 43,61    | 60,29  | 46,24    | 63,92  | 46,52      | 64,31  | 46,80    | 64,70  | 47,97    | 66,32  |  |
| 506412050025603                              | ENALAMED (CIMED)                      | 20 MG COM CT STRIP AL X 30                         | 19,97   | 27,61  | 22,69    | 31,37  | 24,06    | 33,26  | 24,20      | 33,46  | 24,35    | 33,66  | 24,96    | 34,51  |  |
| 520714006110111                              | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 26,33   | 36,40  | 29,92    | 41,36  | 31,72    | 43,85  | 31,92      | 44,13  | 32,11    | 44,39  | 32,91    | 45,50  |  |
| 527916030024906                              | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)        | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                    | 20,11   | 27,80  | 22,86    | 31,60  | 24,23    | 33,50  | 24,38      | 33,70  | 24,53    | 33,91  | 25,14    | 34,75  |  |
| 525115050024503                              | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 20 MG COM CT STR AL AL X 30                        | 20,67   | 28,58  | 23,49    | 32,47  | 24,91    | 34,44  | 25,06      | 34,64  | 25,21    | 34,85  | 25,84    | 35,72  |  |
| 506410501116110                              | MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)          | 20 MG COM CT STRIP AL X 30                         | 19,97   | 27,61  | 22,69    | 31,37  | 24,06    | 33,26  | 24,20      | 33,46  | 24,35    | 33,66  | 24,96    | 34,51  |  |
| 510402302116413                              | PRYLTEC (GEOLAB)                      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,07      | 34,66  | 25,22    | 34,87  | 25,85    | 35,74  |  |
| 510417080157906                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 20,92   | 28,92  | 23,77    | 32,86  | 25,20    | 34,84  | 25,36      | 35,06  | 25,51    | 35,27  | 26,15    | 36,15  |  |
| 510417080158106                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)         | 20 MG COM CT STR AL/AL X 30                        | 20,92   | 28,92  | 23,77    | 32,86  | 25,20    | 34,84  | 25,36      | 35,06  | 25,51    | 35,27  | 26,15    | 36,15  |  |
| 536500404111412                              | GLIOTEN (BAGÓ)                        | 20,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 25,1    | 34,70  | 28,52    | 39,43  | 30,24    | 41,81  | 30,42      | 42,05  | 30,61    | 42,32  | 31,38    | 43,38  |  |
| 538815903110118                              | MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 20,93   | 28,93  | 23,79    | 32,89  | 25,22    | 34,87  | 25,38      | 35,09  | 25,53    | 35,29  | 26,17    | 36,18  |  |
| 504616120047717                              | MALEATO DE ENALAPRIL (BRAINFARMA)     | 20 MG COM CT ENV AL X 30                           | 31,29   | 43,26  | 35,56    | 49,16  | 37,70    | 52,12  | 37,93      | 52,44  | 38,16    | 52,75  | 39,11    | 54,07  |  |
| 504617030054817                              | RENALAPRIL (BRAINFARMA)               | 20 MG COM CT ENV AL X 30                           | 30,99   | 42,84  | 35,21    | 48,68  | 37,33    | 51,61  | 37,56      | 51,92  | 37,79    | 52,24  | 38,73    | 53,54  |  |
| 527901904116418                              | ENAPLEX (PHARLAB)                     | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                    | 20,11   | 27,80  | 22,86    | 31,60  | 24,23    | 33,50  | 24,38      | 33,70  | 24,53    | 33,91  | 25,14    | 34,75  |  |
| 525115050024403                              | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                         | 20,67   | 28,58  | 23,49    | 32,47  | 24,91    | 34,44  | 25,06      | 34,64  | 25,21    | 34,85  | 25,84    | 35,72  |  |
| 517618100025906                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GLOBO)          | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                    | 19,27   | 26,64  | 21,90    | 30,28  | 23,22    | 32,10  | 23,36      | 32,29  | 23,50    | 32,49  | 24,09    | 33,30  |  |
| 525101702113416                              | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 20,76   | 28,70  | 23,59    | 32,61  | 25,01    | 34,57  | 25,17      | 34,80  | 25,32    | 35,00  | 25,95    | 35,87  |  |
| 520717405113419                              | PRESSOTEC (TEUTO)                     | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 27,63   | 38,20  | 31,40    | 43,41  | 33,29    | 46,02  | 33,50      | 46,31  | 33,70    | 46,59  | 34,54    | 47,75  |  |
| 538809003111415                              | PRESSEL (LEGRAND PHARMA)              | 20 MG COM CT STR X 30                              | 17,57   | 24,29  | 19,97    | 27,61  | 21,17    | 29,27  | 21,30      | 29,45  | 21,43    | 29,63  | 21,97    | 30,37  |  |
| 525115050024703                              | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 20 MG COM CT BL AL AL X 60                         | 40,21   | 55,59  | 45,70    | 63,18  | 48,45    | 66,98  | 48,74      | 67,38  | 49,04    | 67,79  | 50,27    | 69,50  |  |
| 510417080158306                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 60                         | 37,45   | 51,77  | 42,56    | 58,84  | 45,12    | 62,38  | 45,39      | 62,75  | 45,67    | 63,14  | 46,81    | 64,71  |  |
| 504106409111411                              | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)               | 20 MG COM CT STR X 60                              | 64,48   | 89,14  | 73,27    | 101,29 | 77,68    | 107,39 | 78,15      | 108,04 | 78,63    | 108,70 | 80,60    | 111,42 |  |
| 525115050024603                              | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 20 MG COM CT STR AL AL X 60                        | 40,21   | 55,59  | 45,70    | 63,18  | 48,45    | 66,98  | 48,74      | 67,38  | 49,04    | 67,79  | 50,27    | 69,50  |  |
| 510417080158406                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)         | 20 MG COM CT STR AL X 60                           | 37,45   | 51,77  | 42,56    | 58,84  | 45,12    | 62,38  | 45,39      | 62,75  | 45,67    | 63,14  | 46,81    | 64,71  |  |
| 520716090104703                              | PRESSOTEC (TEUTO)                     | 20 MG COM CX BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) (*)         | 92,11   |        | 104,67   |        | 110,98   |        | 111,65     |        | 112,33   |        | 115,14   |        |  |
| 527916030025006                              | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)        | 20 MG COM CX ENV AL POLIET X 300 (EMB HOSP) (*)    | 40,23   |        | 45,71    |        | 48,47    |        | 48,76      |        | 49,06    |        | 50,29    |        |  |
| 511615120042006                              | MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR)      | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 347,22  |        | 394,57   |        | 418,34   |        | 420,87     |        | 423,44   |        | 434,03   |        |  |
| 527916030025106                              | MALEATO DE ENALAPRIL (PHARLAB)        | 20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 67,05   |        | 76,19    |        | 80,78    |        | 81,27      |        | 81,77    |        | 83,81    |        |  |
| 530814090024204                              | SANVAPRESS (SANVAL)                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)     | 86,91   | 120,15 | 98,76    | 136,53 | 104,71   | 144,76 | 105,35     | 145,64 | 105,99   | 146,52 | 108,64   | 150,19 |  |
| 526217090015406                              | MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)       | 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (*)              | 348,71  |        | 396,26   |        | 420,13   |        | 422,67     |        | 425,25   |        | 435,88   |        |  |
| 533515080028906                              | MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)      | 20 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP (*)             | 328,8   |        | 373,63   |        | 396,14   |        | 398,54     |        | 400,97   |        | 410,99   |        |  |
| 533512100023703                              | RENAPRIL (VITAMEDIC)                  | 20 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)           | 421,96  |        | 479,50   |        | 508,39   |        | 511,47     |        | 514,59   |        | 527,45   |        |  |
| 525113020018003                              | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)               | 20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 203,76  |        | 231,55   |        | 245,50   |        | 246,98     |        | 248,49   |        | 254,70   |        |  |
| 510417080158206                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)         | 20 MG COM CT STR AL/AL X 500 (*)                   | 312,08  |        | 354,63   |        | 375,99   |        | 378,27     |        | 380,58   |        | 390,09   |        |  |
| 510417080158006                              | MALEATO DE ENALAPRIL (GEOLAB)         | 20 MG COM CX BL AL/AL X 500 (*)                    | 312,08  |        | 354,63   |        | 375,99   |        | 378,27     |        | 380,58   |        | 390,09   |        |  |
| 510415030110903                              | PRYLTEC (GEOLAB)                      | 20 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)        | 515,76  |        | 586,09   |        | 621,39   |        | 625,16     |        | 628,97   |        | 644,69   |        |  |
| 510402305115418                              | PRYLTEC (GEOLAB)                      | 20 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 515,76  |        | 586,09   |        | 621,39   |        | 625,16     |        | 628,97   |        | 644,69   |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916030026703                                | ENAPLEX (PHARLAB)                                       | 20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)          | 67,05   |        | 76,19    |        | 80,78    |        | 81,27      |        | 81,77    |        | 83,81    |        |
| 525115040021103                                | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                                 | 20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)              | 203,76  |        | 231,55   |        | 245,50   |        | 246,98     |        | 248,49   |        | 254,70   |        |
| 506412100026603                                | ENALAMED (CIMED)  | 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 28,86   |        | 32,80    |        | 34,78    |        | 34,99      |        | 35,20    |        | 36,08    |        |
| 521105906111412                                | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                                | 5 MG COM CT STR X 7                                      | 3,83    | 5,29   | 4,35     | 6,01   | 4,61     | 6,37   | 4,64       | 6,41   | 4,67     | 6,46   | 4,79     | 6,62   |
| 525302703117114                                | MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)                     | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 19,58   | 27,07  | 22,25    | 30,76  | 23,59    | 32,61  | 23,74      | 32,82  | 23,88    | 33,01  | 24,48    | 33,84  |
| 504116040055303                                | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                                 | 5 MG COM CT STR X 30                                     | 16,39   | 22,66  | 18,63    | 25,75  | 19,75    | 27,30  | 19,87      | 27,47  | 19,99    | 27,64  | 20,49    | 28,33  |
| 503413110016503                                | RENOPRIL (BELFAR)                                       | 5 MG COM CT STR X 30                                     | 7,19    | 9,94   | 8,17     | 11,29  | 8,66     | 11,97  | 8,72       | 12,05  | 8,77     | 12,12  | 8,99     | 12,43  |
| 521105904117413                                | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                                | 5 MG COM CT STR X 30                                     | 30,56   | 42,25  | 34,73    | 48,01  | 36,82    | 50,90  | 37,04      | 51,21  | 37,27    | 51,52  | 38,20    | 52,81  |
| 521109303118116                                | MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)                     | 5 MG COM CT STR AL X 30                                  | 20,11   | 27,80  | 22,85    | 31,59  | 24,22    | 33,48  | 24,37      | 33,69  | 24,52    | 33,90  | 25,13    | 34,74  |
| 507717103111110                                | MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)                             | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 15,1    | 20,87  | 17,16    | 23,72  | 18,20    | 25,16  | 18,31      | 25,31  | 18,42    | 25,46  | 18,88    | 26,10  |
| 521001003113419                                | ENALABAL (BALDACCI)                                     | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 14,5    | 20,05  | 16,47    | 22,77  | 17,47    | 24,15  | 17,57      | 24,29  | 17,68    | 24,44  | 18,12    | 25,05  |
| 511503606119412                                | ENAPROTEC (SANDOZ)                                      | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 13,12   | 18,14  | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,86  | 15,90      | 21,98  | 16,00    | 22,12  | 16,40    | 22,67  |
| 511503504111110                                | MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)                           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 13,77   | 19,04  | 15,65    | 21,64  | 16,59    | 22,93  | 16,69      | 23,07  | 16,79    | 23,21  | 17,21    | 23,79  |
| 538809001119419                                | PRESSEL (LEGRAND PHARMA)                                | 5,0 MG COM CT STR X 30                                   | 8,78    | 12,14  | 9,98     | 13,80  | 10,58    | 14,63  | 10,65      | 14,72  | 10,71    | 14,81  | 10,98    | 15,18  |
| 503405503111415                                | RENOPRIL (BELFAR)                                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 7,2     | 9,95   | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,73       | 12,07  | 8,78     | 12,14  | 9,00     | 12,44  |
| 520717406111411                                | PRESSOTEC (TEUTO)                                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 11,05   | 15,28  | 12,56    | 17,36  | 13,32    | 18,41  | 13,40      | 18,52  | 13,48    | 18,64  | 13,82    | 19,11  |
| 520714007117118                                | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)                            | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 10,71   | 14,81  | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,83  | 12,98      | 17,94  | 13,06    | 18,05  | 13,39    | 18,51  |
| 525008006110118                                | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)                           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 18,57   | 25,67  | 21,11    | 29,18  | 22,38    | 30,94  | 22,51      | 31,12  | 22,65    | 31,31  | 23,22    | 32,10  |
| 504617050063217                                | MALEATO DE ENALAPRIL (BRAINFARMA)                       | 5 MG COM CT ENV AL X 30                                  | 11,74   | 16,23  | 13,34    | 18,44  | 14,15    | 19,56  | 14,23      | 19,67  | 14,32    | 19,80  | 14,68    | 20,29  |
| 504617030055017                                | RENALAPRIL (BRAINFARMA)                                 | 5 MG COM CT ENV AL X 30                                  | 12,1    | 16,73  | 13,74    | 18,99  | 14,57    | 20,14  | 14,66      | 20,27  | 14,75    | 20,39  | 15,12    | 20,90  |
| 538815901118111                                | MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)                   | 5 MG COM CT BL AL / AL X 30                              | 10,68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 12,94      | 17,89  | 13,02    | 18,00  | 13,35    | 18,46  |
| 526114501111111                                | MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)                           | 5 MG COM CT STR AL AL X 30                               | 12,23   | 16,91  | 13,89    | 19,20  | 14,73    | 20,36  | 14,82      | 20,49  | 14,91    | 20,61  | 15,28    | 21,12  |
| 525501904112319                                | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)                           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 16,39   | 22,66  | 18,63    | 25,75  | 19,75    | 27,30  | 19,87      | 27,47  | 19,99    | 27,64  | 20,49    | 28,33  |
| 504115120054003                                | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                                 | 5 MG COM CT STR X 45                                     | 24,6    | 34,01  | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,98  | 29,82      | 41,22  | 30,00    | 41,47  | 30,75    | 42,51  |
| 504115120054103                                | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                                 | 5 MG COM CT STR X 60                                     | 32,8    | 45,34  | 37,27    | 51,52  | 39,52    | 54,63  | 39,76      | 54,97  | 40,00    | 55,30  | 41,00    | 56,68  |
| 506413020027003                                | ENALAMED (CIMED)  | 5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*)          | 26,46   |        | 30,07    |        | 31,88    |        | 32,07      |        | 32,27    |        | 33,08    |        |
| 526217090015306                                | MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)                         | 5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (*)                     | 177,6   |        | 201,81   |        | 213,97   |        | 215,27     |        | 216,58   |        | 221,99   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ERGOMETRINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504102702114319                                | ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)                                | 0,2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 4,57    | 6,32   | 5,19     | 7,17   | 5,50     | 7,60   | 5,54       | 7,66   | 5,57     | 7,70   | 5,71     | 7,89   |
| 504102703153318                                | ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)                                | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML               | 104,92  | 145,05 | 119,23   | 164,83 | 126,41   | 174,75 | 127,17     | 175,81 | 127,95   | 176,88 | 131,15   | 181,31 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FENIRAMINA</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413020082006                                | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA (GEOLAB) | 0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML | 5,37    | 7,20   | 6,21     | 8,30   | 6,64     | 8,85   | 6,68       | 8,90   | 6,73     | 8,97   | 6,92     | 9,21   |
| 510413030082404                                | OCUTIL (GEOLAB)   | 0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML  | 5,71    | 7,66   | 6,60     | 8,82   | 7,06     | 9,41   | 7,11       | 9,47   | 7,16     | 9,54   | 7,37     | 9,81   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FLUVOXAMINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500214010031114                                | LUVOX (ABBOTT)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 73,79   | 102,01 | 83,85    | 115,92 | 88,91    | 122,91 | 89,44      | 123,65 | 89,99    | 124,41 | 92,24    | 127,52 |
| 500218050041806                                | MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                  | 46,64   | 64,48  | 53,00    | 73,27  | 56,19    | 77,68  | 56,54      | 78,16  | 56,88    | 78,63  | 58,30    | 80,60  |
| 500217030036303                                | REVOX (ABBOTT)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 136,8   | 189,12 | 155,46   | 214,91 | 164,82   | 227,85 | 165,82     | 229,24 | 166,83   | 230,63 | 171,00   | 236,40 |
| 500218050041906                                | MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 86,46   | 119,53 | 98,25    | 135,82 | 104,17   | 144,01 | 104,80     | 144,88 | 105,44   | 145,76 | 108,08   | 149,41 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FLUVOXAMINA</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500214010031214                                     | LUVOX (ABBOTT)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 136,8   | 189,12 | 155,46   | 214,91 | 164,82   | 227,85 | 165,82     | 229,24 | 166,83   | 230,63 | 171,00   | 236,40 |
| 500216120035403                                     | LUVOX (ABBOTT)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 273,58  | 378,21 | 310,88   | 429,77 | 329,61   | 455,67 | 331,61     | 458,43 | 333,63   | 461,22 | 341,97   | 472,75 |
| 500217030036403                                     | REVOX (ABBOTT)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 273,58  | 378,21 | 310,88   | 429,77 | 329,61   | 455,67 | 331,61     | 458,43 | 333,63   | 461,22 | 341,97   | 472,75 |
| 500218050042006                                     | MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 165,53  | 228,84 | 188,11   | 260,05 | 199,44   | 275,71 | 200,65     | 277,39 | 201,87   | 279,07 | 206,92   | 286,05 |
| 500214010031514                                     | LUVOX (ABBOTT)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                      | 18,93   | 26,17  | 21,52    | 29,75  | 22,81    | 31,53  | 22,95      | 31,73  | 23,09    | 31,92  | 23,67    | 32,72  |
| 500217030036503                                     | REVOX (ABBOTT)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                    | 18,93   | 26,17  | 21,52    | 29,75  | 22,81    | 31,53  | 22,95      | 31,73  | 23,09    | 31,92  | 23,67    | 32,72  |
| 500218050042106                                     | MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                    | 11,96   | 16,53  | 13,60    | 18,80  | 14,41    | 19,92  | 14,50      | 20,05  | 14,59    | 20,17  | 14,95    | 20,67  |
| 500214010031314                                     | LUVOX (ABBOTT)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                     | 35,5    | 49,08  | 40,34    | 55,77  | 42,77    | 59,13  | 43,03      | 59,49  | 43,29    | 59,85  | 44,37    | 61,34  |
| 500218050042206                                     | MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                   | 22,44   | 31,02  | 25,49    | 35,24  | 27,03    | 37,37  | 27,19      | 37,59  | 27,36    | 37,82  | 28,04    | 38,76  |
| 500217030036603                                     | REVOX (ABBOTT)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 71,01   | 98,17  | 80,70    | 111,56 | 85,56    | 118,28 | 86,08      | 119,00 | 86,60    | 119,72 | 88,77    | 122,72 |
| 500218050042306                                     | MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 44,91   | 62,09  | 51,04    | 70,56  | 54,11    | 74,80  | 54,44      | 75,26  | 54,77    | 75,72  | 56,14    | 77,61  |
| 500214010031414                                     | LUVOX (ABBOTT)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 71,05   | 98,22  | 80,74    | 111,62 | 85,61    | 118,35 | 86,12      | 119,06 | 86,65    | 119,79 | 88,82    | 122,79 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526515010080302                                     | ONBRIZE (NOVARTIS)                     | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR        | 157,33  | 217,50 | 178,78   | 247,15 | 189,55   | 262,04 | 190,70     | 263,63 | 191,86   | 265,24 | 196,66   | 271,87 |
| 526515010080402                                     | ONBRIZE (NOVARTIS)                     | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 1 INALADOR        | 235,99  | 326,24 | 268,17   | 370,73 | 284,32   | 393,06 | 286,05     | 395,45 | 287,79   | 397,85 | 294,98   | 407,79 |
| 526515010080502                                     | ONBRIZE (NOVARTIS)                     | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 1 INALADOR        | 235,99  | 326,24 | 268,17   | 370,73 | 284,32   | 393,06 | 286,05     | 395,45 | 287,79   | 397,85 | 294,98   | 407,79 |
| 526515010080202                                     | ONBRIZE (NOVARTIS)                     | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR        | 157,33  | 217,50 | 178,78   | 247,15 | 189,55   | 262,04 | 190,70     | 263,63 | 191,86   | 265,24 | 196,66   | 271,87 |
| 526532302171215                                     | ONBRIZE (NOVARTIS)                     | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR        | 27,13   | 37,51  | 30,82    | 42,61  | 32,68    | 45,18  | 32,88      | 45,45  | 33,08    | 45,73  | 33,91    | 46,88  |
| 526532301175217                                     | ONBRIZE (NOVARTIS)                     | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR        | 81,43   | 112,57 | 92,54    | 127,93 | 98,11    | 135,63 | 98,71      | 136,46 | 99,31    | 137,29 | 101,79   | 140,72 |
| 526532303119217                                     | ONBRIZE (NOVARTIS)                     | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR        | 27,13   | 37,51  | 30,82    | 42,61  | 32,68    | 45,18  | 32,88      | 45,45  | 33,08    | 45,73  | 33,91    | 46,88  |
| 526532304115215                                     | ONBRIZE (NOVARTIS)                     | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR        | 81,43   | 112,57 | 92,54    | 127,93 | 98,11    | 135,63 | 98,71      | 136,46 | 99,31    | 137,29 | 101,79   | 140,72 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814070066503                                     | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)               | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 20                          | 13,71   | 18,95  | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,62      | 22,98  | 16,72    | 23,11  | 17,14    | 23,70  |
| 506708001115414                                     | LEVOZINE (CRISTÁLIA)                   | 100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 128,25  |        | 145,74   |        | 154,52   |        | 155,45     |        | 156,40   |        | 160,31   |        |
| 511618050044506                                     | MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (HIPOLABOR) | 100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500                 | 218,27  | 301,75 | 248,03   | 342,89 | 262,97   | 363,54 | 264,57     | 365,75 | 266,18   | 367,98 | 272,83   | 377,17 |
| 502807902118312                                     | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,55  | 7,67       | 10,60  | 7,72     | 10,67  | 7,91     | 10,94  |
| 506713050050403                                     | LEVOZINE (CRISTÁLIA)                   | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)     | 63,26   |        | 71,89    |        | 76,22    |        | 76,68      |        | 77,15    |        | 79,08    |        |
| 506708002111412                                     | LEVOZINE (CRISTÁLIA)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | 54,3    | 75,07  | 61,70    | 85,30  | 65,42    | 90,44  | 65,82      | 90,99  | 66,22    | 91,55  | 67,88    | 93,84  |
| 506708003134416                                     | LEVOZINE (CRISTÁLIA)                   | 40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML (*)           | 71,22   |        | 80,93    |        | 85,80    |        | 86,32      |        | 86,85    |        | 89,02    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METILERGOMETRINA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526510301113415                                     | METHERGIN (NOVARTIS)                   | 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                      | 5       | 6,91   | 5,68     | 7,85   | 6,03     | 8,34   | 6,06       | 8,38   | 6,10     | 8,43   | 6,25     | 8,64   |
| 526510302152414                                     | METHERGIN (NOVARTIS)                   | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                | 85,64   | 118,39 | 97,32    | 134,54 | 103,18   | 142,64 | 103,81     | 143,51 | 104,44   | 144,38 | 107,05   | 147,99 |
| 533015010061103                                     | ERGOMETRINA (UNIÃO QUÍMICA)            | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 64,66   |        | 73,47    |        | 77,90    |        | 78,37      |        | 78,85    |        | 80,82    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM</b>        |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529201402114318                                     | DORMONID (ROCHE)                       | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 40,07   | 55,39  | 45,53    | 62,94  | 48,27    | 66,73  | 48,56      | 67,13  | 48,86    | 67,55  | 50,08    | 69,23  |
| 506704602114411                                     | DORMIRE (CRISTÁLIA)                    | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (*)               | 35,43   |        | 40,26    |        | 42,69    |        | 42,95      |        | 43,21    |        | 44,29    |        |
| 529201403110316                                     | DORMONID (ROCHE)                       | 15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 60,14   | 83,14  | 68,34    | 94,48  | 72,46    | 100,17 | 72,90      | 100,78 | 73,34    | 101,39 | 75,17    | 103,92 |
| 533005005114410                                     | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)                | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 33,86   | 46,81  | 38,47    | 53,18  | 40,79    | 56,39  | 41,04      | 56,74  | 41,29    | 57,08  | 42,32    | 58,50  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508019301119115                               | MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)              | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 36,38   | 50,29  | 41,34    | 57,15  | 43,83    | 60,59  | 44,09      | 60,95  | 44,36    | 61,33  | 45,47    | 62,86  |
| 525071104116114                               | MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 39,06   | 54,00  | 44,38    | 61,35  | 47,06    | 65,06  | 47,34      | 65,44  | 47,63    | 65,85  | 48,82    | 67,49  |
| 529201406111313                               | DORMONID (ROCHE)                              | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 20      | 27,65  | 22,73    | 31,42  | 24,10    | 33,32  | 24,24      | 33,51  | 24,39    | 33,72  | 25,00    | 34,56  |
| 529201407116319                               | DORMONID (ROCHE)                              | 7,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          | 30,03   | 41,51  | 34,12    | 47,17  | 36,18    | 50,02  | 36,40      | 50,32  | 36,62    | 50,63  | 37,54    | 51,90  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE PIMETIXENO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520605001134414                               | SONIN (SINTERÁPICO)                           | 0,10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                            | 5,59    | 7,73   | 6,35     | 8,78   | 6,74     | 9,32   | 6,78       | 9,37   | 6,82     | 9,43   | 6,99     | 9,66   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TEGASERODE</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504118020059517                               | ZELMAC (BIOLAB SANUS)                         | 6 MG COM CT BL AL /AL X 30                                       | 115,07  | 154,36 | 132,97   | 177,62 | 142,19   | 189,53 | 143,18     | 190,80 | 144,19   | 192,11 | 148,36   | 197,47 |
| 504118020059617                               | ZELMAC (BIOLAB SANUS)                         | 6 MG COM CT BL AL /AL X 60                                       | 230,08  | 308,64 | 265,88   | 355,16 | 284,32   | 378,98 | 286,31     | 381,54 | 288,32   | 384,13 | 296,67   | 394,88 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL</b>    |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521109502171106                               | MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)             | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 5,26    | 7,27   | 5,98     | 8,27   | 6,34     | 8,76   | 6,38       | 8,82   | 6,42     | 8,88   | 6,58     | 9,10   |
| 501003701174119                               | MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)                 | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 6,95    | 9,61   | 7,89     | 10,91  | 8,37     | 11,57  | 8,42       | 11,64  | 8,47     | 11,71  | 8,68     | 12,00  |
| 533006702171414                               | GLAUCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                    | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 6,68    | 9,23   | 7,59     | 10,49  | 8,05     | 11,13  | 8,10       | 11,20  | 8,15     | 11,27  | 8,35     | 11,54  |
| 525502304178317                               | TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)                | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                           | 32,82   | 45,37  | 37,29    | 51,55  | 39,54    | 54,66  | 39,78      | 54,99  | 40,02    | 55,33  | 41,02    | 56,71  |
| 525502303171319                               | TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)                | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML                  | 9,52    | 13,16  | 10,82    | 14,96  | 11,47    | 15,86  | 11,54      | 15,95  | 11,61    | 16,05  | 11,90    | 16,45  |
| 501003703177115                               | MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)                 | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 8,27    | 11,43  | 9,39     | 12,98  | 9,96     | 13,77  | 10,02      | 13,85  | 10,08    | 13,94  | 10,33    | 14,28  |
| 501003702170117                               | MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)                 | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | 16,57   | 22,91  | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,61  | 20,09      | 27,77  | 20,21    | 27,94  | 20,72    | 28,64  |
| 531614080076006                               | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA) | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML         | 73,16   | 101,14 | 83,14    | 114,94 | 88,15    | 121,86 | 88,68      | 122,59 | 89,22    | 123,34 | 91,45    | 126,42 |
| 500902301170111                               | MALEATO DE TIMOLOL (NOVARTIS)                 | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 6,29    | 8,70   | 7,15     | 9,88   | 7,58     | 10,48  | 7,62       | 10,53  | 7,67     | 10,60  | 7,86     | 10,87  |
| 520722801137414                               | TENOFTAL (TEUTO)                              | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                            | 6,65    | 9,19   | 7,56     | 10,45  | 8,01     | 11,07  | 8,06       | 11,14  | 8,11     | 11,21  | 8,31     | 11,49  |
| 526123002171118                               | MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)                   | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 5,6     | 7,74   | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,33   | 6,79       | 9,39   | 6,83     | 9,44   | 7,00     | 9,68   |
| 506708502173115                               | MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)                | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)<br>(*)   | 261,49  |        | 297,15   |        | 315,05   |        | 316,96     |        | 318,89   |        | 326,86   |        |
| 507733602133111                               | MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)                  | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 6,17    | 8,53   | 7,02     | 9,70   | 7,44     | 10,29  | 7,48       | 10,34  | 7,53     | 10,41  | 7,72     | 10,67  |
| 500901701175412                               | GLAUTIMOL (NOVARTIS)                          | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 6,73    | 9,30   | 7,65     | 10,58  | 8,11     | 11,21  | 8,16       | 11,28  | 8,21     | 11,35  | 8,42     | 11,64  |
| 521109501173113                               | MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)             | 5,0 MG/ML SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 6,26    | 8,65   | 7,11     | 9,83   | 7,54     | 10,42  | 7,58       | 10,48  | 7,63     | 10,55  | 7,82     | 10,81  |
| 520727202177118                               | MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)                    | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP)<br>(*) | 292,49  |        | 332,37   |        | 352,39   |        | 354,53     |        | 356,69   |        | 365,61   |        |
| 506708501177117                               | MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)                | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 6,56    | 9,07   | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 7,95       | 10,99  | 8,00     | 11,06  | 8,20     | 11,34  |
| 506716020061603                               | TIMOSAN (CRISTÁLIA)                           | 5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)<br>(*)   | 130,75  |        | 148,58   |        | 157,53   |        | 158,48     |        | 159,45   |        | 163,44   |        |
| 519027401173112                               | MALEATO DE TIMOLOL (NEO QUÍMICA)              | 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 6,17    | 8,53   | 7,02     | 9,70   | 7,44     | 10,29  | 7,48       | 10,34  | 7,53     | 10,41  | 7,72     | 10,67  |
| 504616100045806                               | MALEATO DE TIMOLOL (BRAINFARMA)               | 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 6,18    | 8,54   | 7,03     | 9,72   | 7,45     | 10,30  | 7,49       | 10,35  | 7,54     | 10,42  | 7,73     | 10,69  |
| 538818110057706                               | MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA)           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 6,19    | 8,56   | 7,04     | 9,73   | 7,46     | 10,31  | 7,50       | 10,37  | 7,55     | 10,44  | 7,74     | 10,70  |
| 506716020061503                               | TIMOSAN (CRISTÁLIA)                           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 6,56    | 9,07   | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 7,95       | 10,99  | 8,00     | 11,06  | 8,20     | 11,34  |
| 533012120058906                               | MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                            | 5,89    | 8,14   | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,80   | 7,14       | 9,87   | 7,18     | 9,93   | 7,36     | 10,17  |
| 520727201170111                               | MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)                    | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                      | 6,22    | 8,60   | 7,06     | 9,76   | 7,49     | 10,35  | 7,53       | 10,41  | 7,58     | 10,48  | 7,77     | 10,74  |
| 531614302171113                               | MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)                | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 6,16    | 8,52   | 7,00     | 9,68   | 7,42     | 10,26  | 7,46       | 10,31  | 7,51     | 10,38  | 7,70     | 10,64  |
| 556718030001807                               | TIMOPTOL (MUNDIPHARMA)                        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML               | 32,82   | 45,37  | 37,29    | 51,55  | 39,54    | 54,66  | 39,78      | 54,99  | 40,02    | 55,33  | 41,02    | 56,71  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL</b>     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506716020061703                                | TIMOSAN (CRISTÁLIA)                        | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)           | 261,49  |        | 297,15   |        | 315,05   |        | 316,96     |        | 318,89   |        | 326,86   |        |
| 504616070040917                                | TIMONEO (BRAINFARMA)                       | 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          | 7,01    | 9,69   | 7,97     | 11,02  | 8,45     | 11,68  | 8,50       | 11,75  | 8,55     | 11,82  | 8,76     | 12,11  |
| 556718030001707                                | TIMOPTOL (MUNDIPHARMA)                     | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML                       | 9,52    | 13,16  | 10,82    | 14,96  | 11,47    | 15,86  | 11,54      | 15,95  | 11,61    | 16,05  | 11,90    | 16,45  |
| 510413070095606                                | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB) | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML             | 73,14   | 101,11 | 83,12    | 114,91 | 88,13    | 121,83 | 88,66      | 122,57 | 89,20    | 123,31 | 91,43    | 126,40 |
| 510413060084904                                | XALANOFT (GEOLAB)                          | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML             | 110,6   | 152,90 | 125,68   | 173,75 | 133,25   | 184,21 | 134,06     | 185,33 | 134,88   | 186,46 | 138,25   | 191,12 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TRIMEBUTINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543817010017903                                | IRRITRATIL (ALTHAIA)                       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10                          | 11,44   | 15,35  | 13,22    | 17,66  | 14,14    | 18,85  | 14,24      | 18,98  | 14,34    | 19,11  | 14,76    | 19,65  |
| 543817010017803                                | IRRITRATIL (ALTHAIA)                       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15                          | 17,17   | 23,03  | 19,85    | 26,52  | 21,22    | 28,28  | 21,37      | 28,48  | 21,52    | 28,67  | 22,14    | 29,47  |
| 508013100099604                                | TRIMEB (EUROFARMA)                         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                          | 22,89   | 30,71  | 26,45    | 35,33  | 28,28    | 37,70  | 28,48      | 37,95  | 28,68    | 38,21  | 29,51    | 39,28  |
| 540916050019617                                | DIGEDRAT (COSMED)                          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                            | 39,46   | 52,93  | 45,60    | 60,91  | 48,76    | 64,99  | 49,10      | 65,43  | 49,45    | 65,88  | 50,88    | 67,72  |
| 542113060000703                                | IRRITRATIL (ALTHAIA)                       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 36,09   | 48,41  | 41,70    | 55,70  | 44,59    | 59,44  | 44,90      | 59,83  | 45,22    | 60,25  | 46,53    | 61,93  |
| 542113020000206                                | MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA)           | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 36,09   | 48,41  | 41,70    | 55,70  | 44,59    | 59,44  | 44,90      | 59,83  | 45,22    | 60,25  | 46,53    | 61,93  |
| 508013090098806                                | MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA)         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 36,09   | 48,41  | 41,71    | 55,72  | 44,60    | 59,45  | 44,91      | 59,85  | 45,23    | 60,26  | 46,54    | 61,95  |
| 540916050019717                                | DIGEDRAT (COSMED)                          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                            | 59,05   | 79,21  | 68,24    | 91,15  | 72,97    | 97,26  | 73,48      | 97,92  | 74,00    | 98,59  | 76,14    | 101,34 |
| 508013100099704                                | TRIMEB (EUROFARMA)                         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 35,26   | 47,30  | 40,74    | 54,42  | 43,57    | 58,08  | 43,87      | 58,46  | 44,18    | 58,86  | 45,46    | 60,51  |
| 504615030028904                                | NEOGEDRAT (BRAINFARMA)                     | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                            | 29,53   | 39,61  | 34,12    | 45,58  | 36,49    | 48,64  | 36,74      | 48,96  | 37,00    | 49,30  | 38,07    | 50,67  |
| 504615030029004                                | NEOGEDRAT (BRAINFARMA)                     | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                            | 70,15   | 94,10  | 81,07    | 108,29 | 86,69    | 115,55 | 87,30      | 116,34 | 87,91    | 117,12 | 90,46    | 120,41 |
| 508013100099804                                | TRIMEB (EUROFARMA)                         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                          | 65,13   | 87,37  | 75,27    | 100,54 | 80,49    | 107,29 | 81,05      | 108,01 | 81,62    | 108,74 | 83,98    | 111,78 |
| 508013090098906                                | MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA)         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                          | 65,13   | 87,37  | 75,27    | 100,54 | 80,49    | 107,29 | 81,05      | 108,01 | 81,62    | 108,74 | 83,98    | 111,78 |
| 540916050019817                                | DIGEDRAT (COSMED)                          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                            | 106,76  | 143,21 | 123,37   | 164,80 | 131,92   | 175,84 | 132,85     | 177,04 | 133,78   | 178,24 | 137,65   | 183,22 |
| 542113020000306                                | MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA)           | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                          | 65,27   | 87,56  | 75,42    | 100,74 | 80,66    | 107,51 | 81,22      | 108,24 | 81,79    | 108,97 | 84,16    | 112,02 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MANITOL</b>                |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512601401153411                                | MANITOL A 20 % BASA (BASA)                 | 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PP SIST FECH X 250 ML         | 414,4   | 572,88 | 470,90   | 650,99 | 499,27   | 690,21 | 502,30     | 694,40 | 505,36   | 698,63 | 517,99   | 716,09 |
| 511205701156416                                | MANITOL 20% (HALEX ISTAR)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)      | 428,43  |        | 486,85   |        | 516,18   |        | 519,30     |        | 522,47   |        | 535,53   |        |
| 514900903157413                                | JP MANITOL (JP)                            | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML (*)             | 357,71  |        | 406,49   |        | 430,97   |        | 433,59     |        | 436,23   |        | 447,14   |        |
| 514900902150415                                | JP MANITOL (JP)                            | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)            | 313     |        | 355,68   |        | 377,11   |        | 379,40     |        | 381,71   |        | 391,25   |        |
| 511206101152418                                | MANITOL 20% (HALEX ISTAR)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 428,43  |        | 486,85   |        | 516,18   |        | 519,30     |        | 522,47   |        | 535,53   |        |
| 514316030013903                                | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA)   | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PE INC X 250 ML SIST FECH - 02 (*)  | 9,96    |        | 11,32    |        | 12,00    |        | 12,08      |        | 12,15    |        | 12,45    |        |
| 503216020026003                                | MANITOL BAXTER (BAXTER)                    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML (*) | 533,35  |        | 606,08   |        | 642,59   |        | 646,49     |        | 650,43   |        | 666,69   |        |
| 509507002151411                                | MANITOL 20% (FRESENIUS)                    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 10,18   |        | 11,56    |        | 12,26    |        | 12,33      |        | 12,41    |        | 12,72    |        |
| 509507001155411                                | MANITOL 20% (FRESENIUS)                    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)          | 10,67   |        | 12,12    |        | 12,85    |        | 12,93      |        | 13,01    |        | 13,34    |        |
| 511216100031403                                | MANITOL 20% (HALEX ISTAR)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 535,53  |        | 608,56   |        | 645,22   |        | 649,13     |        | 653,09   |        | 669,42   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MANITOL</b>     |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503301401159411                     | MANITOL BEKER (BEKER)                     | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)              | 518,01  |          | 588,65   |          | 624,11   |          | 627,89     |          | 631,72   |          | 647,51   |          |
| 507902301151415                     | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 428,63  |          | 487,08   |          | 516,42   |          | 519,55     |          | 522,72   |          | 535,79   |          |
| 520904002159314                     | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (B. BRAUN)         | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)           | 321,48  |          | 365,32   |          | 387,33   |          | 389,67     |          | 392,05   |          | 401,85   |          |
| 520101201156417                     | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (SANOBOL)          | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 323,47  |          | 367,58   |          | 389,73   |          | 392,09     |          | 394,48   |          | 404,34   |          |
| 511804501154411                     | HYPOFARMA MANITOL 20% (HYPOFARMA)         | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 358,03  |          | 406,85   |          | 431,36   |          | 433,97     |          | 436,62   |          | 447,54   |          |
| 508304101157413                     | MANITOL FARMACE (FARMACE)                 | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML             | 520,45  | 719,49   | 591,42   | 817,60   | 627,05   | 866,86   | 630,85     | 872,11   | 634,70   | 877,44   | 650,57   | 899,37   |
| 514312030011504                     | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA)  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML SIST FECH                | 10,27   | 14,20    | 11,67    | 16,13    | 12,37    | 17,10    | 12,44      | 17,20    | 12,52    | 17,31    | 12,83    | 17,74    |
| 514316030014003                     | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA)  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PE INC X 250 ML SIST FECH - 03 (*) | 498,06  |          | 565,98   |          | 600,07   |          | 603,71     |          | 607,39   |          | 622,57   |          |
| 503206101151418                     | MANITOL BAXTER (BAXTER)                   | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML            | 10,67   | 14,75    | 12,12    | 16,76    | 12,85    | 17,76    | 12,93      | 17,87    | 13,01    | 17,99    | 13,34    | 18,44    |
| 507902303154411                     | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)         | 367,38  |          | 417,48   |          | 442,63   |          | 445,31     |          | 448,03   |          | 459,23   |          |
| 514917040009704                     | MANITOL 3% (JP)                           | 30 MG/ML SOL IRR UROL 5 BOLS PVC SIST FECH X 3000 ML (*)                | 141,2   |          | 160,46   |          | 170,13   |          | 171,16     |          | 172,20   |          | 176,51   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MARAVIROQUE</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510612403113312                     | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)               | 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 60                                      | 1973,26 | 2.727,92 | 2.242,34 | 3.099,90 | 2.377,42 | 3.286,64 | 2.391,82   | 3.306,55 | 2.406,41 | 3.326,72 | 2.466,57 | 3.409,89 |
| 510612406112317                     | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)               | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                      | 1973,26 | 2.727,92 | 2.242,34 | 3.099,90 | 2.377,42 | 3.286,64 | 2.391,82   | 3.306,55 | 2.406,41 | 3.326,72 | 2.466,57 | 3.409,89 |
| 510612410111311                     | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                   | 1973,26 | 2.727,92 | 2.242,34 | 3.099,90 | 2.377,42 | 3.286,64 | 2.391,82   | 3.306,55 | 2.406,41 | 3.326,72 | 2.466,57 | 3.409,89 |
| 510612414115311                     | CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)               | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                      | 1973,26 | 2.727,92 | 2.242,34 | 3.099,90 | 2.377,42 | 3.286,64 | 2.391,82   | 3.306,55 | 2.406,41 | 3.326,72 | 2.466,57 | 3.409,89 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEBENAZOL</b>   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504614100023506                     | MEBENDAZOL (BRAINFARMA)                   | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COP                              | 6,01    | 8,06     | 6,94     | 9,27     | 7,43     | 9,90     | 7,48       | 9,97     | 7,53     | 10,03    | 7,75     | 10,32    |
| 540912030005114                     | LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6  | 9,04    | 12,13    | 10,45    | 13,96    | 11,17    | 14,89    | 11,25      | 14,99    | 11,33    | 15,10    | 11,66    | 15,52    |
| 510405801113414                     | MENBEL (GEOLAB)                           | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06                                     | 4,24    | 5,69     | 4,90     | 6,55     | 5,24     | 6,98     | 5,27       | 7,02     | 5,31     | 7,07     | 5,46     | 7,27     |
| 504617050061917                     | NEOMEBEND (BRAINFARMA)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6                                      | 2,86    | 3,84     | 3,30     | 4,41     | 3,53     | 4,71     | 3,55       | 4,73     | 3,58     | 4,77     | 3,68     | 4,90     |
| 504617120067817                     | MEBENDAZOL (BRAINFARMA)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6  | 2,54    | 3,51     | 2,89     | 4,00     | 3,06     | 4,23     | 3,08       | 4,26     | 3,10     | 4,29     | 3,18     | 4,40     |
| 532312120006603                     | MENTELMIN (THEODORO)                      | 100 MG COM CT BL AL POLI X 6  | 1,28    | 1,72     | 1,48     | 1,98     | 1,59     | 2,12     | 1,60       | 2,13     | 1,61     | 2,15     | 1,66     | 2,21     |
| 520714201118116                     | MEBENDAZOL (TEUTO)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6  | 2,75    | 3,69     | 3,18     | 4,25     | 3,40     | 4,53     | 3,43       | 4,57     | 3,45     | 4,60     | 3,55     | 4,73     |
| 506308403119419                     | VERMIBEN (CIFARMA)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6                                      | 2,34    | 3,14     | 2,70     | 3,61     | 2,89     | 3,85     | 2,91       | 3,88     | 2,93     | 3,90     | 3,01     | 4,01     |
| 503401101114417                     | BELMIRAX (BELFAR)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6  | 3,96    | 5,47     | 4,50     | 6,22     | 4,77     | 6,59     | 4,80       | 6,64     | 4,83     | 6,68     | 4,95     | 6,84     |
| 519007001110119                     | MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6  | 2,47    | 3,31     | 2,86     | 3,82     | 3,06     | 4,08     | 3,08       | 4,10     | 3,10     | 4,13     | 3,19     | 4,25     |
| 507717201111115                     | MEBENDAZOL (EMS S/A)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6                                      | 4,36    | 6,03     | 4,96     | 6,86     | 5,26     | 7,27     | 5,29       | 7,31     | 5,32     | 7,35     | 5,45     | 7,53     |
| 517003901110413                     | MEBENDAZOL (LAFEPE)                       | CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG   | 18,72   | 25,11    | 21,63    | 28,89    | 23,13    | 30,83    | 23,30      | 31,05    | 23,46    | 31,26    | 24,14    | 32,13    |
| 519702401113410                     | LQFEX MEBENDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO) | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6                                   | 34,71   | 47,98    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532312120006703                     | MENTELMIN (THEODORO)                      | 100 MG COM CT BL AL POLI X 600 (EMB HOSP) (*)                           | 23,67   |          | 27,35    |          | 29,25    |          | 29,45      |          | 29,66    |          | 30,52    |          |
| 530817070024304                     | GEOPHAGOL (SANVAL)                        | 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS AMB X 6 (EMB HOSP) (*)                     | 492,86  |          | 560,07   |          | 593,81   |          | 597,41     |          | 601,05   |          | 616,08   |          |
| 506709101131118                     | MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)                    | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                           | 4,45    | 5,97     | 5,15     | 6,88     | 5,50     | 7,33     | 5,54       | 7,38     | 5,58     | 7,43     | 5,74     | 7,64     |
| 525065201131111                     | MEBENDAZOL (MEDLEY)                       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR                          | 5,55    | 7,45     | 6,42     | 8,58     | 6,86     | 9,14     | 6,91       | 9,21     | 6,96     | 9,27     | 7,16     | 9,53     |
| 506308402139416                     | VERMIBEN (CIFARMA)                        | 20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COPO MEDIDA                       | 5,1     | 6,84     | 5,89     | 7,87     | 6,30     | 8,40     | 6,35       | 8,46     | 6,39     | 8,51     | 6,58     | 8,76     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEBENDAZOL</b>          |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503401102137410                             | BELMIRAX (BELFAR)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                 | 4,27    | 5,90   | 4,85     | 6,70   | 5,15     | 7,12   | 5,18       | 7,16   | 5,21     | 7,20   | 5,34     | 7,38   |
| 503401103133419                             | BELMIRAX (BELFAR)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                               | 4,16    | 5,58   | 4,80     | 6,41   | 5,14     | 6,85   | 5,17       | 6,89   | 5,21     | 6,94   | 5,36     | 7,13   |
| 503407201137116                             | MEBENDAZOL (BELFAR)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                               | 4,53    | 6,08   | 5,24     | 7,00   | 5,60     | 7,46   | 5,64       | 7,52   | 5,68     | 7,57   | 5,84     | 7,77   |
| 519007002133112                             | MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                 | 4,32    | 5,80   | 4,99     | 6,67   | 5,33     | 7,10   | 5,37       | 7,16   | 5,41     | 7,21   | 5,57     | 7,41   |
| 519012002138412                             | NEOMEBEND (NEO QUÍMICA)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                 | 5,78    | 7,75   | 6,68     | 8,92   | 7,14     | 9,52   | 7,19       | 9,58   | 7,24     | 9,65   | 7,45     | 9,92   |
| 537100907130115                             | MEBENDAZOL (MARIOL)            | 20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*) | 312,22  |        | 360,80   |        | 385,82   |        | 388,52     |        | 391,25   |        | 402,58   |        |
| 510003902136418                             | FURP-MEBENDAZOL (FURP)         | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)               | 146,15  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514503102131318                             | PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)      | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                 | 9,23    | 12,38  | 10,67    | 14,25  | 11,41    | 15,21  | 11,49      | 15,31  | 11,57    | 15,41  | 11,90    | 15,84  |
| 521124701137114                             | MEBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)      | 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML + CP MED                           | 5,99    | 8,04   | 6,92     | 9,24   | 7,40     | 9,86   | 7,45       | 9,93   | 7,50     | 9,99   | 7,72     | 10,28  |
| 500505302138413                             | NECAMIN (ACHÉ)                 | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED 10 ML                  | 6,27    | 8,41   | 7,25     | 9,68   | 7,75     | 10,33  | 7,81       | 10,41  | 7,86     | 10,47  | 8,09     | 10,77  |
| 530803504131416                             | GEOPHAGOL (SANVAL)             | 100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)              | 208,08  |        | 240,46   |        | 257,13   |        | 258,93     |        | 260,75   |        | 268,30   |        |
| 540912030005214                             | LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED) | 20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                 | 9,2     | 12,34  | 10,63    | 14,20  | 11,37    | 15,16  | 11,45      | 15,26  | 11,53    | 15,36  | 11,86    | 15,79  |
| 510804101131115                             | MEBENDAZOL (GREENPHARMA)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                        | 3,44    | 4,76   | 3,91     | 5,41   | 4,15     | 5,74   | 4,17       | 5,76   | 4,20     | 5,81   | 4,31     | 5,96   |
| 532313100007503                             | MENTELMIN (THEODORO)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                               | 2,4     | 3,22   | 2,78     | 3,71   | 2,97     | 3,96   | 2,99       | 3,98   | 3,01     | 4,01   | 3,10     | 4,13   |
| 510407801137115                             | MEBENDAZOL (GEOLAB)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                        | 5,48    | 7,35   | 6,34     | 8,47   | 6,77     | 9,02   | 6,82       | 9,09   | 6,87     | 9,15   | 7,07     | 9,41   |
| 510405803132416                             | MENBEL (GEOLAB)                | 20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                | 6,28    | 8,42   | 7,26     | 9,70   | 7,76     | 10,34  | 7,82       | 10,42  | 7,87     | 10,49  | 8,10     | 10,78  |
| 532313100007403                             | MENTELMIN (THEODORO)           | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)            | 114,48  |        | 132,30   |        | 141,47   |        | 142,46     |        | 143,46   |        | 147,61   |        |
| 540413050007103                             | HELMILAB (NATULAB)             | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 140,95  |        | 162,87   |        | 174,17   |        | 175,39     |        | 176,62   |        | 181,73   |        |
| 540401001130412                             | HELMILAB (NATULAB)             | 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP                          | 4,84    | 6,49   | 5,60     | 7,48   | 5,99     | 7,98   | 6,03       | 8,04   | 6,07     | 8,09   | 6,25     | 8,32   |
| 517003902117411                             | MEBENDAZOL (LAFEPE)            | CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML                                    | 106,05  | 142,26 | 122,55   | 163,70 | 131,05   | 174,68 | 131,96     | 175,85 | 132,89   | 177,05 | 136,74   | 182,01 |
| 507717202134119                             | MEBENDAZOL (EMS S/A)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                 | 4,71    | 6,32   | 5,44     | 7,27   | 5,82     | 7,76   | 5,86       | 7,81   | 5,90     | 7,86   | 6,07     | 8,08   |
| 537100904131110                             | MEBENDAZOL (MARIOL)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED                      | 4,63    | 6,21   | 5,35     | 7,15   | 5,72     | 7,62   | 5,76       | 7,68   | 5,80     | 7,73   | 5,97     | 7,95   |
| 510405807111413                             | MENBEL (GEOLAB)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC   | 4,48    | 6,01   | 5,18     | 6,92   | 5,54     | 7,38   | 5,58       | 7,44   | 5,62     | 7,49   | 5,78     | 7,69   |
| 510414030104806                             | MEBENDAZOL (GEOLAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 01                                    | 4,65    | 6,24   | 5,38     | 7,19   | 5,75     | 7,66   | 5,79       | 7,72   | 5,83     | 7,77   | 6,00     | 7,99   |
| 514503103111310                             | PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                     | 7,57    | 10,15  | 8,75     | 11,69  | 9,36     | 12,48  | 9,42       | 12,55  | 9,49     | 12,64  | 9,76     | 12,99  |
| 540912030005314                             | LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                     | 7,5     | 10,06  | 8,67     | 11,58  | 9,27     | 12,36  | 9,33       | 12,43  | 9,40     | 12,52  | 9,67     | 12,87  |
| 525065203116118                             | MEBENDAZOL (MEDLEY)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB MULT)                       | 224,97  | 301,79 | 259,97   | 347,26 | 278,00   | 370,55 | 279,94     | 373,05 | 281,91   | 375,59 | 290,07   | 386,09 |
| 510414030104906                             | MEBENDAZOL (GEOLAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)                     | 232,82  |        | 269,04   |        | 287,70   |        | 289,71     |        | 291,75   |        | 300,20   |        |
| 510414030105006                             | MEBENDAZOL (GEOLAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                    | 465,63  |        | 538,08   |        | 575,40   |        | 579,41     |        | 583,49   |        | 600,38   |        |
| 510414030105106                             | MEBENDAZOL (GEOLAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                    | 2328,17 |        | 2.690,41 |        | 2.876,99 |        | 2.897,08   |        | 2.917,46 |        | 3.001,93 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEBUTATO DE INGENOL</b> |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541112120001002                             | PICATO (LEO)                   | 150 MCG/G GEL CT 3 BG PLAS LAM X 0,47G                               | 173,74  | 233,07 | 200,77   | 268,19 | 214,69   | 286,17 | 216,19     | 288,10 | 217,71   | 290,06 | 224,01   | 298,16 |
| 541112120001102                             | PICATO (LEO)                   | 500 MCG/G GEL CT 2 BG PLAS LAM X 0,47G                               | 213,61  | 286,55 | 246,85   | 329,74 | 263,97   | 351,85 | 265,81     | 354,22 | 267,68   | 356,63 | 275,43   | 366,61 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MECLOZINA</b>           |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501616080016703                             | MECLIN (APSEN)                 | 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                   | 8,37    | 11,23  | 9,67     | 12,92  | 10,34    | 13,78  | 10,42      | 13,89  | 10,49    | 13,98  | 10,79    | 14,36  |
| 501603401112310                             | MECLIN (APSEN)                 | 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15                                   | 12,55   | 16,84  | 14,51    | 19,38  | 15,51    | 20,67  | 15,62      | 20,82  | 15,73    | 20,96  | 16,19    | 21,55  |
| 501617010017803                             | MECLIN (APSEN)                 | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                   | 15,08   | 20,23  | 17,43    | 23,28  | 18,64    | 24,85  | 18,77      | 25,01  | 18,90    | 25,18  | 19,45    | 25,89  |
| 501603701116311                             | MECLIN (APSEN)                 | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15                                   | 22,62   | 30,34  | 26,13    | 34,90  | 27,95    | 37,26  | 28,14      | 37,50  | 28,34    | 37,76  | 29,16    | 38,81  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-----------------------------------|--------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MELFALANA</b> |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505617060041617                   | ALKERAN (ASPEN PHARMA)         | 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                         | 88,31   | 122,08 | 100,36   | 138,74 | 106,40   | 147,09 | 107,05     | 147,99 | 107,70   | 148,89 | 110,39   | 152,61 |
| 505617060041517                   | ALKERAN (ASPEN PHARMA)         | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL X 10 ML (*) | 126,97  |        | 144,28   |        | 152,97   |        | 153,90     |        | 154,84   |        | 158,71   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MELOXICAM</b> |                                |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714120053703                   | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 5                              | 14,41   | 19,92  | 16,37    | 22,63  | 17,36    | 24,00  | 17,46      | 24,14  | 17,57    | 24,29  | 18,01    | 24,90  |
| 508022501158416                   | MELOCOX (EUROFARMA)            | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML              | 21,32   | 29,47  | 24,23    | 33,50  | 25,69    | 35,51  | 25,84      | 35,72  | 26,00    | 35,94  | 26,65    | 36,84  |
| 506712030045903                   | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1,5 ML + SERINGA +AG   | 5,35    | 7,40   | 6,08     | 8,41   | 6,44     | 8,90   | 6,48       | 8,96   | 6,52     | 9,01   | 6,68     | 9,23   |
| 504503202155311                   | MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML              | 37,68   | 52,09  | 42,82    | 59,20  | 45,40    | 62,76  | 45,67      | 63,14  | 45,95    | 63,52  | 47,10    | 65,11  |
| 506701502151416                   | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1,5 ML            | 26,71   | 36,93  | 30,35    | 41,96  | 32,18    | 44,49  | 32,37      | 44,75  | 32,57    | 45,03  | 33,38    | 46,15  |
| 508013501159111                   | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML              | 21,32   | 29,47  | 24,23    | 33,50  | 25,69    | 35,51  | 25,84      | 35,72  | 26,00    | 35,94  | 26,65    | 36,84  |
| 509002303111414                   | INICOX (FARMOQUÍMICA)          | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                        | 15,71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,04      | 26,32  | 19,16    | 26,49  | 19,64    | 27,15  |
| 541817080020603                   | MELOVAC (EMS S/A)              | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 26,4    | 36,50  | 30,00    | 41,47  | 31,80    | 43,96  | 31,99      | 44,22  | 32,19    | 44,50  | 32,99    | 45,61  |
| 533025602118410                   | FLAMATEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                            | 28      | 38,71  | 31,82    | 43,99  | 33,74    | 46,64  | 33,94      | 46,92  | 34,15    | 47,21  | 35,00    | 48,39  |
| 504503201116312                   | MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                             | 40,69   | 56,25  | 46,24    | 63,92  | 49,02    | 67,77  | 49,32      | 68,18  | 49,62    | 68,60  | 50,86    | 70,31  |
| 522711501117413                   | CICLOXX (WYETH)                | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                       | 25      | 34,56  | 28,41    | 39,28  | 30,12    | 41,64  | 30,31      | 41,90  | 30,49    | 42,15  | 31,25    | 43,20  |
| 508013503119117                   | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 15 MG COM CT STR AL X 10                               | 20,34   | 28,12  | 23,12    | 31,96  | 24,51    | 33,88  | 24,66      | 34,09  | 24,81    | 34,30  | 25,43    | 35,16  |
| 508022502111413                   | MELOCOX (EUROFARMA)            | 15 MG COM CT STR AL X 10                               | 20,34   | 28,12  | 23,12    | 31,96  | 24,51    | 33,88  | 24,66      | 34,09  | 24,81    | 34,30  | 25,43    | 35,16  |
| 511513070057003                   | MOVACOX (SANDOZ)               | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 14,2    | 19,63  | 16,14    | 22,31  | 17,11    | 23,65  | 17,22      | 23,81  | 17,32    | 23,94  | 17,75    | 24,54  |
| 511516060062206                   | MELOXICAM (SANDOZ)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 22,07   | 30,51  | 25,08    | 34,67  | 26,59    | 36,76  | 26,75      | 36,98  | 26,91    | 37,20  | 27,58    | 38,13  |
| 528527901115112                   | MELOXICAM (PRATI DONADUZZI)    | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 25,12   | 34,73  | 28,54    | 39,45  | 30,26    | 41,83  | 30,44      | 42,08  | 30,63    | 42,34  | 31,40    | 43,41  |
| 510416110135706                   | MELOXICAM (GEOLAB)             | 15 MG COM CT STR AL X 10                               | 20,34   | 28,12  | 23,12    | 31,96  | 24,51    | 33,88  | 24,66      | 34,09  | 24,81    | 34,30  | 25,43    | 35,16  |
| 507717302112117                   | MELOXICAM (EMS S/A)            | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 26,42   | 36,52  | 30,02    | 41,50  | 31,83    | 44,00  | 32,02      | 44,27  | 32,22    | 44,54  | 33,03    | 45,66  |
| 525307301114111                   | MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)       | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                  | 26,41   | 36,51  | 30,01    | 41,49  | 31,82    | 43,99  | 32,01      | 44,25  | 32,21    | 44,53  | 33,02    | 45,65  |
| 504616020033317                   | LOXAM (BRAINFARMA)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 25,27   | 34,93  | 28,72    | 39,70  | 30,45    | 42,10  | 30,63      | 42,34  | 30,82    | 42,61  | 31,59    | 43,67  |
| 538816002117110                   | MELOXICAM (LEGRAND PHARMA)     | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 18,93   | 26,17  | 21,52    | 29,75  | 22,81    | 31,53  | 22,95      | 31,73  | 23,09    | 31,92  | 23,67    | 32,72  |
| 538811301116417                   | MELOXIGRAN (LEGRAND PHARMA)    | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 15,42   | 21,32  | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,67  | 18,69      | 25,84  | 18,80    | 25,99  | 19,27    | 26,64  |
| 521121301111113                   | MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)       | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 20,24   | 27,98  | 23,00    | 31,80  | 24,38    | 33,70  | 24,53      | 33,91  | 24,68    | 34,12  | 25,30    | 34,98  |
| 504617030055817                   | MELOXICAM (BRAINFARMA)         | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 21,88   | 30,25  | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 536200601116116                   | MELOXICAM (ZYDUS)              | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 19,54   | 27,01  | 22,21    | 30,70  | 23,54    | 32,54  | 23,69      | 32,75  | 23,83    | 32,94  | 24,43    | 33,77  |
| 538600202118111                   | MELOXICAM (UNICHEM)            | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 15      | 20,74  | 17,04    | 23,56  | 18,07    | 24,98  | 18,18      | 25,13  | 18,29    | 25,28  | 18,75    | 25,92  |
| 525064001110110                   | MELOXICAM (MEDLEY)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 22,08   | 30,52  | 25,09    | 34,69  | 26,61    | 36,79  | 26,77      | 37,01  | 26,93    | 37,23  | 27,60    | 38,16  |
| 520730301113118                   | MELOXICAM (TEUTO)              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                       | 26,45   | 36,57  | 30,06    | 41,56  | 31,87    | 44,06  | 32,06      | 44,32  | 32,26    | 44,60  | 33,07    | 45,72  |
| 525406201118113                   | MELOXICAM (MERCK S/A)          | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 22,13   | 30,59  | 25,15    | 34,77  | 26,66    | 36,86  | 26,83      | 37,09  | 26,99    | 37,31  | 27,66    | 38,24  |
| 514002001111419                   | DORMELOX (CELLERA)             | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                            | 18,69   | 25,84  | 21,24    | 29,36  | 22,52    | 31,13  | 22,65      | 31,31  | 22,79    | 31,51  | 23,36    | 32,29  |
| 541718050018417                   | MOVOCICAM (CELLERA)            | 15 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10                | 18,17   | 25,12  | 20,65    | 28,55  | 21,89    | 30,26  | 22,03      | 30,46  | 22,16    | 30,63  | 22,71    | 31,40  |
| 541718090021506                   | MELOXICAM (CELLERA)            | 15 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10                | 18,14   | 25,08  | 20,61    | 28,49  | 21,85    | 30,21  | 21,99      | 30,40  | 22,12    | 30,58  | 22,67    | 31,34  |
| 506701501112417                   | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                             | 28,8    | 39,81  | 32,73    | 45,25  | 34,70    | 47,97  | 34,91      | 48,26  | 35,12    | 48,55  | 36,00    | 49,77  |
| 526119701117114                   | MELOXICAM (GERMED)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                       | 18,96   | 26,21  | 21,54    | 29,78  | 22,84    | 31,57  | 22,98      | 31,77  | 23,12    | 31,96  | 23,70    | 32,76  |
| 527900101117410                   | ARTRITEC (PHARLAB)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 26,37   | 36,45  | 29,97    | 41,43  | 31,77    | 43,92  | 31,97      | 44,20  | 32,16    | 44,46  | 32,96    | 45,57  |
| 520714602112410                   | MEVAMOX (TEUTO)                | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 28,08   | 38,82  | 31,91    | 44,11  | 33,83    | 46,77  | 34,03      | 47,04  | 34,24    | 47,33  | 35,10    | 48,52  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                             |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MELOXICAM</b>   |                             |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416110135806                     | MELOXICAM (GEOLAB)          | 15 MG COM CT STR AL X 60 (EMB FRAC)                                 | 122,04  | 168,71   | 138,68   | 191,72   | 147,04   | 203,27   | 147,93     | 204,50   | 148,83   | 205,75   | 152,55   | 210,89   |
| 508014040102706                     | MELOXICAM (EUROFARMA)       | 15 MG COM CT STR AL X 60 (EMB FRAC)                                 | 122,04  | 168,71   | 138,68   | 191,72   | 147,04   | 203,27   | 147,93     | 204,50   | 148,83   | 205,75   | 152,55   | 210,89   |
| 510416110135906                     | MELOXICAM (GEOLAB)          | 15 MG COM CT STR AL X 90 (EMB FRAC)                                 | 183,05  | 253,06   | 208,01   | 287,56   | 220,54   | 304,88   | 221,88     | 306,74   | 223,23   | 308,60   | 228,81   | 316,32   |
| 510416110136006                     | MELOXICAM (GEOLAB)          | 15 MG COM CT STR AL X 120 (EMB FRAC)                                | 244,07  | 337,41   | 277,36   | 383,43   | 294,06   | 406,52   | 295,85     | 409,00   | 297,65   | 411,48   | 305,09   | 421,77   |
| 527900103111411                     | ARTRITEC (PHARLAB)          | 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) (*)                 | 766,31  |          | 870,80   |          | 923,26   |          | 928,86     |          | 934,52   |          | 957,88   |          |
| 538816001110112                     | MELOXICAM (LEGRAND PHARMA)  | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 10,6    | 14,65    | 12,05    | 16,66    | 12,77    | 17,65    | 12,85      | 17,76    | 12,93    | 17,87    | 13,25    | 18,32    |
| 508014040102606                     | MELOXICAM (EUROFARMA)       | 7,5 MG COM CT STR AL X 60 ( EMB FRAC )                              | 65,57   | 90,65    | 74,51    | 103,01   | 79,00    | 109,21   | 79,48      | 109,88   | 79,96    | 110,54   | 81,96    | 113,30   |
| 506716060062803                     | BIOFLAC (CRISTÁLIA)         | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 5  | 7,76    | 10,73    | 8,81     | 12,18    | 9,35     | 12,93    | 9,40       | 12,99    | 9,46     | 13,08    | 9,70     | 13,41    |
| 514002002118417                     | DORMELOX (CELLERA)          | 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10  | 11,68   | 16,15    | 13,27    | 18,34    | 14,07    | 19,45    | 14,15      | 19,56    | 14,24    | 19,69    | 14,60    | 20,18    |
| 527900102113419                     | ARTRITEC (PHARLAB)          | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 14,56   | 20,13    | 16,55    | 22,88    | 17,55    | 24,26    | 17,65      | 24,40    | 17,76    | 24,55    | 18,20    | 25,16    |
| 510416110135306                     | MELOXICAM (GEOLAB)          | 7,5 MG COM CT STR AL X 10   | 10,46   | 14,46    | 11,88    | 16,42    | 12,60    | 17,42    | 12,67      | 17,52    | 12,75    | 17,63    | 13,07    | 18,07    |
| 504616020033217                     | LOXAM (BRAINFARMA)          | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 17,6    | 24,33    | 20,00    | 27,65    | 21,20    | 29,31    | 21,33      | 29,49    | 21,46    | 29,67    | 22,00    | 30,41    |
| 536200602112114                     | MELOXICAM (ZDYDUS)          | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 11,21   | 15,50    | 12,74    | 17,61    | 13,51    | 18,68    | 13,59      | 18,79    | 13,67    | 18,90    | 14,01    | 19,37    |
| 520713010086506                     | MELOXICAM (TEUTO)           | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10                    | 14,25   | 19,70    | 16,19    | 22,38    | 17,17    | 23,74    | 17,27      | 23,87    | 17,38    | 24,03    | 17,81    | 24,62    |
| 525064002117119                     | MELOXICAM (MEDLEY)          | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 13,34   | 18,44    | 15,16    | 20,96    | 16,07    | 22,22    | 16,17      | 22,35    | 16,27    | 22,49    | 16,68    | 23,06    |
| 520713010086903                     | MEVAMOX (TEUTO)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10                    | 13,65   | 18,87    | 15,51    | 21,44    | 16,45    | 22,74    | 16,55      | 22,88    | 16,65    | 23,02    | 17,07    | 23,60    |
| 525406202114111                     | MELOXICAM (MERCK S/A)       | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 11,81   | 16,33    | 13,42    | 18,55    | 14,23    | 19,67    | 14,31      | 19,78    | 14,40    | 19,91    | 14,76    | 20,40    |
| 541718090021406                     | MELOXICAM (CELLERA)         | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10                            | 9,79    | 13,53    | 11,13    | 15,39    | 11,80    | 16,31    | 11,87      | 16,41    | 11,94    | 16,51    | 12,24    | 16,92    |
| 506701503115413                     | BIOFLAC (CRISTÁLIA)         | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10   | 15,51   | 21,44    | 17,63    | 24,37    | 18,69    | 25,84    | 18,81      | 26,00    | 18,92    | 26,16    | 19,39    | 26,81    |
| 538600201111113                     | MELOXICAM (UNICHEM)         | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 8,54    | 11,81    | 9,71     | 13,42    | 10,29    | 14,23    | 10,36      | 14,32    | 10,42    | 14,41    | 10,68    | 14,76    |
| 521121302118111                     | MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 10,87   | 15,03    | 12,35    | 17,07    | 13,09    | 18,10    | 13,17      | 18,21    | 13,25    | 18,32    | 13,58    | 18,77    |
| 507717301116119                     | MELOXICAM (EMS S/A)         | 7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                                      | 14,36   | 19,85    | 16,32    | 22,56    | 17,30    | 23,92    | 17,40      | 24,05    | 17,51    | 24,21    | 17,95    | 24,81    |
| 508013502112119                     | MELOXICAM (EUROFARMA)       | 7,5 MG COM CT STR AL X 10   | 10,94   | 15,12    | 12,43    | 17,18    | 13,18    | 18,22    | 13,26      | 18,33    | 13,34    | 18,44    | 13,67    | 18,90    |
| 508022503118411                     | MELOCOX (EUROFARMA)         | 7,5 MG COM CT STR AL X 10   | 10,94   | 15,12    | 12,43    | 17,18    | 13,18    | 18,22    | 13,26      | 18,33    | 13,34    | 18,44    | 13,67    | 18,90    |
| 511513070057103                     | MOVACOX (SANDOZ)            | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 11,68   | 16,15    | 13,27    | 18,34    | 14,07    | 19,45    | 14,15      | 19,56    | 14,24    | 19,69    | 14,60    | 20,18    |
| 511516060062106                     | MELOXICAM (SANDOZ)          | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 10,46   | 14,46    | 11,88    | 16,42    | 12,60    | 17,42    | 12,67      | 17,52    | 12,75    | 17,63    | 13,07    | 18,07    |
| 525307302110111                     | MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 14,19   | 19,62    | 16,12    | 22,28    | 17,09    | 23,63    | 17,20      | 23,78    | 17,30    | 23,92    | 17,73    | 24,51    |
| 541718050018317                     | MOVOCICAM (CELLERA)         | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10                            | 11,36   | 15,70    | 12,91    | 17,85    | 13,68    | 18,91    | 13,77      | 19,04    | 13,85    | 19,15    | 14,20    | 19,63    |
| 510416110135406                     | MELOXICAM (GEOLAB)          | 7,5 MG COM CT STR AL X 60 ( EMB FRAC )                              | 62,77   | 86,78    | 71,33    | 98,61    | 75,63    | 104,55   | 76,09      | 105,19   | 76,55    | 105,83   | 78,46    | 108,47   |
| 510416110135506                     | MELOXICAM (GEOLAB)          | 7,5 MG COM CT STR AL X 90 ( EMB FRAC)                               | 94,16   | 130,17   | 107,00   | 147,92   | 113,45   | 156,84   | 114,13     | 157,78   | 114,83   | 158,75   | 117,70   | 162,71   |
| 510416110135606                     | MELOXICAM (GEOLAB)          | 7,5 MG COM CT STR AL X 120 (EMB FRAC)                               | 125,55  | 173,57   | 142,67   | 197,23   | 151,27   | 209,12   | 152,18     | 210,38   | 153,11   | 211,67   | 156,94   | 216,96   |
| 527900104116415                     | ARTRITEC (PHARLAB)          | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) (*)                | 422,6   |          | 480,22   |          | 509,15   |          | 512,24     |          | 515,36   |          | 528,24   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEMANTINA</b>   |                             |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524200601112417                     | EBIX (LUNDBECK)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                | 171,15  | 236,60   | 194,49   | 268,87   | 206,21   | 285,07   | 207,45     | 286,79   | 208,72   | 288,54   | 213,94   | 295,76   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MENOTROPINA</b> |                             |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521416010006003                     | MENOPUR (FERRING)           | 1200UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 2 SER PRE ENV DIL 1 ML + 18 SER | 1352,89 | 1.870,29 | 1.537,37 | 2.125,32 | 1.629,98 | 2.253,35 | 1.639,86   | 2.267,01 | 1.649,86 | 2.280,83 | 1.691,11 | 2.337,86 |
| 521416010005903                     | MENOPUR (FERRING)           | 600UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PRE ENV DIL 1 ML + 9 SER   | 676,44  | 935,14   | 768,68   | 1.062,66 | 814,99   | 1.126,68 | 819,93     | 1.133,51 | 824,93   | 1.140,42 | 845,55   | 1.168,92 |
| 525218070022307                     | MERIONAL HG (UCB BIOPHARMA) | 75UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1ML          | 42,71   | 59,04    | 48,53    | 67,09    | 51,45    | 71,13    | 51,76      | 71,56    | 52,08    | 72,00    | 53,38    | 73,79    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação   | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|---|--|--|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|   |  |  | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MENOTROPINA</b>             |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 521400501151417                                 | MENOGON (FERRING)                              | 75 UI PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC + 5 AMP VD INC DIL X 1 ML  | 353,22  | 488,31    | 401,38   | 554,88    | 425,56   | 588,31    | 428,14     | 591,88    | 430,75   | 595,49    | 441,52   | 610,38    |
| 521400602150416                                 | MENOPUR (FERRING)                              | 75UI PO LIOF INJ CT FA VD INC+AMP DILX1ML  | 91,49   | 126,48    | 103,96   | 143,72    | 110,23   | 152,39    | 110,89     | 153,30    | 111,57   | 154,24    | 114,36   | 158,10    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEPOLIZUMABE</b>            |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 510618010059201                                 | NUCALA (GLAXOSMITHKLINE)                       | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS  | 4473,81 | 6.043,94  | 5.147,64 | 6.931,88  | 5.492,40 | 7.384,12  | 5.529,44   | 7.432,62  | 5.566,98 | 7.481,78  | 5.722,39 | 7.685,05  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MERCAPTOPURINA</b>          |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 505613040037614                                 | PURINETHOL (ASPEN PHARMA)                      | 50 MG COM CT FR VD AMB X 25  | 76,53   | 105,80    | 86,97    | 120,23    | 92,21    | 127,47    | 92,76      | 128,24    | 93,33    | 129,02    | 95,66    | 132,24    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENÉM</b>               |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 505607404151419                                 | ZYLPEM (ASPEN PHARMA)                          | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                                      | 190,16  |           | 216,09   |           | 229,11   |           | 230,49     |           | 231,90   |           | 237,70   |           |
| 505607402159412                                 | ZYLPEM (ASPEN PHARMA)                          | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC (*)   | 1901,63 |           | 2.160,94 |           | 2.291,12 |           | 2.305,00   |           | 2.319,06 |           | 2.377,04 |           |
| 513403301150418                                 | MEPEXOX (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                 | 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC (*)   | 2193,8  |           | 2.492,95 |           | 2.643,13 |           | 2.659,14   |           | 2.675,36 |           | 2.742,24 |           |
| 505607401152414                                 | ZYLPEM (ASPEN PHARMA)                          | 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC (*)  | 1047,75 |           | 1.190,62 |           | 1.262,35 |           | 1.270,00   |           | 1.277,74 |           | 1.309,68 |           |
| 501301710155116                                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 860,61  |           | 977,96   |           | 1.036,88 |           | 1.043,16   |           | 1.049,52 |           | 1.075,76 |           |
| 513403302157416                                 | MEPEXOX (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                 | 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC (*)  | 1264,61 |           | 1.437,06 |           | 1.523,63 |           | 1.532,86   |           | 1.542,21 |           | 1.580,77 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO</b> |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 500115060019606                                 | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 766,45  |           | 870,97   |           | 923,44   |           | 929,03     |           | 934,70   |           | 958,07   |           |
| 500115060019906                                 | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 132,95  |           | 151,08   |           | 160,19   |           | 161,16     |           | 162,14   |           | 166,19   |           |
| 500115060019706                                 | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 132,95  |           | 151,08   |           | 160,19   |           | 161,16     |           | 162,14   |           | 166,19   |           |
| 500115060020006                                 | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 1329,6  |           | 1.510,91 |           | 1.601,92 |           | 1.611,63   |           | 1.621,46 |           | 1.662,00 |           |
| 500115060019506                                 | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 76,64   |           | 87,09    |           | 92,33    |           | 92,89      |           | 93,46    |           | 95,80    |           |
| 500115060019406                                 | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                  | 76,64   |           | 87,09    |           | 92,33    |           | 92,89      |           | 93,46    |           | 95,80    |           |
| 500115060019306                                 | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 766,45  |           | 870,97   |           | 923,44   |           | 929,03     |           | 934,70   |           | 958,07   |           |
| 500115060019206                                 | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 76,64   |           | 87,09    |           | 92,33    |           | 92,89      |           | 93,46    |           | 95,80    |           |
| 500115060019806                                 | MEROPENEM (AUROBINDO)                          | 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 1329,6  |           | 1.510,91 |           | 1.601,92 |           | 1.611,63   |           | 1.621,46 |           | 1.662,00 |           |
| 513414010022306                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML   | 3735,85 | 5.164,59  | 4.245,29 | 5.868,86  | 4.501,03 | 6.222,41  | 4.528,31   | 6.260,12  | 4.555,92 | 6.298,29  | 4.669,82 | 6.455,75  |
| 541518090011006                                 | MEROPENÉM (MYLAN)                              | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 30 ML (*)  | 1414,04 |           | 1.606,86 |           | 1.703,66 |           | 1.713,99   |           | 1.724,44 |           | 1.767,55 |           |
| 501301705151116                                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML                         | 149,43  | 206,58    | 169,81   | 234,75    | 180,03   | 248,88    | 181,13     | 250,40    | 182,23   | 251,92    | 186,79   | 258,23    |
| 541518090011206                                 | MEROPENÉM (MYLAN)                              | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 30 ML (*)  | 7070,2  |           | 8.034,31 |           | 8.518,31 |           | 8.569,93   |           | 8.622,19 |           | 8.837,74 |           |
| 513414010022106                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML  | 149,42  | 206,56    | 169,80   | 234,74    | 180,02   | 248,87    | 181,12     | 250,39    | 182,22   | 251,91    | 186,78   | 258,21    |
| 513414010022206                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML   | 1494,34 | 2.065,84  | 1.698,11 | 2.347,54  | 1.800,40 | 2.488,95  | 1.811,31   | 2.504,03  | 1.822,36 | 2.519,31  | 1.867,92 | 2.582,29  |
| 513414010022406                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML   | 7471,74 | 10.329,24 | 8.490,61 | 11.737,77 | 9.002,10 | 12.444,88 | 9.056,65   | 12.520,29 | 9.111,88 | 12.596,64 | 9.339,68 | 12.911,56 |
| 513414010022506                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)            | 149,42  |           | 169,80   |           | 180,02   |           | 181,12     |           | 182,22   |           | 186,78   |           |
| 513414010022606                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 1494,34 |           | 1.698,11 |           | 1.800,40 |           | 1.811,31   |           | 1.822,36 |           | 1.867,92 |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |  |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO</b> |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541518090010906                                 | MEROPENÉM (MYLAN)                              | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML (*)  | 141,4    |           | 160,68    |           | 170,36    |           | 171,39     |           | 172,44    |           | 176,75    |           |
| 513414010022706                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 7471,74  |           | 8.490,61  |           | 9.002,10  |           | 9.056,65   |           | 9.111,88  |           | 9.339,68  |           |
| 501301703159111                                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                       | 1494,44  |           | 1.698,23  |           | 1.800,53  |           | 1.811,44   |           | 1.822,49  |           | 1.868,05  |           |
| 513414010022806                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 20 ML   | 14943,51 | 20.658,53 | 16.981,26 | 23.475,60 | 18.004,23 | 24.889,79 | 18.113,34  | 25.040,63 | 18.223,79 | 25.193,32 | 18.679,38 | 25.823,15 |
| 501301702152111                                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 1494,44  |           | 1.698,23  |           | 1.800,53  |           | 1.811,44   |           | 1.822,49  |           | 1.868,05  |           |
| 511518060067206                                 | MEROPENEM (SANDOZ)                             | 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 1414,03  |           | 1.606,85  |           | 1.703,65  |           | 1.713,98   |           | 1.724,43  |           | 1.767,54  |           |
| 541518090011106                                 | MEROPENÉM (MYLAN)                              | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30 ML (*)   | 3535,09  |           | 4.017,15  |           | 4.259,15  |           | 4.284,96   |           | 4.311,09  |           | 4.418,87  |           |
| 526306202153116                                 | MEROPENEM (NOVAFARMA)                          | 1 G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) (*)  | 1186     |           | 1.347,73  |           | 1.428,91  |           | 1.437,57   |           | 1.446,34  |           | 1.482,50  |           |
| 508016503152119                                 | MEROPENEM (EUROFARMA)                          | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML (*)   | 3735,85  |           | 4.245,29  |           | 4.501,03  |           | 4.528,31   |           | 4.555,92  |           | 4.669,82  |           |
| 502302503151313                                 | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) (*)                        | 2175,44  |           | 2.472,09  |           | 2.621,02  |           | 2.636,90   |           | 2.652,98  |           | 2.719,30  |           |
| 502302501159317                                 | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (*)  | 2175,44  |           | 2.472,09  |           | 2.621,02  |           | 2.636,90   |           | 2.652,98  |           | 2.719,30  |           |
| 522718040080117                                 | MERONEM (WYETH)                                | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (*)                                 | 2175,44  |           | 2.472,09  |           | 2.621,02  |           | 2.636,90   |           | 2.652,98  |           | 2.719,30  |           |
| 522718040080217                                 | MERONEM (WYETH)                                | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD TRANS (*)  | 2175,44  |           | 2.472,09  |           | 2.621,02  |           | 2.636,90   |           | 2.652,98  |           | 2.719,30  |           |
| 508025003159415                                 | MEROMAX (EUROFARMA)                            | 2 G PO SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 30 ML (*)  | 1608,62  |           | 1.827,98  |           | 1.938,10  |           | 1.949,84   |           | 1.961,73  |           | 2.010,77  |           |
| 541518090010506                                 | MEROPENÉM (MYLAN)                              | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML (*)   | 81,52    |           | 92,63     |           | 98,21     |           | 98,81      |           | 99,41     |           | 101,90    |           |
| 541518090010606                                 | MEROPENÉM (MYLAN)                              | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 30 ML (*)  | 815,13   |           | 926,28    |           | 982,08    |           | 988,04     |           | 994,06    |           | 1.018,91  |           |
| 541518090010706                                 | MEROPENÉM (MYLAN)                              | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30 ML (*)  | 2037,82  |           | 2.315,71  |           | 2.455,21  |           | 2.470,09   |           | 2.485,15  |           | 2.547,28  |           |
| 541518090010806                                 | MEROPENÉM (MYLAN)                              | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 30 ML (*)  | 4075,64  |           | 4.631,41  |           | 4.910,41  |           | 4.940,17   |           | 4.970,29  |           | 5.094,55  |           |
| 513414010021306                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS   | 86,12    | 119,06    | 97,86     | 135,29    | 103,75    | 143,43    | 104,38     | 144,30    | 105,02    | 145,18    | 107,65    | 148,82    |
| 501301709157119                                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                    | 861,41   |           | 978,87    |           | 1.037,84  |           | 1.044,13   |           | 1.050,50  |           | 1.076,76  |           |
| 513414010021506                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS  | 2153,55  | 2.977,16  | 2.447,21  | 3.383,12  | 2.594,64  | 3.586,94  | 2.610,36   | 3.608,67  | 2.626,28  | 3.630,68  | 2.691,94  | 3.721,45  |
| 513414010021606                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS  | 4307,12  | 5.954,34  | 4.894,45  | 6.766,29  | 5.189,30  | 7.173,90  | 5.220,74   | 7.217,37  | 5.252,58  | 7.261,38  | 5.383,89  | 7.442,91  |
| 513414010021406                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS  | 861,42   | 1.190,86  | 978,88    | 1.353,24  | 1.037,85  | 1.434,77  | 1.044,14   | 1.443,46  | 1.050,51  | 1.452,27  | 1.076,77  | 1.488,57  |
| 501301708150110                                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)             | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML                   | 86,13    | 119,07    | 97,88     | 135,31    | 103,77    | 143,46    | 104,40     | 144,33    | 105,04    | 145,21    | 107,67    | 148,85    |
| 513414010021706                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS   | 8614,26  | 11.908,71 | 9.788,93  | 13.532,62 | 10.378,62 | 14.347,83 | 10.441,52  | 14.434,79 | 10.505,19 | 14.522,81 | 10.767,82 | 14.885,88 |
| 513414010022006                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)     | 4307,12  |           | 4.894,45  |           | 5.189,30  |           | 5.220,74   |           | 5.252,58  |           | 5.383,89  |           |
| 513414010021906                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)     | 861,42   |           | 978,88    |           | 1.037,85  |           | 1.044,14   |           | 1.050,51  |           | 1.076,77  |           |
| 513414010021806                                 | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)           | 86,12    |           | 97,86     |           | 103,75    |           | 104,38     |           | 105,02    |           | 107,65    |           |
| 502302502155315                                 | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (*)   | 1254,04  |           | 1.425,05  |           | 1.510,89  |           | 1.520,05   |           | 1.529,32  |           | 1.567,55  |           |
| 502302504158311                                 | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) (*)                         | 1254,04  |           | 1.425,05  |           | 1.510,89  |           | 1.520,05   |           | 1.529,32  |           | 1.567,55  |           |
| 522718040080317                                 | MERONEM (WYETH)                                | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD TRANS (*)   | 1254,04  |           | 1.425,05  |           | 1.510,89  |           | 1.520,05   |           | 1.529,32  |           | 1.567,55  |           |
| 522718040080417                                 | MERONEM (WYETH)                                | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (*)                                  | 1254,04  |           | 1.425,05  |           | 1.510,89  |           | 1.520,05   |           | 1.529,32  |           | 1.567,55  |           |
| 508016504159117                                 | MEROPENEM (EUROFARMA)                          | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML (*)  | 2153,56  |           | 2.447,22  |           | 2.594,65  |           | 2.610,37   |           | 2.626,29  |           | 2.691,95  |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                             |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO</b>   |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511518060067106                                   | MEROPENEM (SANDOZ)          | 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML (EMB HOSP) (*)     | 815,13  |        | 926,28   |        | 982,08   |        | 988,04     |        | 994,06   |        | 1.018,91 |        |
| 526306201157118                                   | MEROPENEM (NOVAFARMA)       | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)    | 861,41  |        | 978,87   |        | 1.037,84 |        | 1.044,13   |        | 1.050,50 |        | 1.076,76 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESALAZINA</b>                |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521415070005703                                   | PENTASA (FERRING)           | 1G COM LIB PROL OR CT BL AL/AL X 30                            | 260,44  | 360,04 | 295,95   | 409,13 | 313,78   | 433,78 | 315,68     | 436,41 | 317,61   | 439,08 | 325,55   | 450,05 |
| 521415070005803                                   | PENTASA (FERRING)           | 1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30                         | 260,27  | 359,81 | 295,76   | 408,87 | 313,58   | 433,51 | 315,48     | 436,13 | 317,40   | 438,79 | 325,34   | 449,76 |
| 521400806139410                                   | PENTASA (FERRING)           | 1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 50                         | 433,78  | 599,68 | 492,93   | 681,45 | 522,63   | 722,51 | 525,79     | 726,87 | 529,00   | 731,31 | 542,23   | 749,60 |
| 521400802176419                                   | PENTASA (FERRING)           | 10 MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPC X 100 ML                 | 135,19  | 186,89 | 153,63   | 212,38 | 162,88   | 225,17 | 163,87     | 226,54 | 164,87   | 227,92 | 168,99   | 233,62 |
| 521400808141315                                   | PENTASA (FERRING)           | 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28 + DEDEIRAS X 28               | 358,01  | 494,93 | 406,83   | 562,42 | 431,34   | 596,30 | 433,95     | 599,91 | 436,60   | 603,57 | 447,52   | 618,67 |
| 501104901111311                                   | MESACOL MMX (TAKEDA PHARMA) | 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10                      | 59,7    | 82,53  | 67,85    | 93,80  | 71,93    | 99,44  | 72,37      | 100,05 | 72,81    | 100,66 | 74,63    | 103,17 |
| 501104902116315                                   | MESACOL MMX (TAKEDA PHARMA) | 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                      | 179,09  | 247,58 | 203,51   | 281,34 | 215,77   | 298,29 | 217,08     | 300,10 | 218,40   | 301,93 | 223,86   | 309,47 |
| 521401801114310                                   | PENTASA (FERRING)           | 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 15                         | 260,27  | 359,81 | 295,76   | 408,87 | 313,58   | 433,51 | 315,48     | 436,13 | 317,40   | 438,79 | 325,34   | 449,76 |
| 521401802110319                                   | PENTASA (FERRING)           | 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30                         | 520,54  | 719,62 | 591,53   | 817,76 | 627,16   | 867,01 | 630,96     | 872,27 | 634,81   | 877,59 | 650,68   | 899,53 |
| 525400601149416                                   | ASALIT (MERCK S/A)          | 250 MG SUP RET EST STR X 10                                    | 24,94   | 34,48  | 28,34    | 39,18  | 30,04    | 41,53  | 30,23      | 41,79  | 30,41    | 42,04  | 31,17    | 43,09  |
| 501101801149418                                   | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 250MG SUP RET CT BERÇO X 10                                    | 21,92   | 30,30  | 24,91    | 34,44  | 26,41    | 36,51  | 26,57      | 36,73  | 26,73    | 36,95  | 27,40    | 37,88  |
| 507731901176118                                   | MESALAZINA (EMS S/A)        | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 21,87   | 30,23  | 24,85    | 34,35  | 26,35    | 36,43  | 26,51      | 36,65  | 26,67    | 36,87  | 27,34    | 37,80  |
| 525400602171415                                   | ASALIT (MERCK S/A)          | 3 G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML                          | 33,68   | 46,56  | 38,27    | 52,91  | 40,58    | 56,10  | 40,82      | 56,43  | 41,07    | 56,78  | 42,10    | 58,20  |
| 507727102116418                                   | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | 400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 48,02   | 66,38  | 54,57    | 75,44  | 57,85    | 79,97  | 58,21      | 80,47  | 58,56    | 80,96  | 60,02    | 82,97  |
| 504616020036017                                   | MESALAZINA (BRAINFARMA)     | 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                             | 51,44   | 71,11  | 58,45    | 80,80  | 61,97    | 85,67  | 62,35      | 86,20  | 62,73    | 86,72  | 64,30    | 88,89  |
| 501101802110418                                   | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 69,22   | 95,69  | 78,65    | 108,73 | 83,39    | 115,28 | 83,90      | 115,99 | 84,41    | 116,69 | 86,52    | 119,61 |
| 501101803141414                                   | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 500 MG SUP RET CT BERÇO X 10                                   | 43,89   | 60,68  | 49,88    | 68,96  | 52,89    | 73,12  | 53,21      | 73,56  | 53,53    | 74,00  | 54,87    | 75,85  |
| 521415070005603                                   | PENTASA (FERRING)           | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                           | 130,22  | 180,02 | 147,97   | 204,56 | 156,89   | 216,89 | 157,84     | 218,20 | 158,80   | 219,53 | 162,77   | 225,02 |
| 521400805116417                                   | PENTASA (FERRING)           | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 50                           | 217,04  | 300,05 | 246,63   | 340,95 | 261,49   | 361,49 | 263,08     | 363,69 | 264,68   | 365,90 | 271,30   | 375,06 |
| 531614040073103                                   | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 50                     | 217,05  | 300,06 | 246,64   | 340,97 | 261,50   | 361,51 | 263,09     | 363,71 | 264,69   | 365,92 | 271,31   | 375,07 |
| 501101805111318                                   | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 36,62   | 50,63  | 41,61    | 57,52  | 44,12    | 60,99  | 44,39      | 61,37  | 44,66    | 61,74  | 45,78    | 63,29  |
| 507727103112416                                   | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | 800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 42,71   | 59,04  | 48,53    | 67,09  | 51,45    | 71,13  | 51,76      | 71,56  | 52,08    | 72,00  | 53,38    | 73,79  |
| 531618110083703                                   | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20                 | 42,71   | 59,04  | 48,53    | 67,09  | 51,45    | 71,13  | 51,76      | 71,56  | 52,08    | 72,00  | 53,38    | 73,79  |
| 507731902113111                                   | MESALAZINA (EMS S/A)        | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 71,38   | 98,68  | 81,11    | 112,13 | 86,00    | 118,89 | 86,52      | 119,61 | 87,05    | 120,34 | 89,23    | 123,36 |
| 504616020036117                                   | MESALAZINA (BRAINFARMA)     | 800 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                             | 71,39   | 98,69  | 81,12    | 112,14 | 86,01    | 118,90 | 86,53      | 119,62 | 87,06    | 120,36 | 89,24    | 123,37 |
| 501101804113414                                   | MESACOL (TAKEDA PHARMA)     | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 109,87  | 151,89 | 124,85   | 172,60 | 132,38   | 183,01 | 133,18     | 184,11 | 133,99   | 185,23 | 137,34   | 189,86 |
| 504616010032517                                   | MESANEOL (BRAINFARMA)       | 800MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                              | 92,85   | 128,36 | 105,51   | 145,86 | 111,87   | 154,65 | 112,54     | 155,58 | 113,23   | 156,53 | 116,06   | 160,45 |
| 526123102117115                                   | MESALAZINA (GERMED)         | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 63,8    | 88,20  | 72,50    | 100,23 | 76,87    | 106,27 | 77,34      | 106,92 | 77,81    | 107,57 | 79,76    | 110,26 |
| 531618110083803                                   | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30                 | 64,06   | 88,56  | 72,79    | 100,63 | 77,18    | 106,70 | 77,65      | 107,35 | 78,12    | 108,00 | 80,07    | 110,69 |
| 538810001119110                                   | MESALAZINA (LEGRAND PHARMA) | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 64,53   | 89,21  | 73,32    | 101,36 | 77,74    | 107,47 | 78,21      | 108,12 | 78,69    | 108,78 | 80,66    | 111,51 |
| 531618110083903                                   | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)     | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 50                 | 106,76  | 147,59 | 121,32   | 167,72 | 128,63   | 177,82 | 129,41     | 178,90 | 130,20   | 179,99 | 133,46   | 184,50 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE BROMOCRIPTINA</b> |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526512503112319                                   | PARLODEL (NOVARTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                                    | 35,1    | 48,52  | 39,89    | 55,15  | 42,29    | 58,46  | 42,55      | 58,82  | 42,81    | 59,18  | 43,88    | 60,66  |
| 526512504119317                                   | PARLODEL (NOVARTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                                    | 68,53   | 94,74  | 77,87    | 107,65 | 82,56    | 114,13 | 83,06      | 114,83 | 83,57    | 115,53 | 85,66    | 118,42 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE CODERGOCRINA</b>  |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE CODERGOCRINA</b>       |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526507502111312  | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 1 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 36                 | 37,2     | 51,43     | 42,28     | 58,45     | 44,82     | 61,96     | 45,10      | 62,35     | 45,37     | 62,72     | 46,50     | 64,28     |
| 526507503134316  | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                     | 27,24    | 37,66     | 30,95     | 42,79     | 32,82     | 45,37     | 33,02      | 45,65     | 33,22     | 45,92     | 34,05     | 47,07     |
| 521125901131118  | MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA) | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML+CGT                  | 17,35    | 23,99     | 19,72     | 27,26     | 20,91     | 28,91     | 21,03      | 29,07     | 21,16     | 29,25     | 21,69     | 29,99     |
| 521125902136113  | MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA) | 4,5 MG/1,5 ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT         | 24,72    | 34,17     | 28,09     | 38,83     | 29,79     | 41,18     | 29,97      | 41,43     | 30,15     | 41,68     | 30,90     | 42,72     |
| 526507504114319  | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 4,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                       | 49,27    | 68,11     | 55,99     | 77,40     | 59,37     | 82,08     | 59,73      | 82,57     | 60,09     | 83,07     | 61,59     | 85,14     |
| 526507507113313  | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14                     | 49,53    | 68,47     | 56,28     | 77,80     | 59,67     | 82,49     | 60,03      | 82,99     | 60,40     | 83,50     | 61,91     | 85,59     |
| 526507506117315  | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 28                     | 96,62    | 133,57    | 109,80    | 151,79    | 116,41    | 160,93    | 117,12     | 161,91    | 117,83    | 162,89    | 120,78    | 166,97    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DABRAFENIBE</b>        |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526517050088717  | TAFINLAR (NOVARTIS)                     | 50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28                      | 3939,22  | 5.284,32  | 4.552,11  | 6.080,64  | 4.867,80  | 6.488,41  | 4.901,80   | 6.532,23  | 4.936,28  | 6.576,65  | 5.079,20  | 6.760,58  |
| 526517050088817  | TAFINLAR (NOVARTIS)                     | 50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120                     | 16882,43 | 22.647,18 | 19.509,13 | 26.059,98 | 20.862,09 | 27.807,59 | 21.007,79  | 27.995,38 | 21.155,56 | 28.185,73 | 21.768,06 | 28.974,01 |
| 526517050089017  | TAFINLAR (NOVARTIS)                     | 75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28                      | 5908,84  | 7.926,50  | 6.828,18  | 9.120,97  | 7.301,72  | 9.732,64  | 7.352,71   | 9.798,36  | 7.404,43  | 9.864,98  | 7.618,80  | 10.140,88 |
| 526517050088917  | TAFINLAR (NOVARTIS)                     | 75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120                     | 25323,65 | 33.970,77 | 29.263,69 | 39.089,97 | 31.293,14 | 41.711,40 | 31.511,68  | 41.993,07 | 31.733,34 | 42.278,59 | 32.652,08 | 43.461,01 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DESFERROXAMINA</b>     |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526504501157411  | DESFERAL (NOVARTIS)                     | 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML | 189,14   | 261,47    | 214,93    | 297,13    | 227,88    | 315,03    | 229,26     | 316,94    | 230,66    | 318,87    | 236,43    | 326,85    |
| 506719001154113  | MESILATO DE DESFERROXAMINA (CRISTÁLIA)  | 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML | 122,93   | 169,94    | 139,70    | 193,13    | 148,11    | 204,75    | 149,01     | 206,00    | 149,92    | 207,26    | 153,67    | 212,44    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500504601115417  | ISKEMIL (ACHÉ)                          | 6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10                               | 71,53    | 98,89     | 81,28     | 112,36    | 86,18     | 119,14    | 86,70      | 119,86    | 87,23     | 120,59    | 89,41     | 123,60    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DOXAZOSINA</b>         |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501603101119417  | UNOPROST (APSEN)                        | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 28,22    | 39,01     | 32,06     | 44,32     | 34,00     | 47,00     | 34,20      | 47,28     | 34,41     | 47,57     | 35,27     | 48,76     |
| 526123201115110  | MESILATO DE DOXAZOSINA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 40,41    | 55,86     | 45,92     | 63,48     | 48,69     | 67,31     | 48,98      | 67,71     | 49,28     | 68,13     | 50,51     | 69,83     |
| 520731201112118  | MESILATO DE DOXAZOSINA (TEUTO)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 34,71    | 47,98     | 39,44     | 54,52     | 41,82     | 57,81     | 42,07      | 58,16     | 42,33     | 58,52     | 43,39     | 59,98     |
| 520731401111417  | PROSTAFLEX (TEUTO)                      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 53,41    | 73,84     | 60,70     | 83,91     | 64,36     | 88,97     | 64,75      | 89,51     | 65,14     | 90,05     | 66,77     | 92,31     |
| 525406301112117  | MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)      | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                           | 27,22    | 37,63     | 30,94     | 42,77     | 32,80     | 45,34     | 33,00      | 45,62     | 33,20     | 45,90     | 34,03     | 47,04     |
| 525066903111117  | MESILATO DE DOXAZOSINA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 48,51    | 67,06     | 55,13     | 76,21     | 58,45     | 80,80     | 58,80      | 81,29     | 59,16     | 81,79     | 60,64     | 83,83     |
| 542616120008504  | PRÓS (SUPERA FARMA)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 25,76    | 35,61     | 29,28     | 40,48     | 31,04     | 42,91     | 31,23      | 43,17     | 31,42     | 43,44     | 32,21     | 44,53     |
| 531619001110418  | EUPROSTATIN (EMS SIGMA)                 | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 19,32    | 26,71     | 21,95     | 30,34     | 23,28     | 32,18     | 23,42      | 32,38     | 23,56     | 32,57     | 24,15     | 33,39     |
| 521117030065506  | MESILATO DE DOXAZOSINA (BIOSINTÉTICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30                  | 27,22    | 37,63     | 30,94     | 42,77     | 32,80     | 45,34     | 33,00      | 45,62     | 33,20     | 45,90     | 34,03     | 47,04     |
| 507732001111115  | MESILATO DE DOXAZOSINA (EMS S/A)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 48,51    | 67,06     | 55,13     | 76,21     | 58,45     | 80,80     | 58,80      | 81,29     | 59,16     | 81,79     | 60,64     | 83,83     |
| 552917030069406  | MESILATO DE DOXAZOSINA (ACHÉ)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30                  | 27,22    | 37,63     | 30,94     | 42,77     | 32,80     | 45,34     | 33,00      | 45,62     | 33,20     | 45,90     | 34,03     | 47,04     |
| 552917080071503  | LUTICS (ACHÉ)                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30                  | 27,22    | 37,63     | 30,94     | 42,77     | 32,80     | 45,34     | 33,00      | 45,62     | 33,20     | 45,90     | 34,03     | 47,04     |
| 533024209110411  | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 55,63    | 76,91     | 63,21     | 87,38     | 67,02     | 92,65     | 67,43      | 93,22     | 67,84     | 93,78     | 69,54     | 96,13     |
| 508025601110411  | DUOMO (EUROFARMA)                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 17,4     | 24,05     | 19,77     | 27,33     | 20,96     | 28,98     | 21,09      | 29,16     | 21,22     | 29,34     | 21,75     | 30,07     |
| 508025801111118  | MESILATO DE DOXAZOSINA (EUROFARMA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 48,51    | 67,06     | 55,13     | 76,21     | 58,45     | 80,80     | 58,80      | 81,29     | 59,16     | 81,79     | 60,64     | 83,83     |
| 511506302110118  | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 27,22    | 37,63     | 30,93     | 42,76     | 32,79     | 45,33     | 32,99      | 45,61     | 33,19     | 45,88     | 34,02     | 47,03     |
| 525419901113418  | MESIDOX (MERCK S/A)                     | 2 MG COM FR PLAS OPC X 30                               | 17,38    | 24,03     | 19,75     | 27,30     | 20,94     | 28,95     | 21,07      | 29,13     | 21,20     | 29,31     | 21,73     | 30,04     |
| 538819901112116  | MESILATO DE DOXAZOSINA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 45,99    | 63,58     | 52,26     | 72,25     | 55,40     | 76,59     | 55,74      | 77,06     | 56,08     | 77,53     | 57,48     | 79,46     |
| 501603102115415  | UNOPROST (APSEN)                        | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       | 51,91    | 71,76     | 58,99     | 81,55     | 62,55     | 86,47     | 62,93      | 87,00     | 63,31     | 87,52     | 64,89     | 89,71     |
| 511515104113411  | DOXURAN (SANDOZ)                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 16,58    | 22,92     | 18,84     | 26,05     | 19,98     | 27,62     | 20,10      | 27,79     | 20,22     | 27,95     | 20,73     | 28,66     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---------------------------------------|--|----------|-----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                       |  | PF       | PMC       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DOXAZOSINA</b> |                                       |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529913802115115                                | MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 16,96    | 23,45     | 19,27    | 26,64  | 20,43    | 28,24  | 20,55      | 28,41  | 20,68    | 28,59  | 21,20    | 29,31  |
| 504617010049603                                | DOXANEO (BRAINFARMA)                  | 2 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30                             | 27,22    | 37,63     | 30,94    | 42,77  | 32,80    | 45,34  | 33,00      | 45,62  | 33,20    | 45,90  | 34,03    | 47,04  |
| 504612401116117                                | MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 38,15    | 52,74     | 43,35    | 59,93  | 45,96    | 63,54  | 46,24      | 63,92  | 46,52    | 64,31  | 47,68    | 65,91  |
| 501616090017303                                | UNOPROST (APSEN)                      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                            | 144,21   | 199,36    | 163,88   | 226,55 | 173,75   | 240,20 | 174,80     | 241,65 | 175,87   | 243,13 | 180,27   | 249,21 |
| 522717110060917                                | CARDURAN (WYETH)                      | 4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X 10                     | 62,68    | 86,65     | 71,23    | 98,47  | 75,52    | 104,40 | 75,98      | 105,04 | 76,44    | 105,67 | 78,35    | 108,31 |
| 511506305111115                                | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)       | 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                          | 37,83    | 52,30     | 42,98    | 59,42  | 45,57    | 63,00  | 45,85      | 63,38  | 46,13    | 63,77  | 47,28    | 65,36  |
| 511515101114417                                | DOXURAN (SANDOZ)                      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 30,23    | 41,79     | 34,35    | 47,49  | 36,42    | 50,35  | 36,64      | 50,65  | 36,86    | 50,96  | 37,78    | 52,23  |
| 521118100069306                                | MESILATO DE DOXAZOSINA (BIOSINTÉTICA) | 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30                     | 74,29    | 102,70    | 84,42    | 116,71 | 89,51    | 123,74 | 90,05      | 124,49 | 90,60    | 125,25 | 92,87    | 128,39 |
| 525406302119115                                | MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)    | 4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                              | 74,29    | 102,70    | 84,42    | 116,71 | 89,51    | 123,74 | 90,05      | 124,49 | 90,60    | 125,25 | 92,87    | 128,39 |
| 552918100073803                                | LUTICS (ACHÉ)                         | 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30                     | 54,45    | 75,27     | 61,87    | 85,53  | 65,60    | 90,69  | 66,00      | 91,24  | 66,40    | 91,79  | 68,06    | 94,09  |
| 504617010049703                                | DOXANEO (BRAINFARMA)                  | 4 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30                             | 59,06    | 81,65     | 67,12    | 92,79  | 71,16    | 98,37  | 71,59      | 98,97  | 72,03    | 99,58  | 73,83    | 102,07 |
| 533024212111413                                | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)             | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 79,88    | 110,43    | 90,78    | 125,50 | 96,25    | 133,06 | 96,83      | 133,86 | 97,42    | 134,68 | 99,86    | 138,05 |
| 504616120048406                                | MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA)   | 4 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30                             | 90,86    | 125,61    | 103,25   | 142,74 | 109,47   | 151,34 | 110,14     | 152,26 | 110,81   | 153,19 | 113,58   | 157,02 |
| 511515102110415                                | DOXURAN (SANDOZ)                      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 28,98    | 40,06     | 32,93    | 45,52  | 34,91    | 48,26  | 35,13      | 48,57  | 35,34    | 48,86  | 36,22    | 50,07  |
| 501603104118411                                | UNOPROST (APSEN)                      | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          | 80,18    | 110,84    | 91,11    | 125,95 | 96,60    | 133,54 | 97,19      | 134,36 | 97,78    | 135,18 | 100,22   | 138,55 |
| 522200604115416                                | CARDURAN XL (PFIZER)                  | 4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30                    | 188,11   | 260,05    | 213,76   | 295,51 | 226,64   | 313,32 | 228,01     | 315,21 | 229,40   | 317,13 | 235,14   | 325,07 |
| 522717110060817                                | CARDURAN (WYETH)                      | 4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X 30                     | 188,11   | 260,05    | 213,76   | 295,51 | 226,64   | 313,32 | 228,01     | 315,21 | 229,40   | 317,13 | 235,14   | 325,07 |
| 511506304113114                                | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)       | 4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 54,14    | 74,85     | 61,53    | 85,06  | 65,23    | 90,18  | 65,63      | 90,73  | 66,03    | 91,28  | 67,68    | 93,56  |
| 525419902111419                                | MESIDOX (MERCK S/A)                   | 4 MG COM FR PLAS OPC X 30                                  | 34,57    | 47,79     | 39,29    | 54,32  | 41,65    | 57,58  | 41,90      | 57,92  | 42,16    | 58,28  | 43,21    | 59,74  |
| 501616090017403                                | UNOPROST (APSEN)                      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                            | 240,54   | 332,53    | 273,34   | 377,88 | 289,81   | 400,65 | 291,56     | 403,06 | 293,34   | 405,53 | 300,67   | 415,66 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE ERIBULINA</b>  |                                       |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542714020000002                                | HALAVEN (EISAI)                       | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML (*)                   | 1070,6   |           | 1.237,17 |        | 1.322,97 |        | 1.332,21   |        | 1.341,58 |        | 1.380,42 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE IMATINIBE</b>  |                                       |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003106                                | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)    | 12778,13 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541818090088706                                | MESILATO DE IMATINIBE (EMS S/A)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 3886,53  | 5.372,90  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508012040091106                                | MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 3886,52  | 5.372,89  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814030006904                                | GLIMATIN (EMS S/A)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 5802,68  | 8.021,86  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526507102113210                                | GLIVEC (NOVARTIS)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60                   | 5979,28  | 8.266,00  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003006                                | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 3833,44  | 5.299,51  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 5388141200050204                               | LEUPHILA (LEGRAND PHARMA)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 4575,14  | 6.324,86  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514113080005606                                | MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 3713,94  | 5.134,30  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051006                                | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)     | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 3886,04  | 5.372,22  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051106                                | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)     | 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 12953,49 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003206                                | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)    | 38334,39 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713070051206                                | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)     | 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*) | 38860,45 |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913090003306                                | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 7666,91  | 10.599,05 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508012040091206                                | MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 7773,08  | 10.745,83 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541818090088606                                | MESILATO DE IMATINIBE (EMS S/A)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 7773,06  | 10.745,80 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--------------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                                      |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE IMATINIBE</b>    |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541814030007004                                  | GLIMATIN (EMS S/A)                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 11237,81 | 15.535,61 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526507104116314                                  | GLIVEC (NOVARTIS)                    | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 11958,58 | 16.532,04 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506713070051306                                  | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 7772,85  | 10.745,51 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514113080005706                                  | MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 7435,28  | 10.278,84 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538814120050304                                  | LEUPHILA (LEGRAND PHARMA)            | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 8913,23  | 12.322,02 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526507103111211                                  | GLIVEC (NOVARTIS)                    | 400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30                      | 11958,58 | 16.532,04 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541913090003406                                  | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                       | 15333,82 | 21.198,11 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506713070051406                                  | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 15545,72 | 21.491,05 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506713070051506                                  | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)<br>(*) | 51819,06 |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506713070051606                                  | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)<br>(*) | 155457,2 |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE LENVATINIBE</b>  |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 542716110003101                                  | LENVIMA (EISAI)                      | 10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                               | 2124,33  | 2.849,71  | 2.454,85  | 3.279,15  | 2.625,09  | 3.499,05  | 2.643,43   | 3.522,69  | 2.662,02  | 3.546,63  | 2.739,09  | 3.645,82  |
| 542716110003201                                  | LENVIMA (EISAI)                      | 10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                               | 4248,64  | 5.699,40  | 4.909,68  | 6.558,27  | 5.250,17  | 6.998,08  | 5.286,83   | 7.045,33  | 5.324,02  | 7.093,24  | 5.478,16  | 7.291,61  |
| 542716110003301                                  | LENVIMA (EISAI)                      | 10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                               | 6372,98  | 8.549,13  | 7.364,54  | 9.837,44  | 7.875,27  | 10.497,14 | 7.930,27   | 10.568,03 | 7.986,05  | 10.639,88 | 8.217,26  | 10.937,45 |
| 542716110003601                                  | LENVIMA (EISAI)                      | 4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                                | 862,32   | 1.156,77  | 996,48    | 1.331,08  | 1.065,59  | 1.420,35  | 1.073,03   | 1.429,94  | 1.080,58  | 1.439,67  | 1.111,86  | 1.479,92  |
| 542716110003401                                  | LENVIMA (EISAI)                      | 4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                                | 1724,64  | 2.313,54  | 1.992,97  | 2.662,18  | 2.131,18  | 2.840,70  | 2.146,06   | 2.859,88  | 2.161,16  | 2.879,33  | 2.223,73  | 2.959,86  |
| 542716110003501                                  | LENVIMA (EISAI)                      | 4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                                | 2586,95  | 3.470,30  | 2.989,44  | 3.993,25  | 3.196,76  | 4.261,04  | 3.219,09   | 4.289,82  | 3.241,73  | 4.318,98  | 3.335,58  | 4.439,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE OSIMERTINIBE</b> |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502317030030901                                  | TAGRISSE (ASTRAZENECA)               | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                | 23444,6  | 31.450,10 | 27.092,28 | 36.189,44 | 28.971,14 | 38.616,34 | 29.173,47  | 38.877,12 | 29.378,68 | 39.141,46 | 30.229,25 | 40.236,14 |
| 502317030031001                                  | TAGRISSE (ASTRAZENECA)               | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                | 23444,6  | 31.450,10 | 27.092,28 | 36.189,44 | 28.971,14 | 38.616,34 | 29.173,47  | 38.877,12 | 29.378,68 | 39.141,46 | 30.229,25 | 40.236,14 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE RASAGILINA</b>   |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 537517110007003                                  | AZILECT (TEVA)                       | 1 MG COM CT BL AL AL X 10                                     | 37,46    | 50,25     | 43,29     | 57,83     | 46,29     | 61,70     | 46,61      | 62,11     | 46,94     | 62,54     | 48,30     | 64,29     |
| 537500802115219                                  | AZILECT (TEVA)                       | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     | 112,38   | 150,75    | 129,86    | 173,46    | 138,87    | 185,10    | 139,84     | 186,35    | 140,82    | 187,62    | 144,90    | 192,87    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESNA</b>                    |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 508009203157112                                  | MESNA (EUROFARMA)                    | 100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML (*)               | 495,93   |           | 563,55    |           | 597,50    |           | 601,12     |           | 604,79    |           | 619,91    |           |
| 526306101152114                                  | MESNA (NOVAFARMA)                    | 100 MG/MLSOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)    | 95,07    |           | 108,03    |           | 114,54    |           | 115,24     |           | 115,94    |           | 118,84    |           |
| 504413402155111                                  | MESNA (BLAU)                         | 100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)   | 496,65   |           | 564,37    |           | 598,37    |           | 602,00     |           | 605,67    |           | 620,81    |           |
| 503205402158413                                  | MITEXAN (BAXTER)                     | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML (*)                 | 152,8    |           | 173,63    |           | 184,09    |           | 185,21     |           | 186,34    |           | 191,00    |           |
| 503205403111410                                  | MITEXAN (BAXTER)                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                     | 166,16   |           | 188,82    |           | 200,20    |           | 201,41     |           | 202,64    |           | 207,71    |           |
| 503205401119414                                  | MITEXAN (BAXTER)                     | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                     | 233,77   |           | 265,65    |           | 281,66    |           | 283,36     |           | 285,09    |           | 292,22    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESTEROLONA</b>              |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050016213                                  | PROVIRON (BAYER)                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 14,85    | 20,53     | 16,88     | 23,34     | 17,89     | 24,73     | 18,00      | 24,88     | 18,11     | 25,04     | 18,56     | 25,66     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METILDOPA</b>                |                                      |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524716030015006                                  | LFM METILDOPA (MARINHA)              | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 10                         | 9,67     | 13,37     |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524716030014906                                  | LFM METILDOPA (MARINHA)              | 250 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 250                        | 82,3     | 113,77    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524716030014806                                  | LFM METILDOPA (MARINHA)              | 250 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 10                         | 4,96     | 6,86      |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 530806701114411                                  | TENSIOVAL (SANVAL)                   | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 19,82    | 27,40     | 22,52     | 31,13     | 23,88     | 33,01     | 24,02      | 33,21     | 24,17     | 33,41     | 24,77     | 34,24     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                    |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METILDOPA</b>                   |                                    |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521109701113114                                     | METILDOPA (BIOSINTÉTICA)           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 12,64   | 17,47  | 14,36    | 19,85  | 15,22    | 21,04  | 15,32      | 21,18  | 15,41    | 21,30  | 15,80    | 21,84  |
| 505609001119416                                     | ALDOMET (ASPEN PHARMA)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 18,79   | 25,98  | 21,35    | 29,52  | 22,63    | 31,28  | 22,77      | 31,48  | 22,91    | 31,67  | 23,48    | 32,46  |
| 532401202119412                                     | VENOPRESSIN (SUN)                  | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 18,47   | 25,53  | 20,98    | 29,00  | 22,25    | 30,76  | 22,38      | 30,94  | 22,52    | 31,13  | 23,08    | 31,91  |
| 510016030044306                                     | METILDOPA (FURP)                   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                  | 12,19   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507717601111112                                     | METILDOPA (EMS S/A)                | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 12,97   | 17,93  | 14,74    | 20,38  | 15,63    | 21,61  | 15,72      | 21,73  | 15,82    | 21,87  | 16,22    | 22,42  |
| 504616050040518                                     | ETILDOPANAN (BRAINFARMA)           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 16,7    | 23,09  | 18,98    | 26,24  | 20,12    | 27,81  | 20,25      | 27,99  | 20,37    | 28,16  | 20,88    | 28,87  |
| 532401203115410                                     | VENOPRESSIN (SUN)                  | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (*)                 | 308,37  |        | 350,42   |        | 371,53   |        | 373,78     |        | 376,06   |        | 385,46   |        |
| 510004002112413                                     | FURP-METILDOPA (FURP)              | 250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)     | 282,14  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530806703117418                                     | TENSIOVAL (SANVAL)                 | 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)    | 100,04  |        | 113,68   |        | 120,53   |        | 121,26     |        | 122,00   |        | 125,05   |        |
| 530806702110411                                     | TENSIOVAL (SANVAL)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 37,89   | 52,38  | 43,06    | 59,53  | 45,65    | 63,11  | 45,93      | 63,50  | 46,21    | 63,88  | 47,37    | 65,49  |
| 505609002115317                                     | ALDOMET (ASPEN PHARMA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 36,61   | 50,61  | 41,61    | 57,52  | 44,11    | 60,98  | 44,38      | 61,35  | 44,65    | 61,73  | 45,77    | 63,27  |
| 521109702111115                                     | METILDOPA (BIOSINTÉTICA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 26,19   | 36,21  | 29,76    | 41,14  | 31,56    | 43,63  | 31,75      | 43,89  | 31,94    | 44,16  | 32,74    | 45,26  |
| 532401201112414                                     | VENOPRESSIN (SUN)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 36,1    | 49,91  | 41,02    | 56,71  | 43,49    | 60,12  | 43,75      | 60,48  | 44,02    | 60,86  | 45,12    | 62,38  |
| 507717602116118                                     | METILDOPA (EMS S/A)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 24,17   | 33,41  | 27,47    | 37,98  | 29,12    | 40,26  | 29,30      | 40,51  | 29,48    | 40,75  | 30,22    | 41,78  |
| 530806704113416                                     | TENSIOVAL (SANVAL)                 | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)    | 218,34  |        | 248,12   |        | 263,06   |        | 264,66     |        | 266,27   |        | 272,93   |        |
| 532401204111419                                     | VENOPRESSIN (SUN)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (*)                 | 599,99  |        | 681,81   |        | 722,88   |        | 727,27     |        | 731,70   |        | 749,99   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METILDOPA SESQUIDRATADA</b>     |                                    |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617050062717                                     | ETILDOPANAN (BRAINFARMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 38,09   | 52,66  | 43,28    | 59,83  | 45,89    | 63,44  | 46,17      | 63,83  | 46,45    | 64,21  | 47,61    | 65,82  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METILPREDNISOLONA</b>           |                                    |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533014101155415                                     | UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)          | 125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML          | 25,29   | 34,96  | 28,74    | 39,73  | 30,47    | 42,12  | 30,65      | 42,37  | 30,84    | 42,63  | 31,61    | 43,70  |
| 533014102151413                                     | UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)          | 500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML          | 69,75   | 96,43  | 79,26    | 109,57 | 84,04    | 116,18 | 84,54      | 116,87 | 85,06    | 117,59 | 87,19    | 120,54 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA</b> |                                    |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533018060067217                                     | NORMASTIG (UNIÃO QUÍMICA)          | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML (*)            | 35,19   |        | 39,98    |        | 42,39    |        | 42,65      |        | 42,91    |        | 43,98    |        |
| 504416030054806                                     | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML                   | 0,48    | 0,66   | 0,55     | 0,76   | 0,58     | 0,80   | 0,59       | 0,82   | 0,59     | 0,82   | 0,60     | 0,83   |
| 504110001154412                                     | NORMASTIG (BIOLAB SANUS)           | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.) (*) | 35,19   |        | 39,98    |        | 42,39    |        | 42,65      |        | 42,91    |        | 43,98    |        |
| 504416030055006                                     | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML                 | 2,47    | 3,41   | 2,80     | 3,87   | 2,97     | 4,11   | 2,99       | 4,13   | 3,01     | 4,16   | 3,09     | 4,27   |
| 504416030054906                                     | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML                 | 1,48    | 2,05   | 1,69     | 2,34   | 1,79     | 2,47   | 1,80       | 2,49   | 1,81     | 2,50   | 1,86     | 2,57   |
| 504416030055206                                     | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML                | 24,79   | 34,27  | 28,17    | 38,94  | 29,87    | 41,29  | 30,05      | 41,54  | 30,23    | 41,79  | 30,99    | 42,84  |
| 512001401152415                                     | PROSTIGMINE (VALEANT)              | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                  | 38,14   | 52,73  | 43,34    | 59,92  | 45,95    | 63,52  | 46,23      | 63,91  | 46,51    | 64,30  | 47,67    | 65,90  |
| 504416030055106                                     | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML                | 4,95    | 6,84   | 5,63     | 7,78   | 5,97     | 8,25   | 6,00       | 8,29   | 6,04     | 8,35   | 6,19     | 8,56   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METOCLOPRAMIDA</b>              |                                    |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511613080041004                                     | NOVOSIL (HIPOLABOR)                | 10 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                        | 141,6   | 189,95 | 163,63   | 218,57 | 174,98   | 233,24 | 176,20     | 234,81 | 177,44   | 236,40 | 182,58   | 243,02 |
| 511613080041304                                     | NOVOSIL (HIPOLABOR)                | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 122,92  |        | 142,04   |        | 151,89   |        | 152,95     |        | 154,03   |        | 158,49   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METOTREXATO</b>                 |                                    |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538000703159416                                     | HYTAS (ACCORD)                     | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML (*)                    | 111,37  |        | 126,56   |        | 134,18   |        | 135,00     |        | 135,82   |        | 139,22   |        |
| 522718010069317                                     | MIANTREX CS (WYETH)                | 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML (*)             | 209,64  |        | 238,23   |        | 252,58   |        | 254,11     |        | 255,66   |        | 262,05   |        |
| 537500204153419                                     | TEVAMETHO (TEVA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 209,64  |        | 238,23   |        | 252,58   |        | 254,11     |        | 255,66   |        | 262,05   |        |
| 522213060055903                                     | MIANTREX CS (PFIZER)               | 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP).    | 209,64  | 289,82 | 238,23   | 329,34 | 252,58   | 349,18 | 254,11     | 351,29 | 255,66   | 353,43 | 262,05   | 362,27 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|--------------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METOTREXATO</b>  |                                |   |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504416070057904                      | MTX (BLAU)                     | 100MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML (*)                           | 393,02  |       | 446,61   |       | 473,52   |        | 476,39     |        | 479,29   |        | 491,27   |        |
| 504417080063906                      | METOTREXATO (BLAU)             | 100MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML (*)                           | 136,28  |       | 154,86   |       | 164,19   |        | 165,18     |        | 166,19   |        | 170,34   |        |
| 523707601151416                      | FAULDMETRO (LIBBS)             | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                            | 485,29  |       | 551,47   |       | 584,69   |        | 588,23     |        | 591,82   |        | 606,62   |        |
| 538000701156411                      | HYTAS (ACCORD)                 | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML (*)                              | 207,53  |       | 235,82   |       | 250,03   |        | 251,55     |        | 253,08   |        | 259,41   |        |
| 523707605157419                      | FAULDMETRO (LIBBS)             | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                            | 2438,57 |       | 2.771,11 |       | 2.938,04 |        | 2.955,85   |        | 2.973,87 |        | 3.048,22 |        |
| 537500203157410                      | TEVAMETHO (TEVA)               | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                            | 1048,19 |       | 1.191,12 |       | 1.262,88 |        | 1.270,53   |        | 1.278,28 |        | 1.310,24 |        |
| 534201801112413                      | TECNOMET (ZODIAC)              | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                   | 17,15   | 23,71 | 19,49    | 26,94 | 20,67    | 28,58  | 20,79      | 28,74  | 20,92    | 28,92  | 21,44    | 29,64  |
| 504403005110416                      | METREXATO (BLAU)               | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                     | 16,2    | 22,40 | 18,41    | 25,45 | 19,52    | 26,99  | 19,64      | 27,15  | 19,76    | 27,32  | 20,25    | 27,99  |
| 523707602158414                      | FAULDMETRO (LIBBS)             | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML (*)                            | 164,44  |       | 186,87   |       | 198,12   |        | 199,32     |        | 200,54   |        | 205,55   |        |
| 522718010069417                      | MIANTREX CS (WYETH)            | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML (*)                          | 18,08   |       | 20,55    |       | 21,78    |        | 21,92      |        | 22,05    |        | 22,60    |        |
| 522241101150413                      | MIANTREX CS (PFIZER)           | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML (REST HOSP) (*)              | 18,08   |       | 20,55    |       | 21,78    |        | 21,92      |        | 22,05    |        | 22,60    |        |
| 537500201154414                      | TEVAMETHO (TEVA)               | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                              | 18,06   |       | 20,53    |       | 21,76    |        | 21,90      |        | 22,03    |        | 22,58    |        |
| 538000702152418                      | HYTAS (ACCORD)                 | 25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                             | 17,9    |       | 20,34    |       | 21,57    |        | 21,70      |        | 21,83    |        | 22,38    |        |
| 504416070058004                      | MTX (BLAU)                     | 25MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML (*)                            | 175,69  |       | 199,64   |       | 211,67   |        | 212,95     |        | 214,25   |        | 219,61   |        |
| 537500202150412                      | TEVAMETHO (TEVA)               | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                             | 112,52  |       | 127,86   |       | 135,57   |        | 136,39     |        | 137,22   |        | 140,65   |        |
| 522241102157411                      | MIANTREX CS (PFIZER)           | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML (REST HOSP) (*)             | 112,53  |       | 127,87   |       | 135,58   |        | 136,40     |        | 137,23   |        | 140,66   |        |
| 522718010069517                      | MIANTREX CS (WYETH)            | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML (*)                         | 112,53  |       | 127,87   |       | 135,58   |        | 136,40     |        | 137,23   |        | 140,66   |        |
| 523707603154412                      | FAULDMETRO (LIBBS)             | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                             | 242,63  |       | 275,72   |       | 292,33   |        | 294,10     |        | 295,89   |        | 303,29   |        |
| 522002601152411                      | LITREXATE (LIBRA DO BRASIL)    | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML (*)                             | 53,14   |       | 60,39    |       | 64,03    |        | 64,42      |        | 64,81    |        | 66,43    |        |
| 504417080063806                      | METOTREXATO (BLAU)             | 25MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML (*)                            | 73,14   |       | 83,12    |       | 88,13    |        | 88,66      |        | 89,20    |        | 91,43    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METOXISALENO</b> |                                |   |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512001301115410                      | OXSORALEN (VALEANT)            | 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                  | 63,23   | 87,41 | 71,85    | 99,33 | 76,18    | 105,31 | 76,64      | 105,95 | 77,11    | 106,60 | 79,04    | 109,27 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METRONIDAZOL</b> |                                |   |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514315040012606                      | METRONIDAZOL (ISOFARMA)        | 5 MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 554,71  |       | 630,36   |       | 668,33   |        | 672,38     |        | 676,48   |        | 693,39   |        |
| 532315010007706                      | METRONIDAZOL (THEODORO)        | 100 MG/G GEL VAG CX 100 BG AL X 50G + 1000 APLIC (EMB HOSP) (*)       | 178,91  |       | 203,30   |       | 215,55   |        | 216,86     |        | 218,18   |        | 223,63   |        |
| 509515020029206                      | METRONIDAZOL (FRESENIUS)       | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)               | 9,84    |       | 11,18    |       | 11,86    |        | 11,93      |        | 12,00    |        | 12,30    |        |
| 510101401166314                      | ROZEX (GALDERMA)               | 0,75 PCC GEL CT BG AL X 30 G  | 35,65   | 47,82 | 41,19    | 55,02 | 44,05    | 58,72  | 44,36      | 59,11  | 44,67    | 59,51  | 45,96    | 61,17  |
| 510414050106313                      | TRINODAZOL (GEOLAB)            | 100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                            | 15,47   | 21,39 | 17,58    | 24,30 | 18,64    | 25,77  | 18,76      | 25,93  | 18,87    | 26,09  | 19,34    | 26,74  |
| 510004204165410                      | FURP-METRONIDAZOL (FURP)       | 100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC (EMB HOSP) (*)      | 359,85  |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528503907164118                      | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           | 14,5    | 20,05 | 16,47    | 22,77 | 17,47    | 24,15  | 17,57      | 24,29  | 17,68    | 24,44  | 18,12    | 25,05  |
| 525306301161111                      | METRONIDAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           | 17,33   | 23,96 | 19,69    | 27,22 | 20,88    | 28,87  | 21,00      | 29,03  | 21,13    | 29,21  | 21,66    | 29,94  |
| 528503908160116                      | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)        | 172,36  |       | 195,87   |       | 207,67   |        | 208,93     |        | 210,20   |        | 215,46   |        |
| 530804701168116                      | METRONIDAZOL (SANVAL)          | 100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                          | 15,56   | 21,51 | 17,69    | 24,46 | 18,75    | 25,92  | 18,86      | 26,07  | 18,98    | 26,24  | 19,45    | 26,89  |
| 503407101167110                      | METRONIDAZOL (BELFAR)          | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                            | 13,45   | 18,59 | 15,28    | 21,12 | 16,20    | 22,40  | 16,30      | 22,53  | 16,40    | 22,67  | 16,81    | 23,24  |
| 532301801169119                      | METRONIDAZOL (THEODORO)        | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                            | 17,3    | 23,92 | 19,66    | 27,18 | 20,85    | 28,82  | 20,97      | 28,99  | 21,10    | 29,17  | 21,63    | 29,90  |
| 520718070110606                      | METRONIDAZOL (TEUTO)           | 500MG/5G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                            | 10,73   | 14,83 | 12,19    | 16,85 | 12,92    | 17,86  | 13,00      | 17,97  | 13,08    | 18,08  | 13,41    | 18,54  |
| 520716020099803                      | HELMIZOL (TEUTO)               | 500 MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)                   | 501,63  |       | 570,03   |       | 604,37   |        | 608,03     |        | 611,74   |        | 627,03   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METRONIDAZOL</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520714502169119                      | METRONIDAZOL (TEUTO)                        | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G                                  | 10,73   | 14,83  | 12,19    | 16,85  | 12,92    | 17,86  | 13,00      | 17,97  | 13,08    | 18,08  | 13,41    | 18,54  |
| 517004401162412                      | METRONIDAZOL (LAFEPE)                       | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)     | 110,05  |        | 125,06   |        | 132,59   |        | 133,40     |        | 134,21   |        | 137,57   |        |
| 520711803168419                      | HELMIZOL (TEUTO)                            | 500 MG/ 5MG GEL VAG CT BG AL X 50G                                | 15,59   | 21,55  | 17,71    | 24,48  | 18,78    | 25,96  | 18,89      | 26,11  | 19,01    | 26,28  | 19,49    | 26,94  |
| 530817070024606                      | METRONIDAZOL (SANVAL)                       | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 778,34  |        | 884,47   |        | 937,75   |        | 943,44     |        | 949,19   |        | 972,92   |        |
| 525913040017806                      | METRONIDAZOL (MULTILAB)                     | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                       | 15,84   | 21,90  | 18,00    | 24,88  | 19,09    | 26,39  | 19,20      | 26,54  | 19,32    | 26,71  | 19,80    | 27,37  |
| 525913050018204                      | COLPLEN (MULTILAB)                          | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                       | 15,2    | 21,01  | 17,28    | 23,89  | 18,32    | 25,33  | 18,43      | 25,48  | 18,54    | 25,63  | 19,00    | 26,27  |
| 520714501162110                      | METRONIDAZOL (TEUTO)                        | 100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)                | 501,63  |        | 570,03   |        | 604,37   |        | 608,03     |        | 611,74   |        | 627,03   |        |
| 506410001164116                      | METRONIDAZOL (CIMED)                        | 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           | 16,36   | 22,62  | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,83      | 27,41  | 19,95    | 27,58  | 20,45    | 28,27  |
| 510404802175415                      | TRINODAZOL (GEOLAB)                         | 100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G                                   | 15,48   | 21,40  | 17,59    | 24,32  | 18,65    | 25,78  | 18,77      | 25,95  | 18,88    | 26,10  | 19,35    | 26,75  |
| 510414050106413                      | TRINODAZOL (GEOLAB)                         | 100 MG/G GELEIA CX 60 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 600 APLIC (*)     | 928,96  |        | 1.055,64 |        | 1.119,23 |        | 1.126,01   |        | 1.132,88 |        | 1.161,20 |        |
| 532301802165117                      | METRONIDAZOL (THEODORO)                     | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)     | 178,91  |        | 203,30   |        | 215,55   |        | 216,86     |        | 218,18   |        | 223,63   |        |
| 503402902161411                      | FLAGIMAX (BELFAR)                           | 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           | 15,82   | 21,87  | 17,97    | 24,84  | 19,06    | 26,35  | 19,17      | 26,50  | 19,29    | 26,67  | 19,77    | 27,33  |
| 502804506165313                      | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)                     | 100 MG/G GEL VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART         | 25,97   | 35,90  | 29,51    | 40,80  | 31,29    | 43,26  | 31,48      | 43,52  | 31,67    | 43,78  | 32,46    | 44,87  |
| 502814070066903                      | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)                     | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART               | 26,71   | 36,93  | 30,35    | 41,96  | 32,18    | 44,49  | 32,37      | 44,75  | 32,57    | 45,03  | 33,38    | 46,15  |
| 510407101161110                      | METRONIDAZOL (GEOLAB)                       | 100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                      | 15,55   | 21,50  | 17,67    | 24,43  | 18,73    | 25,89  | 18,85      | 26,06  | 18,96    | 26,21  | 19,43    | 26,86  |
| 504615080030817                      | METRONIDAZOL (BRAINFARMA)                   | 100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10 APLIC                      | 17,34   | 23,97  | 19,71    | 27,25  | 20,90    | 28,89  | 21,02      | 29,06  | 21,15    | 29,24  | 21,68    | 29,97  |
| 510414060106503                      | TRINODAZOL (GEOLAB)                         | 100 MG/G GELEIA CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 500 APLIC (*)     | 774,14  |        | 879,70   |        | 932,70   |        | 938,35     |        | 944,07   |        | 967,67   |        |
| 504616050039818                      | NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)                  | 125 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC                         | 15,11   | 20,89  | 17,17    | 23,74  | 18,21    | 25,17  | 18,32      | 25,33  | 18,43    | 25,48  | 18,89    | 26,11  |
| 502804501112319                      | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)                     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 11,14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,50      | 18,66  | 13,58    | 18,77  | 13,92    | 19,24  |
| 504617100066317                      | METRONIDAZOL (BRAINFARMA)                   | 250 MG CT COM BL AL PLAS INC X 20                                 | 6,15    | 8,50   | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,45       | 10,30  | 7,50     | 10,37  | 7,69     | 10,63  |
| 504616050039918                      | NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 10,01   | 13,84  | 11,38    | 15,73  | 12,06    | 16,67  | 12,14      | 16,78  | 12,21    | 16,88  | 12,52    | 17,31  |
| 520711801114419                      | HELMIZOL (TEUTO)                            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 9,42    | 13,02  | 10,71    | 14,81  | 11,35    | 15,69  | 11,42      | 15,79  | 11,49    | 15,88  | 11,78    | 16,29  |
| 520718070110306                      | METRONIDAZOL (TEUTO)                        | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 7,24    | 10,01  | 8,23     | 11,38  | 8,72     | 12,05  | 8,78       | 12,14  | 8,83     | 12,21  | 9,05     | 12,51  |
| 528503904114111                      | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                             | 6,76    | 9,35   | 7,68     | 10,62  | 8,14     | 11,25  | 8,19       | 11,32  | 8,24     | 11,39  | 8,45     | 11,68  |
| 510004205110415                      | FURP-METRONIDAZOL (FURP)                    | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)               | 73,13   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519702701117411                      | LQFEX METRONIDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO) | 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                   | 49,56   | 68,51  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528503906117116                      | METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP) (*)             | 75,82   |        | 86,16    |        | 91,35    |        | 91,90      |        | 92,46    |        | 94,77    |        |
| 520711806132415                      | HELMIZOL (TEUTO)                            | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED                     | 10,46   | 14,46  | 11,89    | 16,44  | 12,61    | 17,43  | 12,68      | 17,53  | 12,76    | 17,64  | 13,08    | 18,08  |
| 517004301133410                      | METRONIDAZOL BENZ (LAFEPE)                  | CX.C50 FRASCO X 100ML   | 106,91  | 147,80 | 121,49   | 167,95 | 128,81   | 178,07 | 129,59     | 179,15 | 130,38   | 180,24 | 133,64   | 184,75 |
| 538812002112418                      | CANDERM (LEGRAND PHARMA)                    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 14,01   | 19,37  | 15,92    | 22,01  | 16,87    | 23,32  | 16,98      | 23,47  | 17,08    | 23,61  | 17,51    | 24,21  |
| 520718070110006                      | METRONIDAZOL (TEUTO)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                 | 9,93    | 13,73  | 11,28    | 15,59  | 11,96    | 16,53  | 12,04      | 16,64  | 12,11    | 16,74  | 12,41    | 17,16  |
| 520711808119416                      | HELMIZOL (TEUTO)                            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                 | 15,28   | 21,12  | 17,36    | 24,00  | 18,41    | 25,45  | 18,52      | 25,60  | 18,63    | 25,75  | 19,10    | 26,40  |
| 502804504111313                      | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                             | 15,28   | 21,12  | 17,36    | 24,00  | 18,41    | 25,45  | 18,52      | 25,60  | 18,63    | 25,75  | 19,10    | 26,40  |
| 503317070007306                      | METRONIDAZOL (BEKER)                        | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)    | 9,86    |        | 11,20    |        | 11,88    |        | 11,95      |        | 12,02    |        | 12,32    |        |
| 503317070007406                      | METRONIDAZOL (BEKER)                        | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 98,65   |        | 112,11   |        | 118,86   |        | 119,58     |        | 120,31   |        | 123,32   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                       |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METRONIDAZOL</b>             |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503317070007506                                  | METRONIDAZOL (BEKER)                  | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)   | 246,65  |        | 280,28   |        | 297,17   |        | 298,97     |        | 300,79   |        | 308,31   |        |
| 509506502150414                                  | ENDONIDAZOL (FRESENIUS)               | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PE TRANS X 100 ML (SIST FEC) (*)              | 8,38    |        | 9,52     |        | 10,10    |        | 10,16      |        | 10,22    |        | 10,48    |        |
| 509517100032106                                  | METRONIDAZOL (FRESENIUS)              | 5 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)          | 787,82  |        | 895,24   |        | 949,17   |        | 954,93     |        | 960,75   |        | 984,77   |        |
| 503202502151416                                  | METRONIFLEX (BAXTER)                  | 5 MG/ML SOL INJ BLS PLAS INC X 100 ML (*)                           | 8,4     |        | 9,54     |        | 10,12    |        | 10,18      |        | 10,24    |        | 10,50    |        |
| 503216030028003                                  | METRONIFLEX (BAXTER)                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PLAS TRANS X 100 ML (*)                  | 603,93  |        | 686,28   |        | 727,63   |        | 732,04     |        | 736,50   |        | 754,91   |        |
| 514915080009406                                  | METRONIDAZOL (JP)                     | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML                | 407,02  | 562,68 | 462,52   | 639,41 | 490,38   | 677,92 | 493,35     | 682,03 | 496,36   | 686,19 | 508,77   | 703,34 |
| 503317070007606                                  | METRONIDAZOL (BEKER)                  | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)   | 493,29  |        | 560,55   |        | 594,32   |        | 597,92     |        | 601,57   |        | 616,61   |        |
| 514915080009306                                  | METRONIDAZOL (JP)                     | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS SIST FECH X 100 ML                 | 407,02  | 562,68 | 462,52   | 639,41 | 490,38   | 677,92 | 493,35     | 682,03 | 496,36   | 686,19 | 508,77   | 703,34 |
| 502804505150312                                  | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)               | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML (*)                           | 15,19   |        | 17,26    |        | 18,30    |        | 18,41      |        | 18,52    |        | 18,98    |        |
| 520904102153318                                  | METRONACK (B. BRAUN)                  | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)         | 420,93  |        | 478,33   |        | 507,15   |        | 510,22     |        | 513,33   |        | 526,16   |        |
| 511205301158111                                  | METRONIDAZOL (HALEX ISTAR)            | 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML               | 8,67    | 11,99  | 9,85     | 13,62  | 10,44    | 14,43  | 10,51      | 14,53  | 10,57    | 14,61  | 10,83    | 14,97  |
| 511218090035103                                  | HIDAZOL (HALEX ISTAR)                 | 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (*)           | 8,67    |        | 9,85     |        | 10,44    |        | 10,51      |        | 10,57    |        | 10,83    |        |
| 509517100032006                                  | METRONIDAZOL (FRESENIUS)              | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 9,84    |        | 11,18    |        | 11,86    |        | 11,93      |        | 12,00    |        | 12,30    |        |
| 514316090014103                                  | METROBACTER (ISOFARMA)                | 5MG/ML SOL INJ BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL PLAS (*) | 9,34    |        | 10,61    |        | 11,25    |        | 11,32      |        | 11,39    |        | 11,67    |        |
| 501315080020106                                  | METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)      | 9,86    |        | 11,20    |        | 11,88    |        | 11,95      |        | 12,02    |        | 12,32    |        |
| 501315080020206                                  | METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)   | 98,65   |        | 112,11   |        | 118,86   |        | 119,58     |        | 120,31   |        | 123,32   |        |
| 501315080020306                                  | METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)   | 246,65  |        | 280,28   |        | 297,17   |        | 298,97     |        | 300,79   |        | 308,31   |        |
| 501315080020406                                  | METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)   | 493,29  |        | 560,55   |        | 594,32   |        | 597,92     |        | 601,57   |        | 616,61   |        |
| 508304001152411                                  | NIDAZOFARMA (FARMACE)                 | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)          | 411,38  |        | 467,47   |        | 495,64   |        | 498,64     |        | 501,68   |        | 514,22   |        |
| 514302001151118                                  | METRONIDAZOL (ISOFARMA)               | 5MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML (*)   | 9,83    |        | 11,17    |        | 11,85    |        | 11,92      |        | 11,99    |        | 12,29    |        |
| 520905902153418                                  | METRONACK (B. BRAUN)                  | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 300 ML (*)         | 369,56  |        | 419,95   |        | 445,25   |        | 447,95     |        | 450,68   |        | 461,95   |        |
| 538812001116411                                  | CANDERM (LEGRAND PHARMA)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 10,13   | 14,00  | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,87  | 12,28      | 16,98  | 12,35    | 17,07  | 12,66    | 17,50  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MICAFUNGINA</b>              |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540300104155219                                  | MYCAMINE (ASTELLAS)                   | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 (*)                         | 231,65  |        | 267,69   |        | 286,25   |        | 288,25     |        | 290,28   |        | 298,68   |        |
| 540300102152212                                  | MYCAMINE (ASTELLAS)                   | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 (*)                          | 115,33  |        | 133,27   |        | 142,52   |        | 143,51     |        | 144,52   |        | 148,70   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MICOFENOLATO DE MOFETILA</b> |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506716110065406                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                             | 86,89   | 120,12 | 98,74    | 136,50 | 104,68   | 144,71 | 105,32     | 145,60 | 105,96   | 146,48 | 108,61   | 150,15 |
| 510015010024906                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 (*)                          | 86,86   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506716080063704                                  | MOFECCELL (CRISTÁLIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                             | 113,69  | 157,17 | 129,20   | 178,61 | 136,98   | 189,37 | 137,81     | 190,51 | 138,65   | 191,68 | 142,12   | 196,47 |
| 510015010025006                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)                          | 173,77  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506716080063804                                  | MOFECCELL (CRISTÁLIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | 227,38  | 314,34 | 258,38   | 357,20 | 273,95   | 378,72 | 275,61     | 381,01 | 277,29   | 383,34 | 284,22   | 392,92 |
| 506716110065506                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | 173,78  | 240,24 | 197,48   | 273,00 | 209,38   | 289,46 | 210,65     | 291,21 | 211,93   | 292,98 | 217,23   | 300,31 |
| 510015010025106                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)                          | 260,66  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506716080063904                                  | MOFECCELL (CRISTÁLIA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 341,07  | 471,51 | 387,58   | 535,81 | 410,93   | 568,09 | 413,42     | 571,53 | 415,94   | 575,01 | 426,34   | 589,39 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MICOFENOLATO DE MOFETILA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506716110065606                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 260,67  | 360,36   | 296,22   | 409,51   | 314,06   | 434,17   | 315,96     | 436,80   | 317,89   | 439,46   | 325,84   | 450,45   |
| 510015010025206                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 (*)                 | 347,56  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506716080064004                                  | MOFECELL (CRISTÁLIA)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40                    | 454,76  | 628,68   | 516,78   | 714,42   | 547,91   | 757,45   | 551,23     | 762,04   | 554,59   | 766,69   | 568,45   | 785,85   |
| 506716110065706                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40                    | 347,57  | 480,50   | 394,97   | 546,02   | 418,76   | 578,91   | 421,30     | 582,42   | 423,87   | 585,98   | 434,47   | 600,63   |
| 513413030020204                                  | MOFILEN (INSTITUTO BIOQUIMICO)                 | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 50                            | 470,99  | 651,12   | 535,22   | 739,91   | 567,46   | 784,48   | 570,90     | 789,24   | 574,38   | 794,05   | 588,74   | 813,90   |
| 508025301117117                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (EUROFARMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 (*)                  | 434,51  |          | 493,76   |          | 523,51   |          | 526,68     |          | 529,89   |          | 543,14   |          |
| 538001501118113                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                      | 434,45  | 600,60   | 493,70   | 682,51   | 523,44   | 723,63   | 526,61     | 728,01   | 529,82   | 732,45   | 543,07   | 750,76   |
| 507737401116115                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (EMS S/A)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50                 | 424,46  | 586,79   | 482,34   | 666,81   | 511,39   | 706,97   | 514,49     | 711,25   | 517,63   | 715,59   | 530,57   | 733,48   |
| 510015010025306                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) (*)      | 434,44  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529200901117314                                  | CELLCEPT (ROCHE)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                      | 668,38  | 924,00   | 759,52   | 1.049,99 | 805,28   | 1.113,25 | 810,16     | 1.120,00 | 815,10   | 1.126,83 | 835,48   | 1.155,00 |
| 506716080064104                                  | MOFECELL (CRISTÁLIA)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50                    | 568,46  | 785,86   | 645,97   | 893,02   | 684,89   | 946,82   | 689,04     | 952,56   | 693,24   | 958,36   | 710,57   | 982,32   |
| 506716110065806                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50                    | 434,46  | 600,62   | 493,71   | 682,53   | 523,45   | 723,64   | 526,62     | 728,02   | 529,83   | 732,46   | 543,08   | 750,78   |
| 510015010025406                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) (*)      | 521,35  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015010025506                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) (*)      | 782,02  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015010025606                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*)     | 4344,71 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506716080064204                                  | MOFECELL (CRISTÁLIA)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)               | 5684,54 |          | 6.459,71 |          | 6.848,85 |          | 6.890,35   |          | 6.932,37 |          | 7.105,68 |          |
| 506716110065906                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500                   | 4344,68 | 6.006,27 | 4.937,14 | 6.825,31 | 5.234,55 | 7.236,46 | 5.266,28   | 7.280,32 | 5.298,39 | 7.324,71 | 5.430,85 | 7.507,83 |
| 538001502114111                                  | MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 4257,76 |          | 4.838,36 |          | 5.129,83 |          | 5.160,92   |          | 5.192,39 |          | 5.322,20 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MICOFENOLATO DE SÓDIO</b>    |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519717010005206                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (COMANDANTE DO EXERCITO) | 180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP) (*) | 416,81  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541818010083906                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (EMS S/A)                | 180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP) (*) | 508,19  |          | 577,48   |          | 612,27   |          | 615,98     |          | 619,74   |          | 635,23   |          |
| 510014040013206                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (FURP)                   | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) (*)            | 503,11  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526511001113213                                  | MYFORTIC (NOVARTIS)                            | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                           | 781,94  | 1.080,99 | 888,56   | 1.228,38 | 942,09   | 1.302,38 | 947,80     | 1.310,28 | 953,58   | 1.318,27 | 977,42   | 1.351,23 |
| 538017030023306                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)                 | 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20                 | 166,63  | 230,36   | 189,35   | 261,77   | 200,76   | 277,54   | 201,98     | 279,23   | 203,21   | 280,93   | 208,29   | 287,95   |
| 538017030023406                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)                 | 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50                 | 416,58  | 575,90   | 473,38   | 654,42   | 501,90   | 693,85   | 504,94     | 698,05   | 508,02   | 702,31   | 520,72   | 719,86   |
| 538017030023506                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)                 | 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100                | 833,14  | 1.151,77 | 946,76   | 1.308,84 | 1.003,79 | 1.387,68 | 1.009,87   | 1.396,09 | 1.016,03 | 1.404,60 | 1.041,43 | 1.439,72 |
| 519717010005306                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (COMANDANTE DO EXERCITO) | 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP) (*) | 833,56  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526511002111214                                  | MYFORTIC (NOVARTIS)                            | 360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                           | 1563,91 | 2.162,01 | 1.777,17 | 2.456,83 | 1.884,23 | 2.604,84 | 1.895,65   | 2.620,62 | 1.907,21 | 2.636,61 | 1.954,89 | 2.702,52 |
| 541818010084006                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (EMS S/A)                | 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP) (*) | 1016,37 |          | 1.154,97 |          | 1.224,55 |          | 1.231,97   |          | 1.239,48 |          | 1.270,47 |          |
| 510014040013306                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (FURP)                   | 360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) (*)            | 1006,26 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538017030023606                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)                 | 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120                | 999,78  | 1.382,14 | 1.136,11 | 1.570,61 | 1.204,55 | 1.665,22 | 1.211,85   | 1.675,31 | 1.219,24 | 1.685,53 | 1.249,72 | 1.727,66 |
| 538017030023706                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)                 | 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*) | 2082,87 |          | 2.366,90 |          | 2.509,49 |          | 2.524,69   |          | 2.540,09 |          | 2.603,59 |          |
| 538017030023806                                  | MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)                 | 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 4165,75 |          | 4.733,80 |          | 5.018,97 |          | 5.049,39   |          | 5.080,18 |          | 5.207,18 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MICONAZOL</b>                |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514500403165314                                  | DAKTARIN GEL ORAL (JANSSEN-CILAG)              | 20 MG/ML GEL ORAL CT BG AL X 40 G                          | 20,41   | 28,22    | 23,19    | 32,06    | 24,59    | 33,99    | 24,74      | 34,20    | 24,89    | 34,41    | 25,51    | 35,27    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MIDAZOLAM</b>                |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533016090064003                                  | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 263,86  |          | 299,84   |          | 317,90   |          | 319,83     |          | 321,78   |          | 329,82   |          |
| 533005001151419                                  | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 5 MG/5ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                    | 26,39   | 36,48    | 29,99    | 41,46    | 31,79    | 43,95    | 31,98      | 44,21    | 32,18    | 44,49    | 32,98    | 45,59    |
| 520716060102906                                  | MIDAZOLAM (TEUTO)                              | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)      | 18,13   |          | 20,60    |          | 21,84    |          | 21,98      |          | 22,11    |          | 22,66    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------|--|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                      |  |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MIDAZOLAM</b>    |  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511609908151111                      | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                            | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)      | 362,41   |           | 411,83    |           | 436,64    |           | 439,28     |           | 441,96    |           | 453,01    |           |
| 520715110097106                      | MIDAZOLAM (TEUTO)                                | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)       | 181,36   |           | 206,09    |           | 218,51    |           | 219,83     |           | 221,17    |           | 226,70    |           |
| 520716060102706                      | MIDAZOLAM (TEUTO)                                | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)        | 33,21    |           | 37,74     |           | 40,01     |           | 40,25      |           | 40,50     |           | 41,51     |           |
| 511609901157112                      | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)      | 777,73   |           | 883,78    |           | 937,02    |           | 942,70     |           | 948,45    |           | 972,16    |           |
| 533005003154415                      | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)                          | 15 MG/3ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     | 55,1     | 76,17     | 62,61     | 86,55     | 66,38     | 91,77     | 66,78      | 92,32     | 67,19     | 92,89     | 68,87     | 95,21     |
| 533007801155113                      | MIDAZOLAM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (*)                   | 36,83    |           | 41,85     |           | 44,37     |           | 44,64      |           | 44,91     |           | 46,03     |           |
| 533016090064103                      | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)                          | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP) (*)     | 459,65   |           | 522,33    |           | 553,80    |           | 557,15     |           | 560,55    |           | 574,56    |           |
| 520715110097206                      | MIDAZOLAM (TEUTO)                                | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 389,31   |           | 442,40    |           | 469,05    |           | 471,89     |           | 474,77    |           | 486,64    |           |
| 520716060102806                      | MIDAZOLAM (TEUTO)                                | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)        | 55,36    |           | 62,91     |           | 66,70     |           | 67,10      |           | 67,51     |           | 69,20     |           |
| 520715110097306                      | MIDAZOLAM (TEUTO)                                | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)       | 553,57   |           | 629,05    |           | 666,95    |           | 670,99     |           | 675,08    |           | 691,96    |           |
| 511609906159113                      | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 1831,45  |           | 2.081,19  |           | 2.206,56  |           | 2.219,93   |           | 2.233,47  |           | 2.289,31  |           |
| 533005002158417                      | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)                          | 50MG/10ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                    | 124,91   | 172,68    | 141,94    | 196,22    | 150,49    | 208,04    | 151,41     | 209,32    | 152,33    | 210,59    | 156,14    | 215,85    |
| 533016090064203                      | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)                          | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 1249,16  |           | 1.419,49  |           | 1.505,01  |           | 1.514,13   |           | 1.523,36  |           | 1.561,44  |           |
| 520715110097406                      | MIDAZOLAM (TEUTO)                                | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 916,55   |           | 1.041,53  |           | 1.104,27  |           | 1.110,97   |           | 1.117,74  |           | 1.145,68  |           |
| 520716060103406                      | MIDAZOLAM (TEUTO)                                | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)       | 91,65    |           | 104,15    |           | 110,42    |           | 111,09     |           | 111,77    |           | 114,56    |           |
| 508018401152116                      | MIDAZOLAM (EUROFARMA)                            | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML (*)                | 92,7     |           | 105,34    |           | 111,69    |           | 112,36     |           | 113,05    |           | 115,88    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MIDOSTAURINA</b> |  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526518080094101                      | RYDAPT (NOVARTIS)                                | 25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 112                             | 54511,34 | 73.125,02 | 62.992,62 | 84.144,54 | 67.361,17 | 89.787,36 | 67.831,61  | 90.393,70 | 68.308,75 | 91.008,32 | 70.286,42 | 93.553,57 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MIFAMURTIDA</b>  |  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501115020024602                      | MEPACT (TAKEDA PHARMA)                           | 4 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS X 50 ML + 1 FILTRO ESTERIL | 11875,12 | 15.930,05 | 13.722,74 | 18.330,62 | 14.674,41 | 19.559,88 | 14.776,90  | 19.691,98 | 14.880,84 | 19.825,87 | 15.311,67 | 20.380,34 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MIGLUSTATE</b>   |  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500600201114311                      | ZAVESCA (ACTELION)                               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 90                        | 18199,97 | 25.160,39 | 20.681,78 | 28.591,35 | 21.927,67 | 30.313,72 | 22.060,56  | 30.497,43 | 22.195,08 | 30.683,40 | 22.749,96 | 31.450,49 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MINOXIDIL</b>    |  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522717110061017                      | LONITEN (WYETH)                                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 32,14    | 44,43     | 36,52     | 50,49     | 38,72     | 53,53     | 38,95      | 53,85     | 39,19     | 54,18     | 40,17     | 55,53     |
| 522237701114411                      | LONITEN (PFIZER)                                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 32,14    | 44,43     | 36,52     | 50,49     | 38,72     | 53,53     | 38,95      | 53,85     | 39,19     | 54,18     | 40,17     | 55,53     |
| 500516070064004                      | PANT (ACHÉ)                                      | 50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 25 ML + VALV SPR          | 52,26    | 70,10     | 60,39     | 80,67     | 64,58     | 86,08     | 65,03      | 86,66     | 65,49     | 87,25     | 67,39     | 89,70     |
| 500516070064104                      | PANT (ACHÉ)                                      | 50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR          | 104,52   | 140,21    | 120,79    | 161,35    | 129,16    | 172,16    | 130,07     | 173,33    | 130,98    | 174,51    | 134,77    | 179,38    |
| 521116050063406                      | MINOXIDIL (BIOSINTÉTICA)                         | 50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR          | 60,39    | 81,01     | 69,78     | 93,21     | 74,62     | 99,46     | 75,14      | 100,13    | 75,67     | 100,82    | 77,86     | 103,63    |
| 512112080009204                      | ALOXIDIL (THERASKIN)                             | 50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML + EXTENSOR      | 104,51   | 140,20    | 120,77    | 161,32    | 129,14    | 172,13    | 130,05     | 173,31    | 130,96    | 174,48    | 134,75    | 179,36    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MIRABEGRONA</b>  |  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540316030003302                      | MYRBETRIC (ASTELLAS)                             | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                      | 81,86    | 109,81    | 94,60     | 126,37    | 101,16    | 134,84    | 101,86     | 135,74    | 102,58    | 136,67    | 105,55    | 140,49    |
| 540316030003402                      | MYRBETRIC (ASTELLAS)                             | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10                      | 46,45    | 62,31     | 53,68     | 71,70     | 57,40     | 76,51     | 57,80      | 77,03     | 58,21     | 77,55     | 59,90     | 79,73     |
| 540316030003502                      | MYRBETRIC (ASTELLAS)                             | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                      | 139,37   | 186,96    | 161,05    | 215,13    | 172,22    | 229,56    | 173,42     | 231,10    | 174,64    | 232,67    | 179,70    | 239,19    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MIRTAZAPINA</b>  |  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527312070008303                      | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 15 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT BL AL X 6                       | 15,48    | 21,40     | 17,59     | 24,32     | 18,65     | 25,78     | 18,77      | 25,95     | 18,88     | 26,10     | 19,35     | 26,75     |
| 511512070054804                      | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7                            | 16,83    | 23,27     | 19,13     | 26,45     | 20,28     | 28,04     | 20,41      | 28,22     | 20,53     | 28,38     | 21,04     | 29,09     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MIRTAZAPINA</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500103802111113                     | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10      | 23,66   | 32,71    | 26,88    | 37,16    | 28,50    | 39,40    | 28,68      | 39,65    | 28,85    | 39,88    | 29,57    | 40,88    |
| 511512070054704                     | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28      | 33,68   | 46,56    | 38,27    | 52,91    | 40,58    | 56,10    | 40,82      | 56,43    | 41,07    | 56,78    | 42,10    | 58,20    |
| 511512070055206                     | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28      | 62,61   | 86,55    | 71,14    | 98,35    | 75,43    | 104,28   | 75,89      | 104,91   | 76,35    | 105,55   | 78,26    | 108,19   |
| 500115110020106                     | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30      | 50,32   | 69,56    | 57,19    | 79,06    | 60,63    | 83,82    | 61,00      | 84,33    | 61,37    | 84,84    | 62,90    | 86,96    |
| 546717120111606                     | MIRTAZAPINA (MEDLEY)                             | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30      | 50,33   | 69,58    | 57,19    | 79,06    | 60,64    | 83,83    | 61,01      | 84,34    | 61,38    | 84,85    | 62,91    | 86,97    |
| 527303305111311                     | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 15 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30 | 77,42   | 107,03   | 87,98    | 121,63   | 93,28    | 128,95   | 93,85      | 129,74   | 94,42    | 130,53   | 96,78    | 133,79   |
| 527312070008403                     | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 6  | 30,98   | 42,83    | 35,20    | 48,66    | 37,32    | 51,59    | 37,55      | 51,91    | 37,78    | 52,23    | 38,72    | 53,53    |
| 511515601117415                     | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 7     | 16,83   | 23,27    | 19,12    | 26,43    | 20,27    | 28,02    | 20,40      | 28,20    | 20,52    | 28,37    | 21,03    | 29,07    |
| 529917070054806                     | MIRTAZAPINA (RANBAXY)                            | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10          | 46,28   | 63,98    | 52,59    | 72,70    | 55,76    | 77,08    | 56,10      | 77,55    | 56,44    | 78,02    | 57,85    | 79,97    |
| 532702403113419                     | MENELAT (TORRENT)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10          | 45,71   | 63,19    | 51,94    | 71,80    | 55,07    | 76,13    | 55,40      | 76,59    | 55,74    | 77,06    | 57,13    | 78,98    |
| 500103803116119                     | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10      | 47,37   | 65,49    | 53,83    | 74,42    | 57,07    | 78,90    | 57,42      | 79,38    | 57,77    | 79,86    | 59,21    | 81,85    |
| 511515202115117                     | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14    | 66,95   | 92,55    | 76,08    | 105,18   | 80,67    | 111,52   | 81,16      | 112,20   | 81,65    | 112,88   | 83,69    | 115,70   |
| 511515602113413                     | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14    | 33,68   | 46,56    | 38,27    | 52,91    | 40,58    | 56,10    | 40,82      | 56,43    | 41,07    | 56,78    | 42,10    | 58,20    |
| 511512070054904                     | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 14      | 33,68   | 46,56    | 38,27    | 52,91    | 40,58    | 56,10    | 40,82      | 56,43    | 41,07    | 56,78    | 42,10    | 58,20    |
| 511512070055306                     | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 14      | 62,62   | 86,57    | 71,16    | 98,37    | 75,45    | 104,31   | 75,91      | 104,94   | 76,37    | 105,58   | 78,28    | 108,22   |
| 511515201119119                     | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 125,29  | 173,21   | 142,37   | 196,82   | 150,95   | 208,68   | 151,86     | 209,94   | 152,79   | 211,22   | 156,61   | 216,50   |
| 511515603111414                     | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28    | 67,37   | 93,14    | 76,56    | 105,84   | 81,17    | 112,21   | 81,66      | 112,89   | 82,16    | 113,58   | 84,21    | 116,42   |
| 511512070055004                     | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28      | 67,37   | 93,14    | 76,56    | 105,84   | 81,17    | 112,21   | 81,66      | 112,89   | 82,16    | 113,58   | 84,21    | 116,42   |
| 511512070055406                     | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28      | 125,29  | 173,21   | 142,37   | 196,82   | 150,95   | 208,68   | 151,86     | 209,94   | 152,79   | 211,22   | 156,61   | 216,50   |
| 529917070054606                     | MIRTAZAPINA (RANBAXY)                            | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 134,24  | 185,58   | 152,55   | 210,89   | 161,74   | 223,60   | 162,72     | 224,95   | 163,71   | 226,32   | 167,80   | 231,97   |
| 532702401110412                     | MENELAT (TORRENT)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 137,22  | 189,70   | 155,93   | 215,56   | 165,32   | 228,55   | 166,33     | 229,94   | 167,34   | 231,34   | 171,52   | 237,12   |
| 500115110020206                     | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30      | 100,68  | 139,18   | 114,41   | 158,17   | 121,30   | 167,69   | 122,04     | 168,71   | 122,78   | 169,74   | 125,85   | 173,98   |
| 527303306118318                     | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30 | 154,91  | 214,15   | 176,03   | 243,35   | 186,63   | 258,01   | 187,77     | 259,58   | 188,91   | 261,16   | 193,63   | 267,68   |
| 546717120111706                     | MIRTAZAPINA (MEDLEY)                             | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30      | 100,69  | 139,20   | 114,42   | 158,18   | 121,31   | 167,70   | 122,05     | 168,73   | 122,79   | 169,75   | 125,86   | 173,99   |
| 529917070054906                     | MIRTAZAPINA (RANBAXY)                            | 45 MG COM REV CT BL AL/AL X 10          | 63,59   | 87,91    | 72,26    | 99,90    | 76,62    | 105,92   | 77,08      | 106,56   | 77,55    | 107,21   | 79,49    | 109,89   |
| 500103805119115                     | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10      | 67,32   | 93,07    | 76,50    | 105,76   | 81,11    | 112,13   | 81,60      | 112,81   | 82,10    | 113,50   | 84,15    | 116,33   |
| 511512070055506                     | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28      | 178,1   | 246,21   | 202,39   | 279,79   | 214,58   | 296,64   | 215,88     | 298,44   | 217,20   | 300,27   | 222,63   | 307,77   |
| 511515604116411                     | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 45 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28    | 94,67   | 130,88   | 107,58   | 148,72   | 114,06   | 157,68   | 114,75     | 158,64   | 115,45   | 159,60   | 118,34   | 163,60   |
| 511515204118113                     | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 45 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 178,1   | 246,21   | 202,39   | 279,79   | 214,58   | 296,64   | 215,88     | 298,44   | 217,20   | 300,27   | 222,63   | 307,77   |
| 511512070055104                     | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28      | 94,67   | 130,88   | 107,58   | 148,72   | 114,06   | 157,68   | 114,75     | 158,64   | 115,45   | 159,60   | 118,34   | 163,60   |
| 500115110020306                     | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30      | 143,14  | 197,88   | 162,66   | 224,87   | 172,46   | 238,42   | 173,50     | 239,85   | 174,56   | 241,32   | 178,92   | 247,35   |
| 527303307114316                     | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 45 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30 | 220,23  | 304,46   | 250,26   | 345,97   | 265,33   | 366,80   | 266,94     | 369,03   | 268,57   | 371,28   | 275,28   | 380,56   |
| 546717120111806                     | MIRTAZAPINA (MEDLEY)                             | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30      | 143,15  | 197,90   | 162,67   | 224,88   | 172,47   | 238,43   | 173,51     | 239,87   | 174,57   | 241,33   | 178,93   | 247,36   |
| 529917070054706                     | MIRTAZAPINA (RANBAXY)                            | 45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 190,82  | 263,80   | 216,84   | 299,77   | 229,91   | 317,84   | 231,30     | 319,76   | 232,71   | 321,71   | 238,53   | 329,75   |
| 532702402117410                     | MENELAT (TORRENT)                                | 45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 195,1   | 269,71   | 221,71   | 306,50   | 235,06   | 324,96   | 236,49     | 326,93   | 237,93   | 328,92   | 243,88   | 337,15   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MISOPROSTOL</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511303603116312                     | PROSTOKOS (INFAN)                                | 200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50  | 1377,19 | 1.847,45 | 1.591,46 | 2.125,85 | 1.701,83 | 2.268,41 | 1.713,72   | 2.283,74 | 1.725,77 | 2.299,26 | 1.775,73 | 2.363,56 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MISOPROSTOL</b>                |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511303601113413                                    | PROSTOKOS (INFAN)                          | 25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10 (*)             | 626,16  |          | 723,58   |          | 773,77   |          | 779,17     |          | 784,65   |          | 807,37   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MITOMICINA</b>                 |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505103501153310                                    | MITOCIN (BRISTOL-MEYERS)                   | 0,5 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)   | 90,83   |          | 103,22   |          | 109,44   |          | 110,10     |          | 110,77   |          | 113,54   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MITOTANO</b>                   |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505102801110317                                    | LISODREN (BRISTOL-MEYERS)                  | 500 MG COM CT FR VD AMB X 100                    | 958,69  | 1.325,33 | 1.089,42 | 1.506,06 | 1.155,04 | 1.596,78 | 1.162,04   | 1.606,45 | 1.169,13 | 1.616,25 | 1.198,36 | 1.656,66 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MOCLOBEMIDA</b>                |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543915030000007                                    | AURORIX (MEDA PHARMA)                      | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 62,89   | 86,94    | 71,46    | 98,79    | 75,77    | 104,75   | 76,23      | 105,38   | 76,69    | 106,02   | 78,61    | 108,67   |
| 543915030000107                                    | AURORIX (MEDA PHARMA)                      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 111,25  | 153,80   | 126,42   | 174,77   | 134,04   | 185,30   | 134,85     | 186,42   | 135,67   | 187,56   | 139,06   | 192,24   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MODAFINILA</b>                 |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523708202110315                                    | STAVIGILE (LIBBS)                          | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10               | 23,5    | 32,49    | 26,71    | 36,93    | 28,31    | 39,14    | 28,49      | 39,39    | 28,66    | 39,62    | 29,38    | 40,62    |
| 523708203117313                                    | STAVIGILE (LIBBS)                          | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30               | 70,57   | 97,56    | 80,19    | 110,86   | 85,02    | 117,54   | 85,54      | 118,25   | 86,06    | 118,97   | 88,21    | 121,95   |
| 523708201114317                                    | STAVIGILE (LIBBS)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 141,13  | 195,10   | 160,38   | 221,72   | 170,04   | 235,07   | 171,07     | 236,49   | 172,11   | 237,93   | 176,41   | 243,88   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008804                                    | LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA) | 40 MG COM CX ENV AL PLAS X 500                   | 186,67  | 258,06   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008904                                    | LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA) | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500                | 186,67  | 258,06   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070008704                                    | LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA) | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 250                | 93,34   | 129,04   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504101501158418                                    | CORONAR (BIOLAB SANUS)                     | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML        | 83,59   | 115,56   | 94,99    | 131,32   | 100,71   | 139,23   | 101,32     | 140,07   | 101,94   | 140,93   | 104,49   | 144,45   |
| 521122001111116                                    | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 4,95    | 6,84     | 5,63     | 7,78     | 5,97     | 8,25     | 6,00       | 8,29     | 6,04     | 8,35     | 6,19     | 8,56     |
| 521001401119311                                    | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 7,32    | 10,12    | 8,32     | 11,50    | 8,82     | 12,19    | 8,88       | 12,28    | 8,93     | 12,35    | 9,15     | 12,65    |
| 536200701110111                                    | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30             | 5,11    | 7,06     | 5,81     | 8,03     | 6,15     | 8,50     | 6,19       | 8,56     | 6,23     | 8,61     | 6,39     | 8,83     |
| 521001402115318                                    | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 8,48    | 11,72    | 9,63     | 13,31    | 10,22    | 14,13    | 10,28      | 14,21    | 10,34    | 14,29    | 10,60    | 14,65    |
| 504101503118413                                    | CORONAR (BIOLAB SANUS)                     | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 9,04    | 12,50    | 10,27    | 14,20    | 10,89    | 15,05    | 10,95      | 15,14    | 11,02    | 15,23    | 11,30    | 15,62    |
| 531601001119412                                    | CINCORDIL (EMS SIGMA)                      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7,75    | 10,71    | 8,81     | 12,18    | 9,34     | 12,91    | 9,39       | 12,98    | 9,45     | 13,06    | 9,69     | 13,40    |
| 521122002118114                                    | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 6,08    | 8,41     | 6,90     | 9,54     | 7,32     | 10,12    | 7,37       | 10,19    | 7,41     | 10,24    | 7,60     | 10,51    |
| 536200703113116                                    | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100 (EMB HOSP) (*) | 16,5    |          | 18,75    |          | 19,88    |          | 20,00      |          | 20,12    |          | 20,62    |          |
| 536200702117118                                    | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)         | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20             | 9,54    | 13,19    | 10,84    | 14,99    | 11,49    | 15,88    | 11,56      | 15,98    | 11,63    | 16,08    | 11,92    | 16,48    |
| 521122004110110                                    | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 9,54    | 13,19    | 10,84    | 14,99    | 11,49    | 15,88    | 11,56      | 15,98    | 11,63    | 16,08    | 11,92    | 16,48    |
| 531601002115410                                    | CINCORDIL (EMS SIGMA)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 15,06   | 20,82    | 17,12    | 23,67    | 18,15    | 25,09    | 18,26      | 25,24    | 18,37    | 25,40    | 18,83    | 26,03    |
| 521122003114112                                    | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 11,91   | 16,46    | 13,54    | 18,72    | 14,35    | 19,84    | 14,44      | 19,96    | 14,53    | 20,09    | 14,89    | 20,58    |
| 521001404118314                                    | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 16,56   | 22,89    | 18,81    | 26,00    | 19,95    | 27,58    | 20,07      | 27,75    | 20,19    | 27,91    | 20,69    | 28,60    |
| 521001408113317                                    | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 5 MG COM SUB LING CT 3 BL AL PLAS INC X 10       | 9,45    | 13,06    | 10,73    | 14,83    | 11,38    | 15,73    | 11,45      | 15,83    | 11,52    | 15,93    | 11,81    | 16,33    |
| 521018010009403                                    | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 50 MG CAP RETARD CT BL AL PLAS INC X 15          | 19,14   | 26,46    | 21,75    | 30,07    | 23,06    | 31,88    | 23,20      | 32,07    | 23,34    | 32,27    | 23,92    | 33,07    |
| 521001409111318                                    | MONOCORDIL (BALDACCI)                      | 50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 38,27   | 52,91    | 43,49    | 60,12    | 46,11    | 63,74    | 46,39      | 64,13    | 46,67    | 64,52    | 47,84    | 66,14    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE</b>               |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525502001116218                                    | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                          | 26,11   | 36,10    | 29,67    | 41,02    | 31,46    | 43,49    | 31,65      | 43,75    | 31,84    | 44,02    | 32,64    | 45,12    |
| 525502002112216                                    | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD                          | 38,84   | 53,69    | 44,14    | 61,02    | 46,80    | 64,70    | 47,08      | 65,09    | 47,37    | 65,49    | 48,55    | 67,12    |
| 525502007130311                                    | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 4 MG GRAN OR CT 10 SACH AL/POLIET X 500 MG       | 40,7    | 56,27    | 46,25    | 63,94    | 49,03    | 67,78    | 49,33      | 68,20    | 49,63    | 68,61    | 50,87    | 70,32    |
| 525502003119214                                    | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)            | 4 MG CX. 1 BL X 10 CPD                           | 26,11   | 36,10    | 29,67    | 41,02    | 31,46    | 43,49    | 31,65      | 43,75    | 31,84    | 44,02    | 32,64    | 45,12    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE</b>          |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525502004115212                               | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 4 MG CX. 3 BL X 10 CPD                     | 38,84   | 53,69  | 44,14    | 61,02  | 46,80    | 64,70  | 47,08      | 65,09  | 47,37    | 65,49  | 48,55    | 67,12  |
| 525502008137318                               | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 4 MG GRAN OR CT 30 SACH AL/POLIET X 500 MG | 122,27  | 169,03 | 138,94   | 192,08 | 147,31   | 203,65 | 148,21     | 204,89 | 149,11   | 206,14 | 152,84   | 211,29 |
| 525502005111210                               | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 5 MG CX. 1 BL X 10 CPD                     | 26,11   | 36,10  | 29,67    | 41,02  | 31,46    | 43,49  | 31,65      | 43,75  | 31,84    | 44,02  | 32,64    | 45,12  |
| 525502006118219                               | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD                     | 38,84   | 53,69  | 44,14    | 61,02  | 46,80    | 64,70  | 47,08      | 65,09  | 47,37    | 65,49  | 48,55    | 67,12  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE DE SÓDIO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522714070039606                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7              | 11,89   | 16,44  | 13,51    | 18,68  | 14,33    | 19,81  | 14,41      | 19,92  | 14,50    | 20,05  | 14,86    | 20,54  |
| 543517030006304                               | ÁRIA (MOMENTA)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 10,47   | 14,47  | 11,90    | 16,45  | 12,62    | 17,45  | 12,69      | 17,54  | 12,77    | 17,65  | 13,09    | 18,10  |
| 500515101119419                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 40,7    | 56,27  | 46,26    | 63,95  | 49,04    | 67,79  | 49,34      | 68,21  | 49,64    | 68,62  | 50,88    | 70,34  |
| 500512080046406                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 26,52   | 36,66  | 30,13    | 41,65  | 31,95    | 44,17  | 32,14      | 44,43  | 32,34    | 44,71  | 33,15    | 45,83  |
| 500218050042404                               | MONALTI (ABBOTT)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 19,13   | 26,45  | 21,74    | 30,05  | 23,05    | 31,87  | 23,19      | 32,06  | 23,33    | 32,25  | 23,91    | 33,05  |
| 508017020115703                               | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 12,03   | 16,63  | 13,67    | 18,90  | 14,49    | 20,03  | 14,58      | 20,16  | 14,67    | 20,28  | 15,04    | 20,79  |
| 522714090041903                               | BRONSECUR (WYETH)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,99   | 23,49  | 19,31    | 26,69  | 20,47    | 28,30  | 20,59      | 28,46  | 20,72    | 28,64  | 21,24    | 29,36  |
| 522714070039706                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,99   | 23,49  | 19,31    | 26,69  | 20,47    | 28,30  | 20,59      | 28,46  | 20,72    | 28,64  | 21,24    | 29,36  |
| 521126801112111                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 26,45   | 36,57  | 30,05    | 41,54  | 31,86    | 44,04  | 32,05      | 44,31  | 32,25    | 44,58  | 33,06    | 45,70  |
| 520714100093006                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (TEUTO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,56      | 28,42  | 20,69    | 28,60  | 21,21    | 29,32  |
| 546716020109806                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (MEDLEY)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,56      | 28,42  | 20,69    | 28,60  | 21,21    | 29,32  |
| 536212070004503                               | ZYLCAS (ZYDUS)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 12,56   | 17,36  | 14,28    | 19,74  | 15,14    | 20,93  | 15,23      | 21,05  | 15,32    | 21,18  | 15,70    | 21,70  |
| 527314040012404                               | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10             | 16,62   | 22,98  | 18,89    | 26,11  | 20,03    | 27,69  | 20,15      | 27,86  | 20,27    | 28,02  | 20,78    | 28,73  |
| 510417110166206                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,56      | 28,42  | 20,69    | 28,60  | 21,21    | 29,32  |
| 510416020120904                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX10                | 26,13   | 36,12  | 29,69    | 41,04  | 31,48    | 43,52  | 31,67      | 43,78  | 31,86    | 44,04  | 32,66    | 45,15  |
| 520717100108703                               | MULTILER (TEUTO)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,29    | 26,67  | 20,45    | 28,27  | 20,57      | 28,44  | 20,70    | 28,62  | 21,22    | 29,34  |
| 510416020121004                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX14                | 36,58   | 50,57  | 41,57    | 57,47  | 44,07    | 60,92  | 44,34      | 61,30  | 44,61    | 61,67  | 45,73    | 63,22  |
| 510417110166106                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14             | 23,77   | 32,86  | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,81      | 39,83  | 28,99    | 40,08  | 29,71    | 41,07  |
| 522714070039806                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14             | 23,77   | 32,86  | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,81      | 39,83  | 28,99    | 40,08  | 29,71    | 41,07  |
| 510416020121104                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX15                | 39,2    | 54,19  | 44,54    | 61,57  | 47,22    | 65,28  | 47,51      | 65,68  | 47,80    | 66,08  | 49,00    | 67,74  |
| 510417110166006                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15             | 25,48   | 35,22  | 28,95    | 40,02  | 30,70    | 42,44  | 30,88      | 42,69  | 31,07    | 42,95  | 31,85    | 44,03  |
| 510416020121204                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX28                | 73,16   | 101,14 | 83,14    | 114,94 | 88,15    | 121,86 | 88,68      | 122,59 | 89,22    | 123,34 | 91,45    | 126,42 |
| 510417110165906                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28             | 47,56   | 65,75  | 54,05    | 74,72  | 57,30    | 79,21  | 57,65      | 79,70  | 58,00    | 80,18  | 59,45    | 82,19  |
| 500218050042504                               | MONALTI (ABBOTT)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 57,39   | 79,34  | 65,22    | 90,16  | 69,15    | 95,60  | 69,57      | 96,18  | 69,99    | 96,76  | 71,74    | 99,18  |
| 508017040116206                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA)                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 50,86   | 70,31  | 57,80    | 79,91  | 61,28    | 84,72  | 61,65      | 85,23  | 62,03    | 85,75  | 63,58    | 87,90  |
| 508017020115803                               | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 36,09   | 49,89  | 41,01    | 56,69  | 43,48    | 60,11  | 43,74      | 60,47  | 44,01    | 60,84  | 45,11    | 62,36  |
| 522714090042003                               | BRONSECUR (WYETH)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 50,95   | 70,44  | 57,89    | 80,03  | 61,38    | 84,85  | 61,75      | 85,37  | 62,13    | 85,89  | 63,68    | 88,03  |
| 522714070039906                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 50,95   | 70,44  | 57,89    | 80,03  | 61,38    | 84,85  | 61,75      | 85,37  | 62,13    | 85,89  | 63,68    | 88,03  |
| 500515102115417                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 122,25  | 169,00 | 138,92   | 192,05 | 147,28   | 203,61 | 148,18     | 204,85 | 149,08   | 206,09 | 152,81   | 211,25 |
| 541818010084606                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS S/A)                  | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 50,98   | 70,48  | 57,93    | 80,08  | 61,42    | 84,91  | 61,79      | 85,42  | 62,17    | 85,95  | 63,72    | 88,09  |
| 521126802119118                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 79,46   | 109,85 | 90,29    | 124,82 | 95,73    | 132,34 | 96,31      | 133,14 | 96,90    | 133,96 | 99,32    | 137,30 |
| 510416020121304                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX30                | 78,4    | 108,38 | 89,09    | 123,16 | 94,46    | 130,59 | 95,03      | 131,37 | 95,61    | 132,18 | 98,00    | 135,48 |
| 543517030006204                               | ÁRIA (MOMENTA)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 31,43   | 43,45  | 35,72    | 49,38  | 37,87    | 52,35  | 38,10      | 52,67  | 38,33    | 52,99  | 39,29    | 54,32  |
| 546716020109906                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (MEDLEY)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 51      | 70,50  | 57,95    | 80,11  | 61,44    | 84,94  | 61,81      | 85,45  | 62,19    | 85,97  | 63,74    | 88,12  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE DE SÓDIO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536212070004603                               | ZYLCAS (ZYDUS)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 36,47   | 50,42  | 41,44    | 57,29  | 43,93    | 60,73  | 44,20      | 61,10  | 44,47    | 61,48  | 45,58    | 63,01  |
| 536212040004106                               | MONTELUCASTE SÓDICO (ZYDUS)                      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 50,96   | 70,45  | 57,91    | 80,06  | 61,40    | 84,88  | 61,77      | 85,39  | 62,15    | 85,92  | 63,70    | 88,06  |
| 527314040012504                               | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30             | 50,02   | 69,15  | 56,84    | 78,58  | 60,27    | 83,32  | 60,63      | 83,82  | 61,00    | 84,33  | 62,53    | 86,44  |
| 510417110165806                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 50,99   | 70,49  | 57,94    | 80,10  | 61,43    | 84,92  | 61,80      | 85,43  | 62,18    | 85,96  | 63,73    | 88,10  |
| 520714100093106                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (TEUTO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 50,94   | 70,42  | 57,88    | 80,02  | 61,37    | 84,84  | 61,74      | 85,35  | 62,12    | 85,88  | 63,67    | 88,02  |
| 500515100061206                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 51      | 70,50  | 57,95    | 80,11  | 61,44    | 84,94  | 61,81      | 85,45  | 62,19    | 85,97  | 63,74    | 88,12  |
| 510416020121404                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX56                | 146,32  | 202,28 | 166,27   | 229,86 | 176,29   | 243,71 | 177,36     | 245,19 | 178,44   | 246,68 | 182,90   | 252,85 |
| 510417110165706                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 56             | 95,11   | 131,48 | 108,08   | 149,41 | 114,59   | 158,41 | 115,29     | 159,38 | 115,99   | 160,35 | 118,89   | 164,36 |
| 552916110067403                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60             | 156,77  | 216,73 | 178,14   | 246,27 | 188,88   | 261,12 | 190,02     | 262,69 | 191,18   | 264,30 | 195,96   | 270,90 |
| 522714090042103                               | BRONSECUR (WYETH)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60             | 101,89  | 140,86 | 115,79   | 160,07 | 122,76   | 169,71 | 123,51     | 170,75 | 124,26   | 171,78 | 127,37   | 176,08 |
| 522714070040006                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60             | 101,89  | 140,86 | 115,79   | 160,07 | 122,76   | 169,71 | 123,51     | 170,75 | 124,26   | 171,78 | 127,37   | 176,08 |
| 510417110165606                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60             | 101,9   | 140,87 | 115,80   | 160,09 | 122,77   | 169,72 | 123,52     | 170,76 | 124,27   | 171,80 | 127,38   | 176,10 |
| 510416020121504                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX60                | 156,77  | 216,73 | 178,14   | 246,27 | 188,88   | 261,12 | 190,02     | 262,69 | 191,18   | 264,30 | 195,96   | 270,90 |
| 522714070040106                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB HOSP)  | 118,89  | 164,36 | 135,10   | 186,77 | 143,24   | 198,02 | 144,11     | 199,22 | 144,99   | 200,44 | 148,61   | 205,44 |
| 510416020121604                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX98 (EMB HOSP) (*) | 256,05  |        | 290,97   |        | 308,50   |        | 310,37     |        | 312,26   |        | 320,07   |        |
| 510417110165506                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 98 (*)         | 166,45  |        | 189,15   |        | 200,54   |        | 201,76     |        | 202,99   |        | 208,06   |        |
| 510416020121704                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX100(EMB HOSP) (*) | 261,29  |        | 296,92   |        | 314,81   |        | 316,72     |        | 318,65   |        | 326,62   |        |
| 510417110165406                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 100 (*)        | 169,85  |        | 193,01   |        | 204,63   |        | 205,87     |        | 207,13   |        | 212,31   |        |
| 522714070040206                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) | 169,85  | 234,81 | 193,01   | 266,83 | 204,63   | 282,89 | 205,87     | 284,60 | 207,13   | 286,35 | 212,31   | 293,51 |
| 522714070040306                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 140 (EMB HOSP) | 237,79  | 328,73 | 270,22   | 373,56 | 286,50   | 396,07 | 288,23     | 398,46 | 289,99   | 400,89 | 297,24   | 410,92 |
| 522714070040406                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) | 509,54  | 704,41 | 579,02   | 800,46 | 613,90   | 848,68 | 617,62     | 853,82 | 621,39   | 859,04 | 636,92   | 880,50 |
| 510417110165306                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 490 (*)        | 832,23  |        | 945,72   |        | 1.002,69 |        | 1.008,77   |        | 1.014,92 |        | 1.040,29 |        |
| 510416020121804                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX490(EMB HOSP) (*) | 1280,3  |        | 1.454,88 |        | 1.542,53 |        | 1.551,88   |        | 1.561,34 |        | 1.600,37 |        |
| 510417110165206                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 500 (*)        | 849,22  |        | 965,02   |        | 1.023,15 |        | 1.029,35   |        | 1.035,63 |        | 1.061,52 |        |
| 510416020121904                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 10MG COM REV CT BL AL/ALX500(EMB HOSP) (*) | 1306,43 |        | 1.484,58 |        | 1.574,02 |        | 1.583,55   |        | 1.593,21 |        | 1.633,04 |        |
| 527314040013104                               | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG GRAN OR CT ENV AL / PLAS X 30         | 78,18   | 108,08 | 88,84    | 122,82 | 94,19    | 130,21 | 94,76      | 131,00 | 95,34    | 131,80 | 97,72    | 135,09 |
| 538016050022404                               | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 3              | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,05   | 6,95     | 9,61   | 6,99       | 9,66   | 7,03     | 9,72   | 7,21     | 9,97   |
| 538016020021504                               | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7              | 15,14   | 20,93  | 17,20    | 23,78  | 18,24    | 25,22  | 18,35      | 25,37  | 18,46    | 25,52  | 18,92    | 26,16  |
| 500515100061306                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,56      | 28,42  | 20,69    | 28,60  | 21,21    | 29,32  |
| 500512050041704                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG              | 40,8    | 56,40  | 46,37    | 64,10  | 49,16    | 67,96  | 49,46      | 68,38  | 49,76    | 68,79  | 51,00    | 70,50  |
| 521112040054106                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG              | 26,52   | 36,66  | 30,13    | 41,65  | 31,95    | 44,17  | 32,14      | 44,43  | 32,34    | 44,71  | 33,15    | 45,83  |
| 527314040013004                               | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG GRAN OR CT ENV AL / PLAS X 10         | 26,06   | 36,03  | 29,61    | 40,93  | 31,40    | 43,41  | 31,59      | 43,67  | 31,78    | 43,93  | 32,57    | 45,03  |
| 500512120047206                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG              | 26,45   | 36,57  | 30,05    | 41,54  | 31,86    | 44,04  | 32,05      | 44,31  | 32,25    | 44,58  | 33,06    | 45,70  |
| 508013020095704                               | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10             | 13,64   | 18,86  | 15,51    | 21,44  | 16,44    | 22,73  | 16,54      | 22,87  | 16,64    | 23,00  | 17,06    | 23,58  |
| 500514110058103                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 14,4    | 19,91  | 16,36    | 22,62  | 17,35    | 23,99  | 17,45      | 24,12  | 17,56    | 24,28  | 18,00    | 24,88  |
| 521115100061906                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,56      | 28,42  | 20,69    | 28,60  | 21,21    | 29,32  |
| 543516010003004                               | ARIA (MOMENTA)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10             | 10,47   | 14,47  | 11,90    | 16,45  | 12,62    | 17,45  | 12,69      | 17,54  | 12,77    | 17,65  | 13,09    | 18,10  |
| 527314040012904                               | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 18,7    | 25,85  | 21,25    | 29,38  | 22,54    | 31,16  | 22,67      | 31,34  | 22,81    | 31,53  | 23,38    | 32,32  |
| 510417110164106                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,56      | 28,42  | 20,69    | 28,60  | 21,21    | 29,32  |
| 510416020118704                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX10                | 16,92   | 23,39  | 19,23    | 26,58  | 20,39    | 28,19  | 20,51      | 28,35  | 20,64    | 28,53  | 21,16    | 29,25  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE DE SÓDIO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110164206                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 14             | 30,47   | 42,12  | 34,63    | 47,87  | 36,71    | 50,75  | 36,93      | 51,05  | 37,16    | 51,37  | 38,09    | 52,66  |
| 538016040021604                               | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14             | 26,91   | 37,20  | 30,58    | 42,28  | 32,42    | 44,82  | 32,62      | 45,10  | 32,82    | 45,37  | 33,64    | 46,51  |
| 510416020118804                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX14                | 23,7    | 32,76  | 26,93    | 37,23  | 28,55    | 39,47  | 28,72      | 39,70  | 28,90    | 39,95  | 29,62    | 40,95  |
| 510416020118904                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX15                | 19,67   | 27,19  | 22,35    | 30,90  | 23,70    | 32,76  | 23,84      | 32,96  | 23,99    | 33,16  | 24,59    | 33,99  |
| 510417110164306                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 15             | 32,65   | 45,14  | 37,10    | 51,29  | 39,34    | 54,39  | 39,58      | 54,72  | 39,82    | 55,05  | 40,82    | 56,43  |
| 538016040021704                               | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28             | 53,82   | 74,40  | 61,16    | 84,55  | 64,85    | 89,65  | 65,24      | 90,19  | 65,64    | 90,74  | 67,28    | 93,01  |
| 538016110023106                               | MONTELUCASTE DE SODIO (ACCORD)                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28             | 60,94   | 84,25  | 69,25    | 95,73  | 73,42    | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32    | 102,74 | 76,18    | 105,31 |
| 510416020119004                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX28                | 47,4    | 65,53  | 53,86    | 74,46  | 57,10    | 78,94  | 57,45      | 79,42  | 57,80    | 79,91  | 59,25    | 81,91  |
| 510417110164406                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 28             | 60,94   | 84,25  | 69,25    | 95,73  | 73,42    | 101,50 | 73,87      | 102,12 | 74,32    | 102,74 | 76,18    | 105,31 |
| 543516010003104                               | ARIA (MOMENTA)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30             | 31,43   | 43,45  | 35,72    | 49,38  | 37,87    | 52,35  | 38,10      | 52,67  | 38,33    | 52,99  | 39,29    | 54,32  |
| 508013040096606                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA)                | 4 MG COM MAST CT BL AL /AL X 30            | 50,99   | 70,49  | 57,94    | 80,10  | 61,43    | 84,92  | 61,80      | 85,43  | 62,18    | 85,96  | 63,73    | 88,10  |
| 500515100061406                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 79,68   | 110,15 | 90,54    | 125,17 | 96,00    | 132,71 | 96,58      | 133,52 | 97,17    | 134,33 | 99,60    | 137,69 |
| 500514110058203                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 43,2    | 59,72  | 49,09    | 67,86  | 52,05    | 71,96  | 52,36      | 72,38  | 52,68    | 72,83  | 54,00    | 74,65  |
| 500512120047306                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG              | 79,47   | 109,86 | 90,31    | 124,85 | 95,75    | 132,37 | 96,33      | 133,17 | 96,92    | 133,99 | 99,34    | 137,33 |
| 521115100062006                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 79,68   | 110,15 | 90,54    | 125,17 | 96,00    | 132,71 | 96,58      | 133,52 | 97,17    | 134,33 | 99,60    | 137,69 |
| 500512050041804                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG              | 122,55  | 169,42 | 139,26   | 192,52 | 147,65   | 204,12 | 148,54     | 205,35 | 149,45   | 206,61 | 153,19   | 211,78 |
| 527314040012804                               | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 56,05   | 77,49  | 63,69    | 88,05  | 67,53    | 93,36  | 67,94      | 93,92  | 68,35    | 94,49  | 70,06    | 96,85  |
| 510417110164506                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30             | 79,67   | 110,14 | 90,54    | 125,17 | 95,99    | 132,70 | 96,57      | 133,50 | 97,16    | 134,32 | 99,59    | 137,68 |
| 510416020119104                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX30                | 50,78   | 70,20  | 57,71    | 79,78  | 61,18    | 84,58  | 61,55      | 85,09  | 61,93    | 85,61  | 63,48    | 87,76  |
| 508013020095804                               | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30             | 40,93   | 56,58  | 46,51    | 64,30  | 49,31    | 68,17  | 49,61      | 68,58  | 49,91    | 69,00  | 51,16    | 70,73  |
| 541818010084406                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS S/A)                  | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 79,61   | 110,06 | 90,47    | 125,07 | 95,92    | 132,60 | 96,50      | 133,41 | 97,09    | 134,22 | 99,52    | 137,58 |
| 510417110164606                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 56             | 121,88  | 168,49 | 138,50   | 191,47 | 146,84   | 203,00 | 147,73     | 204,23 | 148,63   | 205,47 | 152,35   | 210,61 |
| 510416020119204                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX56                | 94,79   | 131,04 | 107,72   | 148,92 | 114,21   | 157,89 | 114,90     | 158,84 | 115,60   | 159,81 | 118,49   | 163,81 |
| 552916110067703                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60             | 108,49  | 149,98 | 123,29   | 170,44 | 130,72   | 180,71 | 131,51     | 181,80 | 132,31   | 182,91 | 135,62   | 187,49 |
| 510416020119304                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX60                | 101,57  | 140,41 | 115,41   | 159,55 | 122,37   | 169,17 | 123,11     | 170,19 | 123,86   | 171,23 | 126,96   | 175,51 |
| 510417110164706                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60             | 130,59  | 180,53 | 148,39   | 205,14 | 157,33   | 217,50 | 158,28     | 218,81 | 159,25   | 220,15 | 163,23   | 225,66 |
| 510416020119404                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX98(EMB HOSP) (*)  | 165,89  |        | 188,51   |        | 199,86   |        | 201,07     |        | 202,30   |        | 207,36   |        |
| 510417110164806                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CX BL AL/AL X 98 (*)         | 213,3   |        | 242,38   |        | 256,99   |        | 258,54     |        | 260,12   |        | 266,62   |        |
| 510417110164906                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CX BL AL/AL X 100 (*)        | 217,64  |        | 247,32   |        | 262,22   |        | 263,81     |        | 265,42   |        | 272,06   |        |
| 510416020119504                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX100(EMB HOSP) (*) | 169,27  |        | 192,36   |        | 203,94   |        | 205,18     |        | 206,43   |        | 211,59   |        |
| 538016040021804                               | MONTY (ACCORD)                                   | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100 (*)        | 192,25  |        | 218,46   |        | 231,63   |        | 233,03     |        | 234,45   |        | 240,31   |        |
| 552916110067503                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG GRAN CT 60 SACH X 350 MG              | 171,07  | 236,49 | 194,40   | 268,75 | 206,11   | 284,93 | 207,36     | 286,66 | 208,62   | 288,40 | 213,84   | 295,62 |
| 521112040054206                               | MONTELUCASTE DE SODIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG              | 79,68   | 110,15 | 90,54    | 125,17 | 96,00    | 132,71 | 96,58      | 133,52 | 97,17    | 134,33 | 99,60    | 137,69 |
| 510416020119604                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX490(EMB HOSP) (*) | 829,43  |        | 942,53   |        | 999,31   |        | 1.005,37   |        | 1.011,50 |        | 1.036,79 |        |
| 510417110165006                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CX BL AL/AL X 490 (*)        | 1066,48 |        | 1.211,90 |        | 1.284,91 |        | 1.292,70   |        | 1.300,58 |        | 1.333,09 |        |
| 510416020119704                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX500(EMB HOSP) (*) | 846,36  |        | 961,78   |        | 1.019,71 |        | 1.025,89   |        | 1.032,15 |        | 1.057,95 |        |
| 510417110165106                               | MONTELUCASTE DE SODIO (GEOLAB)                   | 4 MG COM MAST CX BL AL/AL X 500 (*)        | 1088,24 |        | 1.236,63 |        | 1.311,13 |        | 1.319,08   |        | 1.327,12 |        | 1.360,30 |        |
| 538016040021904                               | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 3              | 4,53    | 6,26   | 5,14     | 7,11   | 5,45     | 7,53   | 5,49       | 7,59   | 5,52     | 7,63   | 5,66     | 7,82   |
| 538016040022004                               | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7              | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,60  | 12,73    | 17,60  | 12,81      | 17,71  | 12,89    | 17,82  | 13,21    | 18,26  |
| 500515100061506                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,56      | 28,42  | 20,69    | 28,60  | 21,21    | 29,32  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE DE SÓDIO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417110166306                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,56      | 28,42  | 20,69    | 28,60  | 21,21    | 29,32  |
| 500514110058303                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 18      | 24,88  | 20,45    | 28,27  | 21,69    | 29,99  | 21,82      | 30,16  | 21,95    | 30,34  | 22,50    | 31,10  |
| 521115100062106                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 16,97   | 23,46  | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,56      | 28,42  | 20,69    | 28,60  | 21,21    | 29,32  |
| 527314040012604                               | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10             | 19,38   | 26,79  | 22,02    | 30,44  | 23,35    | 32,28  | 23,49      | 32,47  | 23,63    | 32,67  | 24,22    | 33,48  |
| 510416020119804                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX10                | 10,9    | 15,07  | 12,38    | 17,11  | 13,13    | 18,15  | 13,21      | 18,26  | 13,29    | 18,37  | 13,62    | 18,83  |
| 543516010003204                               | ARIA (MOMENTA)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10             | 10,47   | 14,47  | 11,90    | 16,45  | 12,62    | 17,45  | 12,69      | 17,54  | 12,77    | 17,65  | 13,09    | 18,10  |
| 510416020119904                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX14                | 15,26   | 21,10  | 17,34    | 23,97  | 18,39    | 25,42  | 18,50      | 25,58  | 18,61    | 25,73  | 19,08    | 26,38  |
| 510417110166406                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 14             | 23,77   | 32,86  | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,81      | 39,83  | 28,99    | 40,08  | 29,71    | 41,07  |
| 538016040022104                               | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14             | 21,15   | 29,24  | 24,03    | 33,22  | 25,48    | 35,22  | 25,63      | 35,43  | 25,79    | 35,65  | 26,43    | 36,54  |
| 510416020120004                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX15                | 16,35   | 22,60  | 18,58    | 25,69  | 19,70    | 27,23  | 19,82      | 27,40  | 19,94    | 27,57  | 20,44    | 28,26  |
| 510417110166506                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 15             | 25,48   | 35,22  | 28,95    | 40,02  | 30,70    | 42,44  | 30,88      | 42,69  | 31,07    | 42,95  | 31,85    | 44,03  |
| 510417110166606                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 28             | 47,56   | 65,75  | 54,05    | 74,72  | 57,30    | 79,21  | 57,65      | 79,70  | 58,00    | 80,18  | 59,45    | 82,19  |
| 538016040022204                               | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28             | 42,3    | 58,48  | 48,07    | 66,45  | 50,97    | 70,46  | 51,28      | 70,89  | 51,59    | 71,32  | 52,88    | 73,10  |
| 510416020120104                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX28                | 30,53   | 42,21  | 34,69    | 47,96  | 36,78    | 50,85  | 37,00      | 51,15  | 37,23    | 51,47  | 38,16    | 52,75  |
| 538016110023206                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACCORD)                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28             | 47,55   | 65,74  | 54,04    | 74,71  | 57,29    | 79,20  | 57,64      | 79,68  | 57,99    | 80,17  | 59,44    | 82,17  |
| 543516010003304                               | ARIA (MOMENTA)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30             | 31,42   | 43,44  | 35,71    | 49,37  | 37,86    | 52,34  | 38,09      | 52,66  | 38,32    | 52,98  | 39,28    | 54,30  |
| 508013040096706                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA)                | 5 MG COM MAST CT BL AL /AL X 30            | 50,99   | 70,49  | 57,94    | 80,10  | 61,43    | 84,92  | 61,80      | 85,43  | 62,18    | 85,96  | 63,73    | 88,10  |
| 508013020096004                               | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30             | 47,06   | 65,06  | 53,48    | 73,93  | 56,70    | 78,38  | 57,04      | 78,85  | 57,39    | 79,34  | 58,82    | 81,32  |
| 500515100061606                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 51      | 70,50  | 57,95    | 80,11  | 61,44    | 84,94  | 61,81      | 85,45  | 62,19    | 85,97  | 63,74    | 88,12  |
| 500514110058403                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 53,99   | 74,64  | 61,35    | 84,81  | 65,05    | 89,93  | 65,44      | 90,47  | 65,84    | 91,02  | 67,49    | 93,30  |
| 521115100062206                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 51      | 70,50  | 57,95    | 80,11  | 61,44    | 84,94  | 61,81      | 85,45  | 62,19    | 85,97  | 63,74    | 88,12  |
| 527314040012704                               | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 58,06   | 80,26  | 65,98    | 91,21  | 69,96    | 96,72  | 70,38      | 97,30  | 70,81    | 97,89  | 72,58    | 100,34 |
| 510417110166706                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30             | 50,99   | 70,49  | 57,94    | 80,10  | 61,43    | 84,92  | 61,80      | 85,43  | 62,18    | 85,96  | 63,73    | 88,10  |
| 510416020120204                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX30                | 32,7    | 45,21  | 37,16    | 51,37  | 39,40    | 54,47  | 39,64      | 54,80  | 39,88    | 55,13  | 40,88    | 56,51  |
| 541818010084506                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS S/A)                  | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30             | 50,98   | 70,48  | 57,93    | 80,08  | 61,42    | 84,91  | 61,79      | 85,42  | 62,17    | 85,95  | 63,72    | 88,09  |
| 510417110166806                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 56             | 95,11   | 131,48 | 108,08   | 149,41 | 114,59   | 158,41 | 115,29     | 159,38 | 115,99   | 160,35 | 118,89   | 164,36 |
| 510416020120304                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX56                | 61,06   | 84,41  | 69,38    | 95,91  | 73,56    | 101,69 | 74,01      | 102,31 | 74,46    | 102,94 | 76,32    | 105,51 |
| 510417110166906                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60             | 101,9   | 140,87 | 115,80   | 160,09 | 122,77   | 169,72 | 123,52     | 170,76 | 124,27   | 171,80 | 127,38   | 176,10 |
| 552916110067603                               | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60             | 104,94  | 145,07 | 119,25   | 164,86 | 126,44   | 174,80 | 127,20     | 175,85 | 127,98   | 176,92 | 131,18   | 181,35 |
| 510416020120404                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX60                | 65,41   | 90,43  | 74,33    | 102,76 | 78,81    | 108,95 | 79,29      | 109,61 | 79,77    | 110,28 | 81,76    | 113,03 |
| 510416020120504                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX98                | 106,84  | 147,70 | 121,41   | 167,84 | 128,72   | 177,95 | 129,50     | 179,03 | 130,29   | 180,12 | 133,55   | 184,63 |
| 510417110167006                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CX BL AL/AL X 98 (*)         | 166,45  |        | 189,15   |        | 200,54   |        | 201,76     |        | 202,99   |        | 208,06   |        |
| 538016040022304                               | MONTY (ACCORD)                                   | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100 (*)        | 151,06  |        | 171,66   |        | 182,00   |        | 183,10     |        | 184,22   |        | 188,83   |        |
| 510417110167106                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CX BL AL/AL X 100 (*)        | 169,85  |        | 193,01   |        | 204,63   |        | 205,87     |        | 207,13   |        | 212,31   |        |
| 510416020120604                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX100(EMB HOSP) (*) | 109,03  |        | 123,89   |        | 131,36   |        | 132,15     |        | 132,96   |        | 136,28   |        |
| 510416020120704                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX490(EMB HOSP) (*) | 534,21  |        | 607,05   |        | 643,62   |        | 647,52     |        | 651,47   |        | 667,76   |        |
| 510417110167206                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CX BL AL/AL X 490 (*)        | 832,23  |        | 945,72   |        | 1.002,69 |        | 1.008,77   |        | 1.014,92 |        | 1.040,29 |        |
| 510416020120804                               | UNIAIR (GEOLAB)                                  | 5MG COM MAST CT BL AL/ALX500(EMB HOSP) (*) | 545,11  |        | 619,44   |        | 656,76   |        | 660,74     |        | 664,77   |        | 681,39   |        |
| 510417110167306                               | MONTELUCASTE DE SÓDIO (GEOLAB)                   | 5 MG COM MAST CX BL AL/AL X 500 (*)        | 849,22  |        | 965,02   |        | 1.023,15 |        | 1.029,35   |        | 1.035,63 |        | 1.061,52 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|-------------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                               |   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MUCATO DE ISOMETEPTENO</b> |                               |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503413080015803                                | BESODIN (BELFAR)              | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20      | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520713070088103                                | SEDALGINA (TEUTO)             | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 30  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520712080083603                                | SEDALGINA (TEUTO)             | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503413080015903                                | BESODIN (BELFAR)              | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200     | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MUPIROCINA</b>             |                               |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510614020051403                                | BACTROBAN (GLAXOSMITHKLINE)   | 20 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G                    | 21,72    | 29,14    | 25,10    | 33,53    | 26,84    | 35,78    | 27,03      | 36,02    | 27,22    | 36,27    | 28,01    | 37,28    |
| 510601301160316                                | BACTROBAN (GLAXOSMITHKLINE)   | 20 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G                    | 32,58    | 43,70    | 37,65    | 50,29    | 40,26    | 53,66    | 40,54      | 54,02    | 40,83    | 54,40    | 42,01    | 55,92    |
| 512000201168417                                | BACROCIN (VALEANT)            | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 33,34    | 44,72    | 38,53    | 51,47    | 41,20    | 54,92    | 41,49      | 55,29    | 41,78    | 55,66    | 42,99    | 57,22    |
| 528525901169119                                | MUPIROCINA (PRATI DONADUZZI)  | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 20,81    | 27,92    | 24,05    | 32,13    | 25,72    | 34,28    | 25,90      | 34,51    | 26,08    | 34,75    | 26,84    | 35,72    |
| 504616010033017                                | BACTRONEO (BRAINFARMA)        | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 31,27    | 41,95    | 36,14    | 48,28    | 38,65    | 51,52    | 38,92      | 51,87    | 39,19    | 52,21    | 40,32    | 53,67    |
| 505503401164413                                | DERMOBAN (CAZI QUÍMICA)       | 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                     | 31,71    | 42,54    | 36,65    | 48,96    | 39,19    | 52,24    | 39,46      | 52,59    | 39,74    | 52,95    | 40,89    | 54,43    |
| 506713080051806                                | MUPIROCINA (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 21,17    | 28,40    | 24,47    | 32,69    | 26,16    | 34,87    | 26,34      | 35,10    | 26,53    | 35,35    | 27,30    | 36,34    |
| 506713080052006                                | MUPIROCINA (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*)  | 1059,02  |          | 1.223,79 |          | 1.308,66 |          | 1.317,80   |          | 1.327,07 |          | 1.365,49 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NAPROXENO</b>              |                               |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520715201111111                                | NAPROXENO (TEUTO)             | 250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 15                   | 7,45     | 9,99     | 8,60     | 11,49    | 9,20     | 12,26    | 9,26       | 12,34    | 9,33     | 12,43    | 9,60     | 12,78    |
| 520715101117418                                | NAPROX (TEUTO)                | 250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                   | 17,27    | 23,17    | 19,96    | 26,66    | 21,34    | 28,44    | 21,49      | 28,64    | 21,64    | 28,83    | 22,27    | 29,64    |
| 533012120057404                                | NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                   | 9,54     | 12,80    | 11,02    | 14,72    | 11,78    | 15,70    | 11,87      | 15,82    | 11,95    | 15,92    | 12,30    | 16,37    |
| 520716090105206                                | NAPROXENO (TEUTO)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10                   | 7,41     | 9,94     | 8,57     | 11,45    | 9,16     | 12,21    | 9,23       | 12,30    | 9,29     | 12,38    | 9,56     | 12,72    |
| 520718020109503                                | NAPROX (TEUTO)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10                   | 8,18     | 11,31    | 9,30     | 12,86    | 9,86     | 13,63    | 9,92       | 13,71    | 9,98     | 13,80    | 10,23    | 14,14    |
| 538914100022703                                | NAPROSYN (BAYER)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 10,18    | 14,07    | 11,56    | 15,98    | 12,26    | 16,95    | 12,33      | 17,05    | 12,41    | 17,16    | 12,72    | 17,58    |
| 520715102113416                                | NAPROX (TEUTO)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                   | 32,13    | 43,10    | 37,13    | 49,60    | 39,70    | 52,92    | 39,98      | 53,28    | 40,26    | 53,64    | 41,43    | 55,14    |
| 520715202118118                                | NAPROXENO (TEUTO)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                   | 17,01    | 22,82    | 19,65    | 26,25    | 21,01    | 28,00    | 21,16      | 28,20    | 21,31    | 28,39    | 21,93    | 29,19    |
| 533012120057504                                | NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                   | 20,88    | 28,01    | 24,13    | 32,23    | 25,81    | 34,40    | 25,99      | 34,63    | 26,17    | 34,87    | 26,93    | 35,84    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NAPROXENO SÓDICO</b>       |                               |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538901302111310                                | FLANAX (BAYER)                | 275 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 21,59    | 28,96    | 24,95    | 33,33    | 26,68    | 35,56    | 26,87      | 35,81    | 27,06    | 36,05    | 27,84    | 37,06    |
| 538912100019103                                | FLANAX (BAYER)                | 275 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 60          | 64,77    | 86,89    | 74,85    | 99,98    | 80,04    | 106,69   | 80,60      | 107,41   | 81,17    | 108,14   | 83,52    | 111,17   |
| 504616090044217                                | NAPRONAX (BRAINFARMA)         | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 15,7     | 21,06    | 18,15    | 24,24    | 19,41    | 25,87    | 19,54      | 26,04    | 19,68    | 26,22    | 20,25    | 26,95    |
| 504616120048117                                | NAPROXENO SÓDICO (BRAINFARMA) | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 12,72    | 17,06    | 14,70    | 19,64    | 15,72    | 20,95    | 15,83      | 21,10    | 15,94    | 21,24    | 16,40    | 21,83    |
| 538901301115312                                | FLANAX (BAYER)                | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 20,56    | 27,58    | 23,76    | 31,74    | 25,41    | 33,87    | 25,59      | 34,10    | 25,77    | 34,33    | 26,52    | 35,30    |
| 504616120048217                                | NAPROXENO SÓDICO (BRAINFARMA) | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 26,19    | 35,13    | 30,27    | 40,43    | 32,36    | 43,13    | 32,59      | 43,43    | 32,82    | 43,73    | 33,77    | 44,95    |
| 538917070027403                                | FLANAX (BAYER)                | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20             | 41,2     | 55,27    | 47,61    | 63,60    | 50,91    | 67,86    | 51,27      | 68,32    | 51,63    | 68,79    | 53,12    | 70,70    |
| 538912100019203                                | FLANAX (BAYER)                | 550 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 60          | 123,37   | 165,50   | 142,57   | 190,44   | 152,46   | 203,22   | 153,52     | 204,58   | 154,60   | 205,97   | 159,08   | 211,74   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NATALIZUMABE</b>           |                               |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538300201159311                                | TYSABRI (BIOGEN)              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML               | 4255,14  | 5.882,48 | 4.835,38 | 6.684,63 | 5.126,67 | 7.087,32 | 5.157,74   | 7.130,27 | 5.189,19 | 7.173,75 | 5.318,92 | 7.353,09 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NATEGLINIDA</b>            |                               |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526514401112219                                | STARLIX (NOVARTIS)            | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 24               | 43,14    | 59,64    | 49,02    | 67,77    | 51,98    | 71,86    | 52,29      | 72,29    | 52,61    | 72,73    | 53,93    | 74,56    |
| 526514402119217                                | STARLIX (NOVARTIS)            | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 48               | 86,37    | 119,40   | 98,15    | 135,69   | 104,06   | 143,86   | 104,69     | 144,73   | 105,33   | 145,61   | 107,96   | 149,25   |
| 526514403115215                                | STARLIX (NOVARTIS)            | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 84               | 151,21   | 209,04   | 171,83   | 237,54   | 182,18   | 251,85   | 183,28     | 253,37   | 184,40   | 254,92   | 189,01   | 261,30   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|--|--|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NEPAFENACO</b>  |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526514120079903                     | NEVANAC UNO (NOVARTIS)                   | 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                | 68,17   | 94,24    | 77,47    | 107,10 | 82,14    | 113,55 | 82,64      | 114,24 | 83,14    | 114,94 | 85,22    | 117,81 |
| 500904901132312                     | NEVANAC (NOVARTIS)                       | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML              | 37,88   | 52,37    | 43,04    | 59,50  | 45,63    | 63,08  | 45,91      | 63,47  | 46,19    | 63,85  | 47,34    | 65,44  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NEVIRAPINA</b>  |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913070002304                     | FARMANGUINHOS - NEVIRAPINA (FIOCRUZ)     | 200 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 60                        | 3773,35 | 5.216,44 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NICERGOLINA</b> |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718010073117                     | SERMION (WYETH)                          | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | 75,74   | 104,71   | 86,07    | 118,99 | 91,26    | 126,16 | 91,81      | 126,92 | 92,37    | 127,70 | 94,68    | 130,89 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NICLOSAMIDA</b> |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532900401117413                     | ATENASE (UCI-FARMA)                      | 500 MG CO MAST CT ENV KRAFT E POLIETILENO X 4            | 11,77   | 16,27    | 13,37    | 18,48  | 14,18    | 19,60  | 14,26      | 19,71  | 14,35    | 19,84  | 14,71    | 20,34  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINA</b>    |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510618060059817                     | NICOTINELL (GLAXOSMITHKLINE)             | 14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                           | 37,05   | 50,05    | 42,63    | 57,41  | 45,48    | 61,14  | 45,79      | 61,55  | 46,10    | 61,96  | 47,39    | 63,64  |
| 526532102172412                     | NICOTINELL (NOVARTIS)                    | 14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                           | 37,05   | 50,05    | 42,63    | 57,41  | 45,48    | 61,14  | 45,79      | 61,55  | 46,10    | 61,96  | 47,39    | 63,64  |
| 510614120052803                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 14 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7                 | 41,19   | 56,94    | 46,81    | 64,71  | 49,62    | 68,60  | 49,93      | 69,03  | 50,23    | 69,44  | 51,49    | 71,18  |
| 510605401178414                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 14 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                       | 41,19   | 56,94    | 46,81    | 64,71  | 49,62    | 68,60  | 49,93      | 69,03  | 50,23    | 69,44  | 51,49    | 71,18  |
| 510605406110311                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 2 MG PAS BL AL/AL X 4                                    | 4,7     | 6,30     | 5,43     | 7,25   | 5,81     | 7,74   | 5,85       | 7,80   | 5,89     | 7,85   | 6,06     | 8,07   |
| 539600108111317                     | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35,25   | 47,29    | 40,73    | 54,41  | 43,56    | 58,06  | 43,86      | 58,45  | 44,17    | 58,85  | 45,45    | 60,50  |
| 510605405114313                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 2 MG PAS CT BL AL/AL X 36                                | 42,31   | 56,76    | 48,89    | 65,31  | 52,28    | 69,69  | 52,65      | 70,16  | 53,02    | 70,64  | 54,56    | 72,62  |
| 510614120052903                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 21 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7                 | 43,03   | 59,49    | 48,90    | 67,60  | 51,85    | 71,68  | 52,16      | 72,11  | 52,48    | 72,55  | 53,79    | 74,36  |
| 510618060060017                     | NICOTINELL (GLAXOSMITHKLINE)             | 21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                           | 38,74   | 52,34    | 44,57    | 60,02  | 47,55    | 63,93  | 47,87      | 64,35  | 48,20    | 64,78  | 49,55    | 66,54  |
| 526532101176414                     | NICOTINELL (NOVARTIS)                    | 21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                           | 38,74   | 52,34    | 44,57    | 60,02  | 47,55    | 63,93  | 47,87      | 64,35  | 48,20    | 64,78  | 49,55    | 66,54  |
| 510605402174412                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 21 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                       | 43,03   | 59,49    | 48,90    | 67,60  | 51,85    | 71,68  | 52,16      | 72,11  | 52,48    | 72,55  | 53,79    | 74,36  |
| 510605408113318                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 4 MG PAS BL AL/AL X 4                                    | 5,02    | 6,73     | 5,80     | 7,75   | 6,20     | 8,26   | 6,25       | 8,33   | 6,29     | 8,38   | 6,47     | 8,61   |
| 539600107113316                     | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                   | 39,01   | 52,33    | 45,09    | 60,23  | 48,21    | 64,26  | 48,55      | 64,70  | 48,89    | 65,14  | 50,31    | 66,96  |
| 510605407117311                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 4 MG PAS CT BL AL/AL X 36                                | 45,29   | 60,75    | 52,33    | 69,90  | 55,96    | 74,59  | 56,35      | 75,09  | 56,75    | 75,61  | 58,39    | 77,72  |
| 510614120052703                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7                  | 39,34   | 54,39    | 44,70    | 61,80  | 47,39    | 65,51  | 47,68      | 65,91  | 47,97    | 66,32  | 49,17    | 67,97  |
| 510605404177419                     | NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)               | 7 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                        | 39,34   | 54,39    | 44,70    | 61,80  | 47,39    | 65,51  | 47,68      | 65,91  | 47,97    | 66,32  | 49,17    | 67,97  |
| 510618060059917                     | NICOTINELL (GLAXOSMITHKLINE)             | 7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                            | 35,38   | 47,80    | 40,70    | 54,81  | 43,43    | 58,39  | 43,72      | 58,77  | 44,02    | 59,16  | 45,25    | 60,77  |
| 526532103179410                     | NICOTINELL (NOVARTIS)                    | 7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                            | 35,38   | 47,80    | 40,70    | 54,81  | 43,43    | 58,39  | 43,72      | 58,77  | 44,02    | 59,16  | 45,25    | 60,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIFEDIPINO</b>  |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912060017613                     | ADALAT (BAYER)                           | 10 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30                | 16,76   | 23,17    | 19,05    | 26,34  | 20,19    | 27,91  | 20,32      | 28,09  | 20,44    | 28,26  | 20,95    | 28,96  |
| 504614120026917                     | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 9,14    | 12,64    | 10,39    | 14,36  | 11,02    | 15,23  | 11,08      | 15,32  | 11,15    | 15,41  | 11,43    | 15,80  |
| 538912060016913                     | ADALAT (BAYER)                           | 10 MG CAP GEL CT BL AL/AL X 60                           | 24,14   | 33,37    | 27,43    | 37,92  | 29,09    | 40,22  | 29,26      | 40,45  | 29,44    | 40,70  | 30,18    | 41,72  |
| 504614100023104                     | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)             | 60,93   | 84,23    | 69,23    | 95,71  | 73,40    | 101,47 | 73,85      | 102,09 | 74,30    | 102,72 | 76,16    | 105,29 |
| 510401603112419                     | NIOXIL (GEOLAB)                          | 10 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP) (*)       | 133,67  |          | 151,90   |        | 161,05   |        | 162,02     |        | 163,01   |        | 167,09   |        |
| 525115050025603                     | NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)                 | 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) (*) | 265,55  |          | 301,76   |        | 319,94   |        | 321,88     |        | 323,84   |        | 331,94   |        |
| 507300801113410                     | LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)             | 20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10                             | 12,35   | 17,07    | 14,03    | 19,40  | 14,88    | 20,57  | 14,97      | 20,70  | 15,06    | 20,82  | 15,44    | 21,34  |
| 510401602116410                     | NIOXIL (GEOLAB)                          | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                       | 9,72    | 13,44    | 11,04    | 15,26  | 11,71    | 16,19  | 11,78      | 16,29  | 11,85    | 16,38  | 12,15    | 16,80  |
| 510413100099403                     | NIOXIL (GEOLAB)                          | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 14,56   | 20,13    | 16,55    | 22,88  | 17,55    | 24,26  | 17,65      | 24,40  | 17,76    | 24,55  | 18,20    | 25,16  |
| 504614120027017                     | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)                | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 14,15   | 19,56    | 16,08    | 22,23  | 17,05    | 23,57  | 17,16      | 23,72  | 17,26    | 23,86  | 17,69    | 24,46  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------|------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                      |                              |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIFEDIPINO</b>   |                              |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912060017113                      | ADALAT OROS (BAYER)          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 95,4     | 131,88    | 108,41    | 149,87    | 114,94    | 158,90    | 115,63     | 159,85    | 116,34    | 160,83    | 119,25    | 164,86    |
| 521111002111416                      | OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 21,53    | 29,76     | 24,47     | 33,83     | 25,94     | 35,86     | 26,10      | 36,08     | 26,26     | 36,30     | 26,92     | 37,22     |
| 538912060017713                      | ADALAT RETARD (BAYER)        | 20 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30                    | 24,84    | 34,34     | 28,22     | 39,01     | 29,93     | 41,38     | 30,11      | 41,63     | 30,29     | 41,87     | 31,05     | 42,92     |
| 525103802115417                      | NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)     | 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 11,57    | 15,99     | 13,15     | 18,18     | 13,94     | 19,27     | 14,02      | 19,38     | 14,11     | 19,51     | 14,46     | 19,99     |
| 521111001115418                      | OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                         | 39,66    | 54,83     | 45,06     | 62,29     | 47,78     | 66,05     | 48,07      | 66,45     | 48,36     | 66,85     | 49,57     | 68,53     |
| 525115050025403                      | NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)     | 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 60                      | 22,04    | 30,47     | 25,05     | 34,63     | 26,56     | 36,72     | 26,72      | 36,94     | 26,88     | 37,16     | 27,55     | 38,09     |
| 504614100023204                      | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)    | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)                 | 94,34    | 130,42    | 107,21    | 148,21    | 113,66    | 157,13    | 114,35     | 158,08    | 115,05    | 159,05    | 117,93    | 163,03    |
| 510401604119417                      | NIOXIL (GEOLAB)              | 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP) (*)           | 218,78   |           | 248,61    |           | 263,59    |           | 265,18     |           | 266,80    |           | 273,47    |           |
| 525115050025503                      | NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)     | 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)      | 146,93   |           | 166,96    |           | 177,02    |           | 178,09     |           | 179,18    |           | 183,66    |           |
| 538912060017203                      | ADALAT OROS (BAYER)          | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15                                   | 58,29    | 80,58     | 66,23     | 91,56     | 70,22     | 97,08     | 70,65      | 97,67     | 71,08     | 98,26     | 72,86     | 100,72    |
| 538912060017303                      | ADALAT OROS (BAYER)          | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 116,56   | 161,14    | 132,46    | 183,12    | 140,44    | 194,15    | 141,29     | 195,33    | 142,15    | 196,51    | 145,70    | 201,42    |
| 507300802111411                      | LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 40 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10                                 | 28,76    | 39,76     | 32,68     | 45,18     | 34,65     | 47,90     | 34,86      | 48,19     | 35,07     | 48,48     | 35,95     | 49,70     |
| 538912060017413                      | ADALAT OROS (BAYER)          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                                   | 85,81    | 118,63    | 97,51     | 134,80    | 103,39    | 142,93    | 104,02     | 143,80    | 104,65    | 144,67    | 107,27    | 148,29    |
| 538912060017513                      | ADALAT OROS (BAYER)          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 171,68   | 237,34    | 195,09    | 269,70    | 206,84    | 285,94    | 208,09     | 287,67    | 209,36    | 289,43    | 214,59    | 296,66    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIFUROXAZIDA</b> |                              |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529101102135410                      | PASSIFURIL (MILLET ROUX)     | SUS ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                                | 9,98     | 13,39     | 11,53     | 15,40     | 12,33     | 16,43     | 12,41      | 16,54     | 12,50     | 16,65     | 12,86     | 17,12     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NILOTINIBE</b>   |                              |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516060086803                      | TASIGNA (NOVARTIS)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120                  | 9491,48  | 13.121,41 | 10.785,77 | 14.910,69 | 11.435,51 | 15.808,92 | 11.504,81  | 15.904,72 | 11.574,97 | 16.001,72 | 11.864,34 | 16.401,75 |
| 526530601112214                      | TASIGNA (NOVARTIS)           | 200 MG CAPGEL DURA CT BL AL/AL X 112                         | 11144,42 | 15.406,51 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526514070079204                      | TASIGNA (NOVARTIS)           | 200 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 112                   | 11811,62 | 16.328,87 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA</b>   |                              |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533514100028306                      | NIMESULIDA (VITAMEDIC)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                   | 10,41    | 14,39     | 11,83     | 16,35     | 12,55     | 17,35     | 12,62      | 17,45     | 12,70     | 17,56     | 13,02     | 18,00     |
| 533514100028406                      | NIMESULIDA (VITAMEDIC)       | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 691,93   |           | 786,29    |           | 833,65    |           | 838,71     |           | 843,82    |           | 864,92    |           |
| 512404005131415                      | SCAFLAM (MANTECORP)          | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSEADOR           | 18,25    | 25,23     | 20,73     | 28,66     | 21,98     | 30,39     | 22,12      | 30,58     | 22,25     | 30,76     | 22,81     | 31,53     |
| 500514110058003                      | NISULID (ACHÉ)               | 100 MG COM DISP CT BL AL PLAS TRANS X 4                      | 9,08     | 12,55     | 10,32     | 14,27     | 10,94     | 15,12     | 11,00      | 15,21     | 11,07     | 15,30     | 11,35     | 15,69     |
| 532400801116412                      | MESALGIN (SUN)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 12,82    | 17,72     | 14,57     | 20,14     | 15,45     | 21,36     | 15,55      | 21,50     | 15,64     | 21,62     | 16,03     | 22,16     |
| 528518070135006                      | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10                  | 14,01    | 19,37     | 15,92     | 22,01     | 16,87     | 23,32     | 16,98      | 23,47     | 17,08     | 23,61     | 17,51     | 24,21     |
| 521002601111418                      | NIMESUBAL (BALDACCI)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 14,36    | 19,85     | 16,32     | 22,56     | 17,30     | 23,92     | 17,40      | 24,05     | 17,51     | 24,21     | 17,95     | 24,81     |
| 505507301113410                      | NISUFLEX (CAZI QUÍMICA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 21,25    | 29,38     | 24,14     | 33,37     | 25,60     | 35,39     | 25,75      | 35,60     | 25,91     | 35,82     | 26,56     | 36,72     |
| 526216010010606                      | NIMESULIDA (ONEFARMA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                          | 14,29    | 19,76     | 16,24     | 22,45     | 17,22     | 23,81     | 17,32      | 23,94     | 17,43     | 24,10     | 17,87     | 24,70     |
| 543815070005606                      | NIMESULIDA (ALTHAIA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 16,81    | 23,24     | 19,10     | 26,40     | 20,25     | 27,99     | 20,38      | 28,17     | 20,50     | 28,34     | 21,01     | 29,05     |
| 532903001111412                      | NISALGEN (UCI-FARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 9,63     | 13,31     | 10,94     | 15,12     | 11,60     | 16,04     | 11,67      | 16,13     | 11,74     | 16,23     | 12,03     | 16,63     |
| 532916100018303                      | UCITON (UCI-FARMA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 9,63     | 13,31     | 10,94     | 15,12     | 11,60     | 16,04     | 11,67      | 16,13     | 11,74     | 16,23     | 12,03     | 16,63     |
| 521124902116114                      | NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 16,81    | 23,24     | 19,10     | 26,40     | 20,25     | 27,99     | 20,38      | 28,17     | 20,50     | 28,34     | 21,01     | 29,05     |
| 507718601113113                      | NIMESULIDA (EMS S/A)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 16,07    | 22,22     | 18,26     | 25,24     | 19,36     | 26,76     | 19,48      | 26,93     | 19,60     | 27,10     | 20,09     | 27,77     |
| 533514080026806                      | NIMESULIDA (VITAMEDIC)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 10,09    | 13,95     | 11,47     | 15,86     | 12,16     | 16,81     | 12,24      | 16,92     | 12,31     | 17,02     | 12,62     | 17,45     |
| 533010001113416                      | SCALID (UNIÃO QUÍMICA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 14,27    | 19,73     | 16,21     | 22,41     | 17,19     | 23,76     | 17,29      | 23,90     | 17,40     | 24,05     | 17,84     | 24,66     |
| 533512090023103                      | NIMELIT (VITAMEDIC)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 9,77     | 13,51     | 11,11     | 15,36     | 11,78     | 16,29     | 11,85      | 16,38     | 11,92     | 16,48     | 12,22     | 16,89     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                              |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA</b> |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508013603113110                    | NIMESULIDA (EUROFARMA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 14,29   | 19,76  | 16,24    | 22,45  | 17,22    | 23,81  | 17,32      | 23,94  | 17,43    | 24,10  | 17,87    | 24,70  |
| 525308101119118                    | NIMESULIDA (NOVA QUÍMICA)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 17,59   | 24,32  | 19,99    | 27,64  | 21,19    | 29,29  | 21,32      | 29,47  | 21,45    | 29,65  | 21,99    | 30,40  |
| 529914701118117                    | NIMESULIDA (RANBAXY)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 13,43   | 18,57  | 15,26    | 21,10  | 16,18    | 22,37  | 16,28      | 22,51  | 16,38    | 22,64  | 16,79    | 23,21  |
| 528518070135106                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12             | 16,81   | 23,24  | 19,10    | 26,40  | 20,25    | 27,99  | 20,38      | 28,17  | 20,50    | 28,34  | 21,01    | 29,05  |
| 517112030011104                    | NISUFAR (ELOFAR)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                     | 16,61   | 22,96  | 18,87    | 26,09  | 20,01    | 27,66  | 20,13      | 27,83  | 20,25    | 27,99  | 20,76    | 28,70  |
| 514001304110410                    | DELTAFLAN (CELLERA)          | 100 MG COM DISP CT STR AL X 12                          | 20,21   | 27,94  | 22,97    | 31,75  | 24,35    | 33,66  | 24,50      | 33,87  | 24,65    | 34,08  | 25,27    | 34,93  |
| 500509304119311                    | NISULID (ACHÉ)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 25,89   | 35,79  | 29,42    | 40,67  | 31,19    | 43,12  | 31,38      | 43,38  | 31,57    | 43,64  | 32,36    | 44,74  |
| 538811901113419                    | INFLALID (LEGRAND PHARMA)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 15,16   | 20,96  | 17,23    | 23,82  | 18,27    | 25,26  | 18,38      | 25,41  | 18,49    | 25,56  | 18,95    | 26,20  |
| 500509302140313                    | NISULID (ACHÉ)               | 100 MG SUP CT STR X 12                                  | 26,38   | 36,47  | 29,98    | 41,45  | 31,78    | 43,93  | 31,98      | 44,21  | 32,17    | 44,47  | 32,97    | 45,58  |
| 512404003139419                    | SCAFLAM (MANTECORP)          | 100 MG GRAN CT 12 ENV AL X 2 G                          | 33,15   | 45,83  | 37,67    | 52,08  | 39,94    | 55,21  | 40,18      | 55,55  | 40,43    | 55,89  | 41,44    | 57,29  |
| 500509309110312                    | NISULID (ACHÉ)               | 100 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 12                  | 28,6    | 39,54  | 32,50    | 44,93  | 34,46    | 47,64  | 34,67      | 47,93  | 34,88    | 48,22  | 35,75    | 49,42  |
| 531624201114413                    | NIMESILAN (EMS SIGMA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 11,09   | 15,33  | 12,61    | 17,43  | 13,37    | 18,48  | 13,45      | 18,59  | 13,53    | 18,70  | 13,87    | 19,17  |
| 506402501110413                    | CIMELIDE (CIMED)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 10,8    | 14,93  | 12,27    | 16,96  | 13,01    | 17,99  | 13,09      | 18,10  | 13,17    | 18,21  | 13,50    | 18,66  |
| 506416020031306                    | NIMESULIDA (CIMED)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                     | 14,29   | 19,76  | 16,24    | 22,45  | 17,22    | 23,81  | 17,32      | 23,94  | 17,43    | 24,10  | 17,87    | 24,70  |
| 510401701114416                    | NISOFLAN (GEOLAB)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 14,61   | 20,20  | 16,60    | 22,95  | 17,61    | 24,34  | 17,71      | 24,48  | 17,82    | 24,64  | 18,27    | 25,26  |
| 512404001111411                    | SCAFLAM (MANTECORP)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 12                           | 25,22   | 34,87  | 28,65    | 39,61  | 30,38    | 42,00  | 30,56      | 42,25  | 30,75    | 42,51  | 31,52    | 43,57  |
| 538800201115111                    | NIMESULIDA (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 16,81   | 23,24  | 19,10    | 26,40  | 20,25    | 27,99  | 20,38      | 28,17  | 20,50    | 28,34  | 21,01    | 29,05  |
| 519013001119412                    | NEOSULIDA (NEO QUÍMICA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                       | 16,63   | 22,99  | 18,90    | 26,13  | 20,04    | 27,70  | 20,16      | 27,87  | 20,28    | 28,04  | 20,79    | 28,74  |
| 504611201113116                    | NIMESULIDA (BRAINFARMA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 15,74   | 21,76  | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,08      | 26,38  | 19,20    | 26,54  | 19,68    | 27,21  |
| 504615030028306                    | NIMESULIDA (BRAINFARMA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12;                      | 15,74   | 21,76  | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,08      | 26,38  | 19,20    | 26,54  | 19,68    | 27,21  |
| 504618100072107                    | NEOSULIDA (BRAINFARMA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                     | 15,31   | 21,17  | 17,40    | 24,05  | 18,45    | 25,51  | 18,56      | 25,66  | 18,67    | 25,81  | 19,14    | 26,46  |
| 541518090010104                    | MYZILDREM (MYLAN)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                     | 14,27   | 19,73  | 16,21    | 22,41  | 17,19    | 23,76  | 17,29      | 23,90  | 17,40    | 24,05  | 17,84    | 24,66  |
| 517604701116414                    | OPTAFLAN (GLOBO)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 18,77   | 25,95  | 21,33    | 29,49  | 22,61    | 31,26  | 22,75      | 31,45  | 22,89    | 31,64  | 23,46    | 32,43  |
| 517605901119415                    | SCAFLOGIN (GLOBO)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 9,76    | 13,49  | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,83      | 16,35  | 11,90    | 16,45  | 12,20    | 16,87  |
| 517616020022903                    | SCAFLOGIN (GLOBO)            | 100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12                 | 9,76    | 13,49  | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,83      | 16,35  | 11,90    | 16,45  | 12,20    | 16,87  |
| 517618100026106                    | NIMESULIDA (GLOBO)           | 100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12                 | 9,76    | 13,49  | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,83      | 16,35  | 11,90    | 16,45  | 12,20    | 16,87  |
| 510416120137506                    | NIMESULIDA (GEOLAB)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 14,29   | 19,76  | 16,24    | 22,45  | 17,22    | 23,81  | 17,32      | 23,94  | 17,43    | 24,10  | 17,87    | 24,70  |
| 528518070135206                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20             | 28,01   | 38,72  | 31,83    | 44,00  | 33,75    | 46,66  | 33,95      | 46,93  | 34,16    | 47,22  | 35,01    | 48,40  |
| 528518070135306                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30             | 42,02   | 58,09  | 47,75    | 66,01  | 50,62    | 69,98  | 50,93      | 70,41  | 51,24    | 70,84  | 52,52    | 72,61  |
| 508014040103106                    | NIMESULIDA (EUROFARMA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)            | 71,44   | 98,76  | 81,18    | 112,23 | 86,07    | 118,99 | 86,59      | 119,71 | 87,12    | 120,44 | 89,30    | 123,45 |
| 543815070005706                    | NIMESULIDA (ALTHAIA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)            | 84,07   | 116,22 | 95,54    | 132,08 | 101,29   | 140,03 | 101,91     | 140,88 | 102,53   | 141,74 | 105,09   | 145,28 |
| 541518090010204                    | MYZILDREM (MYLAN)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)          | 71,36   | 98,65  | 81,09    | 112,10 | 85,97    | 118,85 | 86,49      | 119,57 | 87,02    | 120,30 | 89,20    | 123,31 |
| 510416120137606                    | NIMESULIDA (GEOLAB)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)            | 71,44   | 98,76  | 81,18    | 112,23 | 86,07    | 118,99 | 86,59      | 119,71 | 87,12    | 120,44 | 89,30    | 123,45 |
| 541518090010304                    | MYZILDREM (MYLAN)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)          | 107,03  | 147,96 | 121,63   | 168,15 | 128,96   | 178,28 | 129,74     | 179,36 | 130,53   | 180,45 | 133,79   | 184,96 |
| 543815070005806                    | NIMESULIDA (ALTHAIA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)            | 126,11  | 174,34 | 143,30   | 198,10 | 151,94   | 210,05 | 152,86     | 211,32 | 153,79   | 212,61 | 157,63   | 217,91 |
| 510416120137706                    | NIMESULIDA (GEOLAB)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)            | 107,15  | 148,13 | 121,76   | 168,33 | 129,10   | 178,47 | 129,88     | 179,55 | 130,67   | 180,64 | 133,94   | 185,16 |
| 510416120137806                    | NIMESULIDA (GEOLAB)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)           | 142,87  | 197,51 | 162,35   | 224,44 | 172,13   | 237,96 | 173,17     | 239,40 | 174,23   | 240,86 | 178,59   | 246,89 |
| 541518090010404                    | MYZILDREM (MYLAN)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)         | 142,71  | 197,29 | 162,17   | 224,19 | 171,94   | 237,70 | 172,99     | 239,15 | 174,04   | 240,60 | 178,39   | 246,61 |
| 543815070005906                    | NIMESULIDA (ALTHAIA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)           | 168,16  | 232,47 | 191,09   | 264,17 | 202,60   | 280,08 | 203,83     | 281,78 | 205,07   | 283,50 | 210,20   | 290,59 |
| 528518070135406                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150 (EMB FRAC) | 210,08  | 290,42 | 238,73   | 330,03 | 253,11   | 349,91 | 254,65     | 352,04 | 256,20   | 354,18 | 262,61   | 363,04 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|------------------------------------|---|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                    |   | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA</b> |                                    |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528518070135606                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350 (*)              | 490,2   |        | 557,04   |          | 590,60   |          | 594,18     |          | 597,80   |          | 612,75   |          |
| 528518070135806                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 360 (EMB FRAC)       | 504,2   | 697,03 | 572,96   | 792,08   | 607,47   | 839,79   | 611,15     | 844,88   | 614,88   | 850,04   | 630,25   | 871,28   |
| 510401702110414                    | NISOFLAN (GEOLAB)                  | 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP) (*)           | 617,86  |        | 702,12   |          | 744,41   |          | 748,92     |          | 753,49   |          | 772,33   |          |
| 528518070135506                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 480 (EMB FRAC)       | 672,27  | 929,37 | 763,94   | 1.056,10 | 809,96   | 1.119,72 | 814,87     | 1.126,51 | 819,84   | 1.133,38 | 840,34   | 1.161,72 |
| 533514080026906                    | NIMESULIDA (VITAMEDIC)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 492 (EMB HOSP)                 | 689,76  | 953,55 | 783,82   | 1.083,59 | 831,04   | 1.148,86 | 836,07     | 1.155,82 | 841,17   | 1.162,87 | 862,20   | 1.191,94 |
| 528518070135706                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 (*)              | 700,28  |        | 795,77   |          | 843,71   |          | 848,82     |          | 854,00   |          | 875,35   |          |
| 533505102119415                    | NIMELIT (VITAMEDIC)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (*)                        | 117,27  |        | 133,26   |          | 141,29   |          | 142,14     |          | 143,01   |          | 146,59   |          |
| 533514080027006                    | NIMESULIDA (VITAMEDIC)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP)                 | 706,58  | 976,81 | 802,93   | 1.110,00 | 851,30   | 1.176,87 | 856,46     | 1.184,01 | 861,68   | 1.191,22 | 883,22   | 1.221,00 |
| 506417070033106                    | NIMESULIDA (CIMED)                 | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)           | 714,69  |        | 812,14   |          | 861,07   |          | 866,29     |          | 871,57   |          | 893,36   |          |
| 506413020027103                    | CIMELIDE (CIMED)                   | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)               | 36,8    | 50,87  | 41,82    | 57,81    | 44,34    | 61,30    | 44,61      | 61,67    | 44,88    | 62,04    | 46,00    | 63,59    |
| 506410601161118                    | NIMESULIDA (CIMED)                 | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30G                                    | 9,09    | 12,19  | 10,50    | 14,03    | 11,23    | 14,97    | 11,31      | 15,07    | 11,39    | 15,17    | 11,72    | 15,60    |
| 527916030026306                    | NIMESULIDA (PHARLAB)               | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                   | 4,84    | 6,49   | 5,59     | 7,47     | 5,98     | 7,97     | 6,02       | 8,02     | 6,06     | 8,07     | 6,24     | 8,31     |
| 526129301162111                    | NIMESULIDA (GERMED)                | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                              | 9,29    | 12,46  | 10,73    | 14,33    | 11,48    | 15,30    | 11,56      | 15,41    | 11,64    | 15,51    | 11,98    | 15,95    |
| 507718603167113                    | NIMESULIDA (EMS S/A)               | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                              | 9,28    | 12,45  | 10,72    | 14,32    | 11,47    | 15,29    | 11,55      | 15,39    | 11,63    | 15,49    | 11,97    | 15,93    |
| 525905101161411                    | NIZUIL GEL (MULTILAB)              | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 40 G                              | 9,9     | 13,28  | 11,43    | 15,27    | 12,23    | 16,30    | 12,31      | 16,40    | 12,40    | 16,52    | 12,76    | 16,98    |
| 504617050060617                    | NIMESULIDA (BRAINFARMA)            | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                   | 9,28    | 12,45  | 10,72    | 14,32    | 11,47    | 15,29    | 11,55      | 15,39    | 11,63    | 15,49    | 11,97    | 15,93    |
| 527916030026406                    | NIMESULIDA (PHARLAB)               | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                   | 6,43    | 8,63   | 7,43     | 9,92     | 7,95     | 10,60    | 8,00       | 10,66    | 8,06     | 10,74    | 8,29     | 11,03    |
| 532903006162414                    | NISALGEN (UCI-FARMA)               | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                   | 13,87   | 18,61  | 16,03    | 21,41    | 17,14    | 22,85    | 17,26      | 23,00    | 17,38    | 23,16    | 17,88    | 23,80    |
| 517105703164412                    | NISUFAR (ELOFAR)                   | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                   | 17,79   | 23,86  | 20,56    | 27,46    | 21,98    | 29,30    | 22,13      | 29,49    | 22,29    | 29,70    | 22,94    | 30,53    |
| 525914040018606                    | NIMESULIDA (MULTILAB)              | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                   | 9,11    | 12,22  | 10,53    | 14,07    | 11,26    | 15,01    | 11,34      | 15,11    | 11,42    | 15,21    | 11,75    | 15,64    |
| 514001303165416                    | DELTAFLAN (CELLERA)                | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 40 G                               | 16,14   | 21,65  | 18,65    | 24,91    | 19,94    | 26,58    | 20,08      | 26,76    | 20,22    | 26,94    | 20,81    | 27,70    |
| 507301902118319                    | ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 200 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6                           | 19,59   | 27,08  | 22,26    | 30,77    | 23,60    | 32,63    | 23,75      | 32,83    | 23,89    | 33,03    | 24,49    | 33,86    |
| 507301901111310                    | ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 200 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6                         | 37,2    | 51,43  | 42,27    | 58,44    | 44,81    | 61,95    | 45,09      | 62,33    | 45,36    | 62,71    | 46,49    | 64,27    |
| 512404006162314                    | SCAFLAM (MANTECORP)                | 30 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                   | 16,77   | 22,50  | 19,37    | 25,87    | 20,72    | 27,62    | 20,86      | 27,80    | 21,01    | 27,99    | 21,62    | 28,78    |
| 531624202137417                    | NIMESILAN (EMS SIGMA)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 10,41   | 14,39  | 11,82    | 16,34    | 12,54    | 17,34    | 12,61      | 17,43    | 12,69    | 17,54    | 13,01    | 17,99    |
| 517604702139418                    | OPTAFLAN (GLOBO)                   | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML                    | 16,09   | 22,24  | 18,28    | 25,27    | 19,38    | 26,79    | 19,50      | 26,96    | 19,62    | 27,12    | 20,11    | 27,80    |
| 506402502133417                    | CIMELIDE (CIMED)                   | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 10,8    | 14,93  | 12,27    | 16,96    | 13,01    | 17,99    | 13,09      | 18,10    | 13,17    | 18,21    | 13,50    | 18,66    |
| 506410602133118                    | NIMESULIDA (CIMED)                 | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 13,87   | 19,17  | 15,76    | 21,79    | 16,71    | 23,10    | 16,81      | 23,24    | 16,91    | 23,38    | 17,33    | 23,96    |
| 510401703133418                    | NISOFLAN (GEOLAB)                  | 50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 12,39   | 17,13  | 14,08    | 19,46    | 14,93    | 20,64    | 15,02      | 20,76    | 15,11    | 20,89    | 15,49    | 21,41    |
| 538811902136412                    | INFLALID (LEGRAND PHARMA)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 15,16   | 20,96  | 17,23    | 23,82    | 18,27    | 25,26    | 18,38      | 25,41    | 18,49    | 25,56    | 18,95    | 26,20    |
| 504617050060717                    | NIMESULIDA (BRAINFARMA)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 11,92   | 16,48  | 13,55    | 18,73    | 14,36    | 19,85    | 14,45      | 19,98    | 14,54    | 20,10    | 14,90    | 20,60    |
| 521124901136111                    | NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 13,82   | 19,11  | 15,70    | 21,70    | 16,65    | 23,02    | 16,75      | 23,16    | 16,85    | 23,29    | 17,27    | 23,87    |
| 517605902131419                    | SCAFLOGIN (GLOBO)                  | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8,31    | 11,49  | 9,44     | 13,05    | 10,01    | 13,84    | 10,07      | 13,92    | 10,13    | 14,00    | 10,38    | 14,35    |
| 528527502131114                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)       | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 689,09  |        | 783,05   |          | 830,23   |          | 835,26     |          | 840,35   |          | 861,36   |          |
| 528527501133113                    | NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 12,73   | 17,60  | 14,46    | 19,99    | 15,33    | 21,19    | 15,43      | 21,33    | 15,52    | 21,46    | 15,91    | 21,99    |
| 508013602133118                    | NIMESULIDA (EUROFARMA)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 12,5    | 17,28  | 14,20    | 19,63    | 15,06    | 20,82    | 15,15      | 20,94    | 15,24    | 21,07    | 15,62    | 21,59    |
| 507718602136117                    | NIMESULIDA (EMS S/A)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 13,44   | 18,58  | 15,27    | 21,11    | 16,19    | 22,38    | 16,29      | 22,52    | 16,39    | 22,66    | 16,80    | 23,23    |
| 526216010010506                    | NIMESULIDA (ONEFARMA)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 13,84   | 19,13  | 15,73    | 21,75    | 16,68    | 23,06    | 16,78      | 23,20    | 16,88    | 23,34    | 17,30    | 23,92    |
| 512404002132410                    | SCAFLAM (MANTECORP)                | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML                      | 19,76   | 27,32  | 22,46    | 31,05    | 23,81    | 32,92    | 23,95      | 33,11    | 24,10    | 33,32    | 24,70    | 34,15    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|----------|----------|----------|
|  |                              |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA</b>                   |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |          |          |          |
| 533505104138417                                      | NIMELIT (VITAMEDIC)          | 50 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)                  | 243,23  |        | 276,40   |        | 293,05   |        | 294,82     |        | 296,62   |          | 304,04   |          |
| 533505103131419                                      | NIMELIT (VITAMEDIC)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                         | 10,29   | 14,23  | 11,69    | 16,16  | 12,40    | 17,14  | 12,47      | 17,24  | 12,55    | 17,35    | 12,86    | 17,78    |
| 519013002131416                                      | NEOSULIDA (NEO QUÍMICA)      | 50 MG/ML SUS OR (GOTAS) CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 | 15,88   | 21,95  | 18,04    | 24,94  | 19,13    | 26,45  | 19,24      | 26,60  | 19,36    | 26,76    | 19,84    | 27,43    |
| 520728901133118                                      | NIMESULIDA (TEUTO)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                         | 12,54   | 17,34  | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,20      | 21,01  | 15,29    | 21,14    | 15,67    | 21,66    |
| 520715403131413                                      | NIMESULIX (TEUTO)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                         | 13,01   | 17,99  | 14,78    | 20,43  | 15,67    | 21,66  | 15,76      | 21,79  | 15,86    | 21,93    | 16,26    | 22,48    |
| 500509301136411                                      | NISULID (ACHÉ)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                         | 21,3    | 29,45  | 24,20    | 33,46  | 25,66    | 35,47  | 25,81      | 35,68  | 25,97    | 35,90    | 26,62    | 36,80    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA</b> |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |          |          |          |
| 540915090015717                                      | MAXSULID (COSMED)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                   | 7,77    | 10,74  | 8,83     | 12,21  | 9,37     | 12,95  | 9,42       | 13,02  | 9,48     | 13,11    | 9,72     | 13,44    |
| 540915090015617                                      | MAXSULID (COSMED)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 19,48   | 26,93  | 22,13    | 30,59  | 23,46    | 32,43  | 23,61      | 32,64  | 23,75    | 32,83    | 24,34    | 33,65    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMODIPINO</b>                   |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |          |          |          |
| 507735601118115                                      | NIMODIPINO (EMS S/A)         | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                              | 48,39   | 66,90  | 54,99    | 76,02  | 58,30    | 80,60  | 58,65      | 81,08  | 59,01    | 81,58    | 60,49    | 83,62    |
| 526126001117114                                      | NIMODIPINO (GERMED)          | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)                          | 48,39   |        | 54,99    |        | 58,30    |        | 58,65      |        | 59,01    |          | 60,49    |          |
| 521002701116411                                      | NIMOBAL (BALDACCI)           | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 32,96   | 45,57  | 37,45    | 51,77  | 39,71    | 54,90  | 39,95      | 55,23  | 40,19    | 55,56    | 41,19    | 56,94    |
| 504615010027717                                      | VASODIPINA (BRAINFARMA)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 31,74   | 43,88  | 36,07    | 49,86  | 38,24    | 52,86  | 38,48      | 53,20  | 38,71    | 53,51    | 39,68    | 54,86    |
| 507301201111415                                      | NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 30 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 5                                    | 24,71   | 34,16  | 28,08    | 38,82  | 29,77    | 41,16  | 29,95      | 41,40  | 30,13    | 41,65    | 30,88    | 42,69    |
| 533504801110419                                      | MIOCARDIL (VITAMEDIC)        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 28,44   | 39,32  | 32,32    | 44,68  | 34,26    | 47,36  | 34,47      | 47,65  | 34,68    | 47,94    | 35,55    | 49,15    |
| 521111103112418                                      | OXIGEN (BIOSINTÉTICA)        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                               | 87,59   | 121,09 | 99,54    | 137,61 | 105,53   | 145,89 | 106,17     | 146,77 | 106,82   | 147,67   | 109,49   | 151,36   |
| 504614100023404                                      | VASODIPINA (BRAINFARMA)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)                   | 211,62  | 292,55 | 240,47   | 332,44 | 254,96   | 352,47 | 256,51     | 354,61 | 258,07   | 356,77   | 264,52   | 365,68   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMORAZOL</b>                    |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |          |          |          |
| 522240401118411                                      | NAXOGIN (PFIZER)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                   | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32    | 29,15    | 40,30    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIMOTUZUMABE</b>                 |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |          |          |          |
| 508027802156219                                      | CIMAHER (EUROFARMA)          | 50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML (*)                        | 4000,1  |        | 4.545,57 |        | 4.819,40 |        | 4.848,60   |        | 4.878,17 |          | 5.000,12 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA</b>                    |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |          |          |          |
| 532315020008506                                      | NISTATINA (THEODORO)         | 25000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) (*)  | 131,12  |        | 149,00   |        | 157,97   |        | 158,93     |        | 159,90   |          | 163,90   |          |
| 503414040017103                                      | VAGISTATINA (BELFAR)         | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + CGT                  | 19,75   | 27,30  | 22,45    | 31,04  | 23,80    | 32,90  | 23,94      | 33,10  | 24,09    | 33,30    | 24,69    | 34,13    |
| 532315020008606                                      | NISTATINA (THEODORO)         | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC               | 595,19  | 822,82 | 676,35   | 935,01 | 717,10   | 991,35 | 721,44     | 997,35 | 725,84   | 1.003,43 | 743,99   | 1.028,52 |
| 525915060024103                                      | MICOSTALAB (MULTILAB)        | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                     | 14,07   | 19,45  | 15,99    | 22,11  | 16,95    | 23,43  | 17,06      | 23,58  | 17,16    | 23,72    | 17,59    | 24,32    |
| 501113120021403                                      | DERMODEX (TAKEDA PHARMA)     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 9,07    | 12,17  | 10,48    | 14,00  | 11,20    | 14,93  | 11,28      | 15,03  | 11,36    | 15,14    | 11,69    | 15,56    |
| 501113120021503                                      | DERMODEX (TAKEDA PHARMA)     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 18,15   | 24,35  | 20,97    | 28,01  | 22,42    | 29,88  | 22,58      | 30,09  | 22,74    | 30,30    | 23,40    | 31,15    |
| 504616030036317                                      | NEO MISTATIN (BRAINFARMA)    | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR                | 18,75   | 25,92  | 21,30    | 29,45  | 22,58    | 31,22  | 22,72      | 31,41  | 22,86    | 31,60    | 23,43    | 32,39    |
| 540413050007703                                      | NISTAMAX (NATULAB)           | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 CP MED            | 396,63  | 548,32 | 450,71   | 623,08 | 477,86   | 660,61 | 480,76     | 664,62 | 483,69   | 668,67   | 495,78   | 685,39   |
| 540416090010203                                      | NISTAMAX (NATULAB)           | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CP MED                  | 17,08   | 23,61  | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,45  | 20,70      | 28,62  | 20,83    | 28,80    | 21,35    | 29,52    |
| 504617020050717                                      | NISTATINA (BRAINFARMA)       | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                    | 12,25   | 16,93  | 13,92    | 19,24  | 14,76    | 20,40  | 14,85      | 20,53  | 14,94    | 20,65    | 15,31    | 21,17    |
| 526123301136111                                      | NISTATINA (GERMED)           | 100 000UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CGT                      | 14,97   | 20,70  | 17,01    | 23,52  | 18,03    | 24,93  | 18,14      | 25,08  | 18,25    | 25,23    | 18,71    | 25,87    |
| 504616030036417                                      | NEO MISTATIN (BRAINFARMA)    | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                       | 15,98   | 22,09  | 18,16    | 25,11  | 19,26    | 26,63  | 19,37      | 26,78  | 19,49    | 26,94    | 19,98    | 27,62    |
| 528504213166114                                      | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)  | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*) | 176,63  |        | 200,71   |        | 212,80   |        | 214,09     |        | 215,40   |          | 220,79   |          |
| 510804701163115                                      | NISTATINA (GREENPHARMA)      | 25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                       | 7,48    | 10,34  | 8,50     | 11,75  | 9,01     | 12,46  | 9,06       | 12,52  | 9,12     | 12,61    | 9,35     | 12,93    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                                    |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA</b>    |                                    |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528504214162112                      | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)        | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) (*)   | 211,95  |       | 240,86   |       | 255,37   |       | 256,91     |       | 258,48   |       | 264,94   |       |
| 528504215169110                      | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)        | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 9,41    | 13,01 | 10,69    | 14,78 | 11,33    | 15,66 | 11,40      | 15,76 | 11,47    | 15,86 | 11,76    | 16,26 |
| 507718701169110                      | NISTATINA (EMS S/A)                | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 10,11   | 13,98 | 11,49    | 15,88 | 12,18    | 16,84 | 12,26      | 16,95 | 12,33    | 17,05 | 12,64    | 17,47 |
| 505515080021403                      | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)            | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 21,76   | 30,08 | 24,73    | 34,19 | 26,22    | 36,25 | 26,38      | 36,47 | 26,54    | 36,69 | 27,20    | 37,60 |
| 510005702169416                      | FURP-NISTATINA (FURP)              | 25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP) (*)  | 387,97  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532301602166111                      | NISTATINA (THEODORO)               | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC (*)  | 163,89  |       | 186,23   |       | 197,45   |       | 198,65     |       | 199,86   |       | 204,86   |       |
| 519013801166113                      | NISTATINA (NEO QUÍMICA)            | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC                            | 8,91    | 12,32 | 10,13    | 14,00 | 10,74    | 14,85 | 10,80      | 14,93 | 10,87    | 15,03 | 11,14    | 15,40 |
| 510407401163119                      | NISTATINA (GEOLAB)                 | 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                   | 10,09   | 13,95 | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,80 | 12,23      | 16,91 | 12,30    | 17,00 | 12,61    | 17,43 |
| 510410401160411                      | NISTRAZIN (GEOLAB)                 | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 10,09   | 13,95 | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,80 | 12,23      | 16,91 | 12,30    | 17,00 | 12,61    | 17,43 |
| 504616070040806                      | NISTATINA 25.000 UI/G (BRAINFARMA) | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 9,62    | 13,30 | 10,93    | 15,11 | 11,59    | 16,02 | 11,66      | 16,12 | 11,73    | 16,22 | 12,02    | 16,62 |
| 532301601161114                      | NISTATINA (THEODORO)               | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 10,25   | 14,17 | 11,65    | 16,11 | 12,35    | 17,07 | 12,42      | 17,17 | 12,50    | 17,28 | 12,81    | 17,71 |
| 520704301160419                      | CANDITRAT (TEUTO)                  | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 16,25   | 21,80 | 18,78    | 25,09 | 20,08    | 26,77 | 20,22      | 26,95 | 20,36    | 27,13 | 20,95    | 27,89 |
| 520715502162112                      | NISTATINA (TEUTO)                  | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 440,96  |       | 501,09   |       | 531,28   |       | 534,50     |       | 537,76   |       | 551,20   |       |
| 525912040014503                      | MICOSTALAB (MULTILAB)              | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC                        | 14,07   | 19,45 | 15,99    | 22,11 | 16,95    | 23,43 | 17,06      | 23,58 | 17,16    | 23,72 | 17,59    | 24,32 |
| 520715501166114                      | NISTATINA (TEUTO)                  | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 9,29    | 12,84 | 10,56    | 14,60 | 11,19    | 15,47 | 11,26      | 15,57 | 11,33    | 15,66 | 11,61    | 16,05 |
| 525008901160113                      | NISTATINA (MEDLEY)                 | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 9,41    | 13,01 | 10,69    | 14,78 | 11,33    | 15,66 | 11,40      | 15,76 | 11,47    | 15,86 | 11,76    | 16,26 |
| 505500403115415                      | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)            | 500.000 UI DRG CT ENV AL X 16  | 21,47   | 29,68 | 24,39    | 33,72 | 25,86    | 35,75 | 26,02      | 35,97 | 26,18    | 36,19 | 26,83    | 37,09 |
| 520715503134112                      | NISTATINA (TEUTO)                  | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                               | 13,9    | 19,22 | 15,79    | 21,83 | 16,75    | 23,16 | 16,85      | 23,29 | 16,95    | 23,43 | 17,37    | 24,01 |
| 525306401131117                      | NISTATINA (NOVA QUÍMICA)           | 100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                          | 15,24   | 21,07 | 17,32    | 23,94 | 18,37    | 25,40 | 18,48      | 25,55 | 18,59    | 25,70 | 19,05    | 26,34 |
| 501113090020914                      | MICOSTATIN (TAKEDA PHARMA)         | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 14,8    | 20,46 | 16,82    | 23,25 | 17,83    | 24,65 | 17,94      | 24,80 | 18,05    | 24,95 | 18,50    | 25,58 |
| 505500402161413                      | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)            | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G                                 | 21,76   | 30,08 | 24,73    | 34,19 | 26,22    | 36,25 | 26,38      | 36,47 | 26,54    | 36,69 | 27,20    | 37,60 |
| 503406201168412                      | VAGISTATINA (BELFAR)               | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 20,82   | 28,78 | 23,66    | 32,71 | 25,08    | 34,67 | 25,24      | 34,89 | 25,39    | 35,10 | 26,02    | 35,97 |
| 528504210132111                      | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)        | 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 571,58  |       | 649,52   |       | 688,65   |       | 692,83     |       | 697,05   |       | 714,48   |       |
| 505500401139414                      | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)            | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                            | 16,44   | 22,73 | 18,68    | 25,82 | 19,81    | 27,39 | 19,93      | 27,55 | 20,05    | 27,72 | 20,55    | 28,41 |
| 507718702130110                      | NISTATINA (EMS S/A)                | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 16,58   | 22,92 | 18,84    | 26,05 | 19,98    | 27,62 | 20,10      | 27,79 | 20,22    | 27,95 | 20,73    | 28,66 |
| 506711101133112                      | NISTATINA (CRISTÁLIA)              | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 15,01   | 20,75 | 17,05    | 23,57 | 18,08    | 24,99 | 18,19      | 25,15 | 18,30    | 25,30 | 18,76    | 25,93 |
| 525903401131412                      | MICOSTALAB (MULTILAB)              | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML                            | 14,78   | 20,43 | 16,79    | 23,21 | 17,80    | 24,61 | 17,91      | 24,76 | 18,02    | 24,91 | 18,47    | 25,53 |
| 528504209134114                      | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)        | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML                    | 13,52   | 18,69 | 15,37    | 21,25 | 16,29    | 22,52 | 16,39      | 22,66 | 16,49    | 22,80 | 16,90    | 23,36 |
| 503406202131415                      | VAGISTATINA (BELFAR)               | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 20,85   | 28,82 | 23,70    | 32,76 | 25,12    | 34,73 | 25,28      | 34,95 | 25,43    | 35,16 | 26,07    | 36,04 |
| 520723302134418                      | CANDITRAT (TEUTO)                  | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                            | 16,07   | 22,22 | 18,26    | 25,24 | 19,36    | 26,76 | 19,48      | 26,93 | 19,60    | 27,10 | 20,09    | 27,77 |
| 520715504130110                      | NISTATINA (TEUTO)                  | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) (*)          | 695,39  |       | 790,22   |       | 837,82   |       | 842,90     |       | 848,04   |       | 869,24   |       |
| 538816201136115                      | NISTATINA (LEGRAND PHARMA)         | 100 000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 15,81   | 21,86 | 17,97    | 24,84 | 19,05    | 26,34 | 19,16      | 26,49 | 19,28    | 26,65 | 19,76    | 27,32 |
| 540401301134413                      | NISTAMAX (NATULAB)                 | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                            | 17,08   | 23,61 | 19,41    | 26,83 | 20,58    | 28,45 | 20,70      | 28,62 | 20,83    | 28,80 | 21,35    | 29,52 |
| 528504212135118                      | NISTATINA (PRATI DONADUZZI)        | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML (EMB HOSP) (*) | 240,1   |       | 272,85   |       | 289,28   |       | 291,04     |       | 292,81   |       | 300,13   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITAZOXANIDA</b> |                                    |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508018040121104                      | AZOX (EUROFARMA)                   | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS                    | 19,42   | 26,05 | 22,45    | 29,99 | 24,00    | 31,99 | 24,17      | 32,21 | 24,34    | 32,43 | 25,04    | 33,33 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                           |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITAZOXANIDA</b>           |                           |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508018050121306                                | NITAZOXANIDA (EUROFARMA)  | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS  | 12,9    | 17,30  | 14,90    | 19,90  | 15,94    | 21,25  | 16,05      | 21,39  | 16,16    | 21,53  | 16,63    | 22,14  |
| 542618100010604                                | PARÁ (SUPERA FARMA)       | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML            | 19,31   | 25,90  | 22,32    | 29,81  | 23,86    | 31,80  | 24,03      | 32,02  | 24,20    | 32,24  | 24,90    | 33,14  |
| 552917050070804                                | TANISEA (ACHÉ)            | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML            | 19      | 25,49  | 21,96    | 29,33  | 23,48    | 31,30  | 23,64      | 31,50  | 23,81    | 31,72  | 24,50    | 32,61  |
| 509004401137317                                | ANNITA (FARMOQUÍMICA)     | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML           | 19,85   | 26,63  | 22,93    | 30,63  | 24,53    | 32,70  | 24,70      | 32,92  | 24,87    | 33,13  | 25,59    | 34,06  |
| 502818020075204                                | ZOXANY (SANOFI-AVENTIS)   | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS  | 19,34   | 25,94  | 22,35    | 29,85  | 23,90    | 31,86  | 24,07      | 32,08  | 24,24    | 32,30  | 24,94    | 33,20  |
| 508018050121406                                | NITAZOXANIDA (EUROFARMA)  | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS | 26,73   | 35,86  | 30,88    | 41,25  | 33,03    | 44,03  | 33,26      | 44,32  | 33,49    | 44,62  | 34,46    | 45,87  |
| 508018040121204                                | AZOX (EUROFARMA)          | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS | 41,11   | 55,15  | 47,51    | 63,46  | 50,81    | 67,73  | 51,16      | 68,18  | 51,52    | 68,64  | 53,01    | 70,56  |
| 552917050070904                                | TANISEA (ACHÉ)            | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML           | 41,11   | 55,15  | 47,51    | 63,46  | 50,81    | 67,73  | 51,16      | 68,18  | 51,52    | 68,64  | 53,01    | 70,56  |
| 542618100010704                                | PARÁ (SUPERA FARMA)       | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML           | 37,51   | 50,32  | 43,35    | 57,91  | 46,36    | 61,79  | 46,68      | 62,21  | 47,01    | 62,63  | 48,37    | 64,38  |
| 509004403131316                                | ANNITA (FARMOQUÍMICA)     | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML          | 41,11   | 55,15  | 47,51    | 63,46  | 50,81    | 67,73  | 51,16      | 68,18  | 51,52    | 68,64  | 53,01    | 70,56  |
| 502818020075304                                | ZOXANY (SANOFI-AVENTIS)   | 20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS | 41,12   | 55,16  | 47,52    | 63,48  | 50,82    | 67,74  | 51,17      | 68,19  | 51,53    | 68,65  | 53,02    | 70,57  |
| 543818100027103                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 1            | 5,04    | 6,76   | 5,82     | 7,77   | 6,22     | 8,29   | 6,27       | 8,36   | 6,31     | 8,41   | 6,49     | 8,64   |
| 543817070023306                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 1            | 5,04    | 6,76   | 5,82     | 7,77   | 6,22     | 8,29   | 6,27       | 8,36   | 6,31     | 8,41   | 6,49     | 8,64   |
| 543818100027803                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 2            | 10,07   | 13,51  | 11,64    | 15,55  | 12,44    | 16,58  | 12,53      | 16,70  | 12,62    | 16,81  | 12,99    | 17,29  |
| 543817070023406                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 2            | 10,07   | 13,51  | 11,64    | 15,55  | 12,44    | 16,58  | 12,53      | 16,70  | 12,62    | 16,81  | 12,99    | 17,29  |
| 543818100027203                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 3            | 15,11   | 20,27  | 17,46    | 23,32  | 18,67    | 24,89  | 18,80      | 25,05  | 18,93    | 25,22  | 19,48    | 25,93  |
| 543817070023506                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 3            | 15,11   | 20,27  | 17,46    | 23,32  | 18,67    | 24,89  | 18,80      | 25,05  | 18,93    | 25,22  | 19,48    | 25,93  |
| 543818100027303                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 4            | 20,15   | 27,03  | 23,28    | 31,10  | 24,90    | 33,19  | 25,07      | 33,41  | 25,25    | 33,64  | 25,98    | 34,58  |
| 543817070023606                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 4            | 20,15   | 27,03  | 23,28    | 31,10  | 24,90    | 33,19  | 25,07      | 33,41  | 25,25    | 33,64  | 25,98    | 34,58  |
| 543817070023706                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 5            | 25,19   | 33,79  | 29,10    | 38,87  | 31,12    | 41,48  | 31,34      | 41,76  | 31,56    | 42,05  | 32,47    | 43,22  |
| 543818100027403                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 5            | 25,19   | 33,79  | 29,10    | 38,87  | 31,12    | 41,48  | 31,34      | 41,76  | 31,56    | 42,05  | 32,47    | 43,22  |
| 546717090111106                                | NITAZOXANIDA (MEDLEY)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6               | 30,86   | 41,40  | 35,66    | 47,63  | 38,13    | 50,82  | 38,40      | 51,17  | 38,67    | 51,52  | 39,79    | 52,96  |
| 552917050070704                                | TANISEA (ACHÉ)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS X 6                   | 47,47   | 63,68  | 54,86    | 73,28  | 58,66    | 78,19  | 59,07      | 78,72  | 59,49    | 79,26  | 61,21    | 81,47  |
| 543817070023806                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6            | 30,86   | 41,40  | 35,66    | 47,63  | 38,13    | 50,82  | 38,40      | 51,17  | 38,67    | 51,52  | 39,79    | 52,96  |
| 504617100066906                                | NITAZOXANIDA (BRAINFARMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6            | 30,86   | 41,40  | 35,66    | 47,63  | 38,13    | 50,82  | 38,40      | 51,17  | 38,67    | 51,52  | 39,79    | 52,96  |
| 543818100027903                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6            | 30,23   | 40,55  | 34,93    | 46,66  | 37,35    | 49,78  | 37,62      | 50,13  | 37,88    | 50,47  | 38,98    | 51,88  |
| 509004402117311                                | ANNITA (FARMOQUÍMICA)     | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6                  | 47,47   | 63,68  | 54,86    | 73,28  | 58,66    | 78,19  | 59,07      | 78,72  | 59,49    | 79,26  | 61,21    | 81,47  |
| 540917070032404                                | TRINIDA (COSMED)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6            | 47,47   | 63,68  | 54,86    | 73,28  | 58,66    | 78,19  | 59,07      | 78,72  | 59,49    | 79,26  | 61,21    | 81,47  |
| 508018070121704                                | AZOX (EUROFARMA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6               | 33,8    | 45,34  | 39,05    | 52,16  | 41,76    | 55,66  | 42,05      | 56,04  | 42,35    | 56,42  | 43,58    | 58,01  |
| 543817070023906                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 14           | 70,52   | 94,60  | 81,49    | 108,85 | 87,14    | 116,15 | 87,75      | 116,94 | 88,37    | 117,74 | 90,93    | 121,03 |
| 543818100027503                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 14           | 70,52   | 94,60  | 81,49    | 108,85 | 87,14    | 116,15 | 87,75      | 116,94 | 88,37    | 117,74 | 90,93    | 121,03 |
| 543817070024006                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 18           | 90,67   | 121,63 | 104,78   | 139,96 | 112,04   | 149,34 | 112,83     | 150,36 | 113,62   | 151,38 | 116,91   | 155,61 |
| 543818100027603                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 18           | 90,67   | 121,63 | 104,78   | 139,96 | 112,04   | 149,34 | 112,83     | 150,36 | 113,62   | 151,38 | 116,91   | 155,61 |
| 543817070024106                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 20           | 100,75  | 135,15 | 116,42   | 155,51 | 124,50   | 165,95 | 125,37     | 167,07 | 126,25   | 168,20 | 129,91   | 172,91 |
| 543818100027703                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 20           | 100,75  | 135,15 | 116,42   | 155,51 | 124,50   | 165,95 | 125,37     | 167,07 | 126,25   | 168,20 | 129,91   | 172,91 |
| 543818100028003                                | IROSÊ (ALTHAIA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 30           | 151,12  | 202,72 | 174,63   | 233,27 | 186,74   | 248,91 | 188,05     | 250,60 | 189,37   | 252,30 | 194,85   | 259,35 |
| 543817070024206                                | NITAZOXANIDA (ALTHAIA)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 30           | 151,12  | 202,72 | 174,63   | 233,27 | 186,74   | 248,91 | 188,05     | 250,60 | 189,37   | 252,30 | 194,85   | 259,35 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE BUTOCONAZOL</b> |                           |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531601501162317                                | GYNAZOLE-1 (EMS SIGMA)    | 20 MG/G CREM VAG CT APLIC PRE-ENVAS X 5 G          | 45,94   | 61,63  | 53,09    | 70,92  | 56,77    | 75,67  | 57,17      | 76,19  | 57,57    | 76,70  | 59,24    | 78,85  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|-------------------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |                                     |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE BUTOCONAZOL</b>  |                                     |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540916100023904                                 | UMMA (COSMED)                       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 6,5 G + APLIC X 5 G                   | 45,94   | 61,63 | 53,09    | 70,92 | 56,77    | 75,67 | 57,17      | 76,19 | 57,57    | 76,70 | 59,24    | 78,85 |
| 504616090043804                                 | FEMYNAZOL (BRAINFARMA)              | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 6,5 G + APLIC X 5 G                   | 45,94   | 61,63 | 53,09    | 70,92 | 56,77    | 75,67 | 57,17      | 76,19 | 57,57    | 76,70 | 59,24    | 78,85 |
| 504616110046806                                 | NITRATO DE BUTOCONAZOL (BRAINFARMA) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 6,5 G + APLIC X 5 G                   | 29,86   | 40,06 | 34,51    | 46,10 | 36,90    | 49,18 | 37,16      | 49,52 | 37,42    | 49,85 | 38,50    | 51,24 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE FENTICONAZOL</b> |                                     |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500509103164311                                 | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                | 27,59   | 37,01 | 31,88    | 42,58 | 34,09    | 45,44 | 34,33      | 45,75 | 34,57    | 46,06 | 35,57    | 47,34 |
| 502417060024004                                 | FENTINAX (ATIVUS)                   | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 23,9    | 32,06 | 27,62    | 36,89 | 29,53    | 39,36 | 29,74      | 39,63 | 29,95    | 39,90 | 30,82    | 41,02 |
| 500509104160318                                 | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                 | 17,57   | 23,57 | 20,31    | 27,13 | 21,71    | 28,94 | 21,87      | 29,14 | 22,02    | 29,34 | 22,66    | 30,16 |
| 542613080000004                                 | VAGICAND (SUPERA FARMA)             | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 18,24   | 24,47 | 21,08    | 28,16 | 22,54    | 30,04 | 22,70      | 30,25 | 22,86    | 30,46 | 23,52    | 31,31 |
| 507743501161117                                 | NITRATO DE FENTICONAZOL (EMS S/A)   | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL                         | 24,44   | 32,79 | 28,24    | 37,72 | 30,20    | 40,25 | 30,41      | 40,52 | 30,62    | 40,80 | 31,51    | 41,94 |
| 508013060097506                                 | NITRATO DE FENTICONAZOL (EUROFARMA) | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 23,3    | 31,26 | 26,93    | 35,97 | 28,79    | 38,37 | 29,00      | 38,65 | 29,20    | 38,90 | 30,05    | 40,00 |
| 526133501162111                                 | NITRATO DE FENTICONAZOL (GERMED)    | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL                         | 24,44   | 32,79 | 28,24    | 37,72 | 30,20    | 40,25 | 30,41      | 40,52 | 30,62    | 40,80 | 31,51    | 41,94 |
| 508013040096204                                 | GINNA (EUROFARMA)                   | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 19,46   | 26,10 | 22,49    | 30,04 | 24,05    | 32,06 | 24,22      | 32,28 | 24,39    | 32,50 | 25,10    | 33,41 |
| 500509102168311                                 | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 37,59   | 50,43 | 43,43    | 58,01 | 46,45    | 61,91 | 46,77      | 62,33 | 47,10    | 62,75 | 48,46    | 64,50 |
| 500509106171317                                 | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 20 MG/ML SOL DERM CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                      | 27,6    | 37,02 | 31,89    | 42,60 | 34,10    | 45,45 | 34,34      | 45,76 | 34,58    | 46,07 | 35,58    | 47,36 |
| 500509105116312                                 | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC                        | 36,67   | 49,19 | 42,37    | 56,60 | 45,31    | 60,39 | 45,63      | 60,81 | 45,95    | 61,22 | 47,28    | 62,93 |
| 500509101110311                                 | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS           | 36,67   | 49,19 | 42,37    | 56,60 | 45,31    | 60,39 | 45,63      | 60,81 | 45,95    | 61,22 | 47,28    | 62,93 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE ISOCONAZOL</b>   |                                     |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517603201160416                                 | GYNOPLUS (GLOBO)                    | 10 MG CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC DESC                      | 22,52   | 30,21 | 26,02    | 34,76 | 27,83    | 37,10 | 28,02      | 37,34 | 28,22    | 37,60 | 29,04    | 38,65 |
| 525916020032906                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)    | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 20 G (EMB. HOSP.). (*)            | 669,55  |       | 773,72   |       | 827,38   |       | 833,16     |       | 839,02   |       | 863,31   |       |
| 525916020032806                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 13,39   | 17,96 | 15,47    | 20,66 | 16,55    | 22,06 | 16,66      | 22,20 | 16,78    | 22,36 | 17,27    | 22,99 |
| 526121802162117                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 13,37   | 17,94 | 15,45    | 20,64 | 16,52    | 22,02 | 16,63      | 22,16 | 16,75    | 22,32 | 17,23    | 22,93 |
| 538915010023017                                 | ICADEN (BAYER)                      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 20,6    | 27,63 | 23,80    | 31,79 | 25,45    | 33,92 | 25,63      | 34,16 | 25,81    | 34,39 | 26,56    | 35,35 |
| 525065601162111                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 12,67   | 17,00 | 14,64    | 19,56 | 15,66    | 20,87 | 15,77      | 21,02 | 15,88    | 21,16 | 16,34    | 21,75 |
| 507729801161117                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS S/A)     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 12,7    | 17,04 | 14,68    | 19,61 | 15,70    | 20,93 | 15,81      | 21,07 | 15,92    | 21,21 | 16,38    | 21,80 |
| 506711401161111                                 | NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 12,7    | 17,04 | 14,68    | 19,61 | 15,70    | 20,93 | 15,81      | 21,07 | 15,92    | 21,21 | 16,38    | 21,80 |
| 525916020033006                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)    | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 20 G (EMB. HOSP.). (*)            | 669,55  |       | 773,72   |       | 827,38   |       | 833,16     |       | 839,02   |       | 863,31   |       |
| 517608901160118                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (GLOBO)       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC                   | 19,96   | 26,78 | 23,06    | 30,80 | 24,66    | 32,87 | 24,84      | 33,10 | 25,01    | 33,32 | 25,73    | 34,25 |
| 525916020033206                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)    | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC (EMB. HOSP.). (*) | 1043,13 |       | 1.205,43 |       | 1.289,03 |       | 1.298,03   |       | 1.307,16 |       | 1.345,00 |       |
| 525916020033106                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)    | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC (EMB. HOSP.). (*) | 1043,13 |       | 1.205,43 |       | 1.289,03 |       | 1.298,03   |       | 1.307,16 |       | 1.345,00 |       |
| 507729802166112                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS S/A)     | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                        | 25,83   | 34,65 | 29,85    | 39,87 | 31,92    | 42,55 | 32,14      | 42,83 | 32,37    | 43,13 | 33,31    | 44,34 |
| 526121801166119                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                        | 24,94   | 33,46 | 28,82    | 38,50 | 30,82    | 41,08 | 31,03      | 41,35 | 31,25    | 41,63 | 32,15    | 42,79 |
| 506711402168111                                 | NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DES                    | 24,94   | 33,46 | 28,82    | 38,50 | 30,82    | 41,08 | 31,03      | 41,35 | 31,25    | 41,63 | 32,15    | 42,79 |
| 533504001165413                                 | GINECOL (VITAMEDIC)                 | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESCART                | 32,83   | 44,04 | 37,94    | 50,68 | 40,57    | 54,08 | 40,85      | 54,44 | 41,14    | 54,81 | 42,33    | 56,34 |
| 519019502160112                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (NEO QUÍMICA) | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                        | 22,99   | 30,84 | 26,57    | 35,49 | 28,41    | 37,87 | 28,61      | 38,13 | 28,81    | 38,38 | 29,64    | 39,45 |
| 538913120022513                                 | GYNO-ICADEN (BAYER)                 | 10 MG/G CREM VAG CT BG X 40 G + 7 APLIC                           | 40,87   | 54,83 | 47,23    | 63,09 | 50,51    | 67,33 | 50,86      | 67,78 | 51,22    | 68,24 | 52,70    | 70,15 |
| 525065602169118                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                         | 25,81   | 34,62 | 29,82    | 39,83 | 31,89    | 42,51 | 32,11      | 42,79 | 32,34    | 43,09 | 33,28    | 44,30 |
| 504618010068017                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL (BRAINFARMA)  | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                        | 22,99   | 30,84 | 26,57    | 35,49 | 28,41    | 37,87 | 28,61      | 38,13 | 28,81    | 38,38 | 29,64    | 39,45 |
| 504617050063117                                 | NEO ISOCADEN (BRAINFARMA)           | 10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 33,81   | 45,35 | 39,07    | 52,19 | 41,78    | 55,69 | 42,07      | 56,06 | 42,37    | 56,45 | 43,60    | 58,03 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE ISOCONAZOL</b> |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511618010044306                               | NITRATO DE ISOCONAZOL (HIPOLABOR)      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                       | 26,45   | 35,48  | 30,57    | 40,83    | 32,69    | 43,57    | 32,92      | 43,87    | 33,15    | 44,17    | 34,11    | 45,40    |
| 538913120022613                               | GYNO-ICADEN (BAYER)                    | 600 MG/OVULO CT STRIP X 1 + DEDEIRA                             | 46,37   | 62,20  | 53,59    | 71,58    | 57,30    | 76,38    | 57,70      | 76,89    | 58,11    | 77,42    | 59,79    | 79,58    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE MICONAZOL</b>  |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543015030000306                               | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)       | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC                  | 696,76  | 934,68 | 805,17   | 1.075,53 | 861,01   | 1.147,66 | 867,02     | 1.155,41 | 873,12   | 1.163,27 | 898,40   | 1.195,80 |
| 543015030000206                               | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 1 APLIC                      | 13,93   | 18,69  | 16,10    | 21,51    | 17,22    | 22,95    | 17,34      | 23,11    | 17,46    | 23,26    | 17,97    | 23,92    |
| 543015030000106                               | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)       | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG PLAS X 80 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*) | 696,76  |        | 805,17   |          | 861,01   |          | 867,02     |          | 873,12   |          | 898,40   |          |
| 543015030000006                               | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)       | 20 MG/G CREM VAG CT BG PLAS X 80 G + 1 APLIC                    | 13,93   | 18,69  | 16,10    | 21,51    | 17,22    | 22,95    | 17,34      | 23,11    | 17,46    | 23,26    | 17,97    | 23,92    |
| 520714701161118                               | NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 16 APLIC VAG                 | 15,68   | 21,03  | 18,12    | 24,20    | 19,38    | 25,83    | 19,51      | 26,00    | 19,65    | 26,18    | 20,22    | 26,91    |
| 511612906164117                               | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)       | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G                            | 415,05  | 556,77 | 479,62   | 640,67   | 512,89   | 683,64   | 516,47     | 688,26   | 520,10   | 692,93   | 535,16   | 712,32   |
| 505515701168418                               | VOLNAC (CAZI QUÍMICA)                  | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 11,7    | 15,70  | 13,52    | 18,06    | 14,46    | 19,27    | 14,56      | 19,40    | 14,66    | 19,53    | 15,08    | 20,07    |
| 541717100016707                               | GINOTARIN (CELLERA)                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 14,91   | 20,00  | 17,23    | 23,02    | 18,42    | 24,55    | 18,55      | 24,72    | 18,68    | 24,89    | 19,22    | 25,58    |
| 512015120005917                               | GINOTARIN (VALEANT)                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 14,91   | 20,00  | 17,23    | 23,02    | 18,42    | 24,55    | 18,55      | 24,72    | 18,68    | 24,89    | 19,22    | 25,58    |
| 517103301166414                               | MICOFIM (ELOFAR)                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 9,18    | 12,31  | 10,61    | 14,17    | 11,34    | 15,12    | 11,42      | 15,22    | 11,50    | 15,32    | 11,83    | 15,75    |
| 526114804163118                               | NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,41    | 11,28  | 9,72     | 12,98    | 10,39    | 13,85    | 10,47      | 13,95    | 10,54    | 14,04    | 10,85    | 14,44    |
| 525009103160114                               | NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,79    | 11,79  | 10,15    | 13,56    | 10,86    | 14,48    | 10,93      | 14,57    | 11,01    | 14,67    | 11,33    | 15,08    |
| 504617020053517                               | NITRATO DE MICONAZOL (BRAINFARMA)      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,77    | 11,76  | 10,13    | 13,53    | 10,84    | 14,45    | 10,91      | 14,54    | 10,99    | 14,64    | 11,31    | 15,05    |
| 504615070030617                               | DAKTAZOL (BRAINFARMA)                  | 20 MG/G CR DERM CT BG AL X 28G                                  | 12,14   | 16,78  | 13,79    | 19,06    | 14,62    | 20,21    | 14,71      | 20,34    | 14,80    | 20,46    | 15,17    | 20,97    |
| 538810201169111                               | NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,24    | 11,05  | 9,53     | 12,73    | 10,19    | 13,58    | 10,26      | 13,67    | 10,33    | 13,76    | 10,63    | 14,15    |
| 503407401160111                               | NITRATO DE MICONAZOL (BELFAR)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,82    | 11,83  | 10,19    | 13,61    | 10,90    | 14,53    | 10,97      | 14,62    | 11,05    | 14,72    | 11,37    | 15,13    |
| 507725703163112                               | NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,83    | 11,85  | 10,20    | 13,62    | 10,91    | 14,54    | 10,98      | 14,63    | 11,06    | 14,74    | 11,38    | 15,15    |
| 506408302160118                               | NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,84    | 11,86  | 10,22    | 13,65    | 10,93    | 14,57    | 11,00      | 14,66    | 11,08    | 14,76    | 11,40    | 15,17    |
| 528504308167118                               | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP) (*)            | 437,06  |        | 505,07   |          | 540,09   |          | 543,86     |          | 547,69   |          | 563,55   |          |
| 510407001165416                               | MIZONOL (GEOLAB)                       | 20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G                                  | 13,14   | 17,63  | 15,19    | 20,29    | 16,24    | 21,65    | 16,35      | 21,79    | 16,47    | 21,94    | 16,95    | 22,56    |
| 510406801168111                               | NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 8,67    | 11,63  | 10,01    | 13,37    | 10,71    | 14,28    | 10,78      | 14,37    | 10,86    | 14,47    | 11,17    | 14,87    |
| 506401802168412                               | CICONAZOL (CIMED)                      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 11,62   | 15,59  | 13,43    | 17,94    | 14,36    | 19,14    | 14,46      | 19,27    | 14,56    | 19,40    | 14,98    | 19,94    |
| 503402101169414                               | COLPADAK (BELFAR)                      | 20 MG /G CREM DERM CT BG AL X 28 G                              | 13,1    | 18,11  | 14,89    | 20,58    | 15,79    | 21,83    | 15,88      | 21,95    | 15,98    | 22,09    | 16,38    | 22,64    |
| 533015401160412                               | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                               | 13,58   | 18,22  | 15,70    | 20,97    | 16,78    | 22,37    | 16,90      | 22,52    | 17,02    | 22,68    | 17,51    | 23,31    |
| 526217040013906                               | NITRATO DE MICONAZOL (ONEFARMA)        | 20 MG/G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML                            | 4,9     | 6,57   | 5,66     | 7,56     | 6,05     | 8,06     | 6,10       | 8,13     | 6,14     | 8,18     | 6,32     | 8,41     |
| 538810202165111                               | NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                          | 8,4     | 11,27  | 9,70     | 12,96    | 10,37    | 13,82    | 10,45      | 13,93    | 10,52    | 14,02    | 10,82    | 14,40    |
| 525009102172119                               | NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)          | 20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                   | 9,83    | 13,19  | 11,36    | 15,17    | 12,15    | 16,20    | 12,23      | 16,30    | 12,32    | 16,41    | 12,68    | 16,88    |
| 506401801171411                               | CICONAZOL (CIMED)                      | 20 MG/G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML                            | 8,96    | 12,02  | 10,36    | 13,84    | 11,07    | 14,76    | 11,15      | 14,86    | 11,23    | 14,96    | 11,56    | 15,39    |
| 506711501174118                               | NITRATO MICONAZOL (CRISTÁLIA)          | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                      | 9,34    | 12,91  | 10,61    | 14,67    | 11,25    | 15,55    | 11,32      | 15,65    | 11,39    | 15,75    | 11,67    | 16,13    |
| 528504306172114                               | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G LOC CX 200 FR PLAS X 30 G (EMB HOSP) (*)                | 492,4   |        | 559,55   |          | 593,26   |          | 596,85     |          | 600,49   |          | 615,50   |          |
| 503402103171416                               | COLPADAK (BELFAR)                      | 20 MG / G PO TOP CT TB PLAS X 30 G                              | 15,16   | 20,96  | 17,23    | 23,82    | 18,27    | 25,26    | 18,38      | 25,41    | 18,49    | 25,56    | 18,95    | 26,20    |
| 533015402175413                               | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                            | 17,91   | 24,03  | 20,69    | 27,64    | 22,13    | 29,50    | 22,28      | 29,69    | 22,44    | 29,90    | 23,09    | 30,73    |
| 525905001165111                               | NITRATO DE MICONAZOL (MULTILAB)        | 20MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30G                         | 7,05    | 9,46   | 8,14     | 10,87    | 8,71     | 11,61    | 8,77       | 11,69    | 8,83     | 11,76    | 9,09     | 12,10    |
| 506408301164111                               | NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)           | 20 MG / G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML                          | 8,51    | 11,42  | 9,84     | 13,14    | 10,52    | 14,02    | 10,60      | 14,13    | 10,67    | 14,22    | 10,98    | 14,61    |
| 520712080083304                               | DERMOVAGIN (TEUTO)                     | 30MG/G+20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G +7 APLIC                  | 17,73   | 23,78  | 20,49    | 27,37    | 21,91    | 29,20    | 22,06      | 29,40    | 22,22    | 29,60    | 22,86    | 30,43    |
| 533013050059703                               | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 20 MG / G AER CT TB AL X 75G                                    | 24,73   | 33,17  | 28,58    | 38,18    | 30,56    | 40,73    | 30,77      | 41,00    | 30,99    | 41,29    | 31,89    | 42,45    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE MICONAZOL</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510406901162415                               | GINO MIZONOL (GEOLAB)                      | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 20,04   | 26,88 | 23,16    | 30,94 | 24,76    | 33,00 | 24,93      | 33,22 | 25,11    | 33,45 | 25,84    | 34,39 |
| 507725702167114                               | NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)             | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 14,3    | 19,77 | 16,25    | 22,46 | 17,23    | 23,82 | 17,33      | 23,96 | 17,44    | 24,11 | 17,88    | 24,72 |
| 520714903163413                               | MICOZEN (TEUTO)                            | 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G (EMB HOSP) (*)                  | 919,4   |       | 1.062,45 |       | 1.136,13 |       | 1.144,06   |       | 1.152,11 |       | 1.185,47 |       |
| 525009101168118                               | NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)              | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 14,42   | 19,93 | 16,38    | 22,64 | 17,37    | 24,01 | 17,47      | 24,15 | 17,58    | 24,30 | 18,02    | 24,91 |
| 510406802164118                               | NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)              | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 13,51   | 18,12 | 15,61    | 20,85 | 16,70    | 22,26 | 16,81      | 22,40 | 16,93    | 22,56 | 17,42    | 23,19 |
| 504412901166110                               | NITRATO DE MICONAZOL (BLAU)                | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 13,9    | 19,22 | 15,79    | 21,83 | 16,75    | 23,16 | 16,85      | 23,29 | 16,95    | 23,43 | 17,37    | 24,01 |
| 528504307160111                               | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 8,75    | 11,74 | 10,12    | 13,52 | 10,82    | 14,42 | 10,89      | 14,51 | 10,97    | 14,62 | 11,29    | 15,03 |
| 528504312164111                               | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 700 APLIC VAG (EMB HOSP) (*) | 280,77  |       | 319,05   |       | 338,27   |       | 340,32     |       | 342,40   |       | 350,96   |       |
| 517103401160418                               | MICOGYN (ELOFAR)                           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC                            | 18,74   | 25,91 | 21,29    | 29,43 | 22,57    | 31,20 | 22,71      | 31,40 | 22,85    | 31,59 | 23,42    | 32,38 |
| 503402102165412                               | COLPADAK (BELFAR)                          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC                            | 37,93   | 52,44 | 43,10    | 59,58 | 45,69    | 63,16 | 45,97      | 63,55 | 46,25    | 63,94 | 47,41    | 65,54 |
| 511612901162116                               | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)           | 20 MG/G CREM CT BG PLAST X 80G + 1 APLIC                            | 13,9    | 19,22 | 15,79    | 21,83 | 16,75    | 23,16 | 16,85      | 23,29 | 16,95    | 23,43 | 17,37    | 24,01 |
| 511612905168119                               | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)           | 20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)         | 263,7   |       | 299,65   |       | 317,71   |       | 319,63     |       | 321,58   |       | 329,62   |       |
| 520714901160417                               | MICOZEN (TEUTO)                            | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC GINEC                      | 24,03   | 32,24 | 27,77    | 37,09 | 29,69    | 39,57 | 29,90      | 39,85 | 30,11    | 40,12 | 30,98    | 41,24 |
| 517103402167416                               | MICOGYN (ELOFAR)                           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 20,99   | 29,02 | 23,85    | 32,97 | 25,29    | 34,96 | 25,44      | 35,17 | 25,60    | 35,39 | 26,24    | 36,28 |
| 528504311168111                               | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ 14 APLIC VAG                    | 14,32   | 19,80 | 16,27    | 22,49 | 17,25    | 23,85 | 17,35      | 23,99 | 17,46    | 24,14 | 17,90    | 24,75 |
| 520712100085206                               | NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)               | 20 MG/ML LOC CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML(EMB HOSP) (*)               | 716,25  |       | 827,69   |       | 885,09   |       | 891,27     |       | 897,54   |       | 923,53   |       |
| 504618070071717                               | NITRATO DE MICONAZOL (BRAINFARMA)          | 20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                        | 8,37    | 11,57 | 9,51     | 13,15 | 10,09    | 13,95 | 10,15      | 14,03 | 10,21    | 14,11 | 10,47    | 14,47 |
| 541717100016807                               | GINOTARIN (CELLERA)                        | 20 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                             | 11,06   | 14,84 | 12,78    | 17,07 | 13,67    | 18,22 | 13,76      | 18,34 | 13,86    | 18,47 | 14,26    | 18,98 |
| 505515702164416                               | VOLNAC (CAZI QUÍMICA)                      | 20 MG/ML LOC FR VD AMB X 30 ML                                      | 10,45   | 14,02 | 12,07    | 16,12 | 12,91    | 17,21 | 13,00      | 17,32 | 13,09    | 17,44 | 13,47    | 17,93 |
| 503402104176411                               | COLPADAK (BELFAR)                          | 20 MG/ ML LOC TOP FR PLAS OPC X 30 ML                               | 9,36    | 12,94 | 10,64    | 14,71 | 11,28    | 15,59 | 11,35      | 15,69 | 11,42    | 15,79 | 11,71    | 16,19 |
| 520714902175418                               | MICOZEN (TEUTO)                            | 2 PCC LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                    | 8,28    | 11,11 | 9,56     | 12,77 | 10,23    | 13,64 | 10,30      | 13,73 | 10,37    | 13,82 | 10,67    | 14,20 |
| 520714702176119                               | NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)               | 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                 | 7,17    | 9,62  | 8,29     | 11,07 | 8,87     | 11,82 | 8,93       | 11,90 | 8,99     | 11,98 | 9,25     | 12,31 |
| 512015120006017                               | GINOTARIN (VALEANT)                        | 20 MG-ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                             | 11,06   | 14,84 | 12,78    | 17,07 | 13,67    | 18,22 | 13,76      | 18,34 | 13,86    | 18,47 | 14,26    | 18,98 |
| 533015405166415                               | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                      | 20 MG/ML SUSP TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML                      | 20,91   | 28,05 | 24,16    | 32,27 | 25,84    | 34,44 | 26,02      | 34,67 | 26,20    | 34,91 | 26,96    | 35,88 |
| 504615070030717                               | DAKTAZOL (BRAINFARMA)                      | 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                 | 7,9     | 10,60 | 9,13     | 12,20 | 9,76     | 13,01 | 9,83       | 13,10 | 9,90     | 13,19 | 10,19    | 13,56 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE NAFAZOLINA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510617100057417                               | PRIVINA (GLAXOSMITHKLINE)                  | 1 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                          | 4,9     | 6,57  | 5,66     | 7,56  | 6,05     | 8,06  | 6,10       | 8,13  | 6,14     | 8,18  | 6,32     | 8,41  |
| 526512701178413                               | PRIVINA (NOVARTIS)                         | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                          | 4,89    | 6,56  | 5,65     | 7,55  | 6,04     | 8,05  | 6,09       | 8,12  | 6,13     | 8,17  | 6,31     | 8,40  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE OXICONAZOL</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528522706160121                               | NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI DONADUZZI)    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                    | 11,42   | 15,32 | 13,20    | 17,63 | 14,11    | 18,81 | 14,21      | 18,94 | 14,31    | 19,07 | 14,72    | 19,59 |
| 538912020009203                               | OCERAL (BAYER)                             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                   | 16,62   | 22,30 | 19,21    | 25,66 | 20,54    | 27,38 | 20,68      | 27,56 | 20,83    | 27,75 | 21,43    | 28,52 |
| 512001201161410                               | OXIPELLE (VALEANT)                         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                   | 22,88   | 30,69 | 26,44    | 35,32 | 28,27    | 37,68 | 28,47      | 37,94 | 28,67    | 38,20 | 29,50    | 39,27 |
| 512001202176411                               | OXIPELLE (VALEANT)                         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         | 23,59   | 31,65 | 27,26    | 36,41 | 29,15    | 38,85 | 29,35      | 39,11 | 29,56    | 39,38 | 30,42    | 40,49 |
| 528522704133125                               | NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI DONADUZZI)    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         | 11,78   | 15,80 | 13,61    | 18,18 | 14,56    | 19,41 | 14,66      | 19,54 | 14,76    | 19,66 | 15,19    | 20,22 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRAZEPAM</b>            |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526116701116113                               | NITRAZEPAM (GERMED)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                | 6,08    | 8,41  | 6,90     | 9,54  | 7,32     | 10,12 | 7,37       | 10,19 | 7,41     | 10,24 | 7,60     | 10,51 |
| 526116020096306                               | NITRAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1) (GERMED) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 6,08    | 8,41  | 6,90     | 9,54  | 7,32     | 10,12 | 7,37       | 10,19 | 7,41     | 10,24 | 7,60     | 10,51 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-----------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                             |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRAZEPAM</b>             |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531625701110415                                | SONEBON (EMS SIGMA)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6,48    | 8,96   | 7,36     | 10,17  | 7,80     | 10,78  | 7,85       | 10,85  | 7,90     | 10,92  | 8,10     | 11,20  |
| 506711202118410                                | NITRAPAN (CRISTÁLIA)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 | 30,14   |        | 34,24    |        | 36,31    |        | 36,53      |        | 36,75    |        | 37,67    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRENDIPINO</b>           |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523700702114411                                | CALTREN (LIBBS)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                | 33,96   | 46,95  | 38,60    | 53,36  | 40,92    | 56,57  | 41,17      | 56,92  | 41,42    | 57,26  | 42,46    | 58,70  |
| 521118050067803                                | NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30                           | 16,45   | 22,74  | 18,69    | 25,84  | 19,82    | 27,40  | 19,94      | 27,57  | 20,06    | 27,73  | 20,56    | 28,42  |
| 521110301115113                                | NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                            | 16,45   | 22,74  | 18,69    | 25,84  | 19,82    | 27,40  | 19,94      | 27,57  | 20,06    | 27,73  | 20,56    | 28,42  |
| 521110202117312                                | NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30                           | 45,38   | 62,74  | 51,57    | 71,29  | 54,67    | 75,58  | 55,00      | 76,03  | 55,34    | 76,50  | 56,72    | 78,41  |
| 523700704117418                                | CALTREN (LIBBS)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                | 64,26   | 88,84  | 73,03    | 100,96 | 77,43    | 107,04 | 77,89      | 107,68 | 78,37    | 108,34 | 80,33    | 111,05 |
| 521110302111111                                | NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                            | 29,25   | 40,44  | 33,24    | 45,95  | 35,24    | 48,72  | 35,45      | 49,01  | 35,67    | 49,31  | 36,56    | 50,54  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITROFURAL</b>             |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505502401160411                                | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)     | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 5,93    | 7,95   | 6,85     | 9,15   | 7,33     | 9,77   | 7,38       | 9,83   | 7,43     | 9,90   | 7,65     | 10,18  |
| 540917050030617                                | FURACIN (COSMED)            | 2.0 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                    | 7,63    | 10,24  | 8,82     | 11,78  | 9,43     | 12,57  | 9,49       | 12,65  | 9,56     | 12,74  | 9,84     | 13,10  |
| 504617030055117                                | SENSIDERME (BRAINFARMA)     | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 7,35    | 9,86   | 8,49     | 11,34  | 9,08     | 12,10  | 9,15       | 12,19  | 9,21     | 12,27  | 9,48     | 12,62  |
| 504617050062917                                | NITROFURAL (BRAINFARMA)     | 2 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                      | 4,95    | 6,64   | 5,72     | 7,64   | 6,11     | 8,14   | 6,16       | 8,21   | 6,20     | 8,26   | 6,38     | 8,49   |
| 528501402162413                                | CLEANBAC (PRATI DONADUZZI)  | 2 MG/G POM CX 24 PT X 500 G (*)                                 | 123,73  |        | 142,98   |        | 152,90   |        | 153,97     |        | 155,05   |        | 159,54   |        |
| 505502403171419                                | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)     | 2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML                                      | 4,89    | 6,56   | 5,65     | 7,55   | 6,04     | 8,05   | 6,09       | 8,12   | 6,13     | 8,17   | 6,31     | 8,40   |
| 540917050030717                                | FURACIN (COSMED)            | 2.0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML                             | 5,47    | 7,34   | 6,33     | 8,46   | 6,76     | 9,01   | 6,81       | 9,08   | 6,86     | 9,14   | 7,06     | 9,40   |
| 505502402175410                                | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)     | 2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML                                     | 16,44   | 22,05  | 19,00    | 25,38  | 20,31    | 27,07  | 20,46      | 27,27  | 20,60    | 27,45  | 21,20    | 28,22  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITROFURANTOÍNA</b>        |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916110024017                                | MACRODANTINA (COSMED)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                    | 7,07    | 9,77   | 8,03     | 11,10  | 8,52     | 11,78  | 8,57       | 11,85  | 8,62     | 11,92  | 8,84     | 12,22  |
| 520715602116414                                | NITROFEN (TEUTO)            | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                      | 7       | 9,68   | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,67  | 8,49       | 11,74  | 8,54     | 11,81  | 8,75     | 12,10  |
| 520712060082006                                | NITROFURANTOÍNA (TEUTO)     | 100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                       | 4,6     | 6,36   | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,58       | 7,71   | 5,61     | 7,76   | 5,75     | 7,95   |
| 540918100037603                                | MACRODANTINA (COSMED)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144                   | 36,35   | 50,25  | 41,31    | 57,11  | 43,80    | 60,55  | 44,06      | 60,91  | 44,33    | 61,28  | 45,44    | 62,82  |
| 520712060082106                                | NITROFURANTOÍNA (TEUTO)     | 100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) (*)       | 45,96   |        | 52,23    |        | 55,37    |        | 55,71      |        | 56,05    |        | 57,45    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITROGLICERINA</b>         |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506714703150311                                | TRIDIL (CRISTÁLIA)          | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (*)                     | 219,92  |        | 249,90   |        | 264,96   |        | 266,56     |        | 268,19   |        | 274,89   |        |
| 506714704157311                                | TRIDIL (CRISTÁLIA)          | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*)                    | 234,49  |        | 266,46   |        | 282,51   |        | 284,23     |        | 285,96   |        | 293,11   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITROPRUSSETO DE SÓDIO</b> |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511803101152411                                | NITROP (HYPOFARMA)          | 25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML (*)                       | 20,19   |        | 22,94    |        | 24,32    |        | 24,47      |        | 24,62    |        | 25,24    |        |
| 506711601152418                                | NITROPRUS (CRISTÁLIA)       | 50MG PO LIOF INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC (*) | 130,56  |        | 148,36   |        | 157,30   |        | 158,25     |        | 159,22   |        | 163,20   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIVOLUMABE</b>             |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505116070022601                                | OPDIVO (BRISTOL-MEYERS)     | 100 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML (*)                       | 6431,56 |        | 7.432,23 |        | 7.947,66 |        | 8.003,16   |        | 8.059,46 |        | 8.292,80 |        |
| 505116070022701                                | OPDIVO (BRISTOL-MEYERS)     | 40 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML (*)                         | 2572,63 |        | 2.972,90 |        | 3.179,07 |        | 3.201,27   |        | 3.223,79 |        | 3.317,13 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NOMEGESTROL</b>            |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537514090005204                                | ZOELY (TEVA)                | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 72 + 12 PLACEBO   | 90,07   | 120,83 | 104,09   | 139,04 | 111,30   | 148,35 | 112,08     | 149,36 | 112,87   | 150,38 | 116,14   | 154,59 |
| 537514090005104                                | ZOELY (TEVA)                | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO    | 25,58   | 34,31  | 29,56    | 39,49  | 31,61    | 42,13  | 31,83      | 42,42  | 32,05    | 42,70  | 32,98    | 43,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---------------------------------------|-------------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                       |                               |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NONOXINOL</b>     |                               |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504412301169410                       | PRESERV (BLAU)                | 2 % GEL VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC     | 13,42   | 18,55 | 15,25    | 21,08 | 16,17    | 22,35 | 16,27      | 22,49 | 16,37    | 22,63 | 16,78    | 23,20 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NORETISTERONA</b> |                               |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504116070056203                       | NORESTIN (BIOLAB SANUS)       | 0,35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35        | 6,29    | 8,70  | 7,15     | 9,88  | 7,58     | 10,48 | 7,62       | 10,53 | 7,67     | 10,60 | 7,86     | 10,87 |
| 514502301114318                       | MICRONOR (JANSSEN-CILAG)      | 350 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 35        | 7,17    | 9,91  | 8,14     | 11,25 | 8,63     | 11,93 | 8,69       | 12,01 | 8,74     | 12,08 | 8,96     | 12,39 |
| 504104201112417                       | NORESTIN (BIOLAB SANUS)       | 0,35 MG COM CT EST X 35                   | 6,29    | 8,70  | 7,15     | 9,88  | 7,58     | 10,48 | 7,62       | 10,53 | 7,67     | 10,60 | 7,86     | 10,87 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NORFLOXACINO</b>  |                               |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504618040070317                       | NORFLOXACINO (BRAINFARMA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6    | 11,38   | 15,73 | 12,93    | 17,87 | 13,71    | 18,95 | 13,80      | 19,08 | 13,88    | 19,19 | 14,23    | 19,67 |
| 525009202118116                       | NORFLOXACINO (MEDLEY)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6    | 13,71   | 18,95 | 15,58    | 21,54 | 16,52    | 22,84 | 16,62      | 22,98 | 16,72    | 23,11 | 17,14    | 23,70 |
| 521110502110119                       | NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)   | 400 MG COM REV CT STR AL X 7              | 15,58   | 21,54 | 17,70    | 24,47 | 18,77    | 25,95 | 18,88      | 26,10 | 19,00    | 26,27 | 19,48    | 26,93 |
| 525116030029806                       | NORFLOXACINO (MEDQUÍMICA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 16,18   | 22,37 | 18,38    | 25,41 | 19,49    | 26,94 | 19,61      | 27,11 | 19,73    | 27,28 | 20,22    | 27,95 |
| 503406101112415                       | UROTROBEL (BELFAR)            | 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14          | 16,86   | 23,31 | 19,16    | 26,49 | 20,31    | 28,08 | 20,44      | 28,26 | 20,56    | 28,42 | 21,07    | 29,13 |
| 528112050011806                       | NORFLOXACINO (PHARMASCIENCE)  | 400 MG COM REV CT STR AL X 14             | 17,27   | 23,87 | 19,62    | 27,12 | 20,81    | 28,77 | 20,93      | 28,93 | 21,06    | 29,11 | 21,59    | 29,85 |
| 519011502110411                       | NEOFLOXIN (NEO QUÍMICA)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 25,54   | 35,31 | 29,03    | 40,13 | 30,77    | 42,54 | 30,96      | 42,80 | 31,15    | 43,06 | 31,93    | 44,14 |
| 519028901110118                       | NORFLOXACINO (NEO QUÍMICA)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 26,61   | 36,79 | 30,24    | 41,81 | 32,06    | 44,32 | 32,25      | 44,58 | 32,45    | 44,86 | 33,26    | 45,98 |
| 525317080049006                       | NORFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14     | 26,58   | 36,75 | 30,21    | 41,76 | 32,03    | 44,28 | 32,22      | 44,54 | 32,42    | 44,82 | 33,23    | 45,94 |
| 526114101111114                       | NORFLOXACINO (GERMED)         | 400 MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14      | 25,23   | 34,88 | 28,67    | 39,63 | 30,40    | 42,03 | 30,58      | 42,28 | 30,77    | 42,54 | 31,54    | 43,60 |
| 525303007114115                       | NORFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14   | 27,94   | 38,63 | 31,75    | 43,89 | 33,66    | 46,53 | 33,86      | 46,81 | 34,07    | 47,10 | 34,92    | 48,27 |
| 507721801111416                       | QUINOFORM (EMS S/A)           | 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14          | 23,48   | 32,46 | 26,69    | 36,90 | 28,29    | 39,11 | 28,47      | 39,36 | 28,64    | 39,59 | 29,36    | 40,59 |
| 521110501114110                       | NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)   | 400 MG COM REV CT STR AL X 14             | 29,35   | 40,57 | 33,35    | 46,10 | 35,36    | 48,88 | 35,57      | 49,17 | 35,79    | 49,48 | 36,68    | 50,71 |
| 541818080088303                       | QUINOFORM (EMS S/A)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14     | 23,48   | 32,46 | 26,69    | 36,90 | 28,29    | 39,11 | 28,47      | 39,36 | 28,64    | 39,59 | 29,36    | 40,59 |
| 507719101114119                       | NORFLOXACINO (EMS S/A)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*) | 26,59   |       | 30,22    |       | 32,04    |       | 32,23      |       | 32,43    |       | 33,24    |       |
| 511515701111117                       | NORFLOXACINO (SANDOZ)         | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 14           | 26,29   | 36,34 | 29,87    | 41,29 | 31,67    | 43,78 | 31,87      | 44,06 | 32,06    | 44,32 | 32,86    | 45,43 |
| 506415110029704                       | NORFLOXACINO (CIMED)          | 400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 14    | 22,86   | 31,60 | 25,98    | 35,92 | 27,54    | 38,07 | 27,71      | 38,31 | 27,88    | 38,54 | 28,58    | 39,51 |
| 525102001119416                       | FLOXIMED (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 16,18   | 22,37 | 18,38    | 25,41 | 19,49    | 26,94 | 19,61      | 27,11 | 19,73    | 27,28 | 20,22    | 27,95 |
| 511512060054403                       | FLOX (SANDOZ)                 | 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 14         | 14,76   | 20,40 | 16,77    | 23,18 | 17,78    | 24,58 | 17,89      | 24,73 | 18,00    | 24,88 | 18,45    | 25,51 |
| 541816050015306                       | NORFLOXACINO (EMS S/A)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14     | 26,58   | 36,75 | 30,21    | 41,76 | 32,03    | 44,28 | 32,22      | 44,54 | 32,42    | 44,82 | 33,23    | 45,94 |
| 508017090119106                       | NORFLOXACINO (EUROFARMA)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 22,41   | 30,98 | 25,47    | 35,21 | 27,00    | 37,33 | 27,16      | 37,55 | 27,33    | 37,78 | 28,01    | 38,72 |
| 526216050011606                       | NORFLOXACINO (ONEFARMA)       | 400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 14    | 15,35   | 21,22 | 17,44    | 24,11 | 18,49    | 25,56 | 18,61      | 25,73 | 18,72    | 25,88 | 19,19    | 26,53 |
| 525912050016004                       | FLOXAMOX (MULTILAB)           | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 17,17   | 23,74 | 19,51    | 26,97 | 20,69    | 28,60 | 20,81      | 28,77 | 20,94    | 28,95 | 21,46    | 29,67 |
| 520726701110118                       | NORFLOXACINO (TEUTO)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 26,55   | 36,70 | 30,17    | 41,71 | 31,99    | 44,22 | 32,18      | 44,49 | 32,38    | 44,76 | 33,19    | 45,88 |
| 504616060040703                       | NEOFLOXIN (BRAINFARMA)        | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 26,55   | 36,70 | 30,17    | 41,71 | 31,99    | 44,22 | 32,18      | 44,49 | 32,38    | 44,76 | 33,19    | 45,88 |
| 525904401119119                       | NORFLOXACINO (MULTILAB)       | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 20,51   | 28,35 | 23,30    | 32,21 | 24,71    | 34,16 | 24,86      | 34,37 | 25,01    | 34,57 | 25,64    | 35,45 |
| 533015060061703                       | UNI NORFLOX (UNIÃO QUÍMICA)   | 400 MG COM CT STR X 14                    | 27,17   | 37,56 | 30,88    | 42,69 | 32,74    | 45,26 | 32,94      | 45,54 | 33,14    | 45,81 | 33,97    | 46,96 |
| 533021901110117                       | NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)  | 400 MG COM CT STR AL X 14                 | 27,96   | 38,65 | 31,77    | 43,92 | 33,69    | 46,57 | 33,89      | 46,85 | 34,10    | 47,14 | 34,95    | 48,32 |
| 531613101113411                       | NORF (EMS SIGMA)              | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14        | 17,11   | 23,65 | 19,44    | 26,87 | 20,61    | 28,49 | 20,73      | 28,66 | 20,86    | 28,84 | 21,38    | 29,56 |
| 538810401117115                       | NORFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14    | 23,8    | 32,90 | 27,04    | 37,38 | 28,67    | 39,63 | 28,84      | 39,87 | 29,02    | 40,12 | 29,75    | 41,13 |
| 504618040070217                       | NORFLOXACINO (BRAINFARMA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14   | 26,55   | 36,70 | 30,17    | 41,71 | 31,99    | 44,22 | 32,18      | 44,49 | 32,38    | 44,76 | 33,19    | 45,88 |
| 525009205117110                       | NORFLOXACINO (MEDLEY)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14   | 26,58   | 36,75 | 30,21    | 41,76 | 32,03    | 44,28 | 32,22      | 44,54 | 32,42    | 44,82 | 33,23    | 45,94 |
| 520701601112415                       | ANDROFLOXIN (TEUTO)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 23,77   | 32,86 | 27,01    | 37,34 | 28,64    | 39,59 | 28,81      | 39,83 | 28,99    | 40,08 | 29,71    | 41,07 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%   |           | ICMS 17%   |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%   |           | ICMS 20%   |           |
|---------------------------------------|----------------------------|---|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
|                                       |                            |   | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NORFLOXACINO</b>  |                            |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 517604401112413                       | NORXACIN (GLOBO)           | 400 MG COM REV CT STR X 14                              | 15,46    | 21,37     | 17,56      | 24,28     | 18,62      | 25,74     | 18,74      | 25,91     | 18,85      | 26,06     | 19,32      | 26,71     |
| 529918090059606                       | NORFLOXACINO (RANBAXY)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 26,58    | 36,75     | 30,21      | 41,76     | 32,03      | 44,28     | 32,22      | 44,54     | 32,42      | 44,82     | 33,23      | 45,94     |
| 517609201111112                       | NORFLOXACINO (GLOBO)       | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                           | 15,66    | 21,65     | 17,80      | 24,61     | 18,87      | 26,09     | 18,98      | 26,24     | 19,10      | 26,40     | 19,58      | 27,07     |
| 531615040077603                       | NORF (EMS SIGMA)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 15,89    | 21,97     | 18,06      | 24,97     | 19,15      | 26,47     | 19,26      | 26,63     | 19,38      | 26,79     | 19,86      | 27,46     |
| 525115060026303                       | FLOXIMED (MEDQUÍMICA)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 210                  | 265,79   | 367,44    | 302,04     | 417,55    | 320,23     | 442,70    | 322,18     | 445,39    | 324,14     | 448,10    | 332,24     | 459,30    |
| 525915060024006                       | NORFLOXACINO (MULTILAB)    | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 350 (EMB HOSP) (*)         | 462,4    |           | 525,45     |           | 557,11     |           | 560,48     |           | 563,90     |           | 578,00     |           |
| 525116030029906                       | NORFLOXACINO (MEDQUÍMICA)  | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420 (*)              | 375,67   |           | 426,90     |           | 452,62     |           | 455,36     |           | 458,14     |           | 469,59     |           |
| 525102002115414                       | FLOXIMED (MEDQUÍMICA)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420                  | 375,67   | 519,34    | 426,90     | 590,16    | 452,62     | 625,72    | 455,36     | 629,51    | 458,14     | 633,35    | 469,59     | 649,18    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NUSINERSENA</b>   |                            |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 538317110002101                       | SPINRAZA (BIOGEN)          | 2.4 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)             | 297009,2 |           | 343.220,08 |           | 367.022,45 |           | 369.585,69 |           | 372.185,41 |           | 382.960,92 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OBINUTUZUMABE</b> |                            |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 529215070026102                       | GAZYVA (ROCHE)             | 1000 MG SOL DIL INFS IV CT FA VD TRANS X 40 ML (*)      | 15817,15 |           | 18.278,10  |           | 19.545,69  |           | 19.682,19  |           | 19.820,64  |           | 20.394,49  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OCITOCINA</b>     |                            |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 526514603173316                       | SYNTOCINON (NOVARTIS)      | 40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML                | 22,39    | 30,95     | 25,45      | 35,18     | 26,98      | 37,30     | 27,14      | 37,52     | 27,31      | 37,75     | 27,99      | 38,69     |
| 541518110012717                       | SYNTOCINON (MYLAN)         | 40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML                | 22,39    | 30,95     | 25,45      | 35,18     | 26,98      | 37,30     | 27,14      | 37,52     | 27,31      | 37,75     | 27,99      | 38,69     |
| 533009001156413                       | OXITON (UNIÃO QUÍMICA)     | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML               | 59,83    | 82,71     | 67,99      | 93,99     | 72,08      | 99,65     | 72,52      | 100,25    | 72,96      | 100,86    | 74,78      | 103,38    |
| 541518110012617                       | SYNTOCINON (MYLAN)         | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML (*)           | 85,06    |           | 96,66      |           | 102,48     |           | 103,10     |           | 103,73     |           | 106,32     |           |
| 526514602150411                       | SYNTOCINON (NOVARTIS)      | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP) (*) | 85,06    |           | 96,66      |           | 102,48     |           | 103,10     |           | 103,73     |           | 106,32     |           |
| 504413604157115                       | OCITOCINA (BLAU)           | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 55,29    |           | 62,83      |           | 66,62      |           | 67,02      |           | 67,43      |           | 69,12      |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OCRELIZUMABE</b>  |                            |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 529218060027101                       | OCREVUS (ROCHE)            | 30 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML (*)    | 23550,25 |           | 27.214,38  |           | 29.101,70  |           | 29.304,95  |           | 29.511,08  |           | 30.365,48  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OCRIPLASMINA</b>  |                            |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 526515070085401                       | JETREA (NOVARTIS)          | 2,5 MG/ML SOL DIL INJ IVIT AMP VD TRANS X 0,2 ML        | 10814,69 | 14.507,52 | 12.497,32  | 16.693,72 | 13.364,02  | 17.813,23 | 13.457,35  | 17.933,52 | 13.552,01  | 18.055,46 | 13.944,37  | 18.560,42 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OCTREOTIDA</b>    |                            |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 526513701155411                       | SANDOSTATIN (NOVARTIS)     | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML               | 165,21   | 228,39    | 187,73     | 259,53    | 199,04     | 275,16    | 200,25     | 276,83    | 201,47     | 278,52    | 206,51     | 285,49    |
| 526513702151411                       | SANDOSTATIN (NOVARTIS)     | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                | 281,53   | 389,20    | 319,92     | 442,27    | 339,19     | 468,91    | 341,25     | 471,76    | 343,33     | 474,63    | 351,91     | 486,49    |
| 526513703158418                       | SANDOSTATIN (NOVARTIS)     | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                | 1226,63  | 1.695,74  | 1.393,90   | 1.926,98  | 1.477,87   | 2.043,07  | 1.486,82   | 2.055,44  | 1.495,89   | 2.067,98  | 1.533,29   | 2.119,68  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OFATUMUMABE</b>   |                            |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 526517060089817                       | ARZERRA (NOVARTIS)         | 20 MG / ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 5 ML (*)            | 2402,7   |           | 2.776,53   |           | 2.969,08   |           | 2.989,82   |           | 3.010,85   |           | 3.098,02   |           |
| 526517060089917                       | ARZERRA (NOVARTIS)         | 20 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)             | 8009     |           | 9.255,10   |           | 9.896,94   |           | 9.966,06   |           | 10.036,16  |           | 10.326,73  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OFLOXACINO</b>    |                            |   |          |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 524715070013204                       | LFM - OFLOXACINO (MARINHA) | 400 MG COM REV CX BL AL PVC X 500                       | 303,94   | 420,18    |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 524715070013304                       | LFM - OFLOXACINO (MARINHA) | 400 MG COM REV CX BL AL PVC X 250                       | 151,96   | 210,08    |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 523401001173410                       | NOSTIL (LATINFARMA)        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 21,59    | 29,85     | 24,53      | 33,91     | 26,01      | 35,96     | 26,17      | 36,18     | 26,33      | 36,40     | 26,99      | 37,31     |
| 507732101173112                       | OFLOXACINO (EMS S/A)       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML             | 13,79    | 19,06     | 15,67      | 21,66     | 16,62      | 22,98     | 16,72      | 23,11     | 16,82      | 23,25     | 17,24      | 23,83     |
| 526123401173114                       | OFLOXACINO (GERMED)        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML             | 13,66    | 18,88     | 15,52      | 21,46     | 16,46      | 22,75     | 16,56      | 22,89     | 16,66      | 23,03     | 17,08      | 23,61     |
| 501004201175319                       | OFLOX (ALLERGAN)           | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 22,71    | 31,40     | 25,80      | 35,67     | 27,36      | 37,82     | 27,52      | 38,04     | 27,69      | 38,28     | 28,38      | 39,23     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|-----------------------------|---|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                             |   | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OFLOXACINO</b> |                             |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538810501170115                    | OFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 13,17   | 18,21  | 14,96    | 20,68    | 15,87    | 21,94    | 15,96      | 22,06    | 16,06    | 22,20    | 16,46    | 22,75    |
| 505602804119414                    | FLOGIRAX (ASPEN PHARMA)     | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 194,77  | 269,26 | 221,33   | 305,98   | 234,66   | 324,40   | 236,08     | 326,37   | 237,52   | 328,36   | 243,46   | 336,57   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLANZAPINA</b> |                             |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507603208151310                    | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG PO LIOF CT FA VD INC X 5 ML           | 23,18   | 32,04  | 26,34    | 36,41    | 27,93    | 38,61    | 28,10      | 38,85    | 28,27    | 39,08    | 28,98    | 40,06    |
| 500513080051303                    | AXONIUM (ACHÉ)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 7                   | 134,34  | 185,72 | 152,66   | 211,04   | 161,86   | 223,76   | 162,84     | 225,12   | 163,83   | 226,49   | 167,93   | 232,15   |
| 500116070023506                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)      | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7          | 105,45  | 145,78 | 119,83   | 165,66   | 127,05   | 175,64   | 127,82     | 176,70   | 128,60   | 177,78   | 131,82   | 182,23   |
| 510612705111411                    | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7               | 105,47  | 145,81 | 119,85   | 165,69   | 127,07   | 175,67   | 127,84     | 176,73   | 128,62   | 177,81   | 131,84   | 182,26   |
| 509017080021004                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7               | 109,76  | 151,74 | 124,72   | 172,42   | 132,24   | 182,81   | 133,04     | 183,92   | 133,85   | 185,04   | 137,20   | 189,67   |
| 510015020039106                    | OLANZAPINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 (*)           | 105,42  |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507516020005704                    | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7               | 126,12  | 174,35 | 143,31   | 198,12   | 151,95   | 210,06   | 152,87     | 211,33   | 153,80   | 212,62   | 157,65   | 217,94   |
| 511512020053303                    | ZOPINA (SANDOZ)             | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10           | 85,04   | 117,56 | 96,64    | 133,60   | 102,46   | 141,64   | 103,08     | 142,50   | 103,71   | 143,37   | 106,30   | 146,95   |
| 507516020005804                    | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14              | 210,95  | 291,63 | 239,71   | 331,39   | 254,15   | 351,35   | 255,69     | 353,48   | 257,25   | 355,63   | 263,68   | 364,52   |
| 500116070023606                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)      | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14         | 210,91  | 291,57 | 239,67   | 331,33   | 254,11   | 351,29   | 255,65     | 353,42   | 257,21   | 355,58   | 263,64   | 364,47   |
| 510416060128503                    | LYZAPIL (GEOLAB)            | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 14              | 190,09  | 262,79 | 216,01   | 298,62   | 229,03   | 316,62   | 230,41     | 318,53   | 231,82   | 320,48   | 237,62   | 328,50   |
| 510612702110412                    | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14              | 210,95  | 291,63 | 239,71   | 331,39   | 254,15   | 351,35   | 255,69     | 353,48   | 257,25   | 355,63   | 263,68   | 364,52   |
| 510015020039206                    | OLANZAPINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 (*)          | 210,88  |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507603201112212                    | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14              | 324,48  | 448,57 | 368,73   | 509,75   | 390,94   | 540,45   | 393,31     | 543,73   | 395,71   | 547,05   | 405,60   | 560,72   |
| 506712090047804                    | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14              | 308,09  | 425,92 | 350,10   | 483,99   | 371,19   | 513,15   | 373,44     | 516,26   | 375,72   | 519,41   | 385,11   | 532,39   |
| 510416020124706                    | OLANZAPINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 14              | 169,57  | 234,42 | 192,69   | 266,38   | 204,30   | 282,43   | 205,54     | 284,15   | 206,79   | 285,88   | 211,96   | 293,02   |
| 500512080045904                    | AXONIUM (ACHÉ)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 15                  | 318,82  | 440,75 | 362,29   | 500,84   | 384,12   | 531,02   | 386,44     | 534,23   | 388,80   | 537,49   | 398,52   | 550,93   |
| 510416060128603                    | LYZAPIL (GEOLAB)            | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 15              | 203,67  | 281,56 | 231,44   | 319,95   | 245,39   | 339,24   | 246,87     | 341,28   | 248,38   | 343,37   | 254,59   | 351,96   |
| 510416020124806                    | OLANZAPINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 15              | 207,99  | 287,53 | 236,36   | 326,75   | 250,59   | 346,43   | 252,11     | 348,53   | 253,65   | 350,66   | 259,99   | 359,42   |
| 509017080021104                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15              | 235,18  | 325,12 | 267,25   | 369,46   | 283,35   | 391,71   | 285,07     | 394,09   | 286,81   | 396,50   | 293,98   | 406,41   |
| 542614030001204                    | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15              | 144,44  | 199,68 | 164,14   | 226,91   | 174,03   | 240,59   | 175,08     | 242,04   | 176,15   | 243,52   | 180,55   | 249,60   |
| 507603701115318                    | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28   | 649,07  | 897,30 | 737,58   | 1.019,66 | 782,01   | 1.081,08 | 786,75     | 1.087,64 | 791,55   | 1.094,27 | 811,34   | 1.121,63 |
| 526134102113115                    | OLANZAPINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 (*)        | 421,9   |        | 479,43   |          | 508,31   |          | 511,39     |          | 514,51   |          | 527,37   |          |
| 507744101114111                    | OLANZAPINA (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28              | 421,9   | 583,25 | 479,43   | 662,78   | 508,31   | 702,71   | 511,39     | 706,97   | 514,51   | 711,28   | 527,37   | 729,06   |
| 525316020045906                    | OLANZAPINA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT AL AL X 28                 | 421,89  | 583,24 | 479,42   | 662,77   | 508,30   | 702,69   | 511,38     | 706,95   | 514,50   | 711,27   | 527,36   | 729,04   |
| 510015020039306                    | OLANZAPINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 (*)          | 421,87  |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510612703117410                    | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28              | 421,89  | 583,24 | 479,42   | 662,77   | 508,30   | 702,69   | 511,38     | 706,95   | 514,50   | 711,27   | 527,36   | 729,04   |
| 538806802110415                    | OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28              | 421,9   | 583,25 | 479,43   | 662,78   | 508,31   | 702,71   | 511,39     | 706,97   | 514,51   | 711,28   | 527,37   | 729,06   |
| 507516020005504                    | APROLAN (DR. REDDY'S)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28              | 421,88  | 583,22 | 479,41   | 662,76   | 508,29   | 702,68   | 511,37     | 706,94   | 514,49   | 711,25   | 527,35   | 729,03   |
| 510416060128703                    | LYZAPIL (GEOLAB)            | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 28              | 380,19  | 525,59 | 432,04   | 597,27   | 458,06   | 633,24   | 460,84     | 637,08   | 463,65   | 640,97   | 475,24   | 656,99   |
| 531623203113416                    | ZOPIX (EMS SIGMA)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28              | 640,02  | 884,79 | 727,29   | 1.005,44 | 771,11   | 1.066,01 | 775,78     | 1.072,47 | 780,51   | 1.079,01 | 800,02   | 1.105,98 |
| 507603202119210                    | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28              | 649,07  | 897,30 | 737,58   | 1.019,66 | 782,01   | 1.081,08 | 786,75     | 1.087,64 | 791,55   | 1.094,27 | 811,34   | 1.121,63 |
| 500116070023706                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)      | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28         | 147,66  | 204,13 | 167,79   | 231,96   | 177,90   | 245,94   | 178,98     | 247,43   | 180,07   | 248,94   | 184,57   | 255,16   |
| 510416020124906                    | OLANZAPINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 28              | 421,89  | 583,24 | 479,42   | 662,77   | 508,30   | 702,69   | 511,38     | 706,95   | 514,50   | 711,27   | 527,36   | 729,04   |
| 525074811115419                    | OPINOX (MEDLEY)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 347,7   | 480,67 | 395,12   | 546,23   | 418,92   | 579,13   | 421,46     | 582,64   | 424,03   | 586,20   | 434,63   | 600,85   |
| 507603210111312                    | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 695,38  | 961,32 | 790,20   | 1.092,41 | 837,80   | 1.158,21 | 842,88     | 1.165,23 | 848,02   | 1.172,34 | 869,22   | 1.201,65 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|---------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                           |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLANZAPINA</b> |                           |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509017080021204                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 470,37  | 650,26   | 534,51   | 738,93   | 566,71   | 783,44   | 570,14     | 788,19   | 573,62   | 793,00   | 587,96   | 812,82   |
| 506918080034903                    | OLANZYS (ACTAVIS)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 451,99  | 624,85   | 513,63   | 710,06   | 544,57   | 752,84   | 547,87     | 757,40   | 551,21   | 762,02   | 564,99   | 781,07   |
| 510612704113419                    | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE) | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 452,02  | 624,89   | 513,66   | 710,10   | 544,60   | 752,88   | 547,90     | 757,44   | 551,24   | 762,06   | 565,02   | 781,11   |
| 511518103118112                    | OLANZAPINA (SANDOZ)       | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30      | 167,3   | 231,28   | 190,12   | 262,83   | 201,57   | 278,66   | 202,79     | 280,35   | 204,03   | 282,06   | 209,13   | 289,11   |
| 511512020053403                    | ZOPINA (SANDOZ)           | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30      | 127,45  | 176,19   | 144,83   | 200,22   | 153,56   | 212,29   | 154,49     | 213,57   | 155,43   | 214,87   | 159,32   | 220,25   |
| 517018050009006                    | OLANZAPINA (LAFEPE)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 430,57  | 595,24   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525074504115111                    | OLANZAPINA (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 451,71  | 624,46   | 513,31   | 709,62   | 544,23   | 752,37   | 547,53     | 756,93   | 550,87   | 761,55   | 564,64   | 780,58   |
| 536212040004406                    | OLANZAPINA (ZYDUS)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 38,57   | 53,32    | 43,83    | 60,59    | 46,47    | 64,24    | 46,75      | 64,63    | 47,04    | 65,03    | 48,22    | 66,66    |
| 541816120018506                    | OLANZAPINA (EMS S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 451,98  | 624,84   | 513,62   | 710,05   | 544,56   | 752,82   | 547,86     | 757,38   | 551,20   | 762,00   | 564,98   | 781,05   |
| 504617030058906                    | OLANZAPINA (BRAINFARMA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 431,45  | 596,45   | 490,29   | 677,80   | 519,82   | 718,62   | 522,97     | 722,98   | 526,16   | 727,39   | 539,31   | 745,56   |
| 506716120066103                    | CRISAPINA (CRISTÁLIA)     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 660,19  | 912,67   | 750,22   | 1.037,14 | 795,41   | 1.099,61 | 800,23     | 1.106,27 | 805,11   | 1.113,02 | 825,24   | 1.140,85 |
| 504617010049304                    | OLANCARE (BRAINFARMA)     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 444,16  | 614,03   | 504,73   | 697,76   | 535,13   | 739,79   | 538,38     | 744,28   | 541,66   | 748,81   | 555,20   | 767,53   |
| 506917090034506                    | OLANZAPINA (ACTAVIS)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 451,99  | 624,85   | 513,63   | 710,06   | 544,57   | 752,84   | 547,87     | 757,40   | 551,21   | 762,02   | 564,99   | 781,07   |
| 541718070019706                    | OLANZAPINA (CELLERA)      | 10 MG COM CT BL AL AL X 30             | 325,97  | 450,63   | 370,42   | 512,08   | 392,73   | 542,93   | 395,11     | 546,22   | 397,52   | 549,55   | 407,46   | 563,29   |
| 510416060128803                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 30         | 407,35  | 563,14   | 462,90   | 639,93   | 490,78   | 678,47   | 493,76     | 682,59   | 496,77   | 686,76   | 509,19   | 703,93   |
| 543516010002717                    | ZAP (MOMENTA)             | 10 MG COM CT BL AL AL X 30             | 138,81  | 191,90   | 157,74   | 218,07   | 167,24   | 231,20   | 168,25     | 232,60   | 169,28   | 234,02   | 173,51   | 239,87   |
| 541718080020904                    | VITARA (CELLERA)          | 10 MG COM CT BL AL AL X 30             | 138,81  | 191,90   | 157,74   | 218,07   | 167,24   | 231,20   | 168,25     | 232,60   | 169,28   | 234,02   | 173,51   | 239,87   |
| 521112100057006                    | OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 451,99  | 624,85   | 513,63   | 710,06   | 544,57   | 752,84   | 547,87     | 757,40   | 551,21   | 762,02   | 564,99   | 781,07   |
| 502824203117414                    | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 104,13  | 143,95   | 118,33   | 163,58   | 125,46   | 173,44   | 126,22     | 174,49   | 126,99   | 175,56   | 130,16   | 179,94   |
| 521116120065003                    | OLANEXYN (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 451,99  | 624,85   | 513,63   | 710,06   | 544,57   | 752,84   | 547,87     | 757,40   | 551,21   | 762,02   | 564,99   | 781,07   |
| 500512080046004                    | AXONIUM (ACHÉ)            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 637,64  | 881,50   | 724,59   | 1.001,70 | 768,24   | 1.062,05 | 772,90     | 1.068,49 | 777,61   | 1.075,00 | 797,05   | 1.101,87 |
| 500512100047106                    | OLANZAPINA (ACHÉ)         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 451,99  | 624,85   | 513,63   | 710,06   | 544,57   | 752,84   | 547,87     | 757,40   | 551,21   | 762,02   | 564,99   | 781,07   |
| 508012040091506                    | OLANZAPINA (EUROFARMA)    | 10 MG COM CT BL AL AL X 30             | 325,97  | 450,63   | 370,42   | 512,08   | 392,73   | 542,93   | 395,11     | 546,22   | 397,52   | 549,55   | 407,46   | 563,29   |
| 507516020005604                    | APROLAN (DR. REDDY'S)     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 366,06  | 506,06   | 415,97   | 575,05   | 441,03   | 609,70   | 443,70     | 613,39   | 446,41   | 617,14   | 457,57   | 632,56   |
| 542614030001304                    | KOTICO (SUPERA FARMA)     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 288,88  | 399,36   | 328,27   | 453,81   | 348,05   | 481,16   | 350,15     | 484,06   | 352,29   | 487,02   | 361,10   | 499,20   |
| 510416020125006                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 30         | 454,97  | 628,97   | 517,01   | 714,74   | 548,16   | 757,80   | 551,48     | 762,39   | 554,84   | 767,03   | 568,71   | 786,21   |
| 510416060128903                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 56         | 760,39  | 1.051,19 | 864,08   | 1.194,54 | 916,14   | 1.266,51 | 921,69     | 1.274,18 | 927,31   | 1.281,95 | 950,49   | 1.314,00 |
| 510015020039406                    | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 56 (*)     | 843,69  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416020125106                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 56         | 605,79  | 837,47   | 688,40   | 951,67   | 729,87   | 1.009,00 | 734,29     | 1.015,11 | 738,77   | 1.021,31 | 757,24   | 1.046,84 |
| 500116070023806                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56    | 843,69  | 1.166,35 | 958,74   | 1.325,40 | 1.016,49 | 1.405,24 | 1.022,65   | 1.413,75 | 1.028,89 | 1.422,38 | 1.054,61 | 1.457,94 |
| 509017080021304                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 940,73  | 1.300,50 | 1.069,01 | 1.477,84 | 1.133,41 | 1.566,87 | 1.140,28   | 1.576,37 | 1.147,23 | 1.585,98 | 1.175,91 | 1.625,63 |
| 510416020125206                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 60         | 831,96  | 1.150,14 | 945,41   | 1.306,97 | 1.002,37 | 1.385,72 | 1.008,44   | 1.394,11 | 1.014,59 | 1.402,61 | 1.039,95 | 1.437,67 |
| 510015020039506                    | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (*)     | 903,94  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416060129003                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 60         | 814,71  | 1.126,29 | 925,81   | 1.279,88 | 981,58   | 1.356,98 | 987,53     | 1.365,20 | 993,55   | 1.373,52 | 1.018,39 | 1.407,86 |
| 500116070023906                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60    | 903,95  | 1.249,66 | 1.027,22 | 1.420,07 | 1.089,10 | 1.505,62 | 1.095,70   | 1.514,74 | 1.102,38 | 1.523,98 | 1.129,94 | 1.562,08 |
| 510416060129103                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 90         | 1222,06 | 1.689,43 | 1.388,71 | 1.919,81 | 1.472,36 | 2.035,45 | 1.481,29   | 2.047,80 | 1.490,32 | 2.060,28 | 1.527,58 | 2.111,79 |
| 510416020125306                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 90         | 1247,95 | 1.725,22 | 1.418,12 | 1.960,47 | 1.503,55 | 2.078,57 | 1.512,67   | 2.091,18 | 1.521,89 | 2.103,92 | 1.559,94 | 2.156,53 |
| 510416060129203                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 98 (*)     | 1330,68 |          | 1.512,14 |          | 1.603,23 |          | 1.612,94   |          | 1.622,78 |          | 1.663,35 |          |
| 510416020125406                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 98         | 1358,87 | 1.878,56 | 1.544,17 | 2.134,72 | 1.637,19 | 2.263,32 | 1.647,12   | 2.277,05 | 1.657,16 | 2.290,93 | 1.698,59 | 2.348,20 |
| 509017080021404                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (*)    | 1567,88 |          | 1.781,68 |          | 1.889,01 |          | 1.900,46   |          | 1.912,05 |          | 1.959,85 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|----------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                            |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLANZAPINA</b> |                            |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506712090048004                    | CRISAPINA (CRISTÁLIA)      | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)      | 4401,37 |        | 5.001,55 |        | 5.302,85 |        | 5.334,99   |        | 5.367,52 |        | 5.501,71 |        |
| 510416020125506                    | OLANZAPINA (GEOLAB)        | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 6239,72 |        | 7.090,59 |        | 7.517,73 |        | 7.563,29   |        | 7.609,41 |        | 7.799,65 |        |
| 510015020039606                    | OLANZAPINA (FURP)          | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 6779,86 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416060129303                    | LYZAPIL (GEOLAB)           | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 6239,72 |        | 7.090,59 |        | 7.517,73 |        | 7.563,29   |        | 7.609,41 |        | 7.799,65 |        |
| 510416060129403                    | LYZAPIL (GEOLAB)           | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)      | 6794,36 |        | 7.720,86 |        | 8.185,97 |        | 8.235,58   |        | 8.285,80 |        | 8.492,95 |        |
| 510416020125606                    | OLANZAPINA (GEOLAB)        | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)      | 6794,36 |        | 7.720,86 |        | 8.185,97 |        | 8.235,58   |        | 8.285,80 |        | 8.492,95 |        |
| 510015020039706                    | OLANZAPINA (FURP)          | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)      | 7533,16 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500116070024006                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)     | 10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500 (EMB HOSP) (*) | 7532,99 |        | 8.560,21 |        | 9.075,89 |        | 9.130,89   |        | 9.186,57 |        | 9.416,23 |        |
| 509017080020004                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)      | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                      | 39,12   | 54,08  | 44,46    | 61,46  | 47,14    | 65,17  | 47,42      | 65,56  | 47,71    | 65,96  | 48,90    | 67,60  |
| 500116070022306                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)     | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7                 | 36,12   | 49,93  | 41,05    | 56,75  | 43,52    | 60,16  | 43,78      | 60,52  | 44,05    | 60,90  | 45,15    | 62,42  |
| 500512080045304                    | AXONIUM (ACHÉ)             | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 7                          | 50,14   | 69,32  | 56,98    | 78,77  | 60,41    | 83,51  | 60,78      | 84,02  | 61,15    | 84,54  | 62,68    | 86,65  |
| 510015020037706                    | OLANZAPINA (FURP)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7 (*)                  | 36,97   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416020122706                    | OLANZAPINA (GEOLAB)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 71,4    | 98,71  | 81,13    | 112,16 | 86,02    | 118,92 | 86,54      | 119,64 | 87,07    | 120,37 | 89,25    | 123,38 |
| 510416060129503                    | LYZAPIL (GEOLAB)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 71,4    | 98,71  | 81,13    | 112,16 | 86,02    | 118,92 | 86,54      | 119,64 | 87,07    | 120,37 | 89,25    | 123,38 |
| 510015020037806                    | OLANZAPINA (FURP)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 (*)                 | 73,94   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507603204111217                    | ZYPREXA (ELI LILLY)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 113,82  | 157,35 | 129,34   | 178,80 | 137,13   | 189,57 | 137,96     | 190,72 | 138,80   | 191,88 | 142,27   | 196,68 |
| 500116070022406                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)     | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14                | 73,98   | 102,27 | 84,07    | 116,22 | 89,13    | 123,22 | 89,67      | 123,96 | 90,22    | 124,72 | 92,48    | 127,85 |
| 506712090047204                    | CRISAPINA (CRISTÁLIA)      | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 100,29  | 138,65 | 113,96   | 157,54 | 120,83   | 167,04 | 121,56     | 168,05 | 122,30   | 169,07 | 125,36   | 173,30 |
| 542614030000804                    | KOTICO (SUPERA FARMA)      | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                     | 51,32   | 70,95  | 58,32    | 80,62  | 61,84    | 85,49  | 62,21      | 86,00  | 62,59    | 86,53  | 64,15    | 88,68  |
| 510416020122806                    | OLANZAPINA (GEOLAB)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                     | 76,5    | 105,76 | 86,93    | 120,18 | 92,17    | 127,42 | 92,72      | 128,18 | 93,29    | 128,97 | 95,62    | 132,19 |
| 500512080045404                    | AXONIUM (ACHÉ)             | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                         | 107,46  | 148,56 | 122,11   | 168,81 | 129,47   | 178,98 | 130,26     | 180,08 | 131,05   | 181,17 | 134,33   | 185,70 |
| 509017080020104                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)      | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                     | 83,83   | 115,89 | 95,26    | 131,69 | 101,00   | 139,63 | 101,61     | 140,47 | 102,23   | 141,33 | 104,79   | 144,87 |
| 510416060129603                    | LYZAPIL (GEOLAB)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                     | 76,5    | 105,76 | 86,93    | 120,18 | 92,17    | 127,42 | 92,72      | 128,18 | 93,29    | 128,97 | 95,62    | 132,19 |
| 510416020122906                    | OLANZAPINA (GEOLAB)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 142,79  | 197,40 | 162,27   | 224,33 | 172,04   | 237,84 | 173,08     | 239,27 | 174,14   | 240,74 | 178,49   | 246,75 |
| 510416060129703                    | LYZAPIL (GEOLAB)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 142,79  | 197,40 | 162,27   | 224,33 | 172,04   | 237,84 | 173,08     | 239,27 | 174,14   | 240,74 | 178,49   | 246,75 |
| 538806801114417                    | OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA) | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                     | 147,9   | 204,46 | 168,07   | 232,35 | 178,20   | 246,35 | 179,28     | 247,84 | 180,37   | 249,35 | 184,88   | 255,59 |
| 510015020037906                    | OLANZAPINA (FURP)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 (*)                 | 142,76  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507603205118215                    | ZYPREXA (ELI LILLY)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*)                 | 219,69  |        | 249,64   |        | 264,68   |        | 266,29     |        | 267,91   |        | 274,61   |        |
| 526134103111116                    | OLANZAPINA (GERMED)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28                   | 142,77  | 197,37 | 162,24   | 224,29 | 172,01   | 237,79 | 173,05     | 239,23 | 174,11   | 240,70 | 178,46   | 246,71 |
| 507744102110118                    | OLANZAPINA (EMS S/A)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                     | 142,77  | 197,37 | 162,24   | 224,29 | 172,01   | 237,79 | 173,05     | 239,23 | 174,11   | 240,70 | 178,46   | 246,71 |
| 500116070022506                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)     | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28                | 57,1    | 78,94  | 64,88    | 89,69  | 68,79    | 95,10  | 69,21      | 95,68  | 69,63    | 96,26  | 71,37    | 98,66  |
| 531623202117418                    | ZOPIX (EMS SIGMA)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                     | 219,68  | 303,69 | 249,63   | 345,10 | 264,67   | 365,89 | 266,28     | 368,12 | 267,90   | 370,36 | 274,60   | 379,62 |
| 502824207112417                    | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)   | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 35,25   | 48,73  | 40,06    | 55,38  | 42,47    | 58,71  | 42,73      | 59,07  | 42,99    | 59,43  | 44,06    | 60,91  |
| 510416020123006                    | OLANZAPINA (GEOLAB)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 152,98  | 211,49 | 173,84   | 240,32 | 184,31   | 254,80 | 185,43     | 256,35 | 186,56   | 257,91 | 191,22   | 264,35 |
| 510416060129803                    | LYZAPIL (GEOLAB)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 152,99  | 211,50 | 173,85   | 240,34 | 184,32   | 254,81 | 185,44     | 256,36 | 186,57   | 257,92 | 191,23   | 264,36 |
| 504617010049104                    | OLANCARE (BRAINFARMA)      | 2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 151,98  | 210,10 | 172,70   | 238,75 | 183,11   | 253,14 | 184,22     | 254,67 | 185,34   | 256,22 | 189,97   | 262,62 |
| 504617030058706                    | OLANZAPINA (BRAINFARMA)    | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 146,03  | 201,88 | 165,95   | 229,42 | 175,94   | 243,23 | 177,01     | 244,71 | 178,09   | 246,20 | 182,54   | 252,35 |
| 536212040004206                    | OLANZAPINA (ZYDUS)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 35,06   | 48,47  | 39,84    | 55,08  | 42,24    | 58,39  | 42,50      | 58,75  | 42,76    | 59,11  | 43,83    | 60,59  |
| 541718080020604                    | VITARA (CELLERA)           | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30                         | 41,75   | 57,72  | 47,45    | 65,60  | 50,31    | 69,55  | 50,61      | 69,97  | 50,92    | 70,39  | 52,19    | 72,15  |
| 541718070019506                    | OLANZAPINA (CELLERA)       | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30                         | 110,34  | 152,54 | 125,39   | 173,34 | 132,94   | 183,78 | 133,74     | 184,89 | 134,56   | 186,02 | 137,92   | 190,67 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|---------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                           |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLANZAPINA</b> |                           |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509017080020204                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 167,67  | 231,79 | 190,54   | 263,41 | 202,02   | 279,28 | 203,24     | 280,97 | 204,48   | 282,68 | 209,59   | 289,75 |
| 525074508110112                    | OLANZAPINA (MEDLEY)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 152,98  | 211,49 | 173,84   | 240,32 | 184,31   | 254,80 | 185,43     | 256,35 | 186,56   | 257,91 | 191,22   | 264,35 |
| 500512100046906                    | OLANZAPINA (ACHÉ)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 152,99  | 211,50 | 173,85   | 240,34 | 184,32   | 254,81 | 185,44     | 256,36 | 186,57   | 257,92 | 191,23   | 264,36 |
| 542614030000904                    | KOTICO (SUPERA FARMA)     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 102,65  | 141,91 | 116,64   | 161,25 | 123,67   | 170,97 | 124,42     | 172,00 | 125,18   | 173,05 | 128,31   | 177,38 |
| 506917090034306                    | OLANZAPINA (ACTAVIS)      | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 152,99  | 211,50 | 173,85   | 240,34 | 184,32   | 254,81 | 185,44     | 256,36 | 186,57   | 257,92 | 191,23   | 264,36 |
| 506716120066303                    | CRISAPINA (CRISTÁLIA)     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 214,91  | 297,10 | 244,22   | 337,62 | 258,93   | 357,96 | 260,50     | 360,13 | 262,09   | 362,32 | 268,64   | 371,38 |
| 541817090022406                    | OLANZAPINA (EMS S/A)      | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 152,96  | 211,46 | 173,82   | 240,30 | 184,29   | 254,77 | 185,41     | 256,32 | 186,54   | 257,88 | 191,20   | 264,32 |
| 506918080034603                    | OLANZAPINA (ACTAVIS)      | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 152,99  | 211,50 | 173,85   | 240,34 | 184,32   | 254,81 | 185,44     | 256,36 | 186,57   | 257,92 | 191,23   | 264,36 |
| 525074803112414                    | OPINYS (MEDLEY)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 117,69  | 162,70 | 133,73   | 184,87 | 141,79   | 196,02 | 142,65     | 197,21 | 143,52   | 198,41 | 147,11   | 203,37 |
| 500512080045504                    | AXONIUM (ACHÉ)            | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 214,92  | 297,11 | 244,23   | 337,63 | 258,94   | 357,97 | 260,51     | 360,14 | 262,10   | 362,34 | 268,65   | 371,39 |
| 508012040091306                    | OLANZAPINA (EUROFARMA)    | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 110,34  | 152,54 | 125,39   | 173,34 | 132,94   | 183,78 | 133,74     | 184,89 | 134,56   | 186,02 | 137,92   | 190,67 |
| 521112100056806                    | OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA) | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 152,99  | 211,50 | 173,85   | 240,34 | 184,32   | 254,81 | 185,44     | 256,36 | 186,57   | 257,92 | 191,23   | 264,36 |
| 521116120064803                    | OLANEXYN (BIOSINTÉTICA)   | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 152,99  | 211,50 | 173,85   | 240,34 | 184,32   | 254,81 | 185,44     | 256,36 | 186,57   | 257,92 | 191,23   | 264,36 |
| 510416020123106                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                      | 285,6   | 394,83 | 324,54   | 448,66 | 344,09   | 475,68 | 346,18     | 478,57 | 348,29   | 481,49 | 357,00   | 493,53 |
| 510416060129903                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                      | 285,59  | 394,81 | 324,53   | 448,64 | 344,08   | 475,67 | 346,17     | 478,56 | 348,28   | 481,48 | 356,99   | 493,52 |
| 510015020038206                    | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 (*)                  | 285,58  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500116070022606                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56                 | 285,55  | 394,76 | 324,49   | 448,59 | 344,03   | 475,60 | 346,12     | 478,49 | 348,23   | 481,41 | 356,94   | 493,45 |
| 510015020038106                    | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (*)                  | 305,96  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500116070022706                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60                 | 305,94  | 422,94 | 347,66   | 480,62 | 368,60   | 509,57 | 370,84     | 512,66 | 373,10   | 515,79 | 382,43   | 528,69 |
| 509017080020304                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 335,34  | 463,59 | 381,07   | 526,81 | 404,02   | 558,53 | 406,47     | 561,92 | 408,95   | 565,35 | 419,17   | 579,48 |
| 510416060130003                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 306     | 423,03 | 347,73   | 480,72 | 368,67   | 509,66 | 370,91     | 512,76 | 373,17   | 515,89 | 382,50   | 528,78 |
| 510416020123206                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      | 306     | 423,03 | 347,73   | 480,72 | 368,67   | 509,66 | 370,91     | 512,76 | 373,17   | 515,89 | 382,50   | 528,78 |
| 510416060130103                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                      | 458,99  | 634,53 | 521,58   | 721,05 | 553,00   | 764,49 | 556,35     | 769,12 | 559,74   | 773,81 | 573,73   | 793,15 |
| 510416020123306                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                      | 458,99  | 634,53 | 521,58   | 721,05 | 553,00   | 764,49 | 556,35     | 769,12 | 559,74   | 773,81 | 573,73   | 793,15 |
| 510416020123406                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                      | 499,79  | 690,93 | 567,94   | 785,14 | 602,16   | 832,45 | 605,81     | 837,50 | 609,50   | 842,60 | 624,74   | 863,67 |
| 510416060130203                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (*)                  | 499,78  |        | 567,93   |        | 602,15   |        | 605,80     |        | 609,49   |        | 624,73   |        |
| 509017080020404                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (*)                 | 558,9   |        | 635,11   |        | 673,37   |        | 677,45     |        | 681,58   |        | 698,62   |        |
| 510015020038306                    | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 2294,95 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510416060130303                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 2294,95 |        | 2.607,90 |        | 2.765,00 |        | 2.781,76   |        | 2.798,72 |        | 2.868,69 |        |
| 510416020123506                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*)      | 2294,95 |        | 2.607,90 |        | 2.765,00 |        | 2.781,76   |        | 2.798,72 |        | 2.868,69 |        |
| 510416060130403                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)      | 2498,96 |        | 2.839,72 |        | 3.010,79 |        | 3.029,04   |        | 3.047,51 |        | 3.123,70 |        |
| 510416020123606                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*)      | 2498,96 |        | 2.839,72 |        | 3.010,79 |        | 3.029,04   |        | 3.047,51 |        | 3.123,70 |        |
| 500116070022806                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500 (EMB HOSP) (*) | 2549,57 |        | 2.897,24 |        | 3.071,77 |        | 3.090,38   |        | 3.109,23 |        | 3.186,96 |        |
| 510015020038406                    | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)      | 2549,95 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525316020045706                    | OLANZAPINA (NOVA QUÍMICA) | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                      | 142,79  | 197,40 | 162,27   | 224,33 | 172,04   | 237,84 | 173,08     | 239,27 | 174,14   | 240,74 | 178,49   | 246,75 |
| 543516010002517                    | ZAP (MOMENTA)             | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 41,75   | 57,72  | 47,45    | 65,60  | 50,31    | 69,55  | 50,61      | 69,97  | 50,92    | 70,39  | 52,19    | 72,15  |
| 509017080020504                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                         | 53,69   | 74,22  | 61,02    | 84,36  | 64,69    | 89,43  | 65,08      | 89,97  | 65,48    | 90,52  | 67,12    | 92,79  |
| 510015020038006                    | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 7 (*)                     | 52,7    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510612701114414                    | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE) | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                         | 52,72   | 72,88  | 59,91    | 82,82  | 63,52    | 87,81  | 63,90      | 88,34  | 64,29    | 88,88  | 65,90    | 91,10  |
| 507516020005204                    | APROLAN (DR. REDDY'S)     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                         | 50,34   | 69,59  | 57,20    | 79,08  | 60,65    | 83,85  | 61,02      | 84,36  | 61,39    | 84,87  | 62,92    | 86,98  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                            |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLANZAPINA</b> |                            |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512080045604                    | AXONIUM (ACHÉ)             | 5 MG COM CT BL AL/AL X 7                 | 74,58   | 103,10 | 84,75    | 117,16 | 89,85    | 124,21 | 90,40      | 124,97 | 90,95    | 125,73 | 93,22    | 128,87 |
| 500116070022906                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)     | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7        | 52,73   | 72,90  | 59,92    | 82,84  | 63,53    | 87,83  | 63,91      | 88,35  | 64,30    | 88,89  | 65,91    | 91,12  |
| 541718080020704                    | VITARA (CELLERA)           | 5 MG COM CT BL AL AL X 7                 | 17,99   | 24,87  | 20,44    | 28,26  | 21,68    | 29,97  | 21,81      | 30,15  | 21,94    | 30,33  | 22,49    | 31,09  |
| 511512020053503                    | ZOPINA (SANDOZ)            | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10       | 61,61   | 85,17  | 70,01    | 96,78  | 74,22    | 102,60 | 74,67      | 103,23 | 75,13    | 103,86 | 77,01    | 106,46 |
| 510015020038506                    | OLANZAPINA (FURP)          | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 (*)        | 105,42  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507603206114213                    | ZYPREXA (ELI LILLY)        | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 162,23  | 224,27 | 184,35   | 254,85 | 195,46   | 270,21 | 196,64     | 271,84 | 197,84   | 273,50 | 202,79   | 280,35 |
| 510612706116415                    | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 105,44  | 145,76 | 119,82   | 165,64 | 127,04   | 175,63 | 127,81     | 176,69 | 128,59   | 177,77 | 131,80   | 182,21 |
| 507516020005304                    | APROLAN (DR. REDDYS)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 100,7   | 139,21 | 114,43   | 158,19 | 121,32   | 167,72 | 122,06     | 168,74 | 122,80   | 169,76 | 125,87   | 174,01 |
| 510416060130503                    | LYZAPIL (GEOLAB)           | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 97,01   | 134,11 | 110,23   | 152,39 | 116,87   | 161,57 | 117,58     | 162,55 | 118,30   | 163,54 | 121,26   | 167,63 |
| 510416020123706                    | OLANZAPINA (GEOLAB)        | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 84,79   | 117,22 | 96,35    | 133,20 | 102,15   | 141,22 | 102,77     | 142,07 | 103,40   | 142,94 | 105,99   | 146,52 |
| 500116070023006                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)     | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14       | 105,45  | 145,78 | 119,83   | 165,66 | 127,05   | 175,64 | 127,82     | 176,70 | 128,60   | 177,78 | 131,82   | 182,23 |
| 506712090047504                    | CRISAPINA (CRISTÁLIA)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 154,05  | 212,97 | 175,06   | 242,01 | 185,61   | 256,59 | 186,73     | 258,14 | 187,87   | 259,72 | 192,57   | 266,22 |
| 506918080034703                    | OLANZYS (ACTAVIS)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 112,99  | 156,20 | 128,40   | 177,51 | 136,13   | 188,19 | 136,95     | 189,33 | 137,79   | 190,49 | 141,23   | 195,24 |
| 509017080020604                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 115,05  | 159,05 | 130,73   | 180,73 | 138,61   | 191,62 | 139,45     | 192,78 | 140,30   | 193,96 | 143,81   | 198,81 |
| 500512080045704                    | AXONIUM (ACHÉ)             | 5 MG COM CT BL AL/AL X 15                | 159,82  | 220,94 | 181,61   | 251,07 | 192,55   | 266,19 | 193,72     | 267,81 | 194,90   | 269,44 | 199,77   | 276,17 |
| 510416060130603                    | LYZAPIL (GEOLAB)           | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 103,93  | 143,68 | 118,10   | 163,27 | 125,21   | 173,10 | 125,97     | 174,15 | 126,74   | 175,21 | 129,91   | 179,59 |
| 510416020123806                    | OLANZAPINA (GEOLAB)        | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 107,46  | 148,56 | 122,11   | 168,81 | 129,47   | 178,98 | 130,26     | 180,08 | 131,05   | 181,17 | 134,33   | 185,70 |
| 542614030001004                    | KOTICO (SUPERA FARMA)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 73,69   | 101,87 | 83,73    | 115,75 | 88,78    | 122,73 | 89,32      | 123,48 | 89,86    | 124,23 | 92,11    | 127,34 |
| 531623201110411                    | ZOPIX (EMS SIGMA)          | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 324,48  | 448,57 | 368,73   | 509,75 | 390,94   | 540,45 | 393,31     | 543,73 | 395,71   | 547,05 | 405,60   | 560,72 |
| 525316020045806                    | OLANZAPINA (NOVA QUÍMICA)  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 210,92  | 291,58 | 239,68   | 331,34 | 254,12   | 351,31 | 255,66     | 353,43 | 257,22   | 355,59 | 263,65   | 364,48 |
| 507744103117116                    | OLANZAPINA (EMS S/A)       | 5 MG COM REV CT BL AL AL X28             | 210,92  | 291,58 | 239,68   | 331,34 | 254,12   | 351,31 | 255,66     | 353,43 | 257,22   | 355,59 | 263,65   | 364,48 |
| 526134101117117                    | OLANZAPINA (GERMED)        | 5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28          | 210,92  | 291,58 | 239,68   | 331,34 | 254,12   | 351,31 | 255,66     | 353,43 | 257,22   | 355,59 | 263,65   | 364,48 |
| 507603207110211                    | ZYPREXA (ELI LILLY)        | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 324,48  | 448,57 | 368,73   | 509,75 | 390,94   | 540,45 | 393,31     | 543,73 | 395,71   | 547,05 | 405,60   | 560,72 |
| 510015020038606                    | OLANZAPINA (FURP)          | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 (*)        | 210,88  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510612707112413                    | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE)  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 210,92  | 291,58 | 239,68   | 331,34 | 254,12   | 351,31 | 255,66     | 353,43 | 257,22   | 355,59 | 263,65   | 364,48 |
| 538806803117413                    | OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA) | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28            | 210,92  | 291,58 | 239,68   | 331,34 | 254,12   | 351,31 | 255,66     | 353,43 | 257,22   | 355,59 | 263,65   | 364,48 |
| 507516110005903                    | APROLAN (DR. REDDYS)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 185,9   | 257,00 | 211,25   | 292,04 | 223,98   | 309,64 | 225,34     | 311,52 | 226,71   | 313,41 | 232,38   | 321,25 |
| 510416020123906                    | OLANZAPINA (GEOLAB)        | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 210,91  | 291,57 | 239,67   | 331,33 | 254,11   | 351,29 | 255,65     | 353,42 | 257,21   | 355,58 | 263,64   | 364,47 |
| 500116070023106                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)     | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28       | 73,82   | 102,05 | 83,88    | 115,96 | 88,94    | 122,95 | 89,47      | 123,69 | 90,02    | 124,45 | 92,27    | 127,56 |
| 507603901114315                    | ZYPREXA (ELI LILLY)        | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28 | 324,48  | 448,57 | 368,73   | 509,75 | 390,94   | 540,45 | 393,31     | 543,73 | 395,71   | 547,05 | 405,60   | 560,72 |
| 510416060130703                    | LYZAPIL (GEOLAB)           | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 194     | 268,19 | 220,45   | 304,76 | 233,73   | 323,12 | 235,15     | 325,08 | 236,58   | 327,06 | 242,49   | 335,23 |
| 536212040004306                    | OLANZAPINA (ZYDUS)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 38,35   | 53,02  | 43,58    | 60,25  | 46,21    | 63,88  | 46,49      | 64,27  | 46,77    | 64,66  | 47,94    | 66,27  |
| 525074512118114                    | OLANZAPINA (MEDLEY)        | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 225,86  | 312,24 | 256,66   | 354,82 | 272,12   | 376,19 | 273,77     | 378,47 | 275,44   | 380,78 | 282,33   | 390,30 |
| 525074806111419                    | OPINOX (MEDLEY)            | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 173,82  | 240,30 | 197,52   | 273,06 | 209,42   | 289,51 | 210,69     | 291,27 | 211,97   | 293,04 | 217,27   | 300,36 |
| 506917090034406                    | OLANZAPINA (ACTAVIS)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 225,98  | 312,40 | 256,80   | 355,01 | 272,27   | 376,40 | 273,92     | 378,68 | 275,59   | 380,99 | 282,48   | 390,51 |
| 506716120066203                    | CRISAPINA (CRISTÁLIA)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 330,1   | 456,34 | 375,11   | 518,57 | 397,71   | 549,81 | 400,12     | 553,14 | 402,56   | 556,52 | 412,62   | 570,42 |
| 507603212114319                    | ZYPREXA (ELI LILLY)        | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 347,66  | 480,62 | 395,07   | 546,16 | 418,87   | 579,06 | 421,41     | 582,57 | 423,98   | 586,13 | 434,58   | 600,78 |
| 509017080020704                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 230,1   | 318,10 | 261,48   | 361,48 | 277,23   | 383,25 | 278,91     | 385,58 | 280,61   | 387,93 | 287,63   | 397,63 |
| 511512020053603                    | ZOPINA (SANDOZ)            | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30       | 69,72   | 96,38  | 79,23    | 109,53 | 84,01    | 116,14 | 84,51      | 116,83 | 85,03    | 117,55 | 87,16    | 120,49 |
| 542614030001104                    | KOTICO (SUPERA FARMA)      | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 147,35  | 203,70 | 167,45   | 231,49 | 177,53   | 245,42 | 178,61     | 246,92 | 179,70   | 248,42 | 184,19   | 254,63 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|---------------------------|---|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                           |   | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLANZAPINA</b> |                           |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510612708119411                    | NEUPINE (GLAXOSMITHKLINE) | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 225,98  | 312,40 | 256,79   | 355,00   | 272,26   | 376,38   | 273,91     | 378,66   | 275,58   | 380,97   | 282,47   | 390,50   |
| 541816120018606                    | OLANZAPINA (EMS S/A)      | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 225,98  | 312,40 | 256,80   | 355,01   | 272,27   | 376,40   | 273,92     | 378,68   | 275,59   | 380,99   | 282,48   | 390,51   |
| 517018070009106                    | OLANZAPINA (LAFEPE)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 225,98  | 312,40 | 256,80   | 355,01   | 272,27   | 376,40   | 273,92     | 378,68   | 275,59   | 380,99   | 282,48   | 390,51   |
| 504617030058806                    | OLANZAPINA (BRAINFARMA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 215,71  | 298,21 | 245,12   | 338,86   | 259,89   | 359,28   | 261,47     | 361,47   | 263,06   | 363,67   | 269,64   | 372,76   |
| 511518104114110                    | OLANZAPINA (SANDOZ)       | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30            | 104,16  | 144,00 | 118,36   | 163,63   | 125,49   | 173,48   | 126,25     | 174,53   | 127,02   | 175,60   | 130,20   | 179,99   |
| 50760321118310                     | ZYPREXA (ELI LILLY)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               | 235,36  | 325,37 | 267,46   | 369,75   | 283,57   | 392,02   | 285,29     | 394,40   | 287,03   | 396,80   | 294,21   | 406,73   |
| 543516010002617                    | ZAP (MOMENTA)             | 5 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 77,11   | 106,60 | 87,63    | 121,14   | 92,91    | 128,44   | 93,47      | 129,22   | 94,04    | 130,00   | 96,39    | 133,25   |
| 508012040091406                    | OLANZAPINA (EUROFARMA)    | 5 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 162,96  | 225,28 | 185,18   | 256,00   | 196,34   | 271,43   | 197,53     | 273,07   | 198,73   | 274,73   | 203,70   | 281,60   |
| 500512100047006                    | OLANZAPINA (ACHÉ)         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 225,98  | 312,40 | 256,80   | 355,01   | 272,27   | 376,40   | 273,92     | 378,68   | 275,59   | 380,99   | 282,48   | 390,51   |
| 500512080045804                    | AXONIUM (ACHÉ)            | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 319,62  | 441,86 | 363,20   | 502,10   | 385,08   | 532,35   | 387,42     | 535,59   | 389,78   | 538,85   | 399,52   | 552,31   |
| 521116120064903                    | OLANEXYN (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 225,98  | 312,40 | 256,80   | 355,01   | 272,27   | 376,40   | 273,92     | 378,68   | 275,59   | 380,99   | 282,48   | 390,51   |
| 521112100056906                    | OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 225,98  | 312,40 | 256,80   | 355,01   | 272,27   | 376,40   | 273,92     | 378,68   | 275,59   | 380,99   | 282,48   | 390,51   |
| 541718070019606                    | OLANZAPINA (CELLERA)      | 5 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 162,96  | 225,28 | 185,18   | 256,00   | 196,34   | 271,43   | 197,53     | 273,07   | 198,73   | 274,73   | 203,70   | 281,60   |
| 506918080034803                    | OLANZYS (ACTAVIS)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 225,98  | 312,40 | 256,80   | 355,01   | 272,27   | 376,40   | 273,92     | 378,68   | 275,59   | 380,99   | 282,48   | 390,51   |
| 502824211111411                    | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 52,06   | 71,97  | 59,16    | 81,79    | 62,73    | 86,72    | 63,11      | 87,25    | 63,49    | 87,77    | 65,08    | 89,97    |
| 504617010049204                    | OLANCARE (BRAINFARMA)     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 228,21  | 315,49 | 259,33   | 358,51   | 274,96   | 380,12   | 276,62     | 382,41   | 278,31   | 384,75   | 285,27   | 394,37   |
| 510416020124006                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 225,98  | 312,40 | 256,80   | 355,01   | 272,27   | 376,40   | 273,92     | 378,68   | 275,59   | 380,99   | 282,48   | 390,51   |
| 510416060130803                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 207,86  | 287,35 | 236,21   | 326,55   | 250,44   | 346,22   | 251,95     | 348,31   | 253,49   | 350,44   | 259,83   | 359,20   |
| 507516020005404                    | APROLAN (DR. REDDY'S)     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 165,98  | 229,46 | 188,61   | 260,74   | 199,97   | 276,45   | 201,18     | 278,12   | 202,41   | 279,82   | 207,47   | 286,82   |
| 541718080020804                    | VITARA (CELLERA)          | 5 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 77,11   | 106,60 | 87,63    | 121,14   | 92,91    | 128,44   | 93,47      | 129,22   | 94,04    | 130,00   | 96,39    | 133,25   |
| 510416020124106                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                 | 401,14  | 554,55 | 455,85   | 630,19   | 483,31   | 668,15   | 486,23     | 672,18   | 489,20   | 676,29   | 501,43   | 693,20   |
| 510416060130903                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                 | 388,01  | 536,40 | 440,92   | 609,55   | 467,48   | 646,26   | 470,31     | 650,18   | 473,18   | 654,14   | 485,01   | 670,50   |
| 500116070023206                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56            | 421,82  | 583,14 | 479,34   | 662,66   | 508,21   | 702,57   | 511,29     | 706,83   | 514,41   | 711,14   | 527,27   | 728,92   |
| 510015020038706                    | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 (*)             | 421,8   |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416020124206                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 429,9   | 594,31 | 488,52   | 675,35   | 517,95   | 716,04   | 521,09     | 720,38   | 524,27   | 724,77   | 537,38   | 742,90   |
| 510416060131003                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 415,72  | 574,71 | 472,40   | 653,07   | 500,86   | 692,41   | 503,90     | 696,61   | 506,97   | 700,86   | 519,64   | 718,37   |
| 509017080020804                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 460,2   | 636,20 | 522,95   | 722,95   | 554,46   | 766,51   | 557,82     | 771,15   | 561,22   | 775,85   | 575,25   | 795,25   |
| 510015020038806                    | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 (*)             | 451,93  |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500116070023306                    | OLANZAPINA (AUROBINDO)    | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60            | 451,95  | 624,79 | 513,58   | 709,99   | 544,52   | 752,77   | 547,82     | 757,33   | 551,16   | 761,95   | 564,94   | 781,00   |
| 510416060131103                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 623,58  | 862,06 | 708,61   | 979,61   | 751,30   | 1.038,63 | 755,85     | 1.044,92 | 760,46   | 1.051,29 | 779,47   | 1.077,57 |
| 510416020124306                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 644,71  | 891,27 | 732,62   | 1.012,80 | 776,76   | 1.073,83 | 781,46     | 1.080,32 | 786,23   | 1.086,92 | 805,89   | 1.114,10 |
| 510416020124406                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                 | 702     | 970,47 | 797,73   | 1.102,81 | 845,79   | 1.169,26 | 850,91     | 1.176,33 | 856,10   | 1.183,51 | 877,50   | 1.213,09 |
| 510416060131203                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (*)             | 679,01  |        | 771,60   |          | 818,08   |          | 823,04     |          | 828,06   |          | 848,76   |          |
| 509017080020904                    | ZESTEN (FARMOQUÍMICA)     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (*)            | 767     |        | 871,59   |          | 924,10   |          | 929,70     |          | 935,37   |          | 958,75   |          |
| 506712090047704                    | CRISAPINA (CRISTÁLIA)     | 5 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 2200,68 |        | 2.500,77 |          | 2.651,42 |          | 2.667,48   |          | 2.683,75 |          | 2.750,84 |          |
| 510416020124506                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*) | 3223,53 |        | 3.663,11 |          | 3.883,78 |          | 3.907,31   |          | 3.931,14 |          | 4.029,42 |          |
| 510416060131303                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) (*) | 3223,53 |        | 3.663,11 |          | 3.883,78 |          | 3.907,31   |          | 3.931,14 |          | 4.029,42 |          |
| 510015020038906                    | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*) | 3389,68 |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510416020124606                    | OLANZAPINA (GEOLAB)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*) | 3510,07 |        | 3.988,71 |          | 4.229,00 |          | 4.254,63   |          | 4.280,57 |          | 4.387,58 |          |
| 510416060131403                    | LYZAPIL (GEOLAB)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 (EMB HOSP) (*) | 3510,07 |        | 3.988,71 |          | 4.229,00 |          | 4.254,63   |          | 4.280,57 |          | 4.387,58 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|----------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                  |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLANZAPINA</b>                |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500116070023406                                   | OLANZAPINA (AUROBINDO)           | 5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500 (EMB HOSP) (*)               | 3766,26  |           | 4.279,84  |           | 4.537,66  |           | 4.565,16   |           | 4.593,00  |           | 4.707,83  |           |
| 510015020039006                                   | OLANZAPINA (FURP)                | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)                    | 3766,3   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLAPARIBE</b>                 |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502317050031101                                   | LYNPARZA (ASTRAZENECA)           | 50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 448                              | 18833,12 | 25.263,96 | 21.763,32 | 29.071,10 | 23.272,61 | 31.020,63 | 23.435,14  | 31.230,11 | 23.599,99 | 31.442,46 | 24.283,26 | 32.321,83 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLARATUMABE</b>               |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507618030021401                                   | LARTRUVO (ELI LILLY)             | 500 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                          | 6356,45  |           | 7.345,44  |           | 7.854,84  |           | 7.909,70   |           | 7.965,34  |           | 8.195,95  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLEATO DE MONOETANOLAMINA</b> |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 509001701156312                                   | ETHAMOLIN (FARMOQUÍMICA)         | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                          | 26,5     | 36,63     | 30,12     | 41,64     | 31,93     | 44,14     | 32,12      | 44,40     | 32,32     | 44,68     | 33,13     | 45,80     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE PEIXE</b>             |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 509515080029403                                   | OMEGA VEN (FRESENIUS)            | EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML (*)                          | 1617,93  |           | 1.869,65  |           | 1.999,32  |           | 2.013,28   |           | 2.027,44  |           | 2.086,14  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE SOJA</b>              |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 534100701155418                                   | CELEPID TM (CLARIS)              | 0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                      | 169      |           | 192,05    |           | 203,62    |           | 204,85     |           | 206,10    |           | 211,25    |           |
| 534100702151416                                   | CELEPID TM (CLARIS)              | 0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                      | 231,52   |           | 263,09    |           | 278,94    |           | 280,63     |           | 282,34    |           | 289,40    |           |
| 520903703153314                                   | LIPOFUNDIN (B. BRAUN)            | 100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML (*)    | 1497,73  |           | 1.701,97  |           | 1.804,49  |           | 1.815,43   |           | 1.826,50  |           | 1.872,16  |           |
| 520913110013803                                   | LIPOFUNDIN (B. BRAUN)            | 100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 500 ML        | 3107,29  | 4.295,65  | 3.531,01  | 4.881,41  | 3.743,73  | 5.175,49  | 3.766,41   | 5.206,84  | 3.789,38  | 5.238,60  | 3.884,11  | 5.369,55  |
| 520906401158415                                   | LIPIDEM (B. BRAUN)               | 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 100 ML (*) | 344,78   |           | 398,43    |           | 426,06    |           | 429,03     |           | 432,05    |           | 444,56    |           |
| 509504501157419                                   | LIPOVENOS MCT (FRESENIUS)        | 100 MG/ML + 100 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML (*)          | 310,71   |           | 353,08    |           | 374,35    |           | 376,62     |           | 378,92    |           | 388,39    |           |
| 509505101152418                                   | LIPOVENOS MCT (FRESENIUS)        | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML (*)            | 194,8    |           | 221,36    |           | 234,70    |           | 236,12     |           | 237,56    |           | 243,50    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLMESARTANA MEDOXOMILA</b>    |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522718010072617                                   | OLMETEC (WYETH)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 25,86    | 35,75     | 29,39     | 40,63     | 31,16     | 43,08     | 31,35      | 43,34     | 31,54     | 43,60     | 32,33     | 44,69     |
| 525014110107404                                   | FLUXOCOR (MEDLEY)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 10,74    | 14,85     | 12,21     | 16,88     | 12,94     | 17,89     | 13,02      | 18,00     | 13,10     | 18,11     | 13,43     | 18,57     |
| 532715100019003                                   | OLMECOR (TORRENT)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 6,97     | 9,64      | 7,92      | 10,95     | 8,40      | 11,61     | 8,45       | 11,68     | 8,50      | 11,75     | 8,71      | 12,04     |
| 530400201112318                                   | BENICAR (DAIICHI SANKYO)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 10,74    | 14,85     | 12,21     | 16,88     | 12,94     | 17,89     | 13,02      | 18,00     | 13,10     | 18,11     | 13,43     | 18,57     |
| 522718010072817                                   | OLMETEC (WYETH)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 78,16    | 108,05    | 88,82     | 122,79    | 94,17     | 130,18    | 94,74      | 130,97    | 95,32     | 131,77    | 97,70     | 135,06    |
| 530400203115314                                   | BENICAR (DAIICHI SANKYO)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 32,27    | 44,61     | 36,67     | 50,69     | 38,88     | 53,75     | 39,11      | 54,07     | 39,35     | 54,40     | 40,33     | 55,75     |
| 532715100019103                                   | OLMECOR (TORRENT)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 20,93    | 28,93     | 23,79     | 32,89     | 25,22     | 34,87     | 25,38      | 35,09     | 25,53     | 35,29     | 26,17     | 36,18     |
| 525014110107504                                   | FLUXOCOR (MEDLEY)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 20,98    | 29,00     | 23,84     | 32,96     | 25,27     | 34,93     | 25,42      | 35,14     | 25,58     | 35,36     | 26,22     | 36,25     |
| 532714070017006                                   | OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 20,93    | 28,93     | 23,79     | 32,89     | 25,22     | 34,87     | 25,38      | 35,09     | 25,53     | 35,29     | 26,17     | 36,18     |
| 525014110107604                                   | FLUXOCOR (MEDLEY)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 64,5     | 89,17     | 73,30     | 101,33    | 77,71     | 107,43    | 78,18      | 108,08    | 78,66     | 108,74    | 80,63     | 111,47    |
| 532715100019203                                   | OLMECOR (TORRENT)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 41,89    | 57,91     | 47,60     | 65,80     | 50,46     | 69,76     | 50,77      | 70,19     | 51,08     | 70,62     | 52,36     | 72,38     |
| 532715100019303                                   | OLMECOR (TORRENT)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 7,33     | 10,13     | 8,33      | 11,52     | 8,83      | 12,21     | 8,89       | 12,29     | 8,94      | 12,36     | 9,16      | 12,66     |
| 530400204111118                                   | BENICAR (DAIICHI SANKYO)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 11,3     | 15,62     | 12,84     | 17,75     | 13,61     | 18,82     | 13,70      | 18,94     | 13,78     | 19,05     | 14,12     | 19,52     |
| 522718010072717                                   | OLMETEC (WYETH)                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 29,9     | 41,33     | 33,97     | 46,96     | 36,02     | 49,80     | 36,24      | 50,10     | 36,46     | 50,40     | 37,37     | 51,66     |
| 525014110107704                                   | FLUXOCOR (MEDLEY)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 11,3     | 15,62     | 12,84     | 17,75     | 13,61     | 18,82     | 13,70      | 18,94     | 13,78     | 19,05     | 14,12     | 19,52     |
| 525014110107804                                   | FLUXOCOR (MEDLEY)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 22,04    | 30,47     | 25,05     | 34,63     | 26,56     | 36,72     | 26,72      | 36,94     | 26,88     | 37,16     | 27,55     | 38,09     |
| 532714070017106                                   | OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 22,02    | 30,44     | 25,02     | 34,59     | 26,53     | 36,68     | 26,69      | 36,90     | 26,85     | 37,12     | 27,52     | 38,04     |
| 532715100019403                                   | OLMECOR (TORRENT)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 22,02    | 30,44     | 25,02     | 34,59     | 26,53     | 36,68     | 26,69      | 36,90     | 26,85     | 37,12     | 27,52     | 38,04     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                           |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLMESARTANA MEDOXOMILA</b> |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530400206114319                                | BENICAR (DAIICHI SANKYO)  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 33,92   | 46,89    | 38,54    | 53,28    | 40,86    | 56,49    | 41,11      | 56,83    | 41,36    | 57,18    | 42,39    | 58,60    |
| 522718010072917                                | OLMETEC (WYETH)           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 89,94   | 124,34   | 102,20   | 141,29   | 108,36   | 149,80   | 109,02     | 150,71   | 109,68   | 151,63   | 112,42   | 155,41   |
| 532715100019503                                | OLMECOR (TORRENT)         | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 44,04   | 60,88    | 50,05    | 69,19    | 53,06    | 73,35    | 53,38      | 73,79    | 53,71    | 74,25    | 55,05    | 76,10    |
| 525014110107904                                | FLUXOCOR (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                          | 67,81   | 93,74    | 77,06    | 106,53   | 81,70    | 112,95   | 82,20      | 113,64   | 82,70    | 114,33   | 84,77    | 117,19   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLOPATADINA</b>            |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540918060036104                                | LODINA (COSMED)           | 1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML            | 33,26   | 45,98    | 37,79    | 52,24    | 40,07    | 55,39    | 40,31      | 55,73    | 40,56    | 56,07    | 41,57    | 57,47    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMALIZUMABE</b>            |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526518060093203                                | XOLAIR (NOVARTIS)         | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                     | 1667,45 |          | 1.894,82 |          | 2.008,97 |          | 2.021,15   |          | 2.033,47 |          | 2.084,31 |          |
| 526525701155210                                | XOLAIR (NOVARTIS)         | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML | 1667,45 | 2.305,15 | 1.894,82 | 2.619,48 | 2.008,97 | 2.777,28 | 2.021,15   | 2.794,12 | 2.033,47 | 2.811,15 | 2.084,31 | 2.881,44 |
| 526517080090107                                | XOLAIR (NOVARTIS)         | 150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML (*)      | 1667,45 |          | 1.894,82 |          | 2.008,97 |          | 2.021,15   |          | 2.033,47 |          | 2.084,31 |          |
| 526517080090207                                | XOLAIR (NOVARTIS)         | 75 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML (*)     | 833,73  |          | 947,42   |          | 1.004,49 |          | 1.010,58   |          | 1.016,74 |          | 1.042,16 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL</b>              |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504615070029703                                | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56             | 99,65   | 137,76   | 113,24   | 156,55   | 120,07   | 165,99   | 120,79     | 166,99   | 121,53   | 168,01   | 124,57   | 172,21   |
| 500504201117412                                | GASTRIUM (ACHÉ)           | 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14           | 32,61   | 45,08    | 37,06    | 51,23    | 39,29    | 54,32    | 39,53      | 54,65    | 39,77    | 54,98    | 40,76    | 56,35    |
| 525009301116111                                | OMEPRAZOL (MEDLEY)        | 10 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 18,3    | 25,30    | 20,80    | 28,75    | 22,05    | 30,48    | 22,18      | 30,66    | 22,32    | 30,86    | 22,88    | 31,63    |
| 523703401115111                                | OMEPRAZOL (LIBBS)         | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14 (*)    | 18,47   |          | 20,98    |          | 22,25    |          | 22,38      |          | 22,52    |          | 23,08    |          |
| 526115702119118                                | OMEPRAZOL (GERMED)        | 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14        | 13,51   | 18,68    | 15,36    | 21,23    | 16,28    | 22,51    | 16,38      | 22,64    | 16,48    | 22,78    | 16,89    | 23,35    |
| 520715801119111                                | OMEPRAZOL (TEUTO)         | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                  | 10,71   | 14,81    | 12,17    | 16,82    | 12,90    | 17,83    | 12,98      | 17,94    | 13,06    | 18,05    | 13,39    | 18,51    |
| 507719401118111                                | OMEPRAZOL (EMS S/A)       | 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14        | 18,22   | 25,19    | 20,70    | 28,62    | 21,95    | 30,34    | 22,09      | 30,54    | 22,22    | 30,72    | 22,78    | 31,49    |
| 525303504118119                                | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)  | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14     | 9,91    | 13,70    | 11,26    | 15,57    | 11,93    | 16,49    | 12,01      | 16,60    | 12,08    | 16,70    | 12,38    | 17,11    |
| 500504203111411                                | GASTRIUM (ACHÉ)           | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7            | 31,04   | 42,91    | 35,27    | 48,76    | 37,39    | 51,69    | 37,62      | 52,01    | 37,85    | 52,33    | 38,80    | 53,64    |
| 525009304115116                                | OMEPRAZOL (MEDLEY)        | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7   | 17,76   | 24,55    | 20,18    | 27,90    | 21,40    | 29,58    | 21,53      | 29,76    | 21,66    | 29,94    | 22,20    | 30,69    |
| 523703402111111                                | OMEPRAZOL (LIBBS)         | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7         | 18,47   | 25,53    | 20,98    | 29,00    | 22,25    | 30,76    | 22,38      | 30,94    | 22,52    | 31,13    | 23,08    | 31,91    |
| 525915110028806                                | OMEPRAZOL (MULTILAB)      | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7       | 8,71    | 12,04    | 9,90     | 13,69    | 10,49    | 14,50    | 10,56      | 14,60    | 10,62    | 14,68    | 10,89    | 15,05    |
| 541814060008003                                | OMEPRAZIN (EMS S/A)       | 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 14             | 30,31   | 41,90    | 34,44    | 47,61    | 36,51    | 50,47    | 36,74      | 50,79    | 36,96    | 51,10    | 37,88    | 52,37    |
| 507719402114118                                | OMEPRAZOL (EMS S/A)       | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7         | 17,61   | 24,34    | 20,01    | 27,66    | 21,21    | 29,32    | 21,34      | 29,50    | 21,47    | 29,68    | 22,01    | 30,43    |
| 526115703115116                                | OMEPRAZOL (GERMED)        | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7         | 13,51   | 18,68    | 15,36    | 21,23    | 16,28    | 22,51    | 16,38      | 22,64    | 16,48    | 22,78    | 16,89    | 23,35    |
| 506717601111117                                | OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)     | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07 | 13,51   | 18,68    | 15,35    | 21,22    | 16,27    | 22,49    | 16,37      | 22,63    | 16,47    | 22,77    | 16,88    | 23,34    |
| 520715804118116                                | OMEPRAZOL (TEUTO)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                   | 10,71   | 14,81    | 12,17    | 16,82    | 12,90    | 17,83    | 12,98      | 17,94    | 13,06    | 18,05    | 13,39    | 18,51    |
| 517604602118419                                | NOVOPRAZOL (GLOBO)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                   | 9,98    | 13,80    | 11,34    | 15,68    | 12,02    | 16,62    | 12,10      | 16,73    | 12,17    | 16,82    | 12,47    | 17,24    |
| 500504202113410                                | GASTRIUM (ACHÉ)           | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14           | 60,1    | 83,08    | 68,29    | 94,41    | 72,41    | 100,10   | 72,85      | 100,71   | 73,29    | 101,32   | 75,12    | 103,85   |
| 525915030021403                                | LOZEPREL (MULTILAB)       | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14      | 9,81    | 13,56    | 11,14    | 15,40    | 11,82    | 16,34    | 11,89      | 16,44    | 11,96    | 16,53    | 12,26    | 16,95    |
| 525009303119118                                | OMEPRAZOL (MEDLEY)        | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 29,64   | 40,98    | 33,69    | 46,57    | 35,71    | 49,37    | 35,93      | 49,67    | 36,15    | 49,98    | 37,05    | 51,22    |
| 525303506110115                                | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)  | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14     | 35,13   | 48,57    | 39,92    | 55,19    | 42,32    | 58,50    | 42,58      | 58,86    | 42,84    | 59,22    | 43,91    | 60,70    |
| 523712080025906                                | OMEPRAZOL (LIBBS)         | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14        | 19,01   | 26,28    | 21,60    | 29,86    | 22,90    | 31,66    | 23,04      | 31,85    | 23,18    | 32,04    | 23,76    | 32,85    |
| 525915110028906                                | OMEPRAZOL (MULTILAB)      | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14      | 9,36    | 12,94    | 10,64    | 14,71    | 11,28    | 15,59    | 11,35      | 15,69    | 11,42    | 15,79    | 11,71    | 16,19    |
| 506405302119415                                | OMEPRAMED (CIMED)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14             | 13,49   | 18,65    | 15,33    | 21,19    | 16,25    | 22,46    | 16,35      | 22,60    | 16,45    | 22,74    | 16,86    | 23,31    |
| 507719302111419                                | OMEPRAZIN (EMS S/A)       | 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (*)            | 30,31   |          | 34,44    |          | 36,51    |          | 36,74      |          | 36,96    |          | 37,88    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------|-------------------------------|---|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                   |                               |   | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL</b> |                               |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526204202111410                   | NEPRAZOL (ONEFARMA)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14               | 31,67   | 43,78  | 35,99    | 49,75    | 38,15    | 52,74    | 38,39      | 53,07    | 38,62    | 53,39    | 39,59    | 54,73    |
| 526115704111114                   | OMEPRAZOL (GERMED)            | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14        | 27,03   | 37,37  | 30,71    | 42,45    | 32,56    | 45,01    | 32,76      | 45,29    | 32,96    | 45,57    | 33,78    | 46,70    |
| 503412030014903                   | OMOPREL (BELFAR)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14               | 9,91    | 13,70  | 11,27    | 15,58    | 11,94    | 16,51    | 12,02      | 16,62    | 12,09    | 16,71    | 12,39    | 17,13    |
| 520715802115111                   | OMEPRAZOL (TEUTO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                  | 12,97   | 17,93  | 14,74    | 20,38    | 15,63    | 21,61    | 15,72      | 21,73    | 15,82    | 21,87    | 16,22    | 22,42    |
| 517604603114417                   | NOVOPRAZOL (GLOBO)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                  | 7,81    | 10,80  | 8,87     | 12,26    | 9,41     | 13,01    | 9,46       | 13,08    | 9,52     | 13,16    | 9,76     | 13,49    |
| 510401802115418                   | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 14            | 15,28   | 21,12  | 17,37    | 24,01    | 18,42    | 25,46    | 18,53      | 25,62    | 18,64    | 25,77    | 19,11    | 26,42    |
| 506315040028703                   | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 1400      | 717,89  | 992,44 | 815,78   | 1.127,77 | 864,92   | 1.195,70 | 870,16     | 1.202,95 | 875,47   | 1.210,29 | 897,36   | 1.240,55 |
| 507719403110116                   | OMEPRAZOL (EMS S/A)           | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14        | 29,48   | 40,75  | 33,50    | 46,31    | 35,52    | 49,10    | 35,73      | 49,39    | 35,95    | 49,70    | 36,85    | 50,94    |
| 510414030105203                   | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15            | 9,69    | 13,40  | 11,01    | 15,22    | 11,68    | 16,15    | 11,75      | 16,24    | 11,82    | 16,34    | 12,12    | 16,76    |
| 533015030061303                   | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28             | 17,12   | 23,67  | 19,46    | 26,90    | 20,63    | 28,52    | 20,75      | 28,69    | 20,88    | 28,87    | 21,40    | 29,58    |
| 523703403118118                   | OMEPRAZOL (LIBBS)             | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 28        | 57,79   | 79,89  | 65,67    | 90,78    | 69,63    | 96,26    | 70,05      | 96,84    | 70,48    | 97,43    | 72,24    | 99,87    |
| 525303507117113                   | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)      | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28     | 68,11   | 94,16  | 77,40    | 107,00   | 82,06    | 113,44   | 82,56      | 114,13   | 83,06    | 114,83   | 85,14    | 117,70   |
| 525915030021503                   | LOZEPREL (MULTILAB)           | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 14,33   | 19,81  | 16,28    | 22,51    | 17,26    | 23,86    | 17,36      | 24,00    | 17,47    | 24,15    | 17,91    | 24,76    |
| 521118040067606                   | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)      | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28           | 37,56   | 51,92  | 42,68    | 59,00    | 45,25    | 62,56    | 45,52      | 62,93    | 45,80    | 63,32    | 46,95    | 64,91    |
| 506314020027903                   | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28        | 15,57   | 21,52  | 17,70    | 24,47    | 18,76    | 25,93    | 18,87      | 26,09    | 18,99    | 26,25    | 19,46    | 26,90    |
| 523703602110419                   | PEPRAZOL (LIBBS)              | 20 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 28         | 56,17   | 77,65  | 63,83    | 88,24    | 67,67    | 93,55    | 68,08      | 94,12    | 68,50    | 94,70    | 70,21    | 97,06    |
| 525009306118112                   | OMEPRAZOL (MEDLEY)            | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28  | 57,86   | 79,99  | 65,75    | 90,90    | 69,71    | 96,37    | 70,13      | 96,95    | 70,56    | 97,55    | 72,32    | 99,98    |
| 507719406111113                   | OMEPRAZOL (EMS S/A)           | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28        | 57,76   | 79,85  | 65,64    | 90,74    | 69,59    | 96,20    | 70,01      | 96,78    | 70,44    | 97,38    | 72,20    | 99,81    |
| 506312070027104                   | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 28           | 15,57   | 21,52  | 17,70    | 24,47    | 18,76    | 25,93    | 18,87      | 26,09    | 18,99    | 26,25    | 19,46    | 26,90    |
| 503404806119414                   | OMOPREL (BELFAR)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 16,86   | 23,31  | 19,16    | 26,49    | 20,31    | 28,08    | 20,44      | 28,26    | 20,56    | 28,42    | 21,07    | 29,13    |
| 527901704117410                   | ELPRAZOL (PHARLAB)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 19,76   | 27,32  | 22,46    | 31,05    | 23,81    | 32,92    | 23,95      | 33,11    | 24,10    | 33,32    | 24,70    | 34,15    |
| 506405304111411                   | OMEPRAMED (CIMED)             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28             | 21,57   | 29,82  | 24,52    | 33,90    | 25,99    | 35,93    | 26,15      | 36,15    | 26,31    | 36,37    | 26,97    | 37,28    |
| 510401803111416                   | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14            | 24,44   | 33,79  | 27,77    | 38,39    | 29,44    | 40,70    | 29,62      | 40,95    | 29,80    | 41,20    | 30,55    | 42,23    |
| 504612040012314                   | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 42,92   | 59,33  | 48,77    | 67,42    | 51,71    | 71,49    | 52,02      | 71,91    | 52,34    | 72,36    | 53,65    | 74,17    |
| 517604604110415                   | NOVOPRAZOL (GLOBO)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28    | 13,25    | 18,32    | 13,33      | 18,43    | 13,41    | 18,54    | 13,75    | 19,01    |
| 517612090021306                   | OMEPRAZOL (GLOBO)             | 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28    | 13,25    | 18,32    | 13,33      | 18,43    | 13,41    | 18,54    | 13,75    | 19,01    |
| 517614050021506                   | OMEPRAZOL (GLOBO)             | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                   | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28    | 13,25    | 18,32    | 13,33      | 18,43    | 13,41    | 18,54    | 13,75    | 19,01    |
| 533014204116412                   | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 21,57   | 29,82  | 24,52    | 33,90    | 25,99    | 35,93    | 26,15      | 36,15    | 26,31    | 36,37    | 26,97    | 37,28    |
| 520716060104003                   | TEUTOZOL (TEUTO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 25,63   | 35,43  | 29,13    | 40,27    | 30,88    | 42,69    | 31,07      | 42,95    | 31,26    | 43,22    | 32,04    | 44,29    |
| 500504205112415                   | GASTRIUM (ACHÉ)               | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28           | 54,89   | 75,88  | 62,38    | 86,24    | 66,13    | 91,42    | 66,53      | 91,97    | 66,94    | 92,54    | 68,61    | 94,85    |
| 511612303117117                   | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 36,35   | 50,25  | 41,31    | 57,11    | 43,80    | 60,55    | 44,06      | 60,91    | 44,33    | 61,28    | 45,44    | 62,82    |
| 506717602118115                   | OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)         | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28 | 54,86   | 75,84  | 62,34    | 86,18    | 66,09    | 91,37    | 66,49      | 91,92    | 66,90    | 92,49    | 68,57    | 94,79    |
| 526115701112111                   | OMEPRAZOL (GERMED)            | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28        | 54,87   | 75,85  | 62,36    | 86,21    | 66,11    | 91,39    | 66,51      | 91,95    | 66,92    | 92,51    | 68,59    | 94,82    |
| 526214070009003                   | NEPRAZOL (ONEFARMA)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28               | 59,93   | 82,85  | 68,10    | 94,14    | 72,20    | 99,81    | 72,64      | 100,42   | 73,08    | 101,03   | 74,91    | 103,56   |
| 507719307111417                   | OMEPRAZIN (EMS S/A)           | 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 28             | 42,94   | 59,36  | 48,80    | 67,46    | 51,74    | 71,53    | 52,05      | 71,96    | 52,37    | 72,40    | 53,68    | 74,21    |
| 525915110029006                   | OMEPRAZOL (MULTILAB)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 13,68   | 18,91  | 15,54    | 21,48    | 16,48    | 22,78    | 16,58      | 22,92    | 16,68    | 23,06    | 17,10    | 23,64    |
| 520715803111118                   | OMEPRAZOL (TEUTO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 20,04   | 27,70  | 22,77    | 31,48    | 24,15    | 33,39    | 24,29      | 33,58    | 24,44    | 33,79    | 25,05    | 34,63    |
| 506314020028003                   | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30        | 16,78   | 23,20  | 19,06    | 26,35    | 20,21    | 27,94    | 20,34      | 28,12    | 20,46    | 28,28    | 20,97    | 28,99    |
| 528524306119412                   | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 30        | 33,92   | 46,89  | 38,55    | 53,29    | 40,87    | 56,50    | 41,12      | 56,85    | 41,37    | 57,19    | 42,40    | 58,62    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                   |                               |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL</b> |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528528210116113                   | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30                | 18,73   | 25,89    | 21,28    | 29,42    | 22,56    | 31,19    | 22,70      | 31,38    | 22,84    | 31,57    | 23,41    | 32,36    |
| 510414030105303                   | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 30                       | 19,36   | 26,76    | 22,00    | 30,41    | 23,33    | 32,25    | 23,47      | 32,45    | 23,61    | 32,64    | 24,20    | 33,46    |
| 525009308110119                   | OMEPRAZOL (MEDLEY)            | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 42             | 57,11   | 78,95    | 64,90    | 89,72    | 68,81    | 95,13    | 69,23      | 95,71    | 69,65    | 96,29    | 71,39    | 98,69    |
| 500504206119413                   | GASTRIUM (ACHÉ)               | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 56                      | 117,17  | 161,98   | 133,15   | 184,07   | 141,17   | 195,16   | 142,02     | 196,33   | 142,89   | 197,54   | 146,46   | 202,47   |
| 526214110009203                   | NEPRAZOL (ONEFARMA)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                          | 19,16   | 26,49    | 21,78    | 30,11    | 23,09    | 31,92    | 23,23      | 32,11    | 23,37    | 32,31    | 23,95    | 33,11    |
| 511612304113115                   | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                          | 75,78   | 104,76   | 86,12    | 119,06   | 91,31    | 126,23   | 91,86      | 126,99   | 92,42    | 127,77   | 94,73    | 130,96   |
| 503404807115412                   | OMOPREL (BELFAR)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                          | 35,74   | 49,41    | 40,62    | 56,15    | 43,06    | 59,53    | 43,33      | 59,90    | 43,59    | 60,26    | 44,68    | 61,77    |
| 520716060103903                   | TEUTOZOL (TEUTO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                             | 51,27   | 70,88    | 58,27    | 80,55    | 61,78    | 85,41    | 62,15      | 85,92    | 62,53    | 86,44    | 64,09    | 88,60    |
| 520713090088306                   | OMEPRAZOL (TEUTO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                             | 38,06   | 52,62    | 43,25    | 59,79    | 45,86    | 63,40    | 46,14      | 63,79    | 46,42    | 64,17    | 47,58    | 65,78    |
| 517614050021606                   | OMEPRAZOL (GLOBO)             | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                              | 19,25   | 26,61    | 21,87    | 30,23    | 23,19    | 32,06    | 23,33      | 32,25    | 23,47    | 32,45    | 24,06    | 33,26    |
| 517612090021406                   | OMEPRAZOL (GLOBO)             | 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                           | 19,25   | 26,61    | 21,87    | 30,23    | 23,19    | 32,06    | 23,33      | 32,25    | 23,47    | 32,45    | 24,06    | 33,26    |
| 527912120019003                   | ELPRAZOL (PHARLAB)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                             | 31,66   | 43,77    | 35,98    | 49,74    | 38,14    | 52,73    | 38,38      | 53,06    | 38,61    | 53,38    | 39,58    | 54,72    |
| 510414030105403                   | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 56                       | 36,15   | 49,98    | 41,07    | 56,78    | 43,55    | 60,21    | 43,81      | 60,56    | 44,08    | 60,94    | 45,18    | 62,46    |
| 525915110029106                   | OMEPRAZOL (MULTILAB)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56                 | 24,65   | 34,08    | 28,01    | 38,72    | 29,70    | 41,06    | 29,88      | 41,31    | 30,06    | 41,56    | 30,81    | 42,59    |
| 517604605117413                   | NOVOPRAZOL (GLOBO)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                             | 19,25   | 26,61    | 21,87    | 30,23    | 23,19    | 32,06    | 23,33      | 32,25    | 23,47    | 32,45    | 24,06    | 33,26    |
| 533015060061603                   | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                        | 34,24   | 47,33    | 38,90    | 53,78    | 41,25    | 57,03    | 41,50      | 57,37    | 41,75    | 57,72    | 42,79    | 59,15    |
| 506314020028103                   | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 56                   | 31,2    | 43,13    | 35,46    | 49,02    | 37,59    | 51,97    | 37,82      | 52,28    | 38,05    | 52,60    | 39,00    | 53,92    |
| 521118040067706                   | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)      | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 56                      | 73,01   | 100,93   | 82,97    | 114,70   | 87,97    | 121,61   | 88,50      | 122,35   | 89,04    | 123,09   | 91,27    | 126,18   |
| 525915030021603                   | LOZEPREL (MULTILAB)           | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56                 | 25,82   | 35,69    | 29,34    | 40,56    | 31,11    | 43,01    | 31,30      | 43,27    | 31,49    | 43,53    | 32,28    | 44,63    |
| 506314020028203                   | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60                   | 32,41   | 44,80    | 36,83    | 50,92    | 39,05    | 53,98    | 39,29      | 54,32    | 39,53    | 54,65    | 40,52    | 56,02    |
| 528514070126006                   | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 30,96   | 42,80    | 35,19    | 48,65    | 37,31    | 51,58    | 37,53      | 51,88    | 37,76    | 52,20    | 38,70    | 53,50    |
| 528514070126203                   | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 35,23   | 48,70    | 40,03    | 55,34    | 42,44    | 58,67    | 42,70      | 59,03    | 42,96    | 59,39    | 44,03    | 60,87    |
| 510414030105503                   | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 60                       | 38,72   | 53,53    | 44,00    | 60,83    | 46,65    | 64,49    | 46,93      | 64,88    | 47,22    | 65,28    | 48,40    | 66,91    |
| 528514070126303                   | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 90                     | 52,97   | 73,23    | 60,20    | 83,22    | 63,82    | 88,23    | 64,21      | 88,77    | 64,60    | 89,31    | 66,22    | 91,55    |
| 528514070126106                   | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90                  | 46,25   | 63,94    | 52,55    | 72,65    | 55,72    | 77,03    | 56,06      | 77,50    | 56,40    | 77,97    | 57,81    | 79,92    |
| 506314020028303                   | EUPEPT (CIFARMA)              | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 90                   | 49,68   | 68,68    | 56,45    | 78,04    | 59,85    | 82,74    | 60,21      | 83,24    | 60,58    | 83,75    | 62,09    | 85,84    |
| 506418070034803                   | OMEPRAZOL (CIMED)             | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 112                 | 97,1    | 134,24   | 110,35   | 152,55   | 116,99   | 161,73   | 117,70     | 162,71   | 118,42   | 163,71   | 121,38   | 167,80   |
| 528515080128406                   | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP DURA MCGRAN REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC)     | 108,52  | 150,02   | 123,32   | 170,48   | 130,75   | 180,75   | 131,54     | 181,85   | 132,34   | 182,95   | 135,65   | 187,53   |
| 528524315118415                   | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC)              | 209,72  | 289,93   | 238,32   | 329,46   | 252,68   | 349,32   | 254,21     | 351,43   | 255,76   | 353,57   | 262,15   | 362,41   |
| 525915110029206                   | OMEPRAZOL (MULTILAB)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CX BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*) | 435,67  |          | 495,07   |          | 524,90   |          | 528,08     |          | 531,30   |          | 544,58   |          |
| 528524301117411                   | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS X 350 (EMB HOSP) (*)       | 420,75  |          | 478,13   |          | 506,93   |          | 510,00     |          | 513,11   |          | 525,94   |          |
| 525903203119416                   | LOZEPREL (MULTILAB)           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*)            | 133,87  |          | 152,13   |          | 161,29   |          | 162,27     |          | 163,26   |          | 167,34   |          |
| 525915110029306                   | OMEPRAZOL (MULTILAB)          | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CX BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB HOSP) (*) | 522,8   |          | 594,09   |          | 629,88   |          | 633,70     |          | 637,56   |          | 653,50   |          |
| 510414030105603                   | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)       | 290,42  |          | 330,02   |          | 349,90   |          | 352,02     |          | 354,17   |          | 363,02   |          |
| 510401805114412                   | OMENAX (GEOLAB)               | 20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14                       | 891,29  | 1.232,16 | 1.012,83 | 1.400,18 | 1.073,84 | 1.484,52 | 1.080,35   | 1.493,52 | 1.086,94 | 1.502,63 | 1.114,11 | 1.540,19 |
| 511612301114110                   | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 447,45  |          | 508,47   |          | 539,10   |          | 542,36     |          | 545,67   |          | 559,31   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                               |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL</b>                 |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528528209118116                                   | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) (*) | 449,4   |        | 510,68   |        | 541,45   |        | 544,73     |        | 548,05   |        | 561,75   |        |
| 527916030025903                                   | ELPRAZOL (PHARLAB)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP) (*)              | 332,38  |        | 377,70   |        | 400,46   |        | 402,88     |        | 405,34   |        | 415,47   |        |
| 525303505114117                                   | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)      | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                  | 17,88   | 24,72  | 20,32    | 28,09  | 21,55    | 29,79  | 21,68      | 29,97  | 21,81    | 30,15  | 22,36    | 30,91  |
| 523703404114116                                   | OMEPRAZOL (LIBBS)             | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7                     | 32,96   | 45,57  | 37,46    | 51,79  | 39,72    | 54,91  | 39,96      | 55,24  | 40,20    | 55,57  | 41,21    | 56,97  |
| 500513010047503                                   | GASTRIUM (ACHÉ)               | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                        | 27,54   | 38,07  | 31,29    | 43,26  | 33,18    | 45,87  | 33,38      | 46,15  | 33,58    | 46,42  | 34,42    | 47,58  |
| 507719404117114                                   | OMEPRAZOL (EMS S/A)           | 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                     | 29,42   | 40,67  | 33,43    | 46,22  | 35,45    | 49,01  | 35,66      | 49,30  | 35,88    | 49,60  | 36,78    | 50,85  |
| 507719306115419                                   | OMEPRAZIN (EMS S/A)           | 40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7 (*)                            | 29,13   |        | 33,11    |        | 35,10    |        | 35,31      |        | 35,53    |        | 36,42    |        |
| 510401806110410                                   | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07                           | 25,94   | 35,86  | 29,47    | 40,74  | 31,25    | 43,20  | 31,44      | 43,46  | 31,63    | 43,73  | 32,42    | 44,82  |
| 525009305111114                                   | OMEPRAZOL (MEDLEY)            | 40 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7               | 29,52   | 40,81  | 33,55    | 46,38  | 35,57    | 49,17  | 35,78      | 49,46  | 36,00    | 49,77  | 36,90    | 51,01  |
| 526115705118112                                   | OMEPRAZOL (GERMED)            | 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                     | 27,03   | 37,37  | 30,71    | 42,45  | 32,56    | 45,01  | 32,76      | 45,29  | 32,96    | 45,57  | 33,78    | 46,70  |
| 528524310116414                                   | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 10                    | 12,6    | 17,42  | 14,32    | 19,80  | 15,18    | 20,99  | 15,28      | 21,12  | 15,37    | 21,25  | 15,75    | 21,77  |
| 528528204116115                                   | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 10                 | 32,13   | 44,42  | 36,51    | 50,47  | 38,71    | 53,51  | 38,94      | 53,83  | 39,18    | 54,16  | 40,16    | 55,52  |
| 503404810116416                                   | OMOPREL (BELFAR)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                           | 11,13   | 15,39  | 12,64    | 17,47  | 13,41    | 18,54  | 13,49      | 18,65  | 13,57    | 18,76  | 13,91    | 19,23  |
| 510414030105703                                   | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 55,57   | 76,82  | 63,15    | 87,30  | 66,95    | 92,55  | 67,36      | 93,12  | 67,77    | 93,69  | 69,46    | 96,02  |
| 510401808113417                                   | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                           | 107,79  | 149,01 | 122,49   | 169,34 | 129,87   | 179,54 | 130,65     | 180,62 | 131,45   | 181,72 | 134,74   | 186,27 |
| 525303508113111                                   | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)      | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28                 | 71,53   | 98,89  | 81,28    | 112,36 | 86,18    | 119,14 | 86,70      | 119,86 | 87,23    | 120,59 | 89,41    | 123,60 |
| 500513010047603                                   | GASTRIUM (ACHÉ)               | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28                       | 110,15  | 152,28 | 125,17   | 173,04 | 132,71   | 183,46 | 133,52     | 184,58 | 134,33   | 185,70 | 137,69   | 190,35 |
| 503404808111410                                   | OMOPREL (BELFAR)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                           | 20,14   | 27,84  | 22,89    | 31,64  | 24,26    | 33,54  | 24,41      | 33,75  | 24,56    | 33,95  | 25,17    | 34,80  |
| 504612050013203                                   | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)        | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                              | 85,83   | 118,65 | 97,53    | 134,83 | 103,41   | 142,96 | 104,04     | 143,83 | 104,67   | 144,70 | 107,29   | 148,32 |
| 528515050127506                                   | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 71,21   | 98,44  | 80,92    | 111,87 | 85,79    | 118,60 | 86,31      | 119,32 | 86,84    | 120,05 | 89,01    | 123,05 |
| 510414030105803                                   | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                           | 111,16  | 153,67 | 126,32   | 174,63 | 133,93   | 185,15 | 134,74     | 186,27 | 135,56   | 187,40 | 138,95   | 192,09 |
| 541814060008103                                   | OMEPRAZIN (EMS S/A)           | 40 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PVDC INC X 7                          | 29,13   | 40,27  | 33,11    | 45,77  | 35,10    | 48,52  | 35,31      | 48,81  | 35,53    | 49,12  | 36,42    | 50,35  |
| 503404809118419                                   | OMOPREL (BELFAR)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                           | 40,25   | 55,64  | 45,74    | 63,23  | 48,50    | 67,05  | 48,79      | 67,45  | 49,09    | 67,86  | 50,32    | 69,56  |
| 510414030105903                                   | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                           | 222,32  | 307,34 | 252,63   | 349,25 | 267,85   | 370,29 | 269,48     | 372,54 | 271,12   | 374,81 | 277,90   | 384,18 |
| 528515050127606                                   | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 142,42  | 196,89 | 161,84   | 223,73 | 171,59   | 237,21 | 172,63     | 238,65 | 173,68   | 240,10 | 178,02   | 246,10 |
| 528515050127706                                   | OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90                   | 213,63  | 295,33 | 242,76   | 335,60 | 257,38   | 355,81 | 258,94     | 357,97 | 260,52   | 360,15 | 267,03   | 369,15 |
| 528524309118417                                   | PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI) | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)    | 459,63  |        | 522,30   |        | 553,77   |        | 557,12     |        | 560,52   |        | 574,53   |        |
| 510414030106003                                   | OMENAX (GEOLAB)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)           | 1667,45 |        | 1.894,82 |        | 2.008,97 |        | 2.021,15   |        | 2.033,47 |        | 2.084,31 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL MAGNÉSICO</b>       |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502302301117211                                   | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                      | 59,78   | 82,64  | 67,93    | 93,91  | 72,02    | 99,56  | 72,46      | 100,17 | 72,90    | 100,78 | 74,72    | 103,30 |
| 502315030023603                                   | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                      | 119,56  | 165,28 | 135,87   | 187,83 | 144,05   | 199,14 | 144,93     | 200,36 | 145,81   | 201,57 | 149,46   | 206,62 |
| 502302303111210                                   | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                       | 58,09   | 80,31  | 66,01    | 91,25  | 69,99    | 96,76  | 70,41      | 97,34  | 70,84    | 97,93  | 72,61    | 100,38 |
| 502302302113211                                   | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                      | 102,22  | 141,31 | 116,16   | 160,58 | 123,16   | 170,26 | 123,90     | 171,28 | 124,66   | 172,34 | 127,78   | 176,65 |
| 502315030023703                                   | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                      | 204,45  | 282,64 | 232,33   | 321,18 | 246,33   | 340,54 | 247,82     | 342,60 | 249,33   | 344,68 | 255,56   | 353,30 |
| 502302304116216                                   | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                       | 102,22  | 141,31 | 116,16   | 160,58 | 123,16   | 170,26 | 123,90     | 171,28 | 124,66   | 172,34 | 127,78   | 176,65 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL MICROGRANULADOS</b> |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614030019706                                   | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)        | 10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14                  | 19,83   | 27,41  | 22,53    | 31,15  | 23,89    | 33,03  | 24,03      | 33,22  | 24,18    | 33,43  | 24,78    | 34,26  |
| 504614030019806                                   | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)        | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14                  | 19,05   | 26,34  | 21,65    | 29,93  | 22,95    | 31,73  | 23,09      | 31,92  | 23,23    | 32,11  | 23,81    | 32,92  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                              |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL MICROGRANULADOS</b> |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614030019906                                   | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)       | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28                                     | 38,07   | 52,63  | 43,26    | 59,80  | 45,87    | 63,41  | 46,15      | 63,80  | 46,43    | 64,19  | 47,59    | 65,79  |
| 504614120027606                                   | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)       | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56                                     | 73,01   | 100,93 | 82,97    | 114,70 | 87,97    | 121,61 | 88,50      | 122,35 | 89,04    | 123,09 | 91,27    | 126,18 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL SÓDICO</b>          |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533017090065604                                   | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML (*)                             | 1498,56 |        | 1.731,72 |        | 1.851,81 |        | 1.864,74   |        | 1.877,86 |        | 1.932,23 |        |
| 508009901156111                                   | OMEPRAZOL SÓDICO (EUROFARMA) | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1579,91 |        | 1.825,72 |        | 1.952,34 |        | 1.965,97   |        | 1.979,80 |        | 2.037,12 |        |
| 506712201158115                                   | OMEPRAZOL SÓDICO (CRISTÁLIA) | 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML (*)                       | 774,45  |        | 894,94   |        | 957,01   |        | 963,69     |        | 970,47   |        | 998,57   |        |
| 506712030046006                                   | OMEPRAZOL SÓDICO (CRISTÁLIA) | 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML (*)                           | 30,96   |        | 35,78    |        | 38,26    |        | 38,53      |        | 38,80    |        | 39,92    |        |
| 504414010048318                                   | OPRAZON (BLAU)               | 40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD INC X 10 ML                               | 572,18  | 767,56 | 661,21   | 883,23 | 707,06   | 942,46 | 712,00     | 948,82 | 717,01   | 955,28 | 737,77   | 982,00 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OPRELVECINA</b>               |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519508202151416                                   | PLAQUEMAX (BERGAMO)          | 5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC  | 549,97  | 760,30 | 624,97   | 863,98 | 662,62   | 916,03 | 666,63     | 921,58 | 670,70   | 927,20 | 687,47   | 950,39 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ORLISTATE</b>                 |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538016050022506                                   | ORLISTATE (ACCORD)           | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21   | 72,28   | 96,96  | 83,52    | 111,56 | 89,31    | 119,04 | 89,94      | 119,86 | 90,57    | 120,67 | 93,19    | 124,04 |
| 529214020025403                                   | XENICAL (ROCHE)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21   | 111,2   | 149,17 | 128,50   | 171,65 | 137,41   | 183,16 | 138,37     | 184,39 | 139,34   | 185,64 | 143,37   | 190,83 |
| 538016060022803                                   | ORLAX (ACCORD)               | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21   | 69,79   | 93,62  | 80,64    | 107,72 | 86,24    | 114,95 | 86,84      | 115,72 | 87,45    | 116,51 | 89,98    | 119,77 |
| 504617020051206                                   | ORLISTATE (BRAINFARMA)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21   | 44,19   | 59,28  | 51,07    | 68,22  | 54,61    | 72,79  | 54,99      | 73,28  | 55,38    | 73,78  | 56,98    | 75,84  |
| 521912060017904                                   | LYSTATE (GLENMARK)           | 120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30  | 88,76   | 119,07 | 102,57   | 137,01 | 109,69   | 146,21 | 110,45     | 147,19 | 111,23   | 148,19 | 114,45   | 152,34 |
| 504617020051306                                   | ORLISTATE (BRAINFARMA)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 63,14   | 84,70  | 72,96    | 97,46  | 78,02    | 103,99 | 78,57      | 104,70 | 79,12    | 105,41 | 81,41    | 108,36 |
| 526112050084803                                   | LIPIBLOCK (GERMED)           | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 90,53   | 121,44 | 104,62   | 139,75 | 111,88   | 149,13 | 112,66     | 150,13 | 113,45   | 151,15 | 116,73   | 155,37 |
| 540916110024604                                   | LIPOCLIN (COSMED)            | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 87,82   | 117,81 | 101,49   | 135,57 | 108,52   | 144,65 | 109,28     | 145,63 | 110,05   | 146,62 | 113,24   | 150,73 |
| 525317070048306                                   | ORLISTATE (NOVA QUÍMICA)     | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 24,99   | 33,52  | 28,87    | 38,56  | 30,88    | 41,16  | 31,09      | 41,43  | 31,31    | 41,71  | 32,22    | 42,89  |
| 526116050096706                                   | ORLISTATE (GERMED)           | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 64,07   | 85,95  | 74,04    | 98,90  | 79,18    | 105,54 | 79,73      | 106,25 | 80,29    | 106,97 | 82,61    | 109,96 |
| 504613040016003                                   | LIPOXEN (BRAINFARMA)         | 120 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 42  | 53,82   | 72,20  | 62,19    | 83,07  | 66,50    | 88,64  | 66,97      | 89,25  | 67,44    | 89,85  | 69,39    | 92,36  |
| 526113010088006                                   | ORLISTATE (GERMED)           | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42   | 89,71   | 120,34 | 103,67   | 138,48 | 110,86   | 147,77 | 111,63     | 148,76 | 112,42   | 149,78 | 115,67   | 153,96 |
| 540916110024704                                   | LIPOCLIN (COSMED)            | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42   | 121,47  | 162,95 | 140,37   | 187,50 | 150,11   | 200,09 | 151,16     | 201,44 | 152,22   | 202,80 | 156,63   | 208,48 |
| 541815100014006                                   | ORLISTATE (EMS S/A)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42   | 144,57  | 193,94 | 167,06   | 223,16 | 178,65   | 238,13 | 179,89     | 239,72 | 181,16   | 241,36 | 186,40   | 248,10 |
| 541815030011204                                   | SILUESTAT (EMS S/A)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42   | 117,56  | 157,70 | 135,85   | 181,47 | 145,28   | 193,65 | 146,29     | 194,95 | 147,32   | 196,28 | 151,59   | 201,77 |
| 526136101114416                                   | LIPIBLOCK (GERMED)           | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42   | 132,53  | 177,78 | 153,15   | 204,58 | 163,77   | 218,29 | 164,91     | 219,76 | 166,07   | 221,26 | 170,88   | 227,45 |
| 529206802110213                                   | XENICAL (ROCHE)              | 120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 42  | 232,48  | 311,86 | 268,65   | 358,86 | 287,28   | 382,92 | 289,29     | 385,51 | 291,32   | 388,13 | 299,75   | 398,98 |
| 538016050022606                                   | ORLISTATE (ACCORD)           | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42   | 144,56  | 193,92 | 167,05   | 223,14 | 178,64   | 238,11 | 179,88     | 239,71 | 181,15   | 241,35 | 186,39   | 248,09 |
| 504613010015406                                   | ORLISTATE (BRAINFARMA)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42   | 151,11  | 202,71 | 174,62   | 233,25 | 186,73   | 248,90 | 188,04     | 250,59 | 189,36   | 252,29 | 194,84   | 259,34 |
| 538815040051204                                   | XENILUPI (LEGRAND PHARMA)    | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL OPC X 42  | 117,56  | 157,70 | 135,85   | 181,47 | 145,28   | 193,65 | 146,29     | 194,95 | 147,32   | 196,28 | 151,59   | 201,77 |
| 528517030131206                                   | ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)  | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42   | 151,11  | 202,71 | 174,62   | 233,25 | 186,73   | 248,90 | 188,04     | 250,59 | 189,36   | 252,29 | 194,84   | 259,34 |
| 538016060022903                                   | ORLAX (ACCORD)               | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42   | 139,57  | 187,23 | 161,29   | 215,45 | 172,47   | 229,89 | 173,68     | 231,45 | 174,90   | 233,02 | 179,96   | 239,53 |
| 529214020025503                                   | XENICAL (ROCHE)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 42   | 222,41  | 298,36 | 257,02   | 343,32 | 274,84   | 366,34 | 276,76     | 368,82 | 278,71   | 371,33 | 286,78   | 381,71 |
| 525317070048506                                   | ORLISTATE (NOVA QUÍMICA)     | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42   | 34,98   | 46,92  | 40,43    | 54,01  | 43,23    | 57,62  | 43,53      | 58,01  | 43,84    | 58,41  | 45,11    | 60,04  |
| 531615010077304                                   | ORLIPID (EMS SIGMA)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42   | 114,46  | 153,54 | 132,27   | 176,68 | 141,44   | 188,53 | 142,43     | 189,80 | 143,43   | 191,09 | 147,58   | 196,43 |
| 521912060018004                                   | LYSTATE (GLENMARK)           | 120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60  | 161,74  | 216,97 | 186,91   | 249,67 | 199,87   | 266,41 | 201,26     | 268,20 | 202,68   | 270,03 | 208,55   | 277,59 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                              |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ORLISTATE</b>               |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526112050084903                                 | LIPIBLOCK (GERMED)           | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                                       | 181,1   | 242,94 | 209,28   | 279,55 | 223,79   | 298,30 | 225,35     | 300,31 | 226,94   | 302,35 | 233,51   | 310,81 |
| 526116050096806                                 | ORLISTATE (GERMED)           | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                                       | 128,15  | 171,91 | 148,08   | 197,80 | 158,35   | 211,07 | 159,46     | 212,50 | 160,58   | 213,94 | 165,23   | 219,93 |
| 525317070048406                                 | ORLISTATE (NOVA QUÍMICA)     | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60   | 49,97   | 67,03  | 57,75    | 77,14  | 61,75    | 82,31  | 62,18      | 82,86  | 62,62    | 83,43  | 64,43    | 85,76  |
| 504617020051406                                 | ORLISTATE (BRAINFARMA)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 63                                     | 132,58  | 177,85 | 153,21   | 204,66 | 163,84   | 218,39 | 164,98     | 219,86 | 166,14   | 221,35 | 170,95   | 227,54 |
| 541815030011104                                 | SILUESTAT (EMS S/A)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 235,11  | 315,39 | 271,69   | 362,92 | 290,53   | 387,25 | 292,56     | 389,87 | 294,62   | 392,52 | 303,15   | 403,50 |
| 541815100014106                                 | ORLISTATE (EMS S/A)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 276,03  | 370,28 | 318,97   | 426,08 | 341,09   | 454,65 | 343,47     | 457,71 | 345,89   | 460,83 | 355,90   | 473,71 |
| 528517030131106                                 | ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)  | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84   | 276,03  | 370,28 | 318,97   | 426,08 | 341,09   | 454,65 | 343,47     | 457,71 | 345,89   | 460,83 | 355,90   | 473,71 |
| 525317070048606                                 | ORLISTATE (NOVA QUÍMICA)     | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84   | 69,96   | 93,85  | 80,85    | 108,00 | 86,45    | 115,23 | 87,06      | 116,02 | 87,67    | 116,80 | 90,21    | 120,07 |
| 538016060023003                                 | ORLAX (ACCORD)               | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84   | 279,15  | 374,47 | 322,58   | 430,90 | 344,95   | 459,79 | 347,36     | 462,90 | 349,80   | 466,04 | 359,93   | 479,08 |
| 538016050022706                                 | ORLISTATE (ACCORD)           | 120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84   | 276,03  | 370,28 | 318,97   | 426,08 | 341,09   | 454,65 | 343,47     | 457,71 | 345,89   | 460,83 | 355,90   | 473,71 |
| 526113010088106                                 | ORLISTATE (GERMED)           | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 179,43  | 240,70 | 207,34   | 276,96 | 221,72   | 295,54 | 223,27     | 297,53 | 224,84   | 299,56 | 231,35   | 307,93 |
| 531615010077404                                 | ORLIPID (EMS SIGMA)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 228,89  | 307,05 | 264,50   | 353,31 | 282,84   | 377,00 | 284,82     | 379,56 | 286,82   | 382,13 | 295,12   | 392,81 |
| 540918010034904                                 | LIPOCLIN (COSMED)            | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84                                     | 231,7   | 310,82 | 267,74   | 357,64 | 286,31   | 381,63 | 288,31     | 384,21 | 290,34   | 386,82 | 298,75   | 397,65 |
| 538815040051304                                 | XENILIPI (LEGRAND PHARMA)    | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL OPC X 84  | 235,11  | 315,39 | 271,69   | 362,92 | 290,53   | 387,25 | 292,56     | 389,87 | 294,62   | 392,52 | 303,15   | 403,50 |
| 504613010015506                                 | ORLISTATE (BRAINFARMA)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84                                     | 276,03  | 370,28 | 318,97   | 426,08 | 341,09   | 454,65 | 343,47     | 457,71 | 345,89   | 460,83 | 355,90   | 473,71 |
| 504613040016103                                 | LIPOXEN (BRAINFARMA)         | 120 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 84  | 107,63  | 144,38 | 124,37   | 166,13 | 133,00   | 177,28 | 133,93     | 178,48 | 134,87   | 179,69 | 138,77   | 184,71 |
| 529206803117211                                 | XENICAL (ROCHE)              | 120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 84  | 424,65  | 569,65 | 490,72   | 655,50 | 524,75   | 699,45 | 528,41     | 704,17 | 532,13   | 708,96 | 547,54   | 728,79 |
| 529214020025603                                 | XENICAL (ROCHE)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 84                                       | 424,65  | 569,65 | 490,72   | 655,50 | 524,75   | 699,45 | 528,41     | 704,17 | 532,13   | 708,96 | 547,54   | 728,79 |
| 526136102110414                                 | LIPIBLOCK (GERMED)           | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 241,98  | 324,61 | 279,63   | 373,53 | 299,02   | 398,57 | 301,11     | 401,26 | 303,23   | 404,00 | 312,01   | 415,30 |
| 504617020051506                                 | ORLISTATE (BRAINFARMA)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90                                     | 189,41  | 254,09 | 218,88   | 292,38 | 234,06   | 311,98 | 235,69     | 314,08 | 237,35   | 316,22 | 244,22   | 325,06 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXACILINA SÓDICA</b>        |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520714080092306                                 | OXACILINA SÓDICA (TEUTO)     | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 88,18   |        | 100,21   |        | 106,24   |        | 106,89     |        | 107,54   |        | 110,23   |        |
| 504414010047018                                 | OXANON (BLAU)                | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)                | 117,82  | 162,88 | 133,88   | 185,08 | 141,95   | 196,24 | 142,81     | 197,43 | 143,68   | 198,63 | 147,27   | 203,59 |
| 504417060063006                                 | OXACILINA SÓDICA (BLAU)      | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) (*)          | 88,18   |        | 100,21   |        | 106,24   |        | 106,89     |        | 107,54   |        | 110,23   |        |
| 500102102157112                                 | OXACILINA SÓDICA (AUROBINDO) | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 236,69  |        | 268,97   |        | 285,17   |        | 286,90     |        | 288,65   |        | 295,87   |        |
| 508010103152112                                 | OXACILINA SÓDICA (EUROFARMA) | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 117,83  |        | 133,90   |        | 141,97   |        | 142,83     |        | 143,70   |        | 147,29   |        |
| 504417060063206                                 | OXACILINA SÓDICA (BLAU)      | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                  | 176,37  |        | 200,42   |        | 212,49   |        | 213,78     |        | 215,08   |        | 220,46   |        |
| 504417060063106                                 | OXACILINA SÓDICA (BLAU)      | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                   | 88,18   |        | 100,21   |        | 106,24   |        | 106,89     |        | 107,54   |        | 110,23   |        |
| 504417060062806                                 | OXACILINA SÓDICA (BLAU)      | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) (*)               | 52,91   |        | 60,12    |        | 63,74    |        | 64,13      |        | 64,52    |        | 66,13    |        |
| 504414010046918                                 | OXANON (BLAU)                | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) (*)                 | 150,43  |        | 170,94   |        | 181,24   |        | 182,34     |        | 183,45   |        | 188,04   |        |
| 504414010046818                                 | OXANON (BLAU)                | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC   | 235,64  | 325,76 | 267,78   | 370,19 | 283,91   | 392,49 | 285,63     | 394,87 | 287,37   | 397,27 | 294,55   | 407,20 |
| 504414010045418                                 | OXANON (BLAU)                | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC  | 116,63  | 161,23 | 132,53   | 183,21 | 140,52   | 194,26 | 141,37     | 195,44 | 142,23   | 196,62 | 145,79   | 201,55 |
| 504417060062906                                 | OXACILINA SÓDICA (BLAU)      | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) (*)               | 88,18   |        | 100,21   |        | 106,24   |        | 106,89     |        | 107,54   |        | 110,23   |        |
| 526301202155411                                 | OXACILIL (NOVAFARMA)         | 500MG PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                     | 133,57  |        | 151,78   |        | 160,93   |        | 161,90     |        | 162,89   |        | 166,96   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM</b> |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523714060030204                                 | RECONTER (LIBBS)                       | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML   | 44,5    | 61,52  | 50,57    | 69,91  | 53,62    | 74,13  | 53,94      | 74,57  | 54,27    | 75,03  | 55,63    | 76,91  |
| 541813080005903                                 | NEUROPRAM (EMS S/A)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7    | 24,84   | 34,34  | 28,22    | 39,01  | 29,93    | 41,38  | 30,11      | 41,63  | 30,29    | 41,87  | 31,05    | 42,92  |
| 522714090042504                                 | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7   | 27,36   | 37,82  | 31,09    | 42,98  | 32,96    | 45,57  | 33,16      | 45,84  | 33,36    | 46,12  | 34,19    | 47,27  |
| 522714090043704                                 | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7    | 27,36   | 37,82  | 31,09    | 42,98  | 32,96    | 45,57  | 33,16      | 45,84  | 33,36    | 46,12  | 34,19    | 47,27  |
| 530416090012307                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  | 11,62   | 16,06  | 13,20    | 18,25  | 14,00    | 19,35  | 14,08      | 19,46  | 14,17    | 19,59  | 14,52    | 20,07  |
| 530416090012207                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7          | 11,62   | 16,06  | 13,20    | 18,25  | 14,00    | 19,35  | 14,08      | 19,46  | 14,17    | 19,59  | 14,52    | 20,07  |
| 500513204115411                                 | EXODUS (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  | 38,18   | 52,78  | 43,39    | 59,98  | 46,00    | 63,59  | 46,28      | 63,98  | 46,56    | 64,37  | 47,72    | 65,97  |
| 509017080016804                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  | 26,35   | 36,43  | 29,94    | 41,39  | 31,74    | 43,88  | 31,94      | 44,16  | 32,13    | 44,42  | 32,93    | 45,52  |
| 532417090019203                                 | FELISSA (SUN)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7          | 24,2    | 33,46  | 27,50    | 38,02  | 29,15    | 40,30  | 29,33      | 40,55  | 29,51    | 40,80  | 30,25    | 41,82  |
| 532417010017406                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7          | 12,3    | 17,00  | 13,98    | 19,33  | 14,82    | 20,49  | 14,91      | 20,61  | 15,00    | 20,74  | 15,38    | 21,26  |
| 524200311114311                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7    | 38,14   | 52,73  | 43,34    | 59,92  | 45,95    | 63,52  | 46,23      | 63,91  | 46,51    | 64,30  | 47,67    | 65,90  |
| 531613080070003                                 | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7    | 23,73   | 32,81  | 26,97    | 37,28  | 28,59    | 39,52  | 28,76      | 39,76  | 28,94    | 40,01  | 29,66    | 41,00  |
| 526113080089403                                 | SEROLEX (GERMED)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7    | 22,1    | 30,55  | 25,11    | 34,71  | 26,63    | 36,81  | 26,79      | 37,04  | 26,95    | 37,26  | 27,62    | 38,18  |
| 532417090019303                                 | FELISSA (SUN)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 34,56   | 47,78  | 39,28    | 54,30  | 41,64    | 57,56  | 41,89      | 57,91  | 42,15    | 58,27  | 43,20    | 59,72  |
| 532703102117413                                 | ESPRAN (TORRENT)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 35,43   | 48,98  | 40,26    | 55,66  | 42,69    | 59,02  | 42,95      | 59,38  | 43,21    | 59,74  | 44,29    | 61,23  |
| 523709102111415                                 | RECONTER (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 22,73   | 31,42  | 25,83    | 35,71  | 27,39    | 37,87  | 27,55      | 38,09  | 27,72    | 38,32  | 28,41    | 39,28  |
| 505609901111411                                 | SEDOPAN (ASPEN PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 17,15   | 23,71  | 19,48    | 26,93  | 20,66    | 28,56  | 20,78      | 28,73  | 20,91    | 28,91  | 21,43    | 29,63  |
| 522714090042604                                 | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14  | 54,71   | 75,63  | 62,17    | 85,95  | 65,92    | 91,13  | 66,32      | 91,68  | 66,72    | 92,24  | 68,39    | 94,55  |
| 532412070005506                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 49,61   | 68,58  | 56,37    | 77,93  | 59,77    | 82,63  | 60,13      | 83,13  | 60,50    | 83,64  | 62,01    | 85,73  |
| 509017080016904                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 | 52,68   | 72,83  | 59,86    | 82,75  | 63,47    | 87,74  | 63,85      | 88,27  | 64,24    | 88,81  | 65,85    | 91,03  |
| 530416090012017                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14         | 23,22   | 32,10  | 26,39    | 36,48  | 27,98    | 38,68  | 28,15      | 38,92  | 28,32    | 39,15  | 29,03    | 40,13  |
| 530416090012117                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 | 23,22   | 32,10  | 26,39    | 36,48  | 27,98    | 38,68  | 28,15      | 38,92  | 28,32    | 39,15  | 29,03    | 40,13  |
| 522714090042204                                 | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14   | 54,71   | 75,63  | 62,17    | 85,95  | 65,92    | 91,13  | 66,32      | 91,68  | 66,72    | 92,24  | 68,39    | 94,55  |
| 529912090040703                                 | SCITALAX (RANBAXY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 23,22   | 32,10  | 26,39    | 36,48  | 27,98    | 38,68  | 28,15      | 38,92  | 28,32    | 39,15  | 29,03    | 40,13  |
| 524200301119319                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 76,33   | 105,52 | 86,74    | 119,91 | 91,97    | 127,14 | 92,53      | 127,92 | 93,09    | 128,69 | 95,42    | 131,91 |
| 541718100022004                                 | KONECTA (CELLERA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 23,03   | 31,84  | 26,17    | 36,18  | 27,75    | 38,36  | 27,92      | 38,60  | 28,09    | 38,83  | 28,79    | 39,80  |
| 508013070098304                                 | ESC (EUROFARMA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 23,03   | 31,84  | 26,17    | 36,18  | 27,75    | 38,36  | 27,92      | 38,60  | 28,09    | 38,83  | 28,79    | 39,80  |
| 531612070067204                                 | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15   | 50,84   | 70,28  | 57,77    | 79,86  | 61,25    | 84,67  | 61,62      | 85,19  | 62,00    | 85,71  | 63,55    | 87,85  |
| 502814080067004                                 | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15   | 19,29   | 26,67  | 21,93    | 30,32  | 23,25    | 32,14  | 23,39      | 32,34  | 23,53    | 32,53  | 24,12    | 33,34  |
| 543516020004004                                 | REMIS (MOMENTA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 23,03   | 31,84  | 26,17    | 36,18  | 27,75    | 38,36  | 27,92      | 38,60  | 28,09    | 38,83  | 28,79    | 39,80  |
| 509017080017004                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 56,44   | 78,02  | 64,14    | 88,67  | 68,00    | 94,01  | 68,41      | 94,57  | 68,83    | 95,15  | 70,55    | 97,53  |
| 504117110059104                                 | MIND (BIOLAB SANUS)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 25,04   | 34,62  | 28,46    | 39,34  | 30,17    | 41,71  | 30,35      | 41,96  | 30,54    | 42,22  | 31,30    | 43,27  |
| 521125302112116                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15   | 53,19   | 73,53  | 60,45    | 83,57  | 64,09    | 88,60  | 64,48      | 89,14  | 64,87    | 89,68  | 66,49    | 91,92  |
| 500512702111116                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 53,19   | 73,53  | 60,45    | 83,57  | 64,09    | 88,60  | 64,48      | 89,14  | 64,87    | 89,68  | 66,49    | 91,92  |
| 500513203119411                                 | EXODUS (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 81,87   | 113,18 | 93,03    | 128,61 | 98,64    | 136,36 | 99,23      | 137,18 | 99,84    | 138,02 | 102,34   | 141,48 |
| 540916020018404                                 | DECIPRAX (COSMED)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 65,7    | 90,83  | 74,66    | 103,21 | 79,15    | 109,42 | 79,63      | 110,08 | 80,12    | 110,76 | 82,12    | 113,53 |
| 525014110107103                                 | EFICIENTUS (MEDLEY)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 19,29   | 26,67  | 21,93    | 30,32  | 23,25    | 32,14  | 23,39      | 32,34  | 23,53    | 32,53  | 24,12    | 33,34  |
| 522714090042304                                 | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28   | 109,42  | 151,27 | 124,34   | 171,89 | 131,83   | 182,25 | 132,63     | 183,35 | 133,44   | 184,47 | 136,78   | 189,09 |
| 530416090011817                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 46,44   | 64,20  | 52,78    | 72,97  | 55,96    | 77,36  | 56,30      | 77,83  | 56,64    | 78,30  | 58,06    | 80,26  |
| 529915802112112                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 49,22   | 68,04  | 55,94    | 77,33  | 59,31    | 81,99  | 59,67      | 82,49  | 60,03    | 82,99  | 61,53    | 85,06  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 522714090042704                                 | PLENITUS (WYETH)                         | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28  | 109,42  | 151,27 | 124,34   | 171,89 | 131,83   | 182,25 | 132,63     | 183,35 | 133,44   | 184,47 | 136,78   | 189,09 |  |
| 530416090011917                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 46,44   | 64,20  | 52,78    | 72,97  | 55,96    | 77,36  | 56,30      | 77,83  | 56,64    | 78,30  | 58,06    | 80,26  |  |
| 520716100105406                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 | 99,29   | 137,26 | 112,83   | 155,98 | 119,63   | 165,38 | 120,36     | 166,39 | 121,09   | 167,40 | 124,12   | 171,59 |  |
| 532418070022603                                 | FELISSA (SUN)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 96,78   | 133,79 | 109,98   | 152,04 | 116,61   | 161,21 | 117,31     | 162,17 | 118,03   | 163,17 | 120,98   | 167,25 |  |
| 532417010017306                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 49,22   | 68,04  | 55,94    | 77,33  | 59,31    | 81,99  | 59,67      | 82,49  | 60,03    | 82,99  | 61,53    | 85,06  |  |
| 532412070005606                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 99,3    | 137,28 | 112,84   | 155,99 | 119,64   | 165,40 | 120,37     | 166,40 | 121,10   | 167,41 | 124,13   | 171,60 |  |
| 509017080017104                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 105,36  | 145,65 | 119,73   | 165,52 | 126,94   | 175,49 | 127,71     | 176,55 | 128,49   | 177,63 | 131,70   | 182,07 |  |
| 524200302115317                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 152,77  | 211,20 | 173,60   | 239,99 | 184,06   | 254,45 | 185,17     | 255,99 | 186,30   | 257,55 | 190,96   | 263,99 |  |
| 529912090040603                                 | SCITALAX (RANBAXY)                       | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28         | 46,44   | 64,20  | 52,78    | 72,97  | 55,96    | 77,36  | 56,30      | 77,83  | 56,64    | 78,30  | 58,06    | 80,26  |  |
| 521125301116118                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 106,4   | 147,09 | 120,91   | 167,15 | 128,20   | 177,23 | 128,97     | 178,29 | 129,76   | 179,39 | 133,00   | 183,86 |  |
| 508013070097806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 58,53   | 80,91  | 66,51    | 91,95  | 70,52    | 97,49  | 70,95      | 98,08  | 71,38    | 98,68  | 73,16    | 101,14 |  |
| 508013070098404                                 | ESC (EUROFARMA)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 46,04   | 63,65  | 52,32    | 72,33  | 55,47    | 76,68  | 55,81      | 77,15  | 56,15    | 77,62  | 57,55    | 79,56  |  |
| 523709103116410                                 | RECONTER (LIBBS)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 58,56   | 80,96  | 66,55    | 92,00  | 70,56    | 97,55  | 70,99      | 98,14  | 71,42    | 98,73  | 73,21    | 101,21 |  |
| 511516120064406                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 56,65   | 78,32  | 64,37    | 88,99  | 68,25    | 94,35  | 68,66      | 94,92  | 69,08    | 95,50  | 70,81    | 97,89  |  |
| 525317040047306                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 106,39  | 147,08 | 120,89   | 167,12 | 128,18   | 177,20 | 128,95     | 178,27 | 129,74   | 179,36 | 132,98   | 183,84 |  |
| 529917050053706                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 50,35   | 69,61  | 57,21    | 79,09  | 60,66    | 83,86  | 61,03      | 84,37  | 61,40    | 84,88  | 62,94    | 87,01  |  |
| 520717060107906                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 | 106,32  | 146,98 | 120,82   | 167,03 | 128,10   | 177,09 | 128,87     | 178,16 | 129,66   | 179,25 | 132,90   | 183,73 |  |
| 541718060018506                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (CELLERA)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 58,53   | 80,91  | 66,51    | 91,95  | 70,52    | 97,49  | 70,95      | 98,08  | 71,38    | 98,68  | 73,16    | 101,14 |  |
| 541812110004103                                 | NEUROPRAM (EMS S/A)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 106,39  | 147,08 | 120,89   | 167,12 | 128,18   | 177,20 | 128,95     | 178,27 | 129,74   | 179,36 | 132,98   | 183,84 |  |
| 526518080093906                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVARTIS)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 40,54   | 56,04  | 46,07    | 63,69  | 48,84    | 67,52  | 49,14      | 67,93  | 49,44    | 68,35  | 50,68    | 70,06  |  |
| 504117110059204                                 | MIND (BIOLAB SANUS)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 50,09   | 69,25  | 56,92    | 78,69  | 60,35    | 83,43  | 60,72      | 83,94  | 61,09    | 84,45  | 62,62    | 86,57  |  |
| 526112090086803                                 | SEROLEX (GERMED)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 94,76   | 131,00 | 107,68   | 148,86 | 114,17   | 157,83 | 114,86     | 158,79 | 115,56   | 159,75 | 118,45   | 163,75 |  |
| 526112050084506                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 106,39  | 147,08 | 120,89   | 167,12 | 128,18   | 177,20 | 128,95     | 178,27 | 129,74   | 179,36 | 132,98   | 183,84 |  |
| 509017080017204                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 112,89  | 156,06 | 128,28   | 177,34 | 136,01   | 188,03 | 136,84     | 189,17 | 137,67   | 190,32 | 141,11   | 195,08 |  |
| 540916020018204                                 | DECIPRAX (COSMED)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 105,81  | 146,28 | 120,24   | 166,22 | 127,49   | 176,25 | 128,26     | 177,31 | 129,04   | 178,39 | 132,27   | 182,86 |  |
| 504615090031204                                 | LEXONEO (BRAINFARMA)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 110,37  | 152,58 | 125,42   | 173,39 | 132,98   | 183,84 | 133,78     | 184,94 | 134,60   | 186,08 | 137,97   | 190,74 |  |
| 541812060000606                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 106,39  | 147,08 | 120,89   | 167,12 | 128,18   | 177,20 | 128,95     | 178,27 | 129,74   | 179,36 | 132,98   | 183,84 |  |
| 504615120032306                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 106,33  | 146,99 | 120,83   | 167,04 | 128,11   | 177,10 | 128,88     | 178,17 | 129,67   | 179,26 | 132,91   | 183,74 |  |
| 510413070092406                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30  | 106,39  | 147,08 | 120,89   | 167,12 | 128,18   | 177,20 | 128,95     | 178,27 | 129,74   | 179,36 | 132,98   | 183,84 |  |
| 524218030003603                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 163,57  | 226,13 | 185,87   | 256,95 | 197,07   | 272,44 | 198,26     | 274,08 | 199,47   | 275,76 | 204,46   | 282,65 |  |
| 532417090019403                                 | FELISSA (SUN)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 103,71  | 143,37 | 117,85   | 162,92 | 124,95   | 172,74 | 125,70     | 173,77 | 126,47   | 174,84 | 129,63   | 179,21 |  |
| 538812060042006                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 106,39  | 147,08 | 120,89   | 167,12 | 128,18   | 177,20 | 128,95     | 178,27 | 129,74   | 179,36 | 132,98   | 183,84 |  |
| 538812070043504                                 | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 101,71  | 140,61 | 115,58   | 159,78 | 122,55   | 169,42 | 123,29     | 170,44 | 124,04   | 171,48 | 127,14   | 175,76 |  |
| 502814080067104                                 | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 38,58   | 53,33  | 43,84    | 60,61  | 46,48    | 64,26  | 46,76      | 64,64  | 47,05    | 65,04  | 48,23    | 66,68  |  |
| 532713010016306                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TORRENT)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 106,39  | 147,08 | 120,89   | 167,12 | 128,18   | 177,20 | 128,95     | 178,27 | 129,74   | 179,36 | 132,98   | 183,84 |  |
| 505609902116417                                 | SEDOPLAN (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 51,43   | 71,10  | 58,44    | 80,79  | 61,96    | 85,66  | 62,34      | 86,18  | 62,72    | 86,71  | 64,29    | 88,88  |  |
| 510413070088504                                 | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30  | 136,48  | 188,68 | 155,09   | 214,40 | 164,43   | 227,31 | 165,43     | 228,70 | 166,44   | 230,09 | 170,60   | 235,84 |  |
| 531612070067304                                 | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30   | 101,71  | 140,61 | 115,58   | 159,78 | 122,55   | 169,42 | 123,29     | 170,44 | 124,04   | 171,48 | 127,14   | 175,76 |  |
| 541718100022104                                 | KONECTA (CELLERA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 46,04   | 63,65  | 52,32    | 72,33  | 55,47    | 76,68  | 55,81      | 77,15  | 56,15    | 77,62  | 57,55    | 79,56  |  |
| 532703101110415                                 | ESPRAN (TORRENT)                         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 106,34  | 147,01 | 120,84   | 167,05 | 128,12   | 177,12 | 128,89     | 178,18 | 129,68   | 179,27 | 132,92   | 183,75 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525014080104806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 53,51   | 73,97  | 60,81    | 84,07  | 64,47    | 89,13  | 64,86      | 89,67  | 65,26    | 90,22  | 66,89    | 92,47  |
| 525014110107203                                 | EFICENTUS (MEDLEY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 38,58   | 53,33  | 43,84    | 60,61  | 46,48    | 64,26  | 46,76      | 64,64  | 47,05    | 65,04  | 48,23    | 66,68  |
| 543516020004104                                 | REMIS (MOMENTA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 46,04   | 63,65  | 52,32    | 72,33  | 55,47    | 76,68  | 55,81      | 77,15  | 56,15    | 77,62  | 57,55    | 79,56  |
| 500512701115118                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 106,4   | 147,09 | 120,91   | 167,15 | 128,20   | 177,23 | 128,97     | 178,29 | 129,76   | 179,39 | 133,00   | 183,86 |
| 500513202112413                                 | EXODUS (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 163,7   | 226,31 | 186,03   | 257,18 | 197,23   | 272,66 | 198,43     | 274,32 | 199,64   | 275,99 | 204,63   | 282,89 |
| 533016040063504                                 | EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 44,78   | 61,91  | 50,89    | 70,35  | 53,95    | 74,58  | 54,28      | 75,04  | 54,61    | 75,50  | 55,98    | 77,39  |
| 522714090042804                                 | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                 | 218,85  | 302,55 | 248,69   | 343,80 | 263,67   | 364,51 | 265,27     | 366,72 | 266,89   | 368,96 | 273,56   | 378,18 |
| 522714090042404                                 | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                  | 218,85  | 302,55 | 248,69   | 343,80 | 263,67   | 364,51 | 265,27     | 366,72 | 266,89   | 368,96 | 273,56   | 378,18 |
| 508018060121603                                 | ESC (EUOFARMA)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 92,11   | 127,34 | 104,67   | 144,70 | 110,98   | 153,42 | 111,65     | 154,35 | 112,33   | 155,29 | 115,14   | 159,17 |
| 531612070067404                                 | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 203,38  | 281,16 | 231,12   | 319,51 | 245,04   | 338,75 | 246,53     | 340,81 | 248,03   | 342,89 | 254,23   | 351,46 |
| 540918050035403                                 | DECIPRAX (COSMED)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 237,22  | 327,94 | 269,57   | 372,66 | 285,80   | 395,10 | 287,54     | 397,51 | 289,29   | 399,93 | 296,52   | 409,92 |
| 523716090034603                                 | RECONTER (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 89,03   | 123,08 | 101,17   | 139,86 | 107,26   | 148,28 | 107,91     | 149,18 | 108,57   | 150,09 | 111,28   | 153,84 |
| 500513201116415                                 | EXODUS (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 281,53  | 389,20 | 319,92   | 442,27 | 339,19   | 468,91 | 341,25     | 471,76 | 343,33   | 474,63 | 351,91   | 486,49 |
| 54181206000706                                  | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 212,82  | 294,21 | 241,84   | 334,33 | 256,41   | 354,47 | 257,97     | 356,63 | 259,54   | 358,80 | 266,03   | 367,77 |
| 521115120062306                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 212,68  | 294,02 | 241,68   | 334,11 | 256,24   | 354,24 | 257,79     | 356,38 | 259,36   | 358,55 | 265,84   | 367,51 |
| 526112050084606                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 212,82  | 294,21 | 241,84   | 334,33 | 256,41   | 354,47 | 257,97     | 356,63 | 259,54   | 358,80 | 266,03   | 367,77 |
| 541812110004203                                 | NEUROPRAM (EMS S/A)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 212,82  | 294,21 | 241,84   | 334,33 | 256,41   | 354,47 | 257,97     | 356,63 | 259,54   | 358,80 | 266,03   | 367,77 |
| 532715110020703                                 | ESPRAN (TORRENT)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                        | 212,69  | 294,03 | 241,69   | 334,12 | 256,25   | 354,25 | 257,81     | 356,41 | 259,38   | 358,58 | 265,86   | 367,54 |
| 509017080017304                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 225,78  | 312,13 | 256,57   | 354,69 | 272,02   | 376,05 | 273,67     | 378,33 | 275,34   | 380,64 | 282,22   | 390,15 |
| 520716100105604                                 | LEXAPRASS (TEUTO)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 70 (EMB HOSP) (*) | 268,28  |        | 304,86   |        | 323,23   |        | 325,19     |        | 327,17   |        | 335,35   |        |
| 532417010017206                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)          | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 7                         | 18,43   | 25,48  | 20,94    | 28,95  | 22,20    | 30,69  | 22,33      | 30,87  | 22,47    | 31,06  | 23,03    | 31,84  |
| 530416100012903                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 7                         | 16,24   | 22,45  | 18,46    | 25,52  | 19,57    | 27,05  | 19,69      | 27,22  | 19,81    | 27,39  | 20,31    | 28,08  |
| 500512100046706                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                 | 29,74   | 41,11  | 33,80    | 46,73  | 35,83    | 49,53  | 36,05      | 49,84  | 36,27    | 50,14  | 37,18    | 51,40  |
| 500512080045103                                 | EXODUS (ACHÉ)                          | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                 | 45,77   | 63,27  | 52,01    | 71,90  | 55,15    | 76,24  | 55,48      | 76,70  | 55,82    | 77,17  | 57,22    | 79,10  |
| 521112100056506                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                 | 29,74   | 41,11  | 33,80    | 46,73  | 35,83    | 49,53  | 36,05      | 49,84  | 36,27    | 50,14  | 37,18    | 51,40  |
| 532417090019503                                 | FELISSA (SUN)                          | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 7                         | 18,43   | 25,48  | 20,94    | 28,95  | 22,20    | 30,69  | 22,33      | 30,87  | 22,47    | 31,06  | 23,03    | 31,84  |
| 524217060003501                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 45,81   | 63,33  | 52,05    | 71,96  | 55,19    | 76,30  | 55,52      | 76,75  | 55,86    | 77,22  | 57,26    | 79,16  |
| 531614090076603                                 | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                   | 34,14   | 47,20  | 38,79    | 53,62  | 41,13    | 56,86  | 41,38      | 57,21  | 41,63    | 57,55  | 42,67    | 58,99  |
| 509017080017404                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                 | 38,75   | 53,57  | 44,03    | 60,87  | 46,68    | 64,53  | 46,96      | 64,92  | 47,25    | 65,32  | 48,43    | 66,95  |
| 532417090019603                                 | FELISSA (SUN)                          | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 10                        | 26,32   | 36,39  | 29,91    | 41,35  | 31,71    | 43,84  | 31,91      | 44,11  | 32,10    | 44,38  | 32,90    | 45,48  |
| 523714060030004                                 | RECONTER (LIBBS)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 21,96   | 30,36  | 24,95    | 34,49  | 26,46    | 36,58  | 26,62      | 36,80  | 26,78    | 37,02  | 27,45    | 37,95  |
| 524200312110318                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 91,6    | 126,63 | 104,09   | 143,90 | 110,36   | 152,57 | 111,03     | 153,49 | 111,71   | 154,43 | 114,50   | 158,29 |
| 530416100012403                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 14                        | 32,46   | 44,87  | 36,89    | 51,00  | 39,11    | 54,07  | 39,35      | 54,40  | 39,59    | 54,73  | 40,58    | 56,10  |
| 541814050007906                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 127,67  | 176,50 | 145,07   | 200,55 | 153,81   | 212,63 | 154,75     | 213,93 | 155,69   | 215,23 | 159,58   | 220,61 |
| 509017080017504                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                | 77,5    | 107,14 | 88,07    | 121,75 | 93,37    | 129,08 | 93,94      | 129,87 | 94,51    | 130,65 | 96,87    | 133,92 |
| 509017080017604                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                | 83,03   | 114,78 | 94,36    | 130,45 | 100,04   | 138,30 | 100,65     | 139,14 | 101,26   | 139,99 | 103,79   | 143,48 |
| 530416100012503                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 15                        | 34,78   | 48,08  | 39,53    | 54,65  | 41,91    | 57,94  | 42,16      | 58,28  | 42,42    | 58,64  | 43,48    | 60,11  |
| 509017080017704                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 110,71  | 153,05 | 125,80   | 173,91 | 133,38   | 184,39 | 134,19     | 185,51 | 135,01   | 186,64 | 138,39   | 191,32 |
| 509017080017804                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                | 154,99  | 214,26 | 176,12   | 243,48 | 186,73   | 258,14 | 187,86     | 259,71 | 189,01   | 261,30 | 193,74   | 267,83 |
| 530416100012603                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 28                        | 64,94   | 89,78  | 73,79    | 102,01 | 78,24    | 108,16 | 78,71      | 108,81 | 79,19    | 109,48 | 81,17    | 112,21 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532418070022703                                 | FELISSA (SUN)                            | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 28              | 73,7    | 101,89 | 83,75    | 115,78 | 88,80    | 122,76 | 89,34      | 123,51 | 89,88    | 124,25 | 92,13    | 127,36 |
| 532417010017106                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)            | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 28              | 73,72   | 101,91 | 83,77    | 115,81 | 88,82    | 122,79 | 89,36      | 123,53 | 89,90    | 124,28 | 92,15    | 127,39 |
| 524200309111317                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 183,29  | 253,39 | 208,29   | 287,95 | 220,84   | 305,30 | 222,18     | 307,15 | 223,53   | 309,02 | 229,12   | 316,74 |
| 529915030049406                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)        | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 28              | 73,72   | 101,91 | 83,77    | 115,81 | 88,82    | 122,79 | 89,36      | 123,53 | 89,90    | 124,28 | 92,15    | 127,39 |
| 541814050007604                                 | NEUROPRAM (EMS S/A)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 154,63  | 213,77 | 175,71   | 242,91 | 186,30   | 257,55 | 187,43     | 259,11 | 188,57   | 260,69 | 193,28   | 267,20 |
| 529917050053806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)        | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 75,39   | 104,22 | 85,67    | 118,43 | 90,83    | 125,57 | 91,38      | 126,33 | 91,94    | 127,10 | 94,24    | 130,28 |
| 525317040047406                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)   | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 127,66  | 176,48 | 145,07   | 200,55 | 153,80   | 212,62 | 154,74     | 213,92 | 155,68   | 215,22 | 159,57   | 220,60 |
| 523714060030104                                 | RECONTER (LIBBS)                         | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 65,89   | 91,09  | 74,87    | 103,50 | 79,38    | 109,74 | 79,86      | 110,40 | 80,35    | 111,08 | 82,36    | 113,86 |
| 530416100012703                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)                | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 69,57   | 96,18  | 79,06    | 109,30 | 83,82    | 115,88 | 84,33      | 116,58 | 84,84    | 117,29 | 86,96    | 120,22 |
| 533016040063604                                 | EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)                    | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 49,09   | 67,86  | 55,79    | 77,13  | 59,15    | 81,77  | 59,51      | 82,27  | 59,87    | 82,77  | 61,37    | 84,84  |
| 538814050048804                                 | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 154,62  | 213,75 | 175,70   | 242,89 | 186,29   | 257,53 | 187,42     | 259,10 | 188,56   | 260,67 | 193,27   | 267,18 |
| 500512080045203                                 | EXODUS (ACHÉ)                            | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 196,41  | 271,53 | 223,20   | 308,56 | 236,64   | 327,14 | 238,08     | 329,13 | 239,53   | 331,14 | 245,52   | 339,42 |
| 509017080017904                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 166,06  | 229,57 | 188,70   | 260,87 | 200,07   | 276,59 | 201,28     | 278,26 | 202,51   | 279,96 | 207,57   | 286,95 |
| 546718030112106                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)         | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 81,44   | 112,59 | 92,55    | 127,94 | 98,12    | 135,65 | 98,72      | 136,47 | 99,32    | 137,30 | 101,80   | 140,73 |
| 538814050049206                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA) | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 127,67  | 176,50 | 145,07   | 200,55 | 153,81   | 212,63 | 154,75     | 213,93 | 155,69   | 215,23 | 159,58   | 220,61 |
| 546717100111204                                 | EFICIENTUS (MEDLEY)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 62,28   | 86,10  | 70,77    | 97,84  | 75,03    | 103,72 | 75,49      | 104,36 | 75,95    | 105,00 | 77,85    | 107,62 |
| 532417090019703                                 | FELISSA (SUN)                            | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 78,97   | 109,17 | 89,73    | 124,05 | 95,14    | 131,53 | 95,72      | 132,33 | 96,30    | 133,13 | 98,71    | 136,46 |
| 524218030003703                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 196,33  | 271,41 | 223,11   | 308,44 | 236,55   | 327,02 | 237,98     | 328,99 | 239,43   | 331,00 | 245,42   | 339,28 |
| 531614050074004                                 | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 154,62  | 213,75 | 175,70   | 242,89 | 186,29   | 257,53 | 187,42     | 259,10 | 188,56   | 260,67 | 193,27   | 267,18 |
| 526114050092706                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)         | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 127,67  | 176,50 | 145,07   | 200,55 | 153,81   | 212,63 | 154,75     | 213,93 | 155,69   | 215,23 | 159,58   | 220,61 |
| 509017080018004                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60      | 332,12  | 459,14 | 377,41   | 521,75 | 400,15   | 553,18 | 402,58     | 556,54 | 405,03   | 559,93 | 415,16   | 573,93 |
| 530416100012803                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)                | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 60              | 139,15  | 192,37 | 158,12   | 218,59 | 167,65   | 231,77 | 168,66     | 233,16 | 169,69   | 234,59 | 173,93   | 240,45 |
| 509017080018104                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*) | 2767,68 |        | 3.145,09 |        | 3.334,56 |        | 3.354,76   |        | 3.375,22 |        | 3.459,60 |        |
| 532417090019803                                 | FELISSA (SUN)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7               | 47,34   | 65,44  | 53,79    | 74,36  | 57,03    | 78,84  | 57,38      | 79,32  | 57,73    | 79,81  | 59,17    | 81,80  |
| 522714090043304                                 | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7        | 58,36   | 80,68  | 66,32    | 91,68  | 70,31    | 97,20  | 70,74      | 97,79  | 71,17    | 98,39  | 72,95    | 100,85 |
| 522714090042904                                 | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7         | 58,36   | 80,68  | 66,32    | 91,68  | 70,31    | 97,20  | 70,74      | 97,79  | 71,17    | 98,39  | 72,95    | 100,85 |
| 530416100013503                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7               | 22,53   | 31,15  | 25,60    | 35,39  | 27,14    | 37,52  | 27,30      | 37,74  | 27,47    | 37,98  | 28,16    | 38,93  |
| 509017080018204                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 7      | 45,76   | 63,26  | 52,00    | 71,89  | 55,14    | 76,23  | 55,47      | 76,68  | 55,81    | 77,15  | 57,21    | 79,09  |
| 532417010017006                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7               | 24,56   | 33,95  | 27,91    | 38,58  | 29,59    | 40,91  | 29,77      | 41,16  | 29,95    | 41,40  | 30,70    | 42,44  |
| 500512050041503                                 | EXODUS (ACHÉ)                            | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 7        | 68,9    | 95,25  | 78,29    | 108,23 | 83,01    | 114,76 | 83,51      | 115,45 | 84,02    | 116,15 | 86,12    | 119,06 |
| 532417090019903                                 | FELISSA (SUN)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 10              | 67,63   | 93,49  | 76,86    | 106,25 | 81,49    | 112,66 | 81,98      | 113,33 | 82,48    | 114,02 | 84,54    | 116,87 |
| 532412070005706                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 94,32   | 130,39 | 107,19   | 148,18 | 113,64   | 157,10 | 114,33     | 158,05 | 115,03   | 159,02 | 117,91   | 163,00 |
| 509017080018304                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 14     | 91,52   | 126,52 | 104,00   | 143,77 | 110,27   | 152,44 | 110,93     | 153,35 | 111,61   | 154,29 | 114,40   | 158,15 |
| 530416100013003                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14              | 45,06   | 62,29  | 51,20    | 70,78  | 54,29    | 75,05  | 54,62      | 75,51  | 54,95    | 75,97  | 56,32    | 77,86  |
| 522714090043004                                 | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14        | 116,7   | 161,33 | 132,62   | 183,34 | 140,61   | 194,39 | 141,46     | 195,56 | 142,32   | 196,75 | 145,88   | 201,67 |
| 522714090043404                                 | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14       | 116,7   | 161,33 | 132,62   | 183,34 | 140,61   | 194,39 | 141,46     | 195,56 | 142,32   | 196,75 | 145,88   | 201,67 |
| 530416100013103                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 15              | 48,27   | 66,73  | 54,86    | 75,84  | 58,16    | 80,40  | 58,51      | 80,89  | 58,87    | 81,38  | 60,34    | 83,42  |
| 540916020018504                                 | DECIPRAX (COSMED)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15      | 59,18   | 81,81  | 67,25    | 92,97  | 71,30    | 98,57  | 71,73      | 99,16  | 72,17    | 99,77  | 73,97    | 102,26 |
| 508013070098504                                 | ESC (EUROFARMA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15      | 41,44   | 57,29  | 47,09    | 65,10  | 49,93    | 69,03  | 50,23      | 69,44  | 50,54    | 69,87  | 51,80    | 71,61  |
| 502814080067204                                 | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15        | 38,58   | 53,33  | 43,84    | 60,61  | 46,48    | 64,26  | 46,76      | 64,64  | 47,05    | 65,04  | 48,23    | 66,68  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 509017080018404                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 98,06   | 135,56 | 111,43   | 154,05 | 118,14   | 163,32 | 118,86     | 164,32 | 119,58   | 165,31 | 122,57   | 169,45 |  |
| 531616110080303                                 | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15    | 145,01  | 200,47 | 164,78   | 227,80 | 174,71   | 241,53 | 175,77     | 242,99 | 176,84   | 244,47 | 181,26   | 250,58 |  |
| 509017080018504                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 130,75  | 180,75 | 148,58   | 205,40 | 157,53   | 217,78 | 158,48     | 219,09 | 159,45   | 220,43 | 163,44   | 225,95 |  |
| 530416100013203                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28          | 90,12   | 124,59 | 102,41   | 141,58 | 108,58   | 150,11 | 109,23     | 151,00 | 109,90   | 151,93 | 112,65   | 155,73 |  |
| 529915030049506                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28          | 98,29   | 135,88 | 111,70   | 154,42 | 118,43   | 163,72 | 119,14     | 164,70 | 119,87   | 165,71 | 122,87   | 169,86 |  |
| 522714090043104                                 | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28    | 233,41  | 322,68 | 265,24   | 366,68 | 281,22   | 388,77 | 282,92     | 391,12 | 284,65   | 393,51 | 291,77   | 403,35 |  |
| 509017080018604                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                   | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 183,04  | 253,04 | 208,00   | 287,55 | 220,53   | 304,87 | 221,87     | 306,72 | 223,22   | 308,59 | 228,80   | 316,30 |  |
| 520716100105306                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)          | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28  | 188,6   | 260,73 | 214,32   | 296,28 | 227,23   | 314,13 | 228,61     | 316,04 | 230,00   | 317,96 | 235,75   | 325,91 |  |
| 532418070022803                                 | FELISSA (SUN)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28          | 189,37  | 261,79 | 215,19   | 297,49 | 228,16   | 315,42 | 229,54     | 317,33 | 230,94   | 319,26 | 236,71   | 327,24 |  |
| 532417010016906                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28          | 98,29   | 135,88 | 111,70   | 154,42 | 118,43   | 163,72 | 119,14     | 164,70 | 119,87   | 165,71 | 122,87   | 169,86 |  |
| 532412070005806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 188,62  | 260,76 | 214,34   | 296,31 | 227,25   | 314,16 | 228,63     | 316,07 | 230,02   | 317,99 | 235,77   | 325,94 |  |
| 524200306110311                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 290,16  | 401,13 | 329,72   | 455,82 | 349,59   | 483,29 | 351,71     | 486,22 | 353,85   | 489,18 | 362,70   | 501,41 |  |
| 522714090043504                                 | PLENITUS (WYETH)                         | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28   | 233,41  | 322,68 | 265,24   | 366,68 | 281,22   | 388,77 | 282,92     | 391,12 | 284,65   | 393,51 | 291,77   | 403,35 |  |
| 511516120064306                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 103,36  | 142,89 | 117,46   | 162,38 | 124,53   | 172,16 | 125,29     | 173,21 | 126,05   | 174,26 | 129,20   | 178,61 |  |
| 526518080094006                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVARTIS)       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 66,22   | 91,55  | 75,24    | 104,01 | 79,78    | 110,29 | 80,26      | 110,95 | 80,75    | 111,63 | 82,77    | 114,42 |  |
| 521112100056606                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 207,38  | 286,69 | 235,66   | 325,79 | 249,85   | 345,40 | 251,37     | 347,50 | 252,90   | 349,62 | 259,22   | 358,36 |  |
| 541812060000806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 202,1   | 279,39 | 229,66   | 317,49 | 243,49   | 336,61 | 244,97     | 338,66 | 246,46   | 340,72 | 252,62   | 349,23 |  |
| 504117110059304                                 | MIND (BIOLAB SANUS)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 103,05  | 142,46 | 117,10   | 161,88 | 124,16   | 171,64 | 124,91     | 172,68 | 125,67   | 173,73 | 128,81   | 178,07 |  |
| 541812110004303                                 | NEUROPRAM (EMS S/A)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 202,1   | 279,39 | 229,66   | 317,49 | 243,49   | 336,61 | 244,97     | 338,66 | 246,46   | 340,72 | 252,62   | 349,23 |  |
| 500512050041603                                 | EXODUS (ACHÉ)                            | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 295,27  | 408,19 | 335,53   | 463,85 | 355,74   | 491,79 | 357,90     | 494,78 | 360,08   | 497,79 | 369,08   | 510,23 |  |
| 529917050053906                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 100,53  | 138,98 | 114,24   | 157,93 | 121,12   | 167,44 | 121,86     | 168,46 | 122,60   | 169,49 | 125,67   | 173,73 |  |
| 500512100046806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 207,38  | 286,69 | 235,66   | 325,79 | 249,85   | 345,40 | 251,37     | 347,50 | 252,90   | 349,62 | 259,22   | 358,36 |  |
| 533016040063704                                 | EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 84,98   | 117,48 | 96,56    | 133,49 | 102,38   | 141,53 | 103,00     | 142,39 | 103,63   | 143,26 | 106,22   | 146,84 |  |
| 530416100013303                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 96,55   | 133,47 | 109,71   | 151,67 | 116,32   | 160,81 | 117,03     | 161,79 | 117,74   | 162,77 | 120,68   | 166,83 |  |
| 540916020018304                                 | DECIPRAX (COSMED)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 213,22  | 294,76 | 242,29   | 334,95 | 256,89   | 355,14 | 258,44     | 357,28 | 260,02   | 359,46 | 266,52   | 368,45 |  |
| 508013070097906                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 178,11  | 246,23 | 202,40   | 279,81 | 214,59   | 296,66 | 215,89     | 298,46 | 217,21   | 300,28 | 222,64   | 307,79 |  |
| 523709101113414                                 | RECONTER (LIBBS)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 98,97   | 136,82 | 112,47   | 155,48 | 119,25   | 164,86 | 119,97     | 165,85 | 120,70   | 166,86 | 123,72   | 171,04 |  |
| 525317040047506                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 202,08  | 279,36 | 229,64   | 317,46 | 243,47   | 336,58 | 244,95     | 338,63 | 246,44   | 340,69 | 252,60   | 349,20 |  |
| 526112090086903                                 | SEROLEX (GERMED)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 195,61  | 270,42 | 222,29   | 307,30 | 235,68   | 325,81 | 237,10     | 327,78 | 238,55   | 329,78 | 244,51   | 338,02 |  |
| 504615090031104                                 | LEXONEO (BRAINFARMA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 213,18  | 294,71 | 242,25   | 334,90 | 256,85   | 355,08 | 258,40     | 357,22 | 259,98   | 359,41 | 266,48   | 368,39 |  |
| 508013070098604                                 | ESC (EUROFARMA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 82,89   | 114,59 | 94,19    | 130,21 | 99,86    | 138,05 | 100,47     | 138,89 | 101,08   | 139,74 | 103,61   | 143,23 |  |
| 538812070043604                                 | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 290,03  | 400,95 | 329,57   | 455,61 | 349,43   | 483,07 | 351,55     | 486,00 | 353,69   | 488,96 | 362,53   | 501,18 |  |
| 525014080104906                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 105,97  | 146,50 | 120,42   | 166,47 | 127,67   | 176,50 | 128,45     | 177,57 | 129,23   | 178,65 | 132,46   | 183,12 |  |
| 531612070067504                                 | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 290,03  | 400,95 | 329,57   | 455,61 | 349,43   | 483,07 | 351,55     | 486,00 | 353,69   | 488,96 | 362,53   | 501,18 |  |
| 502814080067304                                 | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 77,15   | 106,66 | 87,67    | 121,20 | 92,96    | 128,51 | 93,52      | 129,29 | 94,09    | 130,07 | 96,44    | 133,32 |  |
| 510413070090404                                 | ESCIP (GEOLAB)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30   | 295,27  | 408,19 | 335,54   | 463,86 | 355,75   | 491,80 | 357,91     | 494,79 | 360,09   | 497,80 | 369,09   | 510,25 |  |
| 510413070094206                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30   | 202,1   | 279,39 | 229,66   | 317,49 | 243,49   | 336,61 | 244,97     | 338,66 | 246,46   | 340,72 | 252,62   | 349,23 |  |
| 526112050084706                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 202,1   | 279,39 | 229,66   | 317,49 | 243,49   | 336,61 | 244,97     | 338,66 | 246,46   | 340,72 | 252,62   | 349,23 |  |
| 532417090020003                                 | FELISSA (SUN)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 202,91  | 280,51 | 230,58   | 318,76 | 244,47   | 337,97 | 245,95     | 340,01 | 247,45   | 342,09 | 253,64   | 350,64 |  |
| 538818070053806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 202,06  | 279,34 | 229,62   | 317,44 | 243,45   | 336,56 | 244,93     | 338,60 | 246,42   | 340,66 | 252,58   | 349,18 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|---|--|---|---------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM</b> |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 504615120032406                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 207,37  | 286,68   | 235,65    | 325,77   | 249,84    | 345,39   | 251,36     | 347,49   | 252,89    | 349,61   | 259,21    | 358,34   |
| 525014110107303                                 | EFICENTUS (MEDLEY)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 75,02   | 103,71   | 85,25     | 117,85   | 90,39     | 124,96   | 90,94      | 125,72   | 91,49     | 126,48   | 93,78     | 129,65   |
| 543516020004204                                 | REMIS (MOMENTA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 82,89   | 114,59   | 94,19     | 130,21   | 99,86     | 138,05   | 100,47     | 138,89   | 101,08    | 139,74   | 103,61    | 143,23   |
| 520717060107806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)        | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                    | 202,08  | 279,36   | 229,64    | 317,46   | 243,47    | 336,58   | 244,95     | 338,63   | 246,44    | 340,69   | 252,60    | 349,20   |
| 541718060018606                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (CELLERA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 178,11  | 246,23   | 202,40    | 279,81   | 214,59    | 296,66   | 215,89     | 298,46   | 217,21    | 300,28   | 222,64    | 307,79   |
| 541718100022204                                 | KONECTA (CELLERA)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 82,89   | 114,59   | 94,19     | 130,21   | 99,86     | 138,05   | 100,47     | 138,89   | 101,08    | 139,74   | 103,61    | 143,23   |
| 509017080018704                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 196,12  | 271,12   | 222,86    | 308,09   | 236,29    | 326,66   | 237,72     | 328,63   | 239,17    | 330,64   | 245,15    | 338,91   |
| 524218030003803                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 310,87  | 429,76   | 353,26    | 488,36   | 374,54    | 517,78   | 376,81     | 520,92   | 379,11    | 524,10   | 388,59    | 537,20   |
| 522714090043204                                 | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                      | 466,82  | 645,35   | 530,47    | 733,34   | 562,43    | 777,53   | 565,84     | 782,24   | 569,29    | 787,01   | 583,52    | 806,68   |
| 522714090043604                                 | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                     | 466,82  | 645,35   | 530,47    | 733,34   | 562,43    | 777,53   | 565,84     | 782,24   | 569,29    | 787,01   | 583,52    | 806,68   |
| 509017080018804                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 392,25  | 542,26   | 445,74    | 616,21   | 472,59    | 653,33   | 475,45     | 657,28   | 478,35    | 661,29   | 490,31    | 677,82   |
| 523717110036403                                 | RECONTER (LIBBS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                    | 197,95  | 273,65   | 224,94    | 310,97   | 238,49    | 329,70   | 239,94     | 331,70   | 241,40    | 333,72   | 247,44    | 342,07   |
| 530416100013403                                 | SCITALAX (DAIICHI SANKYO)              | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                            | 193,09  | 266,94   | 219,42    | 303,34   | 232,63    | 321,60   | 234,04     | 323,55   | 235,47    | 325,52   | 241,36    | 333,67   |
| 520716100105504                                 | LEXAPRASS (TEUTO)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 70 (EMB HOSP) (*)     | 512,35  |          | 582,22    |          | 617,29    |          | 621,03     |          | 624,82    |          | 640,44    |          |
| 509017080018904                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)              | 3268,72 |          | 3.714,45  |          | 3.938,21  |          | 3.962,08   |          | 3.986,24  |          | 4.085,90  |          |
| 524200307133313                                 | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML                  | 163,57  | 226,13   | 185,88    | 256,97   | 197,08    | 272,45   | 198,27     | 274,10   | 199,48    | 275,77   | 204,47    | 282,67   |
| 523718050037503                                 | RECONTER (LIBBS)                       | 20 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 15 ML COM SABOR               | 44,5    | 61,52    | 50,57     | 69,91    | 53,62     | 74,13    | 53,94      | 74,57    | 54,27     | 75,03    | 55,63     | 76,91    |
| 508016090112903                                 | ESC (EUROFARMA)                        | 20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML                   | 46,04   | 63,65    | 52,32     | 72,33    | 55,47     | 76,68    | 55,81      | 77,15    | 56,15     | 77,62    | 57,55     | 79,56    |
| 508016090111806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)    | 20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML                   | 55,28   | 76,42    | 62,82     | 86,84    | 66,61     | 92,08    | 67,01      | 92,64    | 67,42     | 93,20    | 69,11     | 95,54    |
| 500513205138413                                 | EXODUS (ACHÉ)                          | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                  | 163,61  | 226,18   | 185,93    | 257,04   | 197,13    | 272,52   | 198,32     | 274,17   | 199,53    | 275,84   | 204,52    | 282,74   |
| 500512070043706                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                  | 106,33  | 146,99   | 120,83    | 167,04   | 128,11    | 177,10   | 128,88     | 178,17   | 129,67    | 179,26   | 132,91    | 183,74   |
| 509017080019004                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                  | 120     | 165,89   | 136,36    | 188,51   | 144,58    | 199,87   | 145,45     | 201,08   | 146,34    | 202,31   | 150,00    | 207,37   |
| 510414010102906                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 5317,13 |          | 6.042,19  |          | 6.406,18  |          | 6.445,00   |          | 6.484,30  |          | 6.646,41  |          |
| 510414010102806                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 5317,13 |          | 6.042,19  |          | 6.406,18  |          | 6.445,00   |          | 6.484,30  |          | 6.646,41  |          |
| 510414010102706                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML                     | 106,35  | 147,02   | 120,85    | 167,07   | 128,13    | 177,13   | 128,90     | 178,20   | 129,69    | 179,29   | 132,93    | 183,77   |
| 510414010102606                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML                   | 106,35  | 147,02   | 120,85    | 167,07   | 128,13    | 177,13   | 128,90     | 178,20   | 129,69    | 179,29   | 132,93    | 183,77   |
| 510413120101404                                 | ESCIP (GEOLAB)                         | 20 MG/ ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML                  | 146,66  | 202,75   | 166,66    | 230,40   | 176,70    | 244,28   | 177,77     | 245,76   | 178,85    | 247,25   | 183,32    | 253,43   |
| 521112070056306                                 | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                  | 106,33  | 146,99   | 120,83    | 167,04   | 128,11    | 177,10   | 128,88     | 178,17   | 129,67    | 179,26   | 132,91    | 183,74   |
| 509017080019104                                 | UNITRAM (FARMOQUÍMICA)                 | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML                  | 240     | 331,79   | 272,72    | 377,02   | 289,15    | 399,73   | 290,91     | 402,17   | 292,68    | 404,61   | 300,00    | 414,73   |
| 523714060030304                                 | RECONTER (LIBBS)                       | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                      | 89,03   | 123,08   | 101,17    | 139,86   | 107,26    | 148,28   | 107,91     | 149,18   | 108,57    | 150,09   | 111,28    | 153,84   |
| 523718050037603                                 | RECONTER (LIBBS)                       | 20 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 30 ML COM SABOR               | 89,03   | 123,08   | 101,17    | 139,86   | 107,26    | 148,28   | 107,91     | 149,18   | 108,57    | 150,09   | 111,28    | 153,84   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXALIPLATINA</b>            |  |   |         |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 521106101158414                                 | BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)               | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                       | 3614,23 |          | 4.107,08  |          | 4.354,50  |          | 4.380,89   |          | 4.407,60  |          | 4.517,79  |          |
| 521106102154412                                 | BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)               | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                        | 1807,12 |          | 2.053,55  |          | 2.177,26  |          | 2.190,45   |          | 2.203,81  |          | 2.258,91  |          |
| 521903701159116                                 | OXALIPLATINA (GLENMARK)                | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)     | 1997,53 |          | 2.269,92  |          | 2.406,66  |          | 2.421,25   |          | 2.436,01  |          | 2.496,91  |          |
| 534201001159415                                 | O-PLAT (ZODIAC)                        | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                       | 3345,58 |          | 3.801,79  |          | 4.030,81  |          | 4.055,24   |          | 4.079,97  |          | 4.181,97  |          |
| 522717080057417                                 | EVOXALI (WYETH)                        | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG (*)             | 3431,81 |          | 3.899,78  |          | 4.134,71  |          | 4.159,76   |          | 4.185,13  |          | 4.289,76  |          |
| 508016703151116                                 | OXALIPLATINA (EUROFARMA)               | 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)             | 21597,8 |          | 24.542,95 |          | 26.021,45 |          | 26.179,14  |          | 26.338,78 |          | 26.997,25 |          |
| 523708402152410                                 | OXALIBBS (LIBBS)                       | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                           | 3227,98 | 4.462,49 | 3.668,16  | 5.071,02 | 3.889,13  | 5.376,49 | 3.912,70   | 5.409,08 | 3.936,56  | 5.442,06 | 4.034,97  | 5.578,11 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18%  |        | ICMS 20%  |        |
|---------------------------------------|-------------------------------|---|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                       |                               |   | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF         | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXALIPLATINA</b>  |                               |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 525206102159412                       | OXALIMEIZ (UCB BIOPHARMA)     | 100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB (*)                | 3073,3   |        | 3.492,39  |        | 3.702,77  |        | 3.725,21   |        | 3.747,93  |        | 3.841,63  |        |
| 522002101151416                       | LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL)     | 100 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 1000 MG (*)             | 975,55   |        | 1.108,57  |        | 1.175,36  |        | 1.182,48   |        | 1.189,69  |        | 1.219,43  |        |
| 504416040055806                       | OXALIPLATINA (BLAU)           | 100MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML (*) | 23492,52 |        | 26.696,04 |        | 28.304,24 |        | 28.475,77  |        | 28.649,41 |        | 29.365,65 |        |
| 504416040055706                       | OXALIPLATINA (BLAU)           | 100MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML (*)    | 2349,25  |        | 2.669,60  |        | 2.830,42  |        | 2.847,58   |        | 2.864,94  |        | 2.936,56  |        |
| 57151810000117                        | OXALIMEIZ ()                  | 100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB (*)                | 3073,3   |        | 3.492,39  |        | 3.702,77  |        | 3.725,21   |        | 3.747,93  |        | 3.841,63  |        |
| 537501002155419                       | TEVAOXALI (TEVA)              | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)              | 1826,1   |        | 2.075,11  |        | 2.200,12  |        | 2.213,45   |        | 2.226,95  |        | 2.282,62  |        |
| 523717060035503                       | OXALIBBS (LIBBS)              | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)              | 1826,1   |        | 2.075,11  |        | 2.200,12  |        | 2.213,45   |        | 2.226,95  |        | 2.282,62  |        |
| 502814601152311                       | ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)     | 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)            | 1826,11  |        | 2.075,12  |        | 2.200,13  |        | 2.213,46   |        | 2.226,96  |        | 2.282,63  |        |
| 502814602159318                       | ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)     | 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)            | 3652,39  |        | 4.150,44  |        | 4.400,47  |        | 4.427,13   |        | 4.454,13  |        | 4.565,48  |        |
| 537501003151417                       | TEVAOXALI (TEVA)              | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)              | 3652,33  |        | 4.150,37  |        | 4.400,40  |        | 4.427,06   |        | 4.454,06  |        | 4.565,41  |        |
| 523717060035603                       | OXALIBBS (LIBBS)              | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML (*)              | 3652,33  |        | 4.150,37  |        | 4.400,40  |        | 4.427,06   |        | 4.454,06  |        | 4.565,41  |        |
| 537501005154413                       | TEVAOXALI (TEVA)              | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML (*)              | 7304,41  |        | 8.300,47  |        | 8.800,50  |        | 8.853,83   |        | 8.907,82  |        | 9.130,52  |        |
| 521903702155114                       | OXALIPLATINA (GLENMARK)       | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)  | 998,72   |        | 1.134,91  |        | 1.203,28  |        | 1.210,57   |        | 1.217,95  |        | 1.248,40  |        |
| 504416040055506                       | OXALIPLATINA (BLAU)           | 50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML (*)     | 1174,63  |        | 1.334,80  |        | 1.415,21  |        | 1.423,79   |        | 1.432,47  |        | 1.468,28  |        |
| 504416040055606                       | OXALIPLATINA (BLAU)           | 50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML (*)  | 11746,25 |        | 13.348,01 |        | 14.152,12 |        | 14.237,88  |        | 14.324,70 |        | 14.682,82 |        |
| 571518100000017                       | OXALIMEIZ ()                  | 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB (*)                 | 1570,48  |        | 1.784,64  |        | 1.892,15  |        | 1.903,61   |        | 1.915,22  |        | 1.963,10  |        |
| 534201002155413                       | O-PLAT (ZODIAC)               | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                    | 1672,75  |        | 1.900,85  |        | 2.015,36  |        | 2.027,58   |        | 2.039,94  |        | 2.090,94  |        |
| 508016704158114                       | OXALIPLATINA (EUROFARMA)      | 50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)          | 10798,47 |        | 12.270,98 |        | 13.010,20 |        | 13.089,04  |        | 13.168,86 |        | 13.498,08 |        |
| 523708401156412                       | OXALIBBS (LIBBS)              | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                    | 1625,44  |        | 1.847,09  |        | 1.958,36  |        | 1.970,23   |        | 1.982,24  |        | 2.031,80  |        |
| 522002102156411                       | LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL)     | 50 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 500 MG (*)               | 485,33   |        | 551,51    |        | 584,73    |        | 588,27     |        | 591,86    |        | 606,66    |        |
| 525206101152414                       | OXALIMEIZ (UCB BIOPHARMA)     | 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB (*)                 | 1570,48  |        | 1.784,64  |        | 1.892,15  |        | 1.903,61   |        | 1.915,22  |        | 1.963,10  |        |
| 522717080057517                       | EVOXALI (WYETH)               | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (*)           | 1623,67  |        | 1.845,07  |        | 1.956,22  |        | 1.968,08   |        | 1.980,08  |        | 2.029,58  |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXCARBAZEPINA</b> |                               |   |          |        |           |        |           |        |            |        |           |        |           |        |
| 533015070061803                       | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS       | 31,09    | 42,98  | 35,33     | 48,84  | 37,45     | 51,77  | 37,68      | 52,09  | 37,91     | 52,41  | 38,86     | 53,72  |
| 532718100030503                       | OLEPTAL (TORRENT)             | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 7                        | 7,86     | 10,87  | 8,94      | 12,36  | 9,47      | 13,09  | 9,53       | 13,17  | 9,59      | 13,26  | 9,83      | 13,59  |
| 526515404115314                       | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 16,37    | 22,63  | 18,60     | 25,71  | 19,72     | 27,26  | 19,84      | 27,43  | 19,96     | 27,59  | 20,46     | 28,28  |
| 533017080065403                       | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 9,78     | 13,52  | 11,12     | 15,37  | 11,79     | 16,30  | 11,86      | 16,40  | 11,93     | 16,49  | 12,23     | 16,91  |
| 533020801112411                       | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 19,64    | 27,15  | 22,32     | 30,86  | 23,66     | 32,71  | 23,80      | 32,90  | 23,95     | 33,11  | 24,55     | 33,94  |
| 526515403119316                       | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 32,13    | 44,42  | 36,51     | 50,47  | 38,71     | 53,51  | 38,94      | 53,83  | 39,18     | 54,16  | 40,16     | 55,52  |
| 525068702113410                       | ALZEPINOL (MEDLEY)            | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                  | 20,61    | 28,49  | 23,43     | 32,39  | 24,84     | 34,34  | 24,99      | 34,55  | 25,14     | 34,75  | 25,77     | 35,63  |
| 525067608113110                       | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 20,84    | 28,81  | 23,68     | 32,74  | 25,10     | 34,70  | 25,26      | 34,92  | 25,41     | 35,13  | 26,05     | 36,01  |
| 525014030103703                       | ALZEPINOL (MEDLEY)            | 300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20             | 20,61    | 28,49  | 23,43     | 32,39  | 24,84     | 34,34  | 24,99      | 34,55  | 25,14     | 34,75  | 25,77     | 35,63  |
| 525067602115111                       | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 31,29    | 43,26  | 35,56     | 49,16  | 37,70     | 52,12  | 37,93      | 52,44  | 38,16     | 52,75  | 39,11     | 54,07  |
| 529915201119112                       | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 27,55    | 38,09  | 31,31     | 43,28  | 33,20     | 45,90  | 33,40      | 46,17  | 33,60     | 46,45  | 34,44     | 47,61  |
| 529912100043503                       | SELZIC (RANBAXY)              | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30                   | 29,3     | 40,51  | 33,29     | 46,02  | 35,30     | 48,80  | 35,51      | 49,09  | 35,73     | 49,39  | 36,62     | 50,63  |
| 532702101117411                       | OLEPTAL (TORRENT)             | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 33,7     | 46,59  | 38,30     | 52,95  | 40,60     | 56,13  | 40,85      | 56,47  | 41,10     | 56,82  | 42,13     | 58,24  |
| 533018020066406                       | OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 31,4     | 43,41  | 35,68     | 49,33  | 37,83     | 52,30  | 38,06      | 52,62  | 38,29     | 52,93  | 39,25     | 54,26  |
| 526515405111312                       | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 96,61    | 133,56 | 109,79    | 151,78 | 116,40    | 160,92 | 117,11     | 161,90 | 117,82    | 162,88 | 120,77    | 166,96 |
| 529915203111119                       | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 54,64    | 75,54  | 62,09     | 85,84  | 65,83     | 91,01  | 66,23      | 91,56  | 66,63     | 92,11  | 68,30     | 94,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                               |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXCARBAZEPINA</b>  |                               |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533018020066506                        | OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 62,8     | 86,82  | 71,36    | 98,65  | 75,66    | 104,60 | 76,12      | 105,23 | 76,58    | 105,87 | 78,49    | 108,51 |
| 533020804111416                        | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                          | 59,02    | 81,59  | 67,07    | 92,72  | 71,11    | 98,31  | 71,54      | 98,90  | 71,98    | 99,51  | 73,78    | 102,00 |
| 533020803131413                        | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                          | 31,09    | 42,98  | 35,33    | 48,84  | 37,45    | 51,77  | 37,68      | 52,09  | 37,91    | 52,41  | 38,86    | 53,72  |
| 533016020062506                        | OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                | 23,78    | 32,87  | 27,02    | 37,35  | 28,65    | 39,61  | 28,82      | 39,84  | 29,00    | 40,09  | 29,73    | 41,10  |
| 526515410131415                        | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS              | 36,59    | 50,58  | 41,58    | 57,48  | 44,08    | 60,94  | 44,35      | 61,31  | 44,62    | 61,68  | 45,74    | 63,23  |
| 533017080065303                        | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRAS X 10                         | 19,73    | 27,28  | 22,42    | 30,99  | 23,77    | 32,86  | 23,91      | 33,05  | 24,06    | 33,26  | 24,66    | 34,09  |
| 525014030103803                        | ALZEPINOL (MEDLEY)            | 600 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20                      | 39,72    | 54,91  | 45,14    | 62,40  | 47,86    | 66,16  | 48,15      | 66,56  | 48,44    | 66,97  | 49,65    | 68,64  |
| 525067605114116                        | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 40,09    | 55,42  | 45,56    | 62,98  | 48,30    | 66,77  | 48,59      | 67,17  | 48,89    | 67,59  | 50,11    | 69,27  |
| 526515408110317                        | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 61,77    | 85,39  | 70,19    | 97,03  | 74,42    | 102,88 | 74,87      | 103,50 | 75,33    | 104,14 | 77,21    | 106,74 |
| 533020802119411                        | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 39,62    | 54,77  | 45,03    | 62,25  | 47,74    | 66,00  | 48,03      | 66,40  | 48,32    | 66,80  | 49,53    | 68,47  |
| 529915204118117                        | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 35,51    | 49,09  | 40,36    | 55,80  | 42,79    | 59,15  | 43,05      | 59,51  | 43,31    | 59,87  | 44,39    | 61,37  |
| 529915205114115                        | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 53,52    | 73,99  | 60,82    | 84,08  | 64,48    | 89,14  | 64,87      | 89,68  | 65,27    | 90,23  | 66,90    | 92,49  |
| 525067606110114                        | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 60,19    | 83,21  | 68,40    | 94,56  | 72,52    | 100,25 | 72,96      | 100,86 | 73,40    | 101,47 | 75,24    | 104,01 |
| 532702102113411                        | OLEPTAL (TORRENT)             | 600 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                | 64,83    | 89,62  | 73,67    | 101,84 | 78,11    | 107,98 | 78,58      | 108,63 | 79,06    | 109,30 | 81,04    | 112,03 |
| 533018020066606                        | OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                        | 60,24    | 83,28  | 68,45    | 94,63  | 72,57    | 100,32 | 73,01      | 100,93 | 73,46    | 101,55 | 75,30    | 104,10 |
| 529912100043903                        | SELZIC (RANBAXY)              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30                            | 56,9     | 78,66  | 64,66    | 89,39  | 68,55    | 94,77  | 68,97      | 95,35  | 69,39    | 95,93  | 71,12    | 98,32  |
| 533018020066706                        | OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                        | 120,48   | 166,56 | 136,91   | 189,27 | 145,16   | 200,68 | 146,04     | 201,89 | 146,93   | 203,12 | 150,60   | 208,20 |
| 533020805118414                        | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                          | 118,87   | 164,33 | 135,08   | 186,74 | 143,21   | 197,98 | 144,08     | 199,18 | 144,96   | 200,40 | 148,58   | 205,40 |
| 529915206110113                        | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                          | 106,82   | 147,67 | 121,39   | 167,81 | 128,70   | 177,92 | 129,48     | 179,00 | 130,27   | 180,09 | 133,53   | 184,60 |
| 526515409117315                        | TRILEPTAL (NOVARTIS)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                          | 185,35   | 256,24 | 210,63   | 291,18 | 223,32   | 308,73 | 224,67     | 310,59 | 226,04   | 312,49 | 231,69   | 320,30 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO</b> |                               |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520500101163419                        | CALENDULA CONCRETA (SIMÕES)   | BISN 30 G  | 7,78     | 10,44  | 8,99     | 12,01  | 9,61     | 12,81  | 9,68       | 12,90  | 9,75     | 12,99  | 10,03    | 13,35  |
| 533507401164427                        | VITAGLÓS (VITAMEDIC)          | 5500UI/G + 990UI/G + 150MG/G POM CT BG AL X 45G                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533507402160425                        | VITAGLÓS (VITAMEDIC)          | 5500UI/G + 990UI/G + 150MG/G POM CX 50 BG AL X 45G             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510408501161418                        | BEBEX PREVINE (GEOLAB)        | 200 MG/G CREME DERMATOLÓGICO CT 01 BG X 45 G                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414110110503                        | BEBEX PREVINE (GEOLAB)        | 200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL PLAS OPC X 90 G (EMB HOSP) (*)  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414110110303                        | BEBEX PREVINE (GEOLAB)        | 200 MG/G CREM DERM CT 60 BG AL X 90 G (EMB HOSP) (*)           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414110110403                        | BEBEX PREVINE (GEOLAB)        | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 90 G                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414110110203                        | BEBEX PREVINE (GEOLAB)        | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 90 G                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414110110603                        | BEBEX PREVINE (GEOLAB)        | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 135 G                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415010110703                        | BEBEX PREVINE (GEOLAB)        | 200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL PLAS OPC X 135 G (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXIMETOLONA</b>    |                               |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502805901114317                        | HEMOGENIN (SANOFI-AVENTIS)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                               | 17,2     | 23,78  | 19,54    | 27,01  | 20,72    | 28,64  | 20,84      | 28,81  | 20,97    | 28,99  | 21,49    | 29,71  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PACLITAXEL</b>     |                               |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 562417080000007                        | ABRAXANE (CELGENE)            | 100 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS (*)                      | 792,39   |        | 915,67   |        | 979,18   |        | 986,01     |        | 992,95   |        | 1.021,70 |        |
| 5415180900009004                       | MYLTOL (MYLAN)                | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                  | 2604,08  |        | 2.959,18 |        | 3.137,45 |        | 3.156,46   |        | 3.175,71 |        | 3.255,10 |        |
| 5086180900007017                       | EVOTAXEL (FARMARIN)           | 6 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML (*)                    | 2835,64  |        | 3.222,32 |        | 3.416,44 |        | 3.437,14   |        | 3.458,10 |        | 3.544,55 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação   | ICMS 0%  |            | ICMS 12%   |            | ICMS 17%   |            | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|---------------------------|--|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                           |  | PF       | PMC        | PF         | PMC        | PF         | PMC        | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PACLITAXEL</b> |                           |  |          |            |            |            |            |            |            |        |          |        |          |        |
| 508618090007117                    | EVOTAXEL (FARMARIN)       | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML (*)           | 5671,28  | 6.444,63   | 6.832,86   | 6.874,27   | 6.916,19   | 7.089,09   |            |        |          |        |          |        |
| 523703502159416                    | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                | 623,56   | 708,59     | 751,28     | 755,83     | 760,44     | 779,45     |            |        |          |        |          |        |
| 519503002154410                    | TAXILAN (BERGAMO)         | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                | 501,74   | 570,16     | 604,51     | 608,17     | 611,88     | 627,18     |            |        |          |        |          |        |
| 511515110061204                    | TARVEXOL (SANDOZ)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5ML (*)            | 593,11   | 673,98     | 714,59     | 718,92     | 723,30     | 741,38     |            |        |          |        |          |        |
| 511518110068606                    | PACLITAXEL (SANDOZ)       | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5ML                | 442      | 611,04     | 502,28     | 694,37     | 532,54     | 736,21     | 535,76     | 740,66 | 539,03   | 745,18 | 552,51   | 763,81 |
| 538000402159115                    | PACLITAXEL (ACCORD)       | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)            | 426,96   | 485,18     | 514,41     | 517,52     | 520,68     | 533,70     |            |        |          |        |          |        |
| 504413120035806                    | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML (*)           | 4411,36  | 5.012,91   | 5.314,90   | 5.347,10   | 5.379,71   | 5.514,20   |            |        |          |        |          |        |
| 508618090006917                    | EVOTAXEL (FARMARIN)       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)              | 567,13   | 644,46     | 683,29     | 687,43     | 691,62     | 708,91     |            |        |          |        |          |        |
| 504413120035206                    | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 5ML (*)            | 442      | 502,27     | 532,53     | 535,75     | 539,02     | 552,50     |            |        |          |        |          |        |
| 508010306150114                    | PACLITAXEL (EUROFARMA)    | 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML (*)             | 8540     | 9.704,54   | 10.289,15  | 10.351,51  | 10.414,63  | 10.675,00  |            |        |          |        |          |        |
| 541518090009104                    | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)         | 5310,99  | 6.035,22   | 6.398,79   | 6.437,56   | 6.476,82   | 6.638,74   |            |        |          |        |          |        |
| 505105903151319                    | TAXOL (BRISTOL-MEYERS)    | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)             | 680      | 772,73     | 819,28     | 824,24     | 829,27     | 850,00     |            |        |          |        |          |        |
| 541518090009204                    | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 20 FA VD INC X 5 ML (*)         | 9202,9   | 10.457,84  | 11.087,83  | 11.155,03  | 11.223,05  | 11.503,63  |            |        |          |        |          |        |
| 509516050031006                    | PACLITAXEL (FRESENIUS)    | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)            | 441,99   | 502,26     | 532,52     | 535,74     | 539,01     | 552,49     |            |        |          |        |          |        |
| 509516050031106                    | PACLITAXEL (FRESENIUS)    | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)          | 2209,99  | 2.511,35   | 2.662,64   | 2.678,77   | 2.695,11   | 2.762,49   |            |        |          |        |          |        |
| 534201203150419                    | PAREXEL (ZODIAC)          | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                 | 416,76   | 473,59     | 502,12     | 505,16     | 508,24     | 520,95     |            |        |          |        |          |        |
| 504413120036106                    | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 5ML (*)           | 8840,18  | 10.045,66  | 10.650,82  | 10.715,37  | 10.780,71  | 11.050,23  |            |        |          |        |          |        |
| 525206004157415                    | PACLIMEIZ (UCB BIOPHARMA) | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML (*)                | 587,23   | 667,30     | 707,50     | 711,79     | 716,13     | 734,03     |            |        |          |        |          |        |
| 541518090008904                    | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 5 ML (*)          | 537,04   | 610,28     | 647,04     | 650,96     | 654,93     | 671,30     |            |        |          |        |          |        |
| 504413120035506                    | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 5ML (*)            | 2210,05  | 2.511,42   | 2.662,71   | 2.678,84   | 2.695,18   | 2.762,56   |            |        |          |        |          |        |
| 523713080028703                    | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                | 623,57   | 708,60     | 751,29     | 755,84     | 760,45     | 779,46     |            |        |          |        |          |        |
| 571518100000217                    | PACLIMEIZ ( )             | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 5 ML (*)              | 587,23   | 667,30     | 707,50     | 711,79     | 716,13     | 734,03     |            |        |          |        |          |        |
| 508618090007617                    | EVOTAXEL (FARMARIN)       | 6 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 25 ML (*)           | 14244,49 | 16.186,92  | 17.162,04  | 17.266,04  | 17.371,33  | 17.805,61  |            |        |          |        |          |        |
| 521903604153117                    | PACLITAXEL (GLENMARK)     | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML (*)            | 1546,73  | 1.757,64   | 1.863,52   | 1.874,82   | 1.886,25   | 1.933,41   |            |        |          |        |          |        |
| 508618090007517                    | EVOTAXEL (FARMARIN)       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML (*)             | 2956,29  | 3.359,42   | 3.561,79   | 3.583,38   | 3.605,23   | 3.695,36   |            |        |          |        |          |        |
| 523713080028903                    | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 25 ML (*)               | 2871,86  | 3.263,48   | 3.460,07   | 3.481,04   | 3.502,27   | 3.589,83   |            |        |          |        |          |        |
| 508618090007717                    | EVOTAXEL (FARMARIN)       | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 25 ML (*)          | 28488,97 | 32.373,83  | 34.324,07  | 34.532,07  | 34.742,65  | 35.611,22  |            |        |          |        |          |        |
| 523703504151412                    | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)               | 2871,86  | 3.263,48   | 3.460,07   | 3.481,04   | 3.502,27   | 3.589,83   |            |        |          |        |          |        |
| 534201202154410                    | PAREXEL (ZODIAC)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)               | 2119,35  | 2.408,35   | 2.553,43   | 2.568,90   | 2.584,57   | 2.649,18   |            |        |          |        |          |        |
| 541518090009704                    | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)         | 4866,22  | 5.529,80   | 5.862,92   | 5.898,45   | 5.934,42   | 6.082,78   |            |        |          |        |          |        |
| 504413120035406                    | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 50ML (*)           | 4044,7   | 4.596,25   | 4.873,13   | 4.902,66   | 4.932,56   | 5.055,87   |            |        |          |        |          |        |
| 541518090009904                    | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)        | 48662,24 | 55.297,99  | 58.629,22  | 58.984,51  | 59.344,20  | 60.827,81  |            |        |          |        |          |        |
| 541518090010004                    | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 20 FA VD INC X 50 ML (*)        | 97324,49 | 110.595,99 | 117.258,44 | 117.969,03 | 118.688,40 | 121.655,61 |            |        |          |        |          |        |
| 521903602150110                    | PACLITAXEL (GLENMARK)     | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)            | 3434,59  | 3.902,95   | 4.138,07   | 4.163,14   | 4.188,53   | 4.293,24   |            |        |          |        |          |        |
| 509516050031306                    | PACLITAXEL (FRESENIUS)    | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)           | 4420,3   | 5.023,07   | 5.325,66   | 5.357,94   | 5.390,61   | 5.525,38   |            |        |          |        |          |        |
| 534201204157417                    | PAREXEL (ZODIAC)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)               | 4238,38  | 4.816,33   | 5.106,48   | 5.137,42   | 5.168,75   | 5.297,97   |            |        |          |        |          |        |
| 505105902155310                    | TAXOL (BRISTOL-MEYERS)    | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + REV PLAS (*) | 6800,48  | 7.727,82   | 8.193,35   | 8.243,00   | 8.293,27   | 8.500,60   |            |        |          |        |          |        |
| 504413120036006                    | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 50ML (*)          | 40446,98 | 45.962,46  | 48.731,31  | 49.026,62  | 49.325,58  | 50.558,72  |            |        |          |        |          |        |
| 504413120036306                    | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 50ML (*)          | 80893,94 | 91.924,92  | 97.462,60  | 98.053,23  | 98.651,15  | 101.117,43 |            |        |          |        |          |        |
| 508618090007817                    | EVOTAXEL (FARMARIN)       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)             | 5697,86  | 6.474,84   | 6.864,89   | 6.906,49   | 6.948,61   | 7.122,33   |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório) | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------|---------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                      |                           |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PACLITAXEL</b>   |                           |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 519503003150419                      | TAXILAN (BERGAMO)         | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST. HOSP.) (*)     | 4802,72  |           | 5.457,64  |           | 5.786,42  |           | 5.821,48   |           | 5.856,98  |           | 6.003,40  |           |
| 538000403155113                      | PACLITAXEL (ACCORD)       | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)               | 4270,16  |           | 4.852,45  |           | 5.144,77  |           | 5.175,95   |           | 5.207,51  |           | 5.337,70  |           |
| 504413120035706                      | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 50ML (*)               | 20223,49 |           | 22.981,23 |           | 24.365,65 |           | 24.513,31  |           | 24.662,79 |           | 25.279,36 |           |
| 541518090009804                      | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 50 ML (*)             | 24331,12 |           | 27.649,00 |           | 29.314,61 |           | 29.492,26  |           | 29.672,10 |           | 30.413,90 |           |
| 511515110061304                      | TARVEXOL (SANDOZ)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 16,7ML + REV PLAST (*) | 1980,97  |           | 2.251,10  |           | 2.386,71  |           | 2.401,18   |           | 2.415,82  |           | 2.476,22  |           |
| 508618090007217                      | EVOTAXEL (FARMARIN)       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 16,7 ML (*)               | 1840,15  |           | 2.091,08  |           | 2.217,05  |           | 2.230,49   |           | 2.244,09  |           | 2.300,19  |           |
| 508618090007317                      | EVOTAXEL (FARMARIN)       | 6 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 16,7 ML (*)             | 9200,79  |           | 10.455,45 |           | 11.085,30 |           | 11.152,47  |           | 11.220,48 |           | 11.500,99 |           |
| 508010305154116                      | PACLITAXEL (EUROFARMA)    | 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 16,7 ML (*)              | 28467,57 |           | 32.349,51 |           | 34.298,29 |           | 34.506,13  |           | 34.716,55 |           | 35.584,46 |           |
| 504413120036206                      | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 16,7ML (*)            | 29467,87 |           | 33.486,21 |           | 35.503,47 |           | 35.718,62  |           | 35.936,43 |           | 36.834,84 |           |
| 519503001158412                      | TAXILAN (BERGAMO)         | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST. HOSP.) (*)   | 1687,36  |           | 1.917,45  |           | 2.032,96  |           | 2.045,28   |           | 2.057,75  |           | 2.109,19  |           |
| 508618090007417                      | EVOTAXEL (FARMARIN)       | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 16,7 ML (*)            | 18401,59 |           | 20.910,89 |           | 22.170,59 |           | 22.304,95  |           | 22.440,96 |           | 23.001,98 |           |
| 538000401152117                      | PACLITAXEL (ACCORD)       | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)             | 1423,37  |           | 1.617,47  |           | 1.714,91  |           | 1.725,30   |           | 1.735,82  |           | 1.779,22  |           |
| 523713080028803                      | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML (*)                 | 1962,8   |           | 2.230,46  |           | 2.364,82  |           | 2.379,15   |           | 2.393,66  |           | 2.453,50  |           |
| 504413120035606                      | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 16,7ML (*)             | 7366,97  |           | 8.371,56  |           | 8.875,87  |           | 8.929,66   |           | 8.984,11  |           | 9.208,71  |           |
| 504413120035306                      | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 16,7ML (*)             | 1473,38  |           | 1.674,30  |           | 1.775,16  |           | 1.785,92   |           | 1.796,81  |           | 1.841,73  |           |
| 505105901159312                      | TAXOL (BRISTOL-MEYERS)    | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)              | 2266,77  |           | 2.575,87  |           | 2.731,05  |           | 2.747,60   |           | 2.764,35  |           | 2.833,46  |           |
| 523703501152418                      | ONTAX (LIBBS)             | 6 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 16,7 ML (*)                 | 1962,8   |           | 2.230,46  |           | 2.364,82  |           | 2.379,15   |           | 2.393,66  |           | 2.453,50  |           |
| 534201201158412                      | PAREXEL (ZODIAC)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (*)                 | 1444,27  |           | 1.641,22  |           | 1.740,09  |           | 1.750,63   |           | 1.761,31  |           | 1.805,34  |           |
| 509516050031206                      | PACLITAXEL (FRESENIUS)    | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)             | 1473,4   |           | 1.674,32  |           | 1.775,18  |           | 1.785,94   |           | 1.796,83  |           | 1.841,75  |           |
| 541518090009604                      | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 20 FA VD INC X 16,7 ML (*)          | 31679,68 |           | 35.999,62 |           | 38.168,29 |           | 38.399,59  |           | 38.633,75 |           | 39.599,59 |           |
| 541518090009504                      | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 16,7 ML (*)          | 17187,43 |           | 19.531,17 |           | 20.707,75 |           | 20.833,24  |           | 20.960,28 |           | 21.484,29 |           |
| 541518090009404                      | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 16,7 ML (*)           | 8593,71  |           | 9.765,58  |           | 10.353,88 |           | 10.416,62  |           | 10.480,14 |           | 10.742,14 |           |
| 541518090009304                      | MYLTOL (MYLAN)            | 6 MG /ML SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 16,7 ML (*)           | 1719,58  |           | 1.954,07  |           | 2.071,78  |           | 2.084,34   |           | 2.097,05  |           | 2.149,48  |           |
| 504413120035906                      | PACLITAXEL (BLAU)         | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 16,7ML (*)            | 14733,95 |           | 16.743,12 |           | 17.751,75 |           | 17.859,32  |           | 17.968,23 |           | 18.417,44 |           |
| 525206003150417                      | PACLIMEIZ (UCB BIOPHARMA) | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 16,67 ML (*)                | 2065,65  |           | 2.347,33  |           | 2.488,74  |           | 2.503,82   |           | 2.519,09  |           | 2.582,07  |           |
| 571518100000317                      | PACLIMEIZ ()              | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 16,67 ML (*)              | 2065,65  |           | 2.347,33  |           | 2.488,74  |           | 2.503,82   |           | 2.519,09  |           | 2.582,07  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALBOCICLIBE</b> |                           |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 552818050064701                      | IBRANCE (PFIZER)          | 100 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 21                        | 12474,7  | 16.734,37 | 14.415,61 | 19.256,14 | 15.415,33 | 20.547,47 | 15.522,99  | 20.686,23 | 15.632,18 | 20.826,88 | 16.084,76 | 21.409,35 |
| 552818050064801                      | IBRANCE (PFIZER)          | 125 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 21                        | 12474,7  | 16.734,37 | 14.415,61 | 19.256,14 | 15.415,33 | 20.547,47 | 15.522,99  | 20.686,23 | 15.632,18 | 20.826,88 | 16.084,76 | 21.409,35 |
| 552818050064601                      | IBRANCE (PFIZER)          | 75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 21                         | 12474,7  | 16.734,37 | 14.415,61 | 19.256,14 | 15.415,33 | 20.547,47 | 15.522,99  | 20.686,23 | 15.632,18 | 20.826,88 | 16.084,76 | 21.409,35 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALIPERIDONA</b> |                           |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514517090033603                      | INVEGA (JANSSEN-CILAG)    | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7                    | 58,48    | 80,85     | 66,46     | 91,88     | 70,46     | 97,41     | 70,89      | 98,00     | 71,32     | 98,60     | 73,10     | 101,06    |
| 514506903119310                      | INVEGA (JANSSEN-CILAG)    | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28             | 242,01   | 334,56    | 275,02    | 380,20    | 291,58    | 403,09    | 293,35     | 405,54    | 295,14    | 408,01    | 302,52    | 418,22    |
| 514517090033503                      | INVEGA (JANSSEN-CILAG)    | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                   | 233,93   | 323,39    | 265,83    | 367,49    | 281,84    | 389,63    | 283,55     | 391,99    | 285,28    | 394,38    | 292,41    | 404,24    |
| 514517090033803                      | INVEGA (JANSSEN-CILAG)    | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7                    | 116,98   | 161,72    | 132,93    | 183,77    | 140,94    | 194,84    | 141,80     | 196,03    | 142,66    | 197,22    | 146,23    | 202,15    |
| 514506905111317                      | INVEGA (JANSSEN-CILAG)    | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28             | 484,04   | 669,16    | 550,04    | 760,40    | 583,18    | 806,21    | 586,71     | 811,09    | 590,29    | 816,04    | 605,05    | 836,45    |
| 514517090033703                      | INVEGA (JANSSEN-CILAG)    | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                   | 467,94   | 646,90    | 531,75    | 735,11    | 563,78    | 779,39    | 567,20     | 784,12    | 570,66    | 788,90    | 584,93    | 808,63    |
| 514506907114313                      | INVEGA (JANSSEN-CILAG)    | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28             | 726,02   | 1.003,68  | 825,02    | 1.140,54  | 874,72    | 1.209,25  | 880,02     | 1.216,58  | 885,39    | 1.224,00  | 907,52    | 1.254,59  |
| 514517090033903                      | INVEGA (JANSSEN-CILAG)    | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL 28                     | 726,02   | 1.003,68  | 825,02    | 1.140,54  | 874,72    | 1.209,25  | 880,02     | 1.216,58  | 885,39    | 1.224,00  | 907,52    | 1.254,59  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|-------------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                     |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALIVIZUMABE</b>              |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 54371410000418                                    | SYNAGIS (ABBVIE)                    | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML (*)                              | 4438,91  |           | 5.044,22  |           | 5.348,09  |           | 5.380,50   |           | 5.413,31  |           | 5.548,64  |           |
| 543717050002607                                   | SYNAGIS (ABBVIE)                    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,0 ML (*)                                       | 4438,91  |           | 5.044,22  |           | 5.348,09  |           | 5.380,50   |           | 5.413,31  |           | 5.548,64  |           |
| 543717050002507                                   | SYNAGIS (ABBVIE)                    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML (*)                                       | 2219,46  |           | 2.522,11  |           | 2.674,05  |           | 2.690,25   |           | 2.706,66  |           | 2.774,33  |           |
| 543714100000218                                   | SYNAGIS (ABBVIE)                    | 100 MG PO LIOF CX FA VD INC (*)   | 4438,91  |           | 5.044,22  |           | 5.348,09  |           | 5.380,50   |           | 5.413,31  |           | 5.548,64  |           |
| 543714100000318                                   | SYNAGIS (ABBVIE)                    | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML (*)                               | 2219,46  |           | 2.522,11  |           | 2.674,05  |           | 2.690,25   |           | 2.706,66  |           | 2.774,33  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE PALIPERIDONA</b> |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514508404152416                                   | INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,00 ML                               | 1211,74  | 1.625,51  | 1.400,28  | 1.870,47  | 1.497,39  | 1.995,91  | 1.507,84   | 2.009,38  | 1.518,45  | 2.023,04  | 1.562,41  | 2.079,62  |
| 514508403156418                                   | INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,50 ML                               | 757,98   | 1.016,80  | 875,91    | 1.170,03  | 936,65    | 1.248,48  | 943,20     | 1.256,93  | 949,83    | 1.265,47  | 977,33    | 1.300,86  |
| 514508405159414                                   | INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,50 ML                               | 1211,74  | 1.625,51  | 1.400,28  | 1.870,47  | 1.497,39  | 1.995,91  | 1.507,84   | 2.009,38  | 1.518,45  | 2.023,04  | 1.562,41  | 2.079,62  |
| 514508401153411                                   | INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG)      | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,75 ML                               | 986,02   | 1.322,71  | 1.139,43  | 1.522,03  | 1.218,45  | 1.624,10  | 1.226,96   | 1.635,07  | 1.235,59  | 1.646,19  | 1.271,36  | 1.692,22  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE PIPOTIAZINA</b>  |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502809602154311                                   | PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)        | 25 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML   | 34,96    | 48,33     | 39,73     | 54,92     | 42,13     | 58,24     | 42,38      | 58,59     | 42,64     | 58,95     | 43,71     | 60,43     |
| 502809601158311                                   | PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)        | 25 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 4 ML   | 40,43    | 55,89     | 45,95     | 63,52     | 48,72     | 67,35     | 49,01      | 67,75     | 49,31     | 68,17     | 50,54     | 69,87     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL</b>      |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541918110007007                                   | FAR-MANGUINHOS VITAMINA A (FIOCRUZ) | 100.000 UI CAP GEL MOLE CX 35 FR PLAS OPC X 50 (*)                                | 543,67   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541918110007107                                   | FAR-MANGUINHOS VITAMINA A (FIOCRUZ) | 200.000 UI CAP GEL MOLE CX 35 FR PLAS OPC X 50 (*)                                | 1087,33  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540913040011104                                   | CETIVA AE (COSMED)                  | 5000 UI/ML + 65 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                      | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912090018903                                   | AROVIT VITA (BAYER)                 | 300000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1ML                                       | 25,88    | 35,78     | 29,41     | 40,66     | 31,18     | 43,10     | 31,37      | 43,37     | 31,56     | 43,63     | 32,35     | 44,72     |
| 538912090019003                                   | AROVIT VITA (BAYER)                 | 150000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                                       | 5,09     | 6,83      | 5,88      | 7,85      | 6,29      | 8,38      | 6,34       | 8,45      | 6,38      | 8,50      | 6,56      | 8,73      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PAMIDRONATO DISSÓDICO</b>     |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525205802157414                                   | MELIDRONATO (UCB BIOPHARMA)         | 60 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)   | 483,29   |           | 549,19    |           | 582,28    |           | 585,81     |           | 589,38    |           | 604,11    |           |
| 506712401157414                                   | PAMIDROM (CRISTÁLIA)                | 60 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML (*)                          | 3214,84  |           | 3.653,23  |           | 3.873,31  |           | 3.896,78   |           | 3.920,54  |           | 4.018,55  |           |
| 523707502153313                                   | FAULDPAMI (LIBBS)                   | 9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)  | 949,17   |           | 1.078,61  |           | 1.143,58  |           | 1.150,51   |           | 1.157,53  |           | 1.186,47  |           |
| 525205803153412                                   | MELIDRONATO (UCB BIOPHARMA)         | 90 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)   | 701,34   |           | 796,97    |           | 844,99    |           | 850,11     |           | 855,29    |           | 876,67    |           |
| 506712402153412                                   | PAMIDROM (CRISTÁLIA)                | 90 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML (*)                          | 4919,75  |           | 5.590,63  |           | 5.927,42  |           | 5.963,34   |           | 5.999,70  |           | 6.149,69  |           |
| 508010405159111                                   | PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA)   | 90 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS INC DIL X 10 ML (*)              | 701,34   |           | 796,97    |           | 844,99    |           | 850,11     |           | 855,29    |           | 876,67    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PAMOATO DE PASIREOTIDA</b>    |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526518010092007                                   | SIGNIFOR LP (NOVARTIS)              | 20 MG PO SUS INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGU + ADAPT | 3353,96  | 4.499,22  | 3.875,79  | 5.177,22  | 4.144,58  | 5.524,41  | 4.173,52   | 5.561,71  | 4.202,88  | 5.599,53  | 4.324,56  | 5.756,13  |
| 526518010092107                                   | SIGNIFOR LP (NOVARTIS)              | 40 MG PO SUS INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGU + ADAPT | 6707,91  | 8.998,42  | 7.751,58  | 10.354,44 | 8.289,16  | 11.048,83 | 8.347,05   | 11.123,44 | 8.405,76  | 11.199,06 | 8.649,12  | 11.512,27 |
| 526518010092207                                   | SIGNIFOR LP (NOVARTIS)              | 60 MG PO SUS INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGU + ADAPT | 9807,98  | 13.157,06 | 11.333,98 | 15.139,75 | 12.120,00 | 16.155,05 | 12.204,64  | 16.264,14 | 12.290,49 | 16.374,72 | 12.646,32 | 16.832,67 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANCREATINA</b>               |                                     |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533216040001907                                   | SUPRENZ (UNITED MEDICAL)            | 10000 U CAPGEL OR CT FR VD AMB X 100  | 60,75    | 83,98     | 69,04     | 95,44     | 73,20     | 101,19    | 73,64      | 101,80    | 74,09     | 102,43    | 75,94     | 104,98    |
| 500214010030914                                   | CREON (ABBOTT)                      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)                           | 37,14    | 51,34     | 42,20     | 58,34     | 44,74     | 61,85     | 45,02      | 62,24     | 45,29     | 62,61     | 46,42     | 64,17     |
| 533216040002107                                   | SUPRENZ (UNITED MEDICAL)            | 20G MICROCOM REV OR CT FR VD AMB COL DOSAD  | 60,75    | 83,98     | 69,04     | 95,44     | 73,20     | 101,19    | 73,64      | 101,80    | 74,09     | 102,43    | 75,94     | 104,98    |
| 533217050002303                                   | SUPRENZ (UNITED MEDICAL)            | 20G MICROCOM REV OR CT 4 FR VD AMB COL DOSAD                                      | 239,78   | 331,48    | 272,48    | 376,69    | 288,90    | 399,39    | 290,65     | 401,81    | 292,42    | 404,25    | 299,73    | 414,36    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|--------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANCREATINA</b>  |                                |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533216040002007                      | SUPRENZ (UNITED MEDICAL)       | 25000 U CAPGEL OR CT FR VD AMB X 100                    | 151,89  | 209,98   | 172,60   | 238,61   | 183,00   | 252,99   | 184,11     | 254,52   | 185,23   | 256,07   | 189,86   | 262,47   |
| 500214080032003                      | CREON (ABBOTT)                 | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20 (MINIMICROESFERAS) | 49,62   | 68,60    | 56,38    | 77,94    | 59,78    | 82,64    | 60,14      | 83,14    | 60,51    | 83,65    | 62,02    | 85,74    |
| 500214010031014                      | CREON (ABBOTT)                 | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS) | 74,42   | 102,88   | 84,56    | 116,90   | 89,66    | 123,95   | 90,20      | 124,70   | 90,75    | 125,46   | 93,02    | 128,59   |
| 500215030034003                      | CREON (ABBOTT)                 | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS) | 99,17   | 137,10   | 112,69   | 155,79   | 119,48   | 165,17   | 120,21     | 166,18   | 120,94   | 167,19   | 123,96   | 171,37   |
| 500218090042707                      | CREON MICRO (ABBOTT)           | 5.000 U MINIMICROESFERAS CT 4 FR VD INC X 20G + COL     | 446,1   | 616,71   | 506,93   | 700,80   | 537,47   | 743,02   | 540,72     | 747,51   | 544,02   | 752,08   | 557,62   | 770,88   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANITUMUMABE</b> |                                |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 544115070000417                      | VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 5 ML            | 1194,39 | 1.602,23 | 1.380,22 | 1.843,68 | 1.475,94 | 1.967,32 | 1.486,25   | 1.980,61 | 1.496,70 | 1.994,07 | 1.540,03 | 2.049,83 |
| 544115070000317                      | VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA) | 20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 20 ML           | 4777,59 | 6.408,97 | 5.520,92 | 7.374,76 | 5.903,80 | 7.869,32 | 5.945,03   | 7.922,46 | 5.986,85 | 7.976,33 | 6.160,18 | 8.199,40 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL</b>  |                                |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500514030055203                      | ADIPEPT (ACHÉ)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                           | 15,41   | 21,30    | 17,51    | 24,21    | 18,56    | 25,66    | 18,68      | 25,82    | 18,79    | 25,98    | 19,26    | 26,63    |
| 538001204113117                      | PANTOPRAZOL (ACCORD)           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                           | 13,89   | 19,20    | 15,78    | 21,81    | 16,74    | 23,14    | 16,84      | 23,28    | 16,94    | 23,42    | 17,36    | 24,00    |
| 507719802112112                      | PANTOPRAZOL (EMS S/A)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7 (*)      | 13,89   |          | 15,78    |          | 16,74    |          | 16,84      |          | 16,94    |          | 17,36    |          |
| 538015090019103                      | PROTTON (ACCORD)               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                           | 12,19   | 16,85    | 13,86    | 19,16    | 14,69    | 20,31    | 14,78      | 20,43    | 14,87    | 20,56    | 15,24    | 21,07    |
| 538015090019203                      | PROTTON (ACCORD)               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 23,21   | 32,09    | 26,37    | 36,45    | 27,96    | 38,65    | 28,13      | 38,89    | 28,30    | 39,12    | 29,01    | 40,10    |
| 531613100071106                      | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 34,91   | 48,26    | 39,67    | 54,84    | 42,06    | 58,15    | 42,31      | 58,49    | 42,57    | 58,85    | 43,63    | 60,32    |
| 520716060103206                      | PANTOPRAZOL (TEUTO)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 34,92   | 48,27    | 39,68    | 54,86    | 42,07    | 58,16    | 42,32      | 58,50    | 42,58    | 58,86    | 43,64    | 60,33    |
| 526114702115114                      | PANTOPRAZOL (GERMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 21,59   | 29,85    | 24,53    | 33,91    | 26,01    | 35,96    | 26,17      | 36,18    | 26,33    | 36,40    | 26,99    | 37,31    |
| 500514030055303                      | ADIPEPT (ACHÉ)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 30,82   | 42,61    | 35,02    | 48,41    | 37,13    | 51,33    | 37,35      | 51,63    | 37,58    | 51,95    | 38,52    | 53,25    |
| 526114703111112                      | PANTOPRAZOL (GERMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                    | 36,04   | 49,82    | 40,95    | 56,61    | 43,42    | 60,03    | 43,68      | 60,39    | 43,95    | 60,76    | 45,05    | 62,28    |
| 500514030055403                      | ADIPEPT (ACHÉ)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 61,61   | 85,17    | 70,02    | 96,80    | 74,23    | 102,62   | 74,68      | 103,24   | 75,14    | 103,88   | 77,02    | 106,48   |
| 538001202110110                      | PANTOPRAZOL (ACCORD)           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 44,4    | 61,38    | 50,46    | 69,76    | 53,50    | 73,96    | 53,82      | 74,40    | 54,15    | 74,86    | 55,50    | 76,73    |
| 538015090019303                      | PROTTON (ACCORD)               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 44,4    | 61,38    | 50,46    | 69,76    | 53,50    | 73,96    | 53,82      | 74,40    | 54,15    | 74,86    | 55,50    | 76,73    |
| 531613100071206                      | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 65,72   | 90,85    | 74,69    | 103,25   | 79,18    | 109,46   | 79,66      | 110,13   | 80,15    | 110,80   | 82,15    | 113,57   |
| 520716060103306                      | PANTOPRAZOL (TEUTO)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 65,72   | 90,85    | 74,69    | 103,25   | 79,18    | 109,46   | 79,66      | 110,13   | 80,15    | 110,80   | 82,15    | 113,57   |
| 500514030055503                      | ADIPEPT (ACHÉ)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                          | 92,41   | 127,75   | 105,02   | 145,18   | 111,34   | 153,92   | 112,02     | 154,86   | 112,70   | 155,80   | 115,52   | 159,70   |
| 538015090019403                      | PROTTON (ACCORD)               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) (*)          | 657,21  |          | 746,83   |          | 791,82   |          | 796,62     |          | 801,48   |          | 821,52   |          |
| 532412070006314                      | PANTASUN (SUN)                 | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                       | 68,9    | 95,25    | 78,30    | 108,25   | 83,02    | 114,77   | 83,52      | 115,46   | 84,03    | 116,17   | 86,13    | 119,07   |
| 507719805111117                      | PANTOPRAZOL (EMS S/A)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7          | 22,98   | 31,77    | 26,11    | 36,10    | 27,68    | 38,27    | 27,85      | 38,50    | 28,02    | 38,74    | 28,72    | 39,70    |
| 500514030055603                      | ADIPEPT (ACHÉ)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                           | 27,08   | 37,44    | 30,78    | 42,55    | 32,63    | 45,11    | 32,83      | 45,39    | 33,03    | 45,66    | 33,86    | 46,81    |
| 538001208119111                      | PANTOPRAZOL (ACCORD)           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                           | 22,96   | 31,74    | 26,09    | 36,07    | 27,66    | 38,24    | 27,83      | 38,47    | 28,00    | 38,71    | 28,70    | 39,68    |
| 538015090019503                      | PROTTON (ACCORD)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                           | 21,25   | 29,38    | 24,15    | 33,39    | 25,61    | 35,40    | 25,76      | 35,61    | 25,92    | 35,83    | 26,57    | 36,73    |
| 529912080040206                      | PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY)   | 40 MG COM REV CT STP AL X 7                             | 16,06   | 22,20    | 18,24    | 25,22    | 19,34    | 26,74    | 19,46      | 26,90    | 19,58    | 27,07    | 20,07    | 27,75    |
| 507719804115119                      | PANTOPRAZOL (EMS S/A)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14         | 41,94   | 57,98    | 47,66    | 65,89    | 50,53    | 69,85    | 50,84      | 70,28    | 51,15    | 70,71    | 52,43    | 72,48    |
| 500514030055703                      | ADIPEPT (ACHÉ)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 54,17   | 74,89    | 61,56    | 85,10    | 65,26    | 90,22    | 65,66      | 90,77    | 66,06    | 91,32    | 67,71    | 93,61    |
| 520716060103006                      | PANTOPRAZOL (TEUTO)            | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 62,08   | 85,82    | 70,55    | 97,53    | 74,80    | 103,41   | 75,25      | 104,03   | 75,71    | 104,66   | 77,60    | 107,28   |
| 526114704118110                      | PANTOPRAZOL (GERMED)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    | 36,04   | 49,82    | 40,95    | 56,61    | 43,42    | 60,03    | 43,68      | 60,39    | 43,95    | 60,76    | 45,05    | 62,28    |
| 531613100071306                      | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 62,08   | 85,82    | 70,55    | 97,53    | 74,80    | 103,41   | 75,25      | 104,03   | 75,71    | 104,66   | 77,60    | 107,28   |
| 527906102115119                      | PANTOPRAZOL (PHARLAB)          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 26,13   | 36,12    | 29,69    | 41,04    | 31,48    | 43,52    | 31,67      | 43,78    | 31,86    | 44,04    | 32,66    | 45,15    |
| 538015090019603                      | PROTTON (ACCORD)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 41,94   | 57,98    | 47,66    | 65,89    | 50,53    | 69,85    | 50,84      | 70,28    | 51,15    | 70,71    | 52,43    | 72,48    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL</b>                        |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529912080040406  | PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY)                      | 40 MG COM REV CT STP AL X 28                    | 62,08   | 85,82  | 70,55    | 97,53  | 74,80    | 103,41 | 75,25      | 104,03 | 75,71    | 104,66 | 77,60    | 107,28 |
| 507719806118115  | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28 | 79,23   | 109,53 | 90,03    | 124,46 | 95,46    | 131,97 | 96,03      | 132,76 | 96,62    | 133,57 | 99,04    | 136,92 |
| 504615030028406  | PANTOPRAZOL (BRAINFARMA)                          | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 115,83  | 160,13 | 131,62   | 181,96 | 139,55   | 192,92 | 140,39     | 194,08 | 141,25   | 195,27 | 144,78   | 200,15 |
| 531613100071406  | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 115,83  | 160,13 | 131,62   | 181,96 | 139,55   | 192,92 | 140,39     | 194,08 | 141,25   | 195,27 | 144,78   | 200,15 |
| 527906101119110  | PANTOPRAZOL (PHARLAB)                             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 45,99   | 63,58  | 52,26    | 72,25  | 55,40    | 76,59  | 55,74      | 77,06  | 56,08    | 77,53  | 57,48    | 79,46  |
| 520716060103106  | PANTOPRAZOL (TEUTO)                               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 115,83  | 160,13 | 131,62   | 181,96 | 139,55   | 192,92 | 140,39     | 194,08 | 141,25   | 195,27 | 144,78   | 200,15 |
| 526114701119116  | PANTOPRAZOL (GERMED)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28            | 72,11   | 99,69  | 81,94    | 113,28 | 86,88    | 120,11 | 87,41      | 120,84 | 87,94    | 121,57 | 90,14    | 124,61 |
| 500514030055803  | ADIPEPT (ACHÉ)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 108,34  | 149,77 | 123,11   | 170,19 | 130,53   | 180,45 | 131,32     | 181,54 | 132,12   | 182,65 | 135,42   | 187,21 |
| 538001206116113  | PANTOPRAZOL (ACCORD)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 79,23   | 109,53 | 90,03    | 124,46 | 95,46    | 131,97 | 96,03      | 132,76 | 96,62    | 133,57 | 99,04    | 136,92 |
| 538015090019703  | PROTTON (ACCORD)                                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 79,23   | 109,53 | 90,03    | 124,46 | 95,46    | 131,97 | 96,03      | 132,76 | 96,62    | 133,57 | 99,04    | 136,92 |
| 500514030055903  | ADIPEPT (ACHÉ)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                  | 162,51  | 224,66 | 184,67   | 255,30 | 195,79   | 270,67 | 196,98     | 272,31 | 198,18   | 273,97 | 203,13   | 280,82 |
| 538015090019803  | PROTTON (ACCORD)                                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) (*)  | 1158,23 |        | 1.316,17 |        | 1.395,46 |        | 1.403,92   |        | 1.412,48 |        | 1.447,79 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501105001112415  | TECTA (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                   | 15,4    | 20,66  | 17,80    | 23,78  | 19,03    | 25,37  | 19,17      | 25,55  | 19,30    | 25,71  | 19,86    | 26,43  |
| 525915120030204  | PANTHOR (MULTILAB)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                   | 15,4    | 20,66  | 17,80    | 23,78  | 19,03    | 25,37  | 19,17      | 25,55  | 19,30    | 25,71  | 19,86    | 26,43  |
| 525916030034306  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                   | 10,01   | 13,43  | 11,56    | 15,44  | 12,37    | 16,49  | 12,45      | 16,59  | 12,54    | 16,71  | 12,90    | 17,17  |
| 501105002119413  | TECTA (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 53,95   | 72,37  | 62,35    | 83,29  | 66,67    | 88,87  | 67,14      | 89,47  | 67,61    | 90,08  | 69,57    | 92,60  |
| 525915120030104  | PANTHOR (MULTILAB)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 53,95   | 72,37  | 62,35    | 83,29  | 66,67    | 88,87  | 67,14      | 89,47  | 67,61    | 90,08  | 69,57    | 92,60  |
| 525916030034406  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 35,06   | 47,03  | 40,52    | 54,13  | 43,33    | 57,76  | 43,63      | 58,14  | 43,94    | 58,54  | 45,21    | 60,18  |
| 501105003115411  | TECTA (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  | 107,03  | 143,58 | 123,68   | 165,21 | 132,26   | 176,29 | 133,18     | 177,48 | 134,12   | 178,69 | 138,00   | 183,68 |
| 525915120030004  | PANTHOR (MULTILAB)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  | 107,03  | 143,58 | 123,68   | 165,21 | 132,26   | 176,29 | 133,18     | 177,48 | 134,12   | 178,69 | 138,00   | 183,68 |
| 525916030034506  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  | 69,57   | 93,33  | 80,40    | 107,40 | 85,97    | 114,59 | 86,57      | 115,36 | 87,18    | 116,15 | 89,70    | 119,39 |
| 525916030034606  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                  | 75,13   | 100,78 | 86,82    | 115,97 | 92,84    | 123,75 | 93,49      | 124,59 | 94,15    | 125,44 | 96,88    | 128,95 |
| 525915120029904  | PANTHOR (MULTILAB)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                  | 115,59  | 155,06 | 133,58   | 178,43 | 142,84   | 190,39 | 143,84     | 191,68 | 144,85   | 192,98 | 149,04   | 198,38 |
| 501105008117412  | TECTA (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                  | 115,59  | 155,06 | 133,58   | 178,43 | 142,84   | 190,39 | 143,84     | 191,68 | 144,85   | 192,98 | 149,04   | 198,38 |
| 525915120029804  | PANTHOR (MULTILAB)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 215,81  | 289,50 | 249,38   | 333,12 | 266,68   | 355,46 | 268,54     | 357,86 | 270,43   | 360,30 | 278,26   | 370,37 |
| 525916030034706  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 140,27  | 188,17 | 162,10   | 216,53 | 173,34   | 231,05 | 174,55     | 232,61 | 175,78   | 234,19 | 180,87   | 240,74 |
| 501105005118418  | TECTA (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*)              | 215,81  |        | 249,38   |        | 266,68   |        | 268,54     |        | 270,43   |        | 278,26   |        |
| 521116100064406  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (BIOSINTÉTICA) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30       | 150,3   | 201,62 | 173,68   | 232,00 | 185,73   | 247,56 | 187,02     | 249,23 | 188,34   | 250,93 | 193,79   | 257,94 |
| 501105006114416  | TECTA (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)              | 231,22  |        | 267,20   |        | 285,73   |        | 287,73     |        | 289,75   |        | 298,14   |        |
| 525915120029504  | PANTHOR (MULTILAB)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 231,22  | 310,17 | 267,19   | 356,91 | 285,72   | 380,84 | 287,72     | 383,42 | 289,74   | 386,02 | 298,13   | 396,82 |
| 525916030034806  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 150,3   | 201,62 | 173,68   | 232,00 | 185,73   | 247,56 | 187,02     | 249,23 | 188,34   | 250,93 | 193,79   | 257,94 |
| 501105004111411  | TECTA (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45                  | 346,82  | 465,25 | 400,79   | 535,37 | 428,58   | 571,26 | 431,57     | 575,12 | 434,61   | 579,03 | 447,19   | 595,22 |
| 525915120029704  | PANTHOR (MULTILAB)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45                  | 346,82  | 465,25 | 400,79   | 535,37 | 428,58   | 571,26 | 431,57     | 575,12 | 434,61   | 579,03 | 447,19   | 595,22 |
| 525916030034906  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45                  | 225,44  | 302,42 | 260,51   | 347,99 | 278,58   | 371,33 | 280,53     | 373,84 | 282,50   | 376,38 | 290,68   | 386,90 |
| 521116100064506  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (BIOSINTÉTICA) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60       | 300,59  | 403,23 | 347,36   | 464,00 | 371,44   | 495,10 | 374,04     | 498,45 | 376,67   | 501,84 | 387,58   | 515,88 |
| 525916030035006  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 300,59  | 403,23 | 347,36   | 464,00 | 371,44   | 495,10 | 374,04     | 498,45 | 376,67   | 501,84 | 387,58   | 515,88 |
| 501105007110414  | TECTA (TAKEDA PHARMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  | 462,44  | 620,35 | 534,39   | 713,83 | 571,45   | 761,70 | 575,44     | 766,84 | 579,49   | 772,06 | 596,27   | 793,66 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO</b>                  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504413120036406   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (BLAU)           | 40 MG PO SOL INJ IV CX FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML                      | 53,37   | 73,78  | 60,64    | 83,83  | 64,30    | 88,89  | 64,69      | 89,43  | 65,08    | 89,97  | 66,71    | 92,22  |
| 504413120036506   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (BLAU)           | 40 MG PO SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 266,83  |        | 303,21   |        | 321,48   |        | 323,43     |        | 325,40   |        | 333,54   |        |
| 504413120036606   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (BLAU)           | 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1067,29 |        | 1.212,83 |        | 1.285,89 |        | 1.293,68   |        | 1.301,57 |        | 1.334,11 |        |
| 504413120036706   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (BLAU)           | 40 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 2668,23 |        | 3.032,08 |        | 3.214,74 |        | 3.234,22   |        | 3.253,94 |        | 3.335,29 |        |
| 526114010090706   | PANTOPRAZOL (GERMED)                                | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42  | 108,15  | 149,51 | 122,90   | 169,90 | 130,30   | 180,13 | 131,09     | 181,22 | 131,89   | 182,33 | 135,19   | 186,89 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501102513112411   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2                                  | 7,93    | 10,96  | 9,01     | 12,46  | 9,55     | 13,20  | 9,61       | 13,29  | 9,67     | 13,37  | 9,91     | 13,70  |
| 525916090039506   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2                                  | 5,15    | 7,12   | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,57   | 6,24       | 8,63   | 6,28     | 8,68   | 6,44     | 8,90   |
| 525418306114111   | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                             | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7   | 10,83   | 14,97  | 12,31    | 17,02  | 13,05    | 18,04  | 13,13      | 18,15  | 13,21    | 18,26  | 13,54    | 18,72  |
| 525916090039606   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                                  | 20,22   | 27,95  | 22,98    | 31,77  | 24,36    | 33,68  | 24,51      | 33,88  | 24,66    | 34,09  | 25,28    | 34,95  |
| 511507503111411   | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7   | 10,91   | 15,08  | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,17  | 13,22      | 18,28  | 13,30    | 18,39  | 13,63    | 18,84  |
| 525009603112119   | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7   | 13,88   | 19,19  | 15,78    | 21,81  | 16,73    | 23,13  | 16,83      | 23,27  | 16,93    | 23,40  | 17,35    | 23,99  |
| 501102503117419   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                                  | 31,12   | 43,02  | 35,36    | 48,88  | 37,49    | 51,83  | 37,72      | 52,15  | 37,95    | 52,46  | 38,90    | 53,78  |
| 525418305118113   | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                             | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7   | 19,23   | 26,58  | 21,85    | 30,21  | 23,17    | 32,03  | 23,31      | 32,22  | 23,45    | 32,42  | 24,04    | 33,23  |
| 521017120009203   | ZIPROL (BALDACCI)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                       | 9,97    | 13,78  | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,60  | 12,09      | 16,71  | 12,16    | 16,81  | 12,46    | 17,23  |
| 525916090039706   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 8                                  | 20,61   | 28,49  | 23,42    | 32,38  | 24,83    | 34,33  | 24,98      | 34,53  | 25,13    | 34,74  | 25,76    | 35,61  |
| 501102501114412   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                 | 53,71   | 74,25  | 61,03    | 84,37  | 64,71    | 89,46  | 65,10      | 90,00  | 65,50    | 90,55  | 67,14    | 92,82  |
| 511515401118116   | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14  | 7,37    | 10,19  | 8,38     | 11,58  | 8,88     | 12,28  | 8,94       | 12,36  | 8,99     | 12,43  | 9,21     | 12,73  |
| 511507501117412   | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14  | 14,82   | 20,49  | 16,84    | 23,28  | 17,85    | 24,68  | 17,96      | 24,83  | 18,07    | 24,98  | 18,52    | 25,60  |
| 508012110094503   | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14  | 23,86   | 32,99  | 27,12    | 37,49  | 28,75    | 39,75  | 28,92      | 39,98  | 29,10    | 40,23  | 29,83    | 41,24  |
| 500513040048306   | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14  | 32,83   | 45,39  | 37,31    | 51,58  | 39,56    | 54,69  | 39,80      | 55,02  | 40,04    | 55,35  | 41,04    | 56,74  |
| 541814120009406   | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                               | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14  | 23,21   | 32,09  | 26,38    | 36,47  | 27,97    | 38,67  | 28,14      | 38,90  | 28,31    | 39,14  | 29,02    | 40,12  |
| 521112040053306   | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14  | 32,97   | 45,58  | 37,47    | 51,80  | 39,73    | 54,92  | 39,97      | 55,26  | 40,21    | 55,59  | 41,22    | 56,98  |
| 525418304111115   | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                             | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14  | 22,35   | 30,90  | 25,39    | 35,10  | 26,92    | 37,22  | 27,08      | 37,44  | 27,25    | 37,67  | 27,93    | 38,61  |
| 525917020049903   | PRATURE (MULTILAB)                                  | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                 | 35,87   | 49,59  | 40,76    | 56,35  | 43,21    | 59,74  | 43,47      | 60,09  | 43,74    | 60,47  | 44,83    | 61,97  |
| 525009601111115   | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14  | 23,21   | 32,09  | 26,37    | 36,45  | 27,96    | 38,65  | 28,13      | 38,89  | 28,30    | 39,12  | 29,01    | 40,10  |
| 538803902114116   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                                 | 34,9    | 48,25  | 39,66    | 54,83  | 42,05    | 58,13  | 42,30      | 58,48  | 42,56    | 58,84  | 43,62    | 60,30  |
| 525916090039806   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                 | 33,32   | 46,06  | 37,87    | 52,35  | 40,15    | 55,51  | 40,39      | 55,84  | 40,64    | 56,18  | 41,66    | 57,59  |
| 525418302119119   | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                             | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14  | 39,8    | 55,02  | 45,23    | 62,53  | 47,96    | 66,30  | 48,25      | 66,70  | 48,54    | 67,10  | 49,75    | 68,78  |
| 521002304117411   | ZIPROL (BALDACCI)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                      | 21,48   | 29,69  | 24,40    | 33,73  | 25,87    | 35,76  | 26,03      | 35,98  | 26,19    | 36,21  | 26,84    | 37,10  |
| 525916090039906   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 16                                 | 41,22   | 56,98  | 46,84    | 64,75  | 49,66    | 68,65  | 49,97      | 69,08  | 50,27    | 69,50  | 51,53    | 71,24  |
| 525916090040006   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 21                                 | 54,1    | 74,79  | 61,48    | 84,99  | 65,19    | 90,12  | 65,58      | 90,66  | 65,98    | 91,21  | 67,63    | 93,49  |
| 525916090040106   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 24                                 | 61,82   | 85,46  | 70,25    | 97,12  | 74,48    | 102,96 | 74,93      | 103,59 | 75,39    | 104,22 | 77,27    | 106,82 |
| 511515402114114   | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28  | 33,83   | 46,77  | 38,44    | 53,14  | 40,75    | 56,33  | 41,00      | 56,68  | 41,25    | 57,03  | 42,28    | 58,45  |
| 525917020050003   | PRATURE (MULTILAB)                                  | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28                                 | 71,73   | 99,16  | 81,51    | 112,68 | 86,42    | 119,47 | 86,94      | 120,19 | 87,47    | 120,92 | 89,66    | 123,95 |
| 525916090040206   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28                                 | 62,74   | 86,73  | 71,29    | 98,55  | 75,59    | 104,50 | 76,05      | 105,13 | 76,51    | 105,77 | 78,42    | 108,41 |
| 528517110132106   | PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)                       | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                                 | 65,72   | 90,85  | 74,69    | 103,25 | 79,18    | 109,46 | 79,66      | 110,13 | 80,15    | 110,80 | 82,15    | 113,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 526217100015706   | PANTOPRAZOL SÓDICO (ONEFARMA)                       | 20 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28              | 65,72   | 90,85  | 74,69    | 103,25 | 79,18    | 109,46 | 79,66      | 110,13 | 80,15    | 110,80 | 82,15    | 113,57 |  |
| 506417030032606   | PANTOPRAZOL (CIMED)                                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28              | 62,74   | 86,73  | 71,29    | 98,55  | 75,59    | 104,50 | 76,05      | 105,13 | 76,51    | 105,77 | 78,42    | 108,41 |  |
| 508012110094603   | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 46,31   | 64,02  | 52,62    | 72,74  | 55,79    | 77,13  | 56,13      | 77,60  | 56,47    | 78,07  | 57,88    | 80,02  |  |
| 521002306111410   | ZIPROL (BALDACCI)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 36,81   | 50,89  | 41,83    | 57,83  | 44,35    | 61,31  | 44,62      | 61,68  | 44,89    | 62,06  | 46,01    | 63,61  |  |
| 504616100045303   | PANTONEO (BRAINFARMA)                               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 65,72   | 90,85  | 74,69    | 103,25 | 79,18    | 109,46 | 79,66      | 110,13 | 80,15    | 110,80 | 82,15    | 113,57 |  |
| 540814040001504   | PANTOMIX (MELCON)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 33,37   | 46,13  | 37,92    | 52,42  | 40,21    | 55,59  | 40,45      | 55,92  | 40,70    | 56,27  | 41,72    | 57,68  |  |
| 501102502110410   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28            | 101,12  | 139,79 | 114,91   | 158,86 | 121,83   | 168,42 | 122,57     | 169,45 | 123,32   | 170,48 | 126,40   | 174,74 |  |
| 541814120009506   | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                               | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                       | 44,42   | 61,41  | 50,48    | 69,79  | 53,52    | 73,99  | 53,84      | 74,43  | 54,17    | 74,89  | 55,52    | 76,75  |  |
| 526517090091606   | PANTOPRAZOL (NOVARTIS)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 14,75   | 20,39  | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,57  | 17,88      | 24,72  | 17,99    | 24,87  | 18,44    | 25,49  |  |
| 538803903110114   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                       | 65,71   | 90,84  | 74,68    | 103,24 | 79,17    | 109,45 | 79,65      | 110,11 | 80,14    | 110,79 | 82,14    | 113,55 |  |
| 525009602116110   | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 44,43   | 61,42  | 50,49    | 69,80  | 53,53    | 74,00  | 53,85      | 74,44  | 54,18    | 74,90  | 55,53    | 76,77  |  |
| 525418301112110   | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                             | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                   | 42,16   | 58,28  | 47,90    | 66,22  | 50,79    | 70,21  | 51,10      | 70,64  | 51,41    | 71,07  | 52,70    | 72,85  |  |
| 525418303115117   | PANTOPRAZOL (MERCK S/A)                             | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                   | 74,3    | 102,72 | 84,43    | 116,72 | 89,52    | 123,76 | 90,06      | 124,50 | 90,61    | 125,26 | 92,88    | 128,40 |  |
| 521112040053406   | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                       | 62,09   | 85,84  | 70,56    | 97,55  | 74,81    | 103,42 | 75,26      | 104,04 | 75,72    | 104,68 | 77,61    | 107,29 |  |
| 511507502113410   | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 26,3    | 36,36  | 29,88    | 41,31  | 31,68    | 43,80  | 31,88      | 44,07  | 32,07    | 44,33  | 32,87    | 45,44  |  |
| 500513040048406   | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 61,82   | 85,46  | 70,25    | 97,12  | 74,48    | 102,96 | 74,93      | 103,59 | 75,39    | 104,22 | 77,27    | 106,82 |  |
| 525916090040306   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 32            | 82,43   | 113,95 | 93,68    | 129,51 | 99,32    | 137,30 | 99,92      | 138,13 | 100,53   | 138,98 | 103,04   | 142,45 |  |
| 525916090040506   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 35 (EMB FRAC) | 82,16   | 113,58 | 93,37    | 129,08 | 98,99    | 136,85 | 99,59      | 137,68 | 100,20   | 138,52 | 102,71   | 141,99 |  |
| 525916090040406   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 35            | 90,17   | 124,65 | 102,46   | 141,64 | 108,64   | 150,19 | 109,29     | 151,09 | 109,96   | 152,01 | 112,71   | 155,81 |  |
| 525916090040606   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 40            | 103,04  | 142,45 | 117,09   | 161,87 | 124,15   | 171,63 | 124,90     | 172,67 | 125,66   | 173,72 | 128,80   | 178,06 |  |
| 531614010072606   | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                       | 101,67  | 140,55 | 115,54   | 159,73 | 122,50   | 169,35 | 123,24     | 170,37 | 123,99   | 171,41 | 127,09   | 175,69 |  |
| 525917020050103   | PRATURE (MULTILAB)                                  | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42            | 107,59  | 148,74 | 122,26   | 169,02 | 129,63   | 179,21 | 130,41     | 180,28 | 131,21   | 181,39 | 134,49   | 185,92 |  |
| 525916090040706   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42            | 103,28  | 142,78 | 117,36   | 162,24 | 124,43   | 172,02 | 125,19     | 173,07 | 125,95   | 174,12 | 129,10   | 178,47 |  |
| 511516120063906   | PANTOPRAZOL (SANDOZ)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                       | 22,19   | 30,68  | 25,21    | 34,85  | 26,73    | 36,95  | 26,90      | 37,19  | 27,06    | 37,41  | 27,74    | 38,35  |  |
| 538814010048006   | PANTOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42                       | 101,62  | 140,48 | 115,48   | 159,64 | 122,44   | 169,27 | 123,18     | 170,29 | 123,93   | 171,33 | 127,03   | 175,61 |  |
| 525009607118111   | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                       | 56,15   | 77,62  | 63,81    | 88,21  | 67,65    | 93,52  | 68,06      | 94,09  | 68,48    | 94,67  | 70,19    | 97,03  |  |
| 526114010090806   | PANTOPRAZOL (GERMED)                                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42                       | 59,43   | 82,16  | 67,53    | 93,36  | 71,60    | 98,98  | 72,03      | 99,58  | 72,47    | 100,19 | 74,28    | 102,69 |  |
| 521112040053506   | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42                       | 102,21  | 141,30 | 116,15   | 160,57 | 123,15   | 170,25 | 123,89     | 171,27 | 124,65   | 172,32 | 127,77   | 176,63 |  |
| 541814010006806   | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                               | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42                       | 73,16   | 101,14 | 83,14    | 114,94 | 88,15    | 121,86 | 88,68      | 122,59 | 89,22    | 123,34 | 91,45    | 126,42 |  |
| 501102508119411   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42            | 166,46  | 230,12 | 189,16   | 261,50 | 200,55   | 277,25 | 201,77     | 278,94 | 203,00   | 280,64 | 208,08   | 287,66 |  |
| 500513040048506   | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                       | 101,77  | 140,69 | 115,65   | 159,88 | 122,61   | 169,50 | 123,36     | 170,54 | 124,11   | 171,57 | 127,21   | 175,86 |  |
| 525916090040806   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 48            | 123,65  | 170,94 | 140,51   | 194,25 | 148,97   | 205,94 | 149,88     | 207,20 | 150,79   | 208,46 | 154,56   | 213,67 |  |
| 525916090040906   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 49            | 126,22  | 174,49 | 143,43   | 198,28 | 152,08   | 210,24 | 153,00     | 211,51 | 153,93   | 212,80 | 157,78   | 218,12 |  |
| 528517110132206   | PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)                       | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56            | 144,17  | 199,31 | 163,83   | 226,49 | 173,70   | 240,13 | 174,75     | 241,58 | 175,82   | 243,06 | 180,22   | 249,14 |  |
| 501102510113415   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                            | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56            | 221,81  | 306,64 | 252,06   | 348,46 | 267,24   | 369,44 | 268,86     | 371,68 | 270,50   | 373,95 | 277,26   | 383,30 |  |
| 525916090041006   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56            | 144,18  | 199,32 | 163,84   | 226,50 | 173,71   | 240,14 | 174,76     | 241,60 | 175,83   | 243,07 | 180,23   | 249,16 |  |
| 528517110132506   | PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)                       | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280 (*)       | 657,28  |        | 746,91   |        | 791,90   |        | 796,70     |        | 801,56   |        | 821,60   |        |  |
| 501115060024703   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                            | 4 MG/ML PO LIOF INJ FA VD TRANS                      | 83,14   | 114,94 | 94,48    | 130,61 | 100,17   | 138,48 | 100,78     | 139,32 | 101,39   | 140,17 | 103,92   | 143,66 |  |
| 507742801119411   | PRAZY (EMS SIGMA)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 51,72   | 71,50  | 58,77    | 81,25  | 62,31    | 86,14  | 62,69      | 86,67  | 63,07    | 87,19  | 64,65    | 89,37  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501102507155412   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                       | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 10 ML                               | 83,14   | 114,94   | 94,48    | 130,61   | 100,17   | 138,48   | 100,78     | 139,32   | 101,39   | 140,17   | 103,92   | 143,66   |
| 508017050116903   | PANTOCAL (EUROFARMA)                           | 40 MG PÓ LIOF INJ IV CT DISP 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML               | 3806,45 | 5.262,19 | 4.325,51 | 5.979,76 | 4.586,08 | 6.339,99 | 4.613,87   | 6.378,40 | 4.642,01 | 6.417,31 | 4.758,06 | 6.577,74 |
| 508017050117003   | PANTOCAL (EUROFARMA)                           | 40 MG PÓ LIOF INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 10 ML               | 3806,45 | 5.262,19 | 4.325,51 | 5.979,76 | 4.586,08 | 6.339,99 | 4.613,87   | 6.378,40 | 4.642,01 | 6.417,31 | 4.758,06 | 6.577,74 |
| 508010605158117   | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)                        | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 10 (EMB HOSP) (*) | 2714,92 |          | 3.085,14 |          | 3.270,99 |          | 3.290,81   |          | 3.310,88 |          | 3.393,65 |          |
| 525916090043206   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC+20 AMP DIL X10ML                           | 1080,82 | 1.494,17 | 1.228,20 | 1.697,91 | 1.302,19 | 1.800,20 | 1.310,08   | 1.811,11 | 1.318,07 | 1.822,15 | 1.351,02 | 1.867,71 |
| 525916090043106   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML                         | 270,21  | 373,55   | 307,05   | 424,48   | 325,55   | 450,05   | 327,52     | 452,78   | 329,52   | 455,54   | 337,76   | 466,93   |
| 525916090043006   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+ AMP DIL X 10 ML                              | 54,04   | 74,71    | 61,41    | 84,90    | 65,11    | 90,01    | 65,50      | 90,55    | 65,90    | 91,10    | 67,55    | 93,38    |
| 525916090042906   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 20 FA VD TRANS  | 1080,82 | 1.494,17 | 1.228,20 | 1.697,91 | 1.302,19 | 1.800,20 | 1.310,08   | 1.811,11 | 1.318,07 | 1.822,15 | 1.351,02 | 1.867,71 |
| 525916090042706   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 4 MG/ML PO LIOF INJ FA VD TRANS  | 54,04   | 74,71    | 61,41    | 84,90    | 65,11    | 90,01    | 65,50      | 90,55    | 65,90    | 91,10    | 67,55    | 93,38    |
| 532417030017506   | PANTOPRAZOL (SUN)                              | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)  | 54,03   |          | 61,40    |          | 65,10    |          | 65,49      |          | 65,89    |          | 67,54    |          |
| 532417030017606   | PANTOPRAZOL (SUN)                              | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC (*)                                      | 270,19  |          | 307,03   |          | 325,53   |          | 327,50     |          | 329,50   |          | 337,74   |          |
| 508010507156411   | PANTOCAL (EUROFARMA)                           | 40 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML                          | 87,04   | 120,33   | 98,91    | 136,74   | 104,87   | 144,98   | 105,51     | 145,86   | 106,15   | 146,75   | 108,80   | 150,41   |
| 525916090042806   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 5 FA VD TRANS   | 270,21  | 373,55   | 307,05   | 424,48   | 325,55   | 450,05   | 327,52     | 452,78   | 329,52   | 455,54   | 337,76   | 466,93   |
| 532417030017706   | PANTOPRAZOL (SUN)                              | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC (*)                                     | 1351,01 |          | 1.535,24 |          | 1.627,72 |          | 1.637,58   |          | 1.647,57 |          | 1.688,76 |          |
| 525916090041106   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2                                       | 8,93    | 12,35    | 10,15    | 14,03    | 10,76    | 14,88    | 10,82      | 14,96    | 10,89    | 15,05    | 11,16    | 15,43    |
| 501102512116411   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2                                       | 13,74   | 18,99    | 15,62    | 21,59    | 16,56    | 22,89    | 16,66      | 23,03    | 16,76    | 23,17    | 17,18    | 23,75    |
| 525916090041206   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                                       | 33,9    | 46,86    | 38,52    | 53,25    | 40,84    | 56,46    | 41,09      | 56,80    | 41,34    | 57,15    | 42,37    | 58,57    |
| 543815070003806   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)  | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                                       | 33,88   | 46,84    | 38,50    | 53,22    | 40,82    | 56,43    | 41,07      | 56,78    | 41,32    | 57,12    | 42,35    | 58,55    |
| 543515050001004   | GÁZIA (MOMENTA)                                | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                                       | 9,84    | 13,60    | 11,18    | 15,46    | 11,86    | 16,40    | 11,93      | 16,49    | 12,00    | 16,59    | 12,30    | 17,00    |
| 510417020142906   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GEOLAB)   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                                       | 18,03   | 24,93    | 20,49    | 28,33    | 21,73    | 30,04    | 21,86      | 30,22    | 21,99    | 30,40    | 22,54    | 31,16    |
| 521017120009303   | ZIPROL (BALDACCI)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7  | 17,33   | 23,96    | 19,69    | 27,22    | 20,88    | 28,87    | 21,00      | 29,03    | 21,13    | 29,21    | 21,66    | 29,94    |
| 525009606111113   | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7  | 22,96   | 31,74    | 26,09    | 36,07    | 27,66    | 38,24    | 27,83      | 38,47    | 28,00    | 38,71    | 28,70    | 39,68    |
| 501102506116413   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                                       | 52,15   | 72,09    | 59,26    | 81,92    | 62,83    | 86,86    | 63,21      | 87,38    | 63,60    | 87,92    | 65,19    | 90,12    |
| 521002305113411   | ZIPROL (BALDACCI)                              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 37,59   | 51,97    | 42,71    | 59,04    | 45,29    | 62,61    | 45,56      | 62,98    | 45,84    | 63,37    | 46,99    | 64,96    |
| 508012110094703   | PANTOCAL (EUROFARMA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7  | 22,93   | 31,70    | 26,05    | 36,01    | 27,62    | 38,18    | 27,79      | 38,42    | 27,96    | 38,65    | 28,66    | 39,62    |
| 511507506119413   | PANTOPAZ (SANDOZ)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7  | 14,81   | 20,47    | 16,83    | 23,27    | 17,84    | 24,66    | 17,95      | 24,81    | 18,06    | 24,97    | 18,51    | 25,59    |
| 525916090041306   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 8                                       | 35,76   | 49,44    | 40,64    | 56,18    | 43,08    | 59,56    | 43,35      | 59,93    | 43,61    | 60,29    | 44,70    | 61,80    |
| 510417020143006   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GEOLAB)   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                      | 36,05   | 49,84    | 40,96    | 56,62    | 43,43    | 60,04    | 43,69      | 60,40    | 43,96    | 60,77    | 45,06    | 62,29    |
| 525917020050203   | PRATURE (MULTILAB)                             | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                      | 62,3    | 86,13    | 70,79    | 97,86    | 75,05    | 103,75   | 75,51      | 104,39   | 75,97    | 105,02   | 77,87    | 107,65   |
| 525916090041406   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                      | 59,26   | 81,92    | 67,34    | 93,09    | 71,40    | 98,71    | 71,83      | 99,30    | 72,27    | 99,91    | 74,08    | 102,41   |
| 508013060097306   | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)                        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                      | 36,04   | 49,82    | 40,95    | 56,61    | 43,42    | 60,03    | 43,68      | 60,39    | 43,95    | 60,76    | 45,05    | 62,28    |
| 543815070003906   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)  | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                      | 62,07   | 85,81    | 70,53    | 97,50    | 74,78    | 103,38   | 75,23      | 104,00   | 75,69    | 104,64   | 77,58    | 107,25   |
| 543515050001104   | GÁZIA (MOMENTA)                                | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                                      | 17,7    | 24,47    | 20,11    | 27,80    | 21,32    | 29,47    | 21,45      | 29,65    | 21,58    | 29,83    | 22,12    | 30,58    |
| 533505501110411   | PEPTOVIT (VITAMEDIC)                           | 40 MG COM REV CT ENV AL X 14   | 31,5    | 43,55    | 35,80    | 49,49    | 37,96    | 52,48    | 38,19      | 52,80    | 38,42    | 53,11    | 39,38    | 54,44    |
| 511515403110112   | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 10,68   | 14,76    | 12,14    | 16,78    | 12,87    | 17,79    | 12,95      | 17,90    | 13,03    | 18,01    | 13,36    | 18,47    |
| 521112040053606   | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14   | 58,65   | 81,08    | 66,64    | 92,13    | 70,66    | 97,68    | 71,09      | 98,28    | 71,52    | 98,87    | 73,31    | 101,35   |
| 533518100030706   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (VITAMEDIC) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL/PLAS X 14                                   | 35,18   | 48,63    | 39,97    | 55,26    | 42,38    | 58,59    | 42,64      | 58,95    | 42,90    | 59,31    | 43,97    | 60,79    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 538803901118118   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                       | 62,05   | 85,78  | 70,51    | 97,48  | 74,76    | 103,35 | 75,21      | 103,97 | 75,67    | 104,61 | 77,56    | 107,22 |  |
| 501102504113417   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                            | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14            | 95,51   | 132,04 | 108,53   | 150,04 | 115,07   | 159,08 | 115,76     | 160,03 | 116,47   | 161,01 | 119,38   | 165,04 |  |
| 500513040048606   | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 58,39   | 80,72  | 66,35    | 91,72  | 70,35    | 97,25  | 70,78      | 97,85  | 71,21    | 98,44  | 72,99    | 100,90 |  |
| 508012110094803   | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 42,45   | 58,68  | 48,24    | 66,69  | 51,15    | 70,71  | 51,46      | 71,14  | 51,77    | 71,57  | 53,06    | 73,35  |  |
| 511507504116417   | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 26,4    | 36,50  | 30,00    | 41,47  | 31,81    | 43,98  | 32,00      | 44,24  | 32,20    | 44,51  | 33,01    | 45,63  |  |
| 525009604119117   | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 41,94   | 57,98  | 47,66    | 65,89  | 50,53    | 69,85  | 50,84      | 70,28  | 51,15    | 70,71  | 52,43    | 72,48  |  |
| 525916090041506   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 16            | 71,52   | 98,87  | 81,27    | 112,35 | 86,17    | 119,12 | 86,69      | 119,84 | 87,22    | 120,58 | 89,40    | 123,59 |  |
| 525916090041606   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 21            | 93,87   | 129,77 | 106,67   | 147,47 | 113,10   | 156,35 | 113,79     | 157,31 | 114,48   | 158,26 | 117,34   | 162,22 |  |
| 525916090041706   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 24            | 107,28  | 148,31 | 121,91   | 168,53 | 129,25   | 178,68 | 130,04     | 179,77 | 130,83   | 180,86 | 134,10   | 185,39 |  |
| 510417020143106   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GEOLAB)        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28            | 72,11   | 99,69  | 81,94    | 113,28 | 86,88    | 120,11 | 87,41      | 120,84 | 87,94    | 121,57 | 90,14    | 124,61 |  |
| 525917020050303   | PRATURE (MULTILAB)                                  | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28            | 124,57  | 172,21 | 141,56   | 195,70 | 150,09   | 207,49 | 151,00     | 208,75 | 151,92   | 210,02 | 155,72   | 215,27 |  |
| 525916090041806   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28            | 110,56  | 152,84 | 125,64   | 173,69 | 133,21   | 184,16 | 134,01     | 185,26 | 134,83   | 186,39 | 138,20   | 191,05 |  |
| 528517110132306   | PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)                       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28            | 115,83  | 160,13 | 131,62   | 181,96 | 139,55   | 192,92 | 140,39     | 194,08 | 141,25   | 195,27 | 144,78   | 200,15 |  |
| 508013060097406   | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)                             | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28            | 72,11   | 99,69  | 81,94    | 113,28 | 86,88    | 120,11 | 87,41      | 120,84 | 87,94    | 121,57 | 90,14    | 124,61 |  |
| 543815070004006   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28            | 115,83  | 160,13 | 131,63   | 181,97 | 139,56   | 192,93 | 140,40     | 194,09 | 141,26   | 195,28 | 144,79   | 200,16 |  |
| 526217080015106   | PANTOPRAZOL SÓDICO (ONEFARMA)                       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28              | 115,83  | 160,13 | 131,62   | 181,96 | 139,55   | 192,92 | 140,39     | 194,08 | 141,25   | 195,27 | 144,78   | 200,15 |  |
| 533518100030806   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (VITAMEDIC)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL/PLAS X 28         | 58,43   | 80,78  | 66,39    | 91,78  | 70,39    | 97,31  | 70,82      | 97,90  | 71,25    | 98,50  | 73,03    | 100,96 |  |
| 543515050001204   | GÁZIA (MOMENTA)                                     | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28            | 30,31   | 41,90  | 34,44    | 47,61  | 36,51    | 50,47  | 36,74      | 50,79  | 36,96    | 51,10  | 37,88    | 52,37  |  |
| 506417030032506   | PANTOPRAZOL (CIMED)                                 | 40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28              | 110,56  | 152,84 | 125,64   | 173,69 | 133,21   | 184,16 | 134,01     | 185,26 | 134,83   | 186,39 | 138,20   | 191,05 |  |
| 504616100045403   | PANTONEO (BRAINFARMA)                               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 115,83  | 160,13 | 131,62   | 181,96 | 139,55   | 192,92 | 140,39     | 194,08 | 141,25   | 195,27 | 144,78   | 200,15 |  |
| 538803904117112   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28            | 115,82  | 160,11 | 131,61   | 181,94 | 139,54   | 192,91 | 140,38     | 194,07 | 141,24   | 195,26 | 144,77   | 200,14 |  |
| 521112040053706   | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                       | 109,42  | 151,27 | 124,34   | 171,89 | 131,83   | 182,25 | 132,63     | 183,35 | 133,44   | 184,47 | 136,78   | 189,09 |  |
| 501102505111418   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                            | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28            | 178,19  | 246,34 | 202,49   | 279,93 | 214,69   | 296,80 | 215,99     | 298,59 | 217,31   | 300,42 | 222,74   | 307,92 |  |
| 508012110094903   | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 81,65   | 112,88 | 92,78    | 128,26 | 98,37    | 135,99 | 98,97      | 136,82 | 99,57    | 137,65 | 102,06   | 141,09 |  |
| 511507505112415   | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 45,26   | 62,57  | 51,44    | 71,11  | 54,53    | 75,38  | 54,87      | 75,85  | 55,20    | 76,31  | 56,58    | 78,22  |  |
| 526517090091706   | PANTOPRAZOL (NOVARTIS)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 22,95   | 31,73  | 26,08    | 36,05  | 27,65    | 38,22  | 27,82      | 38,46  | 27,99    | 38,69  | 28,69    | 39,66  |  |
| 540814040001604   | PANTOMIX (MELCON)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 26,13   | 36,12  | 29,70    | 41,06  | 31,49    | 43,53  | 31,68      | 43,80  | 31,87    | 44,06  | 32,67    | 45,16  |  |
| 533514080026403   | PEPTOVIT (VITAMEDIC)                                | 40 MG COM REV CT ENV AL X 28                         | 43,3    | 59,86  | 49,20    | 68,02  | 52,16    | 72,11  | 52,48      | 72,55  | 52,80    | 72,99  | 54,12    | 74,82  |  |
| 500513040048706   | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 108,95  | 150,62 | 123,81   | 171,16 | 131,27   | 181,47 | 132,06     | 182,57 | 132,87   | 183,68 | 136,19   | 188,27 |  |
| 521002307116416   | ZIPROL (BALDACCI)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 63,47   | 87,74  | 72,12    | 99,70  | 76,47    | 105,72 | 76,93      | 106,35 | 77,40    | 107,00 | 79,34    | 109,68 |  |
| 525009605115115   | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 79,24   | 109,54 | 90,05    | 124,49 | 95,48    | 132,00 | 96,05      | 132,78 | 96,64    | 133,60 | 99,06    | 136,94 |  |
| 511515404117110   | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 58,35   | 80,67  | 66,31    | 91,67  | 70,30    | 97,19  | 70,73      | 97,78  | 71,16    | 98,37  | 72,94    | 100,84 |  |
| 510417020143406   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GEOLAB)        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 30            | 77,25   | 106,79 | 87,79    | 121,36 | 93,07    | 128,66 | 93,64      | 129,45 | 94,21    | 130,24 | 96,57    | 133,50 |  |
| 543817030018606   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 30            | 87,16   | 120,49 | 99,04    | 136,92 | 105,01   | 145,17 | 105,65     | 146,05 | 106,29   | 146,94 | 108,95   | 150,62 |  |
| 525916090041906   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 32            | 143,05  | 197,76 | 162,56   | 224,73 | 172,35   | 238,26 | 173,39     | 239,70 | 174,45   | 241,17 | 178,81   | 247,19 |  |
| 525916090042006   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 35            | 156,46  | 216,30 | 177,79   | 245,78 | 188,50   | 260,59 | 189,64     | 262,17 | 190,80   | 263,77 | 195,57   | 270,36 |  |
| 525916090042106   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 35 (EMB FRAC) | 144,79  | 200,16 | 164,53   | 227,45 | 174,44   | 241,15 | 175,50     | 242,62 | 176,57   | 244,10 | 180,98   | 250,19 |  |
| 525916090042206   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 40            | 178,79  | 247,17 | 203,17   | 280,87 | 215,41   | 297,79 | 216,72     | 299,60 | 218,04   | 301,43 | 223,49   | 308,96 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|--|----------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |  | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO</b> |   |  |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510417020143706   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GEOLAB)    | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42                  | 108,16   | 149,52 | 122,91   | 169,92   | 130,31   | 180,15   | 131,10     | 181,24   | 131,90   | 182,34   | 135,20   | 186,91   |
| 538814010048106   | PANTOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                    | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42                             | 179,96   | 248,78 | 204,50   | 282,71   | 216,82   | 299,74   | 218,13     | 301,55   | 219,46   | 303,39   | 224,95   | 310,98   |
| 543815070004106   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42                  | 187,78   | 259,59 | 213,39   | 295,00   | 226,24   | 312,76   | 227,61     | 314,66   | 229,00   | 316,58   | 234,73   | 324,50   |
| 531614010072706   | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                             | 179,98   | 248,81 | 204,52   | 282,74   | 216,85   | 299,78   | 218,16     | 301,59   | 219,49   | 303,43   | 224,98   | 311,02   |
| 511516120064006   | PANTOPRAZOL (SANDOZ)                            | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                             | 41,04    | 56,74  | 46,64    | 64,48    | 49,45    | 68,36    | 49,75      | 68,78    | 50,05    | 69,19    | 51,30    | 70,92    |
| 506418080035006   | PANTOPRAZOL (CIMED)                             | 40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 42                    | 165,85   | 229,28 | 188,46   | 260,53   | 199,81   | 276,23   | 201,02     | 277,90   | 202,25   | 279,60   | 207,31   | 286,59   |
| 529917070054506   | PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY)                    | 40 MG COM REV CT STP AL X 42                               | 93,12    | 128,73 | 105,82   | 146,29   | 112,19   | 155,10   | 112,87     | 156,04   | 113,56   | 156,99   | 116,40   | 160,92   |
| 521112040053806   | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                      | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42                             | 177,39   | 245,23 | 201,58   | 278,67   | 213,72   | 295,46   | 215,02     | 297,25   | 216,33   | 299,06   | 221,74   | 306,54   |
| 500513040048806   | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                             | 176,64   | 244,19 | 200,73   | 277,50   | 212,82   | 294,21   | 214,11     | 295,99   | 215,42   | 297,81   | 220,81   | 305,26   |
| 501102509115418   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42                  | 288,91   | 399,40 | 328,31   | 453,87   | 348,09   | 481,21   | 350,19     | 484,12   | 352,33   | 487,08   | 361,14   | 499,25   |
| 525009608114111   | PANTOPRAZOL (MEDLEY)                            | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                             | 100,59   | 139,06 | 114,31   | 158,03   | 121,19   | 167,54   | 121,93     | 168,56   | 122,67   | 169,58   | 125,74   | 173,83   |
| 525917020050403   | PRATURE (MULTILAB)                              | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42                  | 186,86   | 258,32 | 212,34   | 293,55   | 225,13   | 311,23   | 226,50     | 313,12   | 227,88   | 315,03   | 233,58   | 322,91   |
| 525916090042606   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)  | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42                  | 179,26   | 247,82 | 203,70   | 281,60   | 215,98   | 298,58   | 217,29     | 300,39   | 218,61   | 302,22   | 224,08   | 309,78   |
| 508017040116106   | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)                         | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42                  | 96,1     | 132,85 | 109,21   | 150,98   | 115,79   | 160,07   | 116,49     | 161,04   | 117,20   | 162,02   | 120,13   | 166,07   |
| 541814010006706   | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42                             | 122,31   | 169,09 | 138,99   | 192,15   | 147,36   | 203,72   | 148,26     | 204,96   | 149,16   | 206,20   | 152,89   | 211,36   |
| 525916090042306   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)  | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 48                  | 214,56   | 296,62 | 243,82   | 337,07   | 258,51   | 357,37   | 260,07     | 359,53   | 261,66   | 361,73   | 268,20   | 370,77   |
| 525916090042406   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)  | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 49                  | 219,03   | 302,80 | 248,90   | 344,09   | 263,89   | 364,81   | 265,49     | 367,02   | 267,11   | 369,26   | 273,79   | 378,50   |
| 525916090042506   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)  | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56                  | 250,24   | 345,94 | 284,36   | 393,11   | 301,49   | 416,79   | 303,32     | 419,32   | 305,17   | 421,88   | 312,80   | 432,43   |
| 543815070004206   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56                  | 250,22   | 345,91 | 284,34   | 393,08   | 301,47   | 416,76   | 303,30     | 419,29   | 305,15   | 421,85   | 312,78   | 432,40   |
| 510417020143206   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GEOLAB)    | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56                  | 144,21   | 199,36 | 163,88   | 226,55   | 173,75   | 240,20   | 174,80     | 241,65   | 175,87   | 243,13   | 180,27   | 249,21   |
| 531615110079206   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS SIGMA) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                             | 239,96   | 331,73 | 272,69   | 376,98   | 289,11   | 399,68   | 290,87     | 402,11   | 292,64   | 404,56   | 299,96   | 414,68   |
| 501102511111416   | PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)                        | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56                  | 384,98   | 532,21 | 437,48   | 604,79   | 463,83   | 641,22   | 466,64     | 645,10   | 469,49   | 649,04   | 481,23   | 665,27   |
| 528517110132406   | PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)                   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56                  | 250,24   | 345,94 | 284,36   | 393,11   | 301,49   | 416,79   | 303,32     | 419,32   | 305,17   | 421,88   | 312,80   | 432,43   |
| 510417020143306   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GEOLAB)    | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 60                  | 154,51   | 213,60 | 175,58   | 242,73   | 186,16   | 257,36   | 187,29     | 258,92   | 188,43   | 260,49   | 193,14   | 267,00   |
| 543815070004306   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 60                  | 268,2    | 370,77 | 304,77   | 421,33   | 323,13   | 446,71   | 325,09     | 449,42   | 327,07   | 452,16   | 335,25   | 463,46   |
| 543817030018706   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 84                  | 244,06   | 337,40 | 277,35   | 383,42   | 294,05   | 406,51   | 295,84     | 408,98   | 297,64   | 411,47   | 305,08   | 421,76   |
| 510417020143506   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GEOLAB)    | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 84                  | 216,32   | 299,05 | 245,82   | 339,83   | 260,63   | 360,31   | 262,21     | 362,49   | 263,81   | 364,70   | 270,41   | 373,83   |
| 510417020143606   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GEOLAB)    | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 90                  | 231,77   | 320,41 | 263,38   | 364,11   | 279,24   | 386,03   | 280,94     | 388,38   | 282,65   | 390,75   | 289,72   | 400,52   |
| 543817030018806   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 90                  | 261,5    | 361,51 | 297,16   | 410,81   | 315,06   | 435,55   | 316,97     | 438,19   | 318,90   | 440,86   | 326,87   | 451,88   |
| 528517110132606   | PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)                   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280 (*)             | 1158,27  |        | 1.316,22 |          | 1.395,51 |          | 1.403,97   |          | 1.412,53 |          | 1.447,84 |          |
| 533518100030906   | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (VITAMEDIC)  | 40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL/PLAS X 490              | 697,16   | 963,78 | 792,23   | 1.095,21 | 839,96   | 1.161,20 | 845,05     | 1.168,23 | 850,20   | 1.175,35 | 871,46   | 1.204,74 |
| 533514080026503   | PEPTOVIT (VITAMEDIC)                            | 40 MG COM REV CT ENV AL X 490 (EMB HOSP) (*)               | 464,47   |        | 527,81   |          | 559,61   |          | 563,00     |          | 566,43   |          | 580,59   |          |
| 507742802115418   | PRAZY (EMS SIGMA)                               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                             | 92,18    | 127,43 | 104,75   | 144,81   | 111,06   | 153,53   | 111,73     | 154,46   | 112,41   | 155,40   | 115,22   | 159,28   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL</b>                         |   |  |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 542014120003403   | TILENATI (NATIVITA)                             | 200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                | 3,32     | 4,45   | 3,84     | 5,13     | 4,10     | 5,46     | 4,13       | 5,50     | 4,16     | 5,54     | 4,28     | 5,70     |
| 542014120003503   | TILENATI (NATIVITA)                             | 200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                | 4,96     | 6,65   | 5,73     | 7,65     | 6,12     | 8,16     | 6,17       | 8,22     | 6,21     | 8,27     | 6,39     | 8,51     |
| 515114080011303   | RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ)                   | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525914070019904   | DORSANOL (MULTILAB)                             | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) ABACAXI     | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525914070020104   | DORSANOL (MULTILAB)                             | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MAÇA CANELA | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|--------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL</b> |                                |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070020004                     | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) CAMOMILA        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070020304                     | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MEL LIMÃO       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070020204                     | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) LARANJA         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214070005716                     | PARACETAMOL (ZYDUS)            | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED              | 7,68     | 10,30  | 8,87     | 11,85  | 9,49     | 12,65  | 9,55       | 12,73  | 9,62     | 12,82  | 9,90     | 13,18  |
| 504914040009404                     | TYFLEN BEBÊ (BRASTERÁPICA)     | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 + DOSADOR               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504914050009503                     | TYFLEN CRIANÇA (BRASTERÁPICA)  | 160 MG/5ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 + CP MED               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507712001130425                     | EMSGRIP (EMS S/A)              | LIMAO MEL CHA C/50 SACHET                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505101132325                     | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 15 ML + SER DOS           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700602137328                     | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG/5G, PÓ PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORÂNEAS, CT 5 ENV X 5G.   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506408901137415                     | CIMEGRIPE 77 C (CIMED)         | 100 MG/G PÓ PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G              | 60,07    | 80,58  | 69,42    | 92,73  | 74,24    | 98,96  | 74,75      | 99,61  | 75,28    | 100,30 | 77,46    | 103,10 |
| 510403110131412                     | TYLALGIN (GEOLAB)              | 100 MG/G PO PREP EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507719904136118                     | PARACETAMOL (EMS S/A)          | 100 MG/G PO P/ PRE EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515107501139412                     | RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ)  | 100 MG/G PO PREP EXTEMP CT 50 SACH AL/PE X 5 G                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515101201133411                     | FERVEX (KLEY HERTZ)            | 100MG/G PÓ ORAL 50 SACHE X 5G                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538809302135111                     | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540400501131411                     | TYLEMAX (NATULAB)              | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506409201139413                     | CIMEGRIPE BEBÊ (CIMED)         | 100 MG/ ML SUS OR CT FR PET OPC X 15 ML + SERINGA DOSADORA     | 12,22    | 16,39  | 14,12    | 18,86  | 15,10    | 20,13  | 15,20      | 20,26  | 15,31    | 20,40  | 15,75    | 20,96  |
| 532316020008806                     | PARACETAMOL (THEODORO)         | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOSAD            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532316020008906                     | PARACETAMOL (THEODORO)         | 100 MG/ML SUS OR CX 12 FR PLAS OPC X 15 ML + 12 SER DOSAD      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009706132112                     | PARACETAMOL (MEDLEY)           | 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 15 ML + SER DOSAD          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526121907134113                     | PARACETAMOL (GERMED)           | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507719905132116                     | PARACETAMOL (EMS S/A)          | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506408204134112                     | PARACETAMOL (CIMED)            | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOSAD            | 10,09    | 13,54  | 11,66    | 15,58  | 12,46    | 16,61  | 12,55      | 16,72  | 12,64    | 16,84  | 13,01    | 17,32  |
| 540917060031217                     | PRATIUM (COSMED)               | 140 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514515110028405                     | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 160 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 18                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517004702138413                     | PARACETAMOL (LAFEPE)           | CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG                                 | 91,45    | 122,68 | 105,68   | 141,17 | 113,01   | 150,63 | 113,80     | 151,65 | 114,60   | 152,68 | 117,92   | 156,96 |
| 514505102139323                     | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508316050021006                     | PARACETAMOL (FARMACE)          | 200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 68,63    |        | 79,31    |        | 84,81    |        | 85,40      |        | 86,00    |        | 88,49    |        |
| 508316050020906                     | PARACETAMOL (FARMACE)          | 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 2,89     | 3,88   | 3,34     | 4,46   | 3,57     | 4,76   | 3,59       | 4,78   | 3,62     | 4,82   | 3,72     | 4,95   |
| 508316050021106                     | PARACETAMOL (FARMACE)          | 200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 137,24   |        | 158,60   |        | 169,59   |        | 170,78     |        | 171,98   |        | 176,96   |        |
| 532312100005006                     | PARACETAMOL (THEODORO)         | 200 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532312100004906                     | PARACETAMOL (THEODORO)         | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100510133114                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|-------------------------------------|----------------------------------|---|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                     |                                  |   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL</b> |                                  |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508316050021206                     | PARACETAMOL (FARMACE)            | 200MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 274,49   |       | 317,20   |       | 339,20   |       | 341,57     |       | 343,97   |       | 353,93   |       |
| 525916080038306                     | PARACETAMOL (MULTILAB)           | 200 MG/ML SOL OR CX 500 FR PLAS OPC X 10 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540412100005503                     | TYLEMEX (NATULAB)                | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542012050000606                     | PARACETAMOL (NATIVITA)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLASC OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525306601130114                     | PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538810802138415                     | PARALGEN (LEGRAND PHARMA)        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526121909137111                     | PARACETAMOL (GERMED)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 4,94     | 6,63  | 5,71     | 7,63  | 6,10     | 8,13  | 6,15       | 8,20  | 6,19     | 8,25  | 6,37     | 8,48  |
| 504902901138421                     | TYFLEN (BRASTERÁPICA)            | 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526217090015206                     | PARACETAMOL (ONEFARMA)           | 200 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                        | 9,55     | 12,81 | 11,04    | 14,75 | 11,80    | 15,73 | 11,89      | 15,84 | 11,97    | 15,95 | 12,32    | 16,40 |
| 521122101132123                     | PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507719903131120                     | PARACETAMOL (EMS S/A)            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533010701131425                     | TERMOL (UNIÃO QUÍMICA)           | 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525903102134411                     | DORSANOL (MULTILAB)              | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517113060012104                     | PIRAMIN (ELOFAR)                 | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 6,66     | 8,93  | 7,70     | 10,29 | 8,23     | 10,97 | 8,29       | 11,05 | 8,35     | 11,12 | 8,59     | 11,43 |
| 538809305134116                     | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)     | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100514139117                     | PARACETAMOL (MARIOL)             | 200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)                | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528504402139122                     | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)    | 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 537100511131115                     | PARACETAMOL (MARIOL)             | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510406501131113                     | PARACETAMOL (GEOLAB)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506408201135118                     | PARACETAMOL (CIMED)              | 200 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                        | 5,55     | 7,45  | 6,41     | 8,56  | 6,85     | 9,13  | 6,90       | 9,20  | 6,95     | 9,26  | 7,15     | 9,52  |
| 540412100005603                     | TYLEMEX (NATULAB)                | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540400502136415                     | TYLEMEX (NATULAB)                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533018103136119                     | PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)      | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525916080038206                     | PARACETAMOL (MULTILAB)           | 200 MG/ML SOL OR CX 500 FR PLAS OPC X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510005901137417                     | FURP-PARACETAMOL (FURP)          | 200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 81,4     |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510403103133413                     | TYLALGIN (GEOLAB)                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPACO X 15 ML                       | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504613040015916                     | PARACETAMOL (BRAINFARMA)         | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525918010051004                     | MULTIGRIP DOR E FEBRE (MULTILAB) | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525916080038006                     | PARACETAMOL (MULTILAB)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                         | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 505504202130428                     | DORFEN (CAZI QUÍMICA)            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510005902133415                     | FURP-PARACETAMOL (FURP)          | 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 81,4     |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506302601131424                     | CYFENOL (CIFARMA)                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)                 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532312100005106                     | PARACETAMOL (THEODORO)           | 200 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 210,07   |       | 242,75   |       | 259,59   |       | 261,40     |       | 263,24   |       | 270,86   |       |
| 508303201131116                     | PARACETAMOL (FARMACE)            | 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 4,38     | 5,88  | 5,06     | 6,76  | 5,41     | 7,21  | 5,45       | 7,26  | 5,49     | 7,31  | 5,65     | 7,52  |
| 508303202138114                     | PARACETAMOL (FARMACE)            | 200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 205,87   |       | 237,90   |       | 254,40   |       | 256,18     |       | 257,98   |       | 265,45   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|--|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |  |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL</b> |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009701130121                     | PARACETAMOL (MEDLEY)                       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716102133121                     | PARACETAMOL (TEUTO)                        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520720104137424                     | TYLIDOL (TEUTO)                            | 200 MG/ML SOL OR FR PLAS GOT X 15 ML                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533508803134415                     | DORFENOL (VITAMEDIC)                       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506317100031306                     | PARACETAMOL (CIFARMA)                      | 200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                    | 6,4      | 8,59   | 7,40     | 9,88   | 7,91     | 10,54  | 7,96       | 10,61  | 8,02     | 10,69  | 8,25     | 10,98  |
| 506317100031406                     | PARACETAMOL (CIFARMA)                      | 200 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (*)            | 640,13   |        | 739,72   |        | 791,02   |        | 796,55     |        | 802,15   |        | 825,37   |        |
| 506317100031506                     | PARACETAMOL (CIFARMA)                      | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (*)            | 640,13   |        | 739,72   |        | 791,02   |        | 796,55     |        | 802,15   |        | 825,37   |        |
| 525104902131420                     | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)                      | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503417050018003                     | PARAMOL (BELFAR)                           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115050022106                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)                   | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP) (*)  | 297,79   |        | 344,12   |        | 367,98   |        | 370,55     |        | 373,16   |        | 383,96   |        |
| 525115050022206                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)                   | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP) (*)  | 533,95   |        | 617,03   |        | 659,82   |        | 664,43     |        | 669,10   |        | 688,47   |        |
| 511607701134112                     | PARACETAMOL (HIPOLABOR)                    | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716107135122                     | PARACETAMOL (TEUTO)                        | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060028103                     | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)                      | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS GOT X 15 ML                    | 297,79   | 399,47 | 344,12   | 459,67 | 367,98   | 490,49 | 370,55     | 493,80 | 373,16   | 497,16 | 383,96   | 511,06 |
| 503404903130419                     | PARAMOL (BELFAR)                           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 4,96     | 6,65   | 5,74     | 7,67   | 6,13     | 8,17   | 6,18       | 8,24   | 6,22     | 8,29   | 6,40     | 8,52   |
| 503413080016106                     | PARACETAMOL (BELFAR)                       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525106001131117                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)                   | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080038106                     | PARACETAMOL (MULTILAB)                     | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607201133421                     | SONRIDOR (GLAXOSMITHKLINE)                 | 3G EFERV COMP 12X2   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510413060085704                     | CODYLEX (GEOLAB)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                    | 15,54    | 20,85  | 17,95    | 23,98  | 19,20    | 25,59  | 19,33      | 25,76  | 19,47    | 25,94  | 20,03    | 26,66  |
| 510413070087206                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)  | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                    | 12,4     | 16,63  | 14,33    | 19,14  | 15,32    | 20,42  | 15,43      | 20,56  | 15,54    | 20,70  | 15,99    | 21,28  |
| 506913040026106                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                         | 21,84    | 29,30  | 25,24    | 33,72  | 26,99    | 35,98  | 27,18      | 36,22  | 27,37    | 36,47  | 28,16    | 37,48  |
| 514513060026603                     | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 36                      | 50,28    | 67,45  | 58,11    | 77,62  | 62,14    | 82,83  | 62,57      | 83,38  | 63,01    | 83,95  | 64,83    | 86,29  |
| 506913040026206                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)          | 45,51    |        | 52,59    |        | 56,24    |        | 56,63      |        | 57,03    |        | 58,68    |        |
| 506913040026306                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)          | 54,61    |        | 63,10    |        | 67,48    |        | 67,95      |        | 68,43    |        | 70,41    |        |
| 510413070087406                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)  | 500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) (*)     | 99,25    |        | 114,69   |        | 122,64   |        | 123,50     |        | 124,37   |        | 127,97   |        |
| 506913040026506                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)         | 109,22   |        | 126,21   |        | 134,96   |        | 135,90     |        | 136,86   |        | 140,82   |        |
| 506913040026606                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)         | 182,02   |        | 210,34   |        | 224,93   |        | 226,50     |        | 228,09   |        | 234,69   |        |
| 506913040026706                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS) | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)         | 218,43   |        | 252,42   |        | 269,92   |        | 271,81     |        | 273,72   |        | 281,64   |        |
| 514505104131321                     | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)                    | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COPO MEDIDA           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538809304138118                     | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)               | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009712132110                     | PARACETAMOL (MEDLEY)                       | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526121908130111                     | PARACETAMOL (GERMED)                       | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507719906139114                     | PARACETAMOL (EMS S/A)                      | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540400503132413                     | TYLEMAX (NATULAB)                          | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506412020024603                     | CIMEGRIPE (CIMED)                          | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP DOSAD              | 9,54     | 12,80  | 11,03    | 14,73  | 11,79    | 15,72  | 11,88      | 15,83  | 11,96    | 15,93  | 12,31    | 16,39  |
| 503404901111417                     | PARAMOL (BELFAR)                           | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12                          | 7,51     | 10,07  | 8,68     | 11,59  | 9,28     | 12,37  | 9,34       | 12,45  | 9,41     | 12,54  | 9,68     | 12,88  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|--------------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL</b> |                                |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502822606117416                     | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522102308112416                     | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT) (*)               | 86,87    |        | 100,39   |        | 107,35   |        | 108,10     |        | 108,86   |        | 112,01   |        |
| 522102901115119                     | PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES) | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                   | 129,92   | 174,28 | 150,13   | 200,54 | 160,54   | 213,99 | 161,66     | 215,43 | 162,80   | 216,90 | 167,51   | 222,96 |
| 537115010012306                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)            | 22,98    |        | 26,56    |        | 28,40    |        | 28,60      |        | 28,80    |        | 29,63    |        |
| 537115010012506                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)             | 282,54   |        | 326,50   |        | 349,14   |        | 351,58     |        | 354,05   |        | 364,30   |        |
| 537115010012606                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4                            | 282,54   | 379,02 | 326,50   | 436,13 | 349,14   | 465,38 | 351,58     | 468,52 | 354,05   | 471,70 | 364,30   | 484,90 |
| 537115010012906                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)           | 282,54   |        | 326,50   |        | 349,14   |        | 351,58     |        | 354,05   |        | 364,30   |        |
| 537115010013006                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4                          | 222,05   | 297,87 | 256,60   | 342,76 | 274,39   | 365,74 | 276,31     | 368,22 | 278,25   | 370,71 | 286,31   | 381,09 |
| 528714120004503                     | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (MEL E LIMÃO)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080038906                     | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) LARANJA          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080038806                     | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MAÇA CANELA      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080038706                     | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) CAMOMILA         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080038506                     | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) ABACAXI          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080039106                     | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MEL LIMÃO        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537115010012406                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)            | 45,97    |        | 53,12    |        | 56,80    |        | 57,20      |        | 57,60    |        | 59,27    |        |
| 537115010013206                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8                          | 444,09   | 595,73 | 513,19   | 685,51 | 548,78   | 731,48 | 552,61     | 736,42 | 556,50   | 741,43 | 572,61   | 762,16 |
| 537115010013106                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)           | 444,09   |        | 513,19   |        | 548,78   |        | 552,61     |        | 556,50   |        | 572,61   |        |
| 537115010012706                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)             | 444,09   |        | 513,19   |        | 548,78   |        | 552,61     |        | 556,50   |        | 572,61   |        |
| 537115010012806                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8                            | 444,09   | 595,73 | 513,19   | 685,51 | 548,78   | 731,48 | 552,61     | 736,42 | 556,50   | 741,43 | 572,61   | 762,16 |
| 527901601113420                     | ELCODRIX (PHARLAB)             | 500MG COM VER CT BL 3X4   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504403119125                     | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525903103114412                     | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916080037906                     | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525114030019306                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                               | 7,33     | 9,83   | 8,47     | 11,31  | 9,06     | 12,08  | 9,13       | 12,17  | 9,19     | 12,24  | 9,46     | 12,59  |
| 520716106112110                     | PARACETAMOL (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505112118310                     | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700604131319                     | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CANELA E MAÇÃ) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700603133318                     | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607203111417                     | SONRIDOR (GLAXOSMITHKLINE)     | 500 MG COM EFERV CT 15 STR AL/PE X 4                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505111111312                     | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 100                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537100518118114                     | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 4                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527901602111413                     | ELCODRIX (PHARLAB)             | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120                  | 91,59    | 122,86 | 105,84   | 141,38 | 113,18   | 150,86 | 113,97     | 151,88 | 114,77   | 152,91 | 118,09   | 157,18 |
| 520716103113124                     | PARACETAMOL (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525904303117111                     | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525114030019406                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520713020087203                     | TYLIDOL (TEUTO)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                               |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL</b> |                               |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520713010086606                     | PARACETAMOL (TEUTO)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507719908115115                     | PARACETAMOL (EMS S/A)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532400102110415                     | ANALGISEN (SUN)               | 500 MG COM CT 50 BL PVC X 4                            | 107,41   | 144,09 | 124,12   | 165,80 | 132,73   | 176,92   | 133,66     | 178,12   | 134,60   | 179,33   | 138,50   | 184,35   |
| 537100519114112                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 8               | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525903104110410                     | DORSANOL (MULTILAB)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528504411111111                     | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 360 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528504404115123                     | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524715070011504                     | LFM-PARACETAMOL (MARINHA)     | 500 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 82,89    |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 513003001117428                     | IQUEGO - PARACETAMOL (IQUEGO) | 500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500 (EMB. HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525104905112419                     | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500                     | 172,02   | 230,76 | 198,78   | 265,53 | 212,57   | 283,34   | 214,05     | 285,25   | 215,56   | 287,19   | 221,80   | 295,22   |
| 525114030019506                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT)          | 168,64   | 226,22 | 194,88   | 260,32 | 208,40   | 277,78   | 209,85     | 279,65   | 211,33   | 281,56   | 217,45   | 289,43   |
| 511607702114115                     | PARACETAMOL (HIPOLABOR)       | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)         | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537115010014006                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4                 | 321,44   | 431,20 | 371,45   | 496,18 | 397,21   | 529,45   | 399,99     | 533,03   | 402,80   | 536,65   | 414,46   | 551,66   |
| 537115010013306                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)   | 33,27    |        | 38,45    |        | 41,11    |          | 41,40      |          | 41,69    |          | 42,90    |          |
| 537115010013506                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)    | 321,44   |        | 371,45   |        | 397,21   |          | 399,99     |          | 402,80   |          | 414,46   |          |
| 537115010013906                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS X 4 (EMB HOSP) (*)      | 321,44   |        | 371,45   |        | 397,21   |          | 399,99     |          | 402,80   |          | 414,46   |          |
| 537115010013606                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4                   | 321,44   | 431,20 | 371,45   | 496,18 | 397,21   | 529,45   | 399,99     | 533,03   | 402,80   | 536,65   | 414,46   | 551,66   |
| 537115010013406                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)   | 66,54    |        | 76,89    |        | 82,22    |          | 82,80      |          | 83,38    |          | 85,79    |          |
| 537115010013706                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)    | 642,88   |        | 742,90   |        | 794,42   |          | 799,97     |          | 805,60   |          | 828,92   |          |
| 537115010013806                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8                   | 642,88   | 862,40 | 742,90   | 992,35 | 794,42   | 1.058,90 | 799,97     | 1.066,06 | 805,60   | 1.073,31 | 828,92   | 1.103,32 |
| 537115010014106                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)  | 642,88   |        | 742,90   |        | 794,42   |          | 799,97     |          | 805,60   |          | 828,92   |          |
| 537115010014206                     | PARACETAMOL (MARIOL)          | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8                 | 642,88   | 862,40 | 742,90   | 992,35 | 794,42   | 1.058,90 | 799,97     | 1.066,06 | 805,60   | 1.073,31 | 828,92   | 1.103,32 |
| 514518070034903                     | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)       | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525104903111415                     | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 12                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525115050021906                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                      | 5,64     | 7,57   | 6,52     | 8,71   | 6,97     | 9,29     | 7,02       | 9,35     | 7,07     | 9,42     | 7,27     | 9,68     |
| 503417050017803                     | PARAMOL (BELFAR)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                      | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525009702110122                     | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526118010098506                     | PARACETAMOL (GERMED)          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526121905115111                     | PARACETAMOL (GERMED)          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                 | 8,59     | 11,52  | 9,92     | 13,25  | 10,61    | 14,14    | 10,68      | 14,23    | 10,76    | 14,34    | 11,07    | 14,73    |
| 514505110115314                     | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)       | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521122103119116                     | PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525306602110117                     | PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528518100140006                     | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 9,6      | 12,88  | 11,09    | 14,81  | 11,86    | 15,81    | 11,95      | 15,92    | 12,03    | 16,03    | 12,38    | 16,48    |
| 538810801115411                     | PARALGEN (LEGRAND PHARMA)     | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511515302111121                     | PARACETAMOL (SANDOZ)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538818080054106                     | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)  | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506408202115110                     | PARACETAMOL (CIMED)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                      | 10,81    | 14,50  | 12,49    | 16,68  | 13,35    | 17,79    | 13,45      | 17,92    | 13,54    | 18,04    | 13,93    | 18,54    |
| 510403106116420                     | TYLALGIN (GEOLAB)             | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525904302110113                     | PARACETAMOL (MULTILAB)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 20                   | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504612030011806                     | PARACETAMOL (BRAINFARMA)      | 750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                       | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|----------------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                  |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL</b> |                                  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533018101117117                     | PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507719901110126                     | PARACETAMOL (EMS S/A)            | 750MG 2 BL X 10 COMP                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525114030019606                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506312080027506                     | PARACETAMOL (CIFARMA)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538809303115114                     | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)     | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214110006406                     | PARACETAMOL (ZYDUS)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525918010050804                     | MULTIGRIP DOR E FEBRE (MULTILAB) | 750 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 20                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506302602111427                     | CYFENOL (CIFARMA)                | 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 4                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520720105117419                     | TYLIDOL (TEUTO)                  | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716104111125                     | PARACETAMOL (TEUTO)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528516020129406                     | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528518100140106                     | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 14,4     | 19,32  | 16,65    | 22,24  | 17,80    | 23,73  | 17,92      | 23,88  | 18,05    | 24,05  | 18,57    | 24,72  |
| 506417090033906                     | PARACETAMOL (CIMED)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)             | 51,95    | 69,69  | 60,03    | 80,19  | 64,20    | 85,57  | 64,65      | 86,15  | 65,10    | 86,73  | 66,98    | 89,15  |
| 537100503110112                     | PARACETAMOL (MARIOL)             | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525009704113110                     | PARACETAMOL (MEDLEY)             | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522102304117421                     | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712060081806                     | PARACETAMOL (TEUTO)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504902902118424                     | TYFLEN (BRASTERÁPICA)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533514060025503                     | DORFENOL (VITAMEDIC)             | 750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB HOSP) (*)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503417050017903                     | PARAMOL (BELFAR)                 | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525114030019706                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525104904116410                     | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 200                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506317100031106                     | PARACETAMOL (CIFARMA)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (*)                    | 100,1    |        | 115,68   |        | 123,70   |        | 124,56     |        | 125,44   |        | 129,07   |        |
| 505504205113427                     | DORFEN (CAZI QUÍMICA)            | 750 MG COMP CT 50 STR X 4                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712070082303                     | TYLIDOL (TEUTO)                  | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525904301114115                     | PARACETAMOL (MULTILAB)           | 750 MG COM CX BL AL PLAS TRANSL X 200 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536200801115113                     | PARACETAMOL (ZYDUS)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS X 200                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504613040015806                     | PARACETAMOL (BRAINFARMA)         | 750MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532412100008703                     | ANALGISEN (SUN)                  | 750 MG COM CT 50 BL PVC X 4                               | 80,65    | 108,19 | 93,20    | 124,50 | 99,66    | 132,84 | 100,35     | 133,73 | 101,06   | 134,64 | 103,99   | 138,41 |
| 537100504117110                     | PARACETAMOL (MARIOL)             | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510403101114411                     | TYLALGIN (GEOLAB)                | 750 MG COM CT CX 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB HOSP) (*)     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506408203111119                     | PARACETAMOL (CIMED)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)             | 99,71    | 133,76 | 115,23   | 153,92 | 123,22   | 164,24 | 124,08     | 165,35 | 124,95   | 166,47 | 128,57   | 171,13 |
| 527904901118112                     | PARACETAMOL (PHARLAB)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)             | 88,38    | 118,56 | 102,13   | 136,42 | 109,21   | 145,57 | 109,98     | 146,56 | 110,75   | 147,55 | 113,96   | 151,68 |
| 506302603116422                     | CYFENOL (CIFARMA)                | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB. HOSP.)          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538809301112118                     | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)     | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*)    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525306603117115                     | PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)       | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507719902117124                     | PARACETAMOL (EMS S/A)            | 50 BL X 4 COMP  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521122102112118                     | PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)       | 750 MG COM REV DISPLAY CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505107114329                     | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)          | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|---|----------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|   |                                  |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL</b>       |                                  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 526121906111111                           | PARACETAMOL (GERMED)             | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*)                           | 86,23    |          | 99,64    |          | 106,55   |           | 107,30     |           | 108,05   |           | 111,18   |           |
| 533010702111428                           | TERMOL (UNIÃO QUÍMICA)           | 750MG COM CT BL AL PLAS INC X 200  | Liberado |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 525009703117120                           | PARACETAMOL (MEDLEY)             | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                                | Liberado |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 533018102113123                           | PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200   | Liberado |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 525918010050904                           | MULTIGRIP DOR E FEBRE (MULTILAB) | 750 MG COM CX BL AL PLAS TRANSL X 200 (EMB MULT)                                 | Liberado |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 503404902118415                           | PARAMOL (BELFAR)                 | 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB HOSP) (*)                           | 128,05   |          | 147,97   |          | 158,23   |           | 159,34     |           | 160,46   |           | 165,11   |           |
| 528504423111111                           | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)                                | Liberado |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 528504418116119                           | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) (*)                            | Liberado |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 525115050022006                           | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 400 (EMB HOSP) (*)                                | 153,98   |          | 177,94   |          | 190,28   |           | 191,61     |           | 192,96   |           | 198,55   |           |
| 528504417111113                           | PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) (*)                            | Liberado |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 525114030019806                           | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT)                                    | 309,49   | 415,17   | 357,65   | 477,74   | 382,45   | 509,78    | 385,12     | 513,22    | 387,83   | 516,71    | 399,06   | 531,16    |
| 506317100031206                           | PARACETAMOL (CIFARMA)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (*)   | 250,27   |          | 289,20   |          | 309,26   |           | 311,42     |           | 313,61   |           | 322,69   |           |
| 510403107112410                           | TYLALGIN (GEOLAB)                | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)                              | Liberado |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 510413060085304                           | CODYLEX (GEOLAB)                 | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                                     | 12,44    | 16,69    | 14,38    | 19,21    | 15,37    | 20,49     | 15,48      | 20,63     | 15,59    | 20,77     | 16,04    | 21,35     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARECOXIBE SÓDICO</b> |                                  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 522235203151414                           | BEXTRA IM/IV (PFIZER)            | 40 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)  | 387,27   |          | 440,08   |          | 466,59   |           | 469,42     |           | 472,28   |           | 484,09   |           |
| 522235202153413                           | BEXTRA IM/IV (PFIZER)            | 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL 01 AMP VD INC X 02 ML (*)               | 44,5     |          | 50,57    |          | 53,62    |           | 53,94      |           | 54,27    |           | 55,63    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARICALCITOL</b>      |                                  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 543715070000817                           | ZEMPLAR (ABBVIE)                 | 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML. (*)                                   | 186,4    |          | 211,82   |          | 224,58   |           | 225,94     |           | 227,32   |           | 233,00   |           |
| 538014100015704                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) (*)                           | 686,39   |          | 779,99   |          | 826,98   |           | 831,99     |           | 837,06   |           | 857,99   |           |
| 538014100015804                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) (*)                          | 3429,93  |          | 3.897,65 |          | 4.132,45 |           | 4.157,49   |           | 4.182,84 |           | 4.287,41 |           |
| 538014100015504                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML (*)                                       | 171,5    |          | 194,89   |          | 206,63   |           | 207,88     |           | 209,15   |           | 214,38   |           |
| 538014100015404                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML (*)                                       | 34,3     |          | 38,98    |          | 41,33    |           | 41,58      |           | 41,83    |           | 42,88    |           |
| 538014100015604                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (*)                                      | 342,99   |          | 389,76   |          | 413,24   |           | 415,74     |           | 418,28   |           | 428,74   |           |
| 543715070000917                           | ZEMPLAR (ABBVIE)                 | 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                                    | 372,82   |          | 423,66   |          | 449,18   |           | 451,90     |           | 454,66   |           | 466,03   |           |
| 538014100015904                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML (*)                                       | 68,59    |          | 77,95    |          | 82,64    |           | 83,14      |           | 83,65    |           | 85,74    |           |
| 538014100016004                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML (*)                                       | 342,99   |          | 389,76   |          | 413,24   |           | 415,74     |           | 418,28   |           | 428,74   |           |
| 538014100016104                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (*)                                      | 686      |          | 779,54   |          | 826,50   |           | 831,51     |           | 836,58   |           | 857,49   |           |
| 538014100016204                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)                           | 1371,97  |          | 1.559,06 |          | 1.652,98 |           | 1.663,00   |           | 1.673,14 |           | 1.714,97 |           |
| 538014100016304                           | SYLETYV (ACCORD)                 | 5 MCG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)                          | 6859,87  |          | 7.795,30 |          | 8.264,90 |           | 8.314,99   |           | 8.365,69 |           | 8.574,83 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PEGASPARGASE</b>      |                                  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 540218100003317                           | ONCASPAR (SHIRE)                 | 750 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML (*)                                       | 5299,28  |          | 6.021,91 |          | 6.384,68 |           | 6.423,37   |           | 6.462,54 |           | 6.624,10 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PEGFILGRASTIM</b>     |                                  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 544117060004007                           | NEULASTIM (AMGEN BIOTECNOLOGIA)  | 10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,6 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (*) | 3978,04  |          | 4.520,50 |          | 4.792,82 |           | 4.821,87   |           | 4.851,27 |           | 4.972,55 |           |
| 544115090000617                           | NEULASTIM (AMGEN BIOTECNOLOGIA)  | 10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,6 ML (*)                            | 3978,04  |          | 4.520,50 |          | 4.792,82 |           | 4.821,87   |           | 4.851,27 |           | 4.972,55 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PEGVISOMANTO</b>      |                                  |  |          |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 522212010050903                           | SOMAVERT (PFIZER)                | 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC  | 6316,46  | 8.732,14 | 7.177,79 | 9.922,87 | 7.610,19 | 10.520,64 | 7.656,31   | 10.584,40 | 7.703,00 | 10.648,95 | 7.895,58 | 10.915,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                                |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PEGVISOMANTO</b>                             |                                |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522242002172311  | SOMAVERT (PFIZER)              | 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL  | 6316,46  | 8.732,14  | 7.177,79  | 9.922,87  | 7.610,19  | 10.520,64 | 7.656,31   | 10.584,40 | 7.703,00  | 10.648,95 | 7.895,58  | 10.915,18 |
| 522212010050703  | SOMAVERT (PFIZER)              | 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC              | 2105,5   | 2.910,73  | 2.392,61  | 3.307,64  | 2.536,74  | 3.506,89  | 2.552,12   | 3.528,16  | 2.567,68  | 3.549,67  | 2.631,87  | 3.638,41  |
| 522212010051303  | SOMAVERT (PFIZER)              | 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC              | 9474,69  | 13.098,20 | 10.766,69 | 14.884,32 | 11.415,29 | 15.780,97 | 11.484,47  | 15.876,61 | 11.554,50 | 15.973,42 | 11.843,36 | 16.372,75 |
| 522242004175316  | SOMAVERT (PFIZER)              | 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL  | 9474,69  | 13.098,20 | 10.766,69 | 14.884,32 | 11.415,29 | 15.780,97 | 11.484,47  | 15.876,61 | 11.554,50 | 15.973,42 | 11.843,36 | 16.372,75 |
| 522212010051103  | SOMAVERT (PFIZER)              | 15 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC              | 3158,24  | 4.366,08  | 3.588,91  | 4.961,46  | 3.805,11  | 5.260,34  | 3.828,17   | 5.292,22  | 3.851,51  | 5.324,49  | 3.947,80  | 5.457,60  |
| 522212010051503  | SOMAVERT (PFIZER)              | 20 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC              | 4210,97  | 5.821,42  | 4.785,19  | 6.615,24  | 5.073,46  | 7.013,76  | 5.104,20   | 7.056,26  | 5.135,33  | 7.099,29  | 5.263,71  | 7.276,77  |
| 522212010051703  | SOMAVERT (PFIZER)              | 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC              | 12632,91 | 17.464,26 | 14.355,58 | 19.845,75 | 15.220,38 | 21.041,28 | 15.312,61  | 21.168,79 | 15.405,99 | 21.297,88 | 15.791,14 | 21.830,32 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PEMBROLIZUMABE</b>                           |                                |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525517020019902  | KEYTRUDA (MERCK SHARP & DOHME) | 100 MG/ 4 ML SOL INJ CT FA VD INC X 4 ML (*)   | 11576,82 |           | 13.378,03 |           | 14.305,80 |           | 14.405,71  |           | 14.507,04 |           | 14.927,05 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PEMETREXEDE DISSÓDICO</b>                    |                                |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538014100014906  | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 100 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML (*) | 3892,69  |           | 4.423,51  |           | 4.689,99  |           | 4.718,41   |           | 4.747,18  |           | 4.865,86  |           |
| 538014100015206  | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 500 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 50 ML (*) | 19463,63 |           | 22.117,76 |           | 23.450,17 |           | 23.592,28  |           | 23.736,14 |           | 24.329,54 |           |
| 538014100015306  | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*) | 38927,28 |           | 44.235,53 |           | 46.900,34 |           | 47.184,56  |           | 47.472,29 |           | 48.659,10 |           |
| 538014100015006  | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*) | 7785,38  |           | 8.847,02  |           | 9.379,97  |           | 9.436,81   |           | 9.494,36  |           | 9.731,72  |           |
| 537514040004904  | TACTROL (TEVA)                 | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)    | 5858,98  |           | 6.657,93  |           | 7.059,02  |           | 7.101,79   |           | 7.145,10  |           | 7.323,73  |           |
| 537514040004804  | TACTROL (TEVA)                 | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 4 ML (*)     | 1171,79  |           | 1.331,58  |           | 1.411,79  |           | 1.420,35   |           | 1.429,01  |           | 1.464,74  |           |
| 538014100015106  | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)    | 3892,72  |           | 4.423,55  |           | 4.690,03  |           | 4.718,45   |           | 4.747,22  |           | 4.865,90  |           |
| 538014100014806  | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)    | 778,54   |           | 884,71    |           | 938,00    |           | 943,69     |           | 949,44    |           | 973,18    |           |
| 508018080121804  | EROXYM (EUROFARMA)             | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS (*)    | 1140,4   |           | 1.295,91  |           | 1.373,97  |           | 1.382,30   |           | 1.390,73  |           | 1.425,50  |           |
| 507603402150219  | ALIMTA (ELI LILLY)             | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)    | 1197,69  |           | 1.361,01  |           | 1.443,00  |           | 1.451,75   |           | 1.460,60  |           | 1.497,12  |           |
| 521912070018104  | PEMEGLENN (GLENMARK)           | 100 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 15 ML  | 1176,74  | 1.626,77  | 1.337,21  | 1.848,61  | 1.417,76  | 1.959,97  | 1.426,35   | 1.971,85  | 1.435,05  | 1.983,87  | 1.470,93  | 2.033,47  |
| 521912070018306  | PEMETREXEDE (GLENMARK)         | 100 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 15 ML   | 764,76   | 1.057,24  | 869,05    | 1.201,41  | 921,40    | 1.273,78  | 926,99     | 1.281,51  | 932,64    | 1.289,32  | 955,96    | 1.321,56  |
| 523712110026304  | ATRED (LIBBS)                  | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)      | 1176,73  |           | 1.337,20  |           | 1.417,75  |           | 1.426,34   |           | 1.435,04  |           | 1.470,92  |           |
| 508018080121904  | EROXYM (EUROFARMA)             | 500 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS (*)    | 5654,97  |           | 6.426,11  |           | 6.813,22  |           | 6.854,51   |           | 6.896,31  |           | 7.068,72  |           |
| 523712110026404  | ATRED (LIBBS)                  | 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)      | 5883,71  |           | 6.686,03  |           | 7.088,80  |           | 7.131,76   |           | 7.175,25  |           | 7.354,63  |           |
| 521912070018406  | PEMETREXEDE (GLENMARK)         | 500 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 30 ML   | 3824,43  | 5.287,05  | 4.345,94  | 6.008,01  | 4.607,75  | 6.369,94  | 4.635,67   | 6.408,54  | 4.663,94  | 6.447,62  | 4.780,54  | 6.608,82  |
| 521912070018204  | PEMEGLENN (GLENMARK)           | 500 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 30 ML  | 5883,75  | 8.133,94  | 6.686,07  | 9.243,10  | 7.088,85  | 9.799,92  | 7.131,81   | 9.859,31  | 7.175,30  | 9.919,43  | 7.354,68  | 10.167,41 |
| 507603401154210  | ALIMTA (ELI LILLY)             | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)    | 5988,52  |           | 6.805,13  |           | 7.215,08  |           | 7.258,81   |           | 7.303,07  |           | 7.485,65  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAI DRATADO</b> |                                |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538014070014304  | PEMTRYX (ACCORD)               | 100 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML (*) | 5743,62  |           | 6.526,84  |           | 6.920,03  |           | 6.961,97   |           | 7.004,42  |           | 7.179,53  |           |
| 538014070014404  | PEMTRYX (ACCORD)               | 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*) | 11487,25 |           | 13.053,69 |           | 13.840,06 |           | 13.923,93  |           | 14.008,84 |           | 14.359,06 |           |
| 538014070014204  | PEMTRYX (ACCORD)               | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)    | 1148,72  |           | 1.305,37  |           | 1.384,00  |           | 1.392,39   |           | 1.400,88  |           | 1.435,90  |           |
| 534213030009704  | PEMEKER (ZODIAC)               | 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)      | 5936,28  |           | 6.745,78  |           | 7.152,15  |           | 7.195,49   |           | 7.239,37  |           | 7.420,35  |           |
| 538014070014504  | PEMTRYX (ACCORD)               | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)    | 5743,71  |           | 6.526,94  |           | 6.920,13  |           | 6.962,07   |           | 7.004,52  |           | 7.179,63  |           |
| 538014070014604  | PEMTRYX (ACCORD)               | 500 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 50 ML (*) | 28718,53 |           | 32.634,69 |           | 34.600,65 |           | 34.810,33  |           | 35.022,60 |           | 35.898,17 |           |
| 538014070014704  | PEMTRYX (ACCORD)               | 500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*) | 57437,06 |           | 65.269,38 |           | 69.201,30 |           | 69.620,66  |           | 70.045,20 |           | 71.796,33 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PENCICLOVIR</b>                              |                                |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531625601167415  | PENVIR LÁBIA (EMS SIGMA)       | 10 MG/G CR CT TB AL X 5 G                      | 19,15    | 25,69     | 22,13     | 29,56     | 23,67     | 31,55     | 23,83      | 31,76     | 24,00     | 31,98     | 24,69     | 32,86     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------|---------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                           |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PENICILAMINA</b>  |                           |   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525205601119310                       | CUPRIMINE (UCB BIOPHARMA) | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X100                         | 246,53  | 340,81 | 280,15   | 387,29 | 297,03   | 410,63   | 298,83     | 413,11   | 300,65   | 415,63   | 308,17   | 426,03   |
| 541718040018017                       | CUPRIMINE (CELLERA)       | 250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X100                             | 246,53  | 340,81 | 280,15   | 387,29 | 297,03   | 410,63   | 298,83     | 413,11   | 300,65   | 415,63   | 308,17   | 426,03   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PENTOXIFILINA</b> |                           |   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533014602154411                       | VASCER (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                       | 80,38   | 111,12 | 91,34    | 126,27 | 96,84    | 133,88   | 97,43      | 134,69   | 98,02    | 135,51   | 100,47   | 138,89   |
| 510015020036406                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT STRIP X 20 (*)                       | 23,33   |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020036306                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)             | 23,33   |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533014601115412                       | VASCER (UNIÃO QUÍMICA)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 31,33   | 43,31  | 35,60    | 49,21  | 37,75    | 52,19    | 37,98      | 52,51    | 38,21    | 52,82    | 39,17    | 54,15    |
| 526113401111111                       | PENTOXIFILINA (GERMED)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85    | 28,27      | 39,08    | 28,44    | 39,32    | 29,15    | 40,30    |
| 507720101114112                       | PENTOXIFILINA (EMS S/A)   | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                  | 25,91   | 35,82  | 29,45    | 40,71  | 31,22    | 43,16    | 31,41      | 43,42    | 31,60    | 43,69    | 32,39    | 44,78    |
| 510015020036506                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 (*)              | 23,33   |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526113403114118                       | PENTOXIFILINA (GERMED)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 30,59   | 42,29  | 34,76    | 48,05  | 36,85    | 50,94    | 37,07      | 51,25    | 37,30    | 51,57    | 38,23    | 52,85    |
| 510015020036606                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)             | 35      |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507720103117119                       | PENTOXIFILINA (EMS S/A)   | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                  | 35,01   | 48,40  | 39,78    | 54,99  | 42,18    | 58,31    | 42,43      | 58,66    | 42,69    | 59,02    | 43,76    | 60,50    |
| 510015020036706                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 35      |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020037006                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 60 (EMB FRAC) (*)              | 70,04   |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020036806                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) (*)  | 70,04   |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020036906                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) (*)   | 70,04   |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020037206                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 90 (EMB FRAC) (*)              | 105,07  |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020037306                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) (*)  | 105,07  |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020037106                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) (*)   | 105,07  |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020037406                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 583,9   |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510015020037506                       | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*) | 583,9   |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERAMPANEL</b>    |                           |   |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 542716090000602                       | FYCOMPA (EISAI)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                           | 101,93  | 136,74 | 117,79   | 157,34 | 125,96   | 167,90   | 126,84     | 169,03   | 127,73   | 170,18   | 131,43   | 174,94   |
| 542716090000702                       | FYCOMPA (EISAI)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                          | 203,88  | 273,50 | 235,60   | 314,71 | 251,94   | 335,82   | 253,70     | 338,09   | 255,48   | 340,38   | 262,88   | 349,90   |
| 542716090000802                       | FYCOMPA (EISAI)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                          | 305,81  | 410,23 | 353,40   | 472,07 | 377,90   | 503,71   | 380,54     | 507,11   | 383,22   | 510,57   | 394,31   | 524,84   |
| 542716090000902                       | FYCOMPA (EISAI)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                          | 407,76  | 547,00 | 471,20   | 629,42 | 503,88   | 671,63   | 507,40     | 676,17   | 510,97   | 680,77   | 525,76   | 699,80   |
| 542716090001002                       | FYCOMPA (EISAI)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                          | 611,63  | 820,48 | 706,79   | 944,12 | 755,81   | 1.007,44 | 761,09     | 1.014,24 | 766,44   | 1.021,13 | 788,63   | 1.049,69 |
| 542716090000102                       | FYCOMPA (EISAI)           | 12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                           | 101,93  | 136,74 | 117,79   | 157,34 | 125,96   | 167,90   | 126,84     | 169,03   | 127,73   | 170,18   | 131,43   | 174,94   |
| 542716090000202                       | FYCOMPA (EISAI)           | 12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                          | 203,88  | 273,50 | 235,60   | 314,71 | 251,94   | 335,82   | 253,70     | 338,09   | 255,48   | 340,38   | 262,88   | 349,90   |
| 542716090000302                       | FYCOMPA (EISAI)           | 12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                          | 305,81  | 410,23 | 353,40   | 472,07 | 377,90   | 503,71   | 380,54     | 507,11   | 383,22   | 510,57   | 394,31   | 524,84   |
| 542716090000402                       | FYCOMPA (EISAI)           | 12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                          | 407,76  | 547,00 | 471,20   | 629,42 | 503,88   | 671,63   | 507,40     | 676,17   | 510,97   | 680,77   | 525,76   | 699,80   |
| 542716090000502                       | FYCOMPA (EISAI)           | 12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                          | 611,63  | 820,48 | 706,79   | 944,12 | 755,81   | 1.007,44 | 761,09     | 1.014,24 | 766,44   | 1.021,13 | 788,63   | 1.049,69 |
| 542716090002602                       | FYCOMPA (EISAI)           | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                            | 35,62   | 47,78  | 41,17    | 54,99  | 44,02    | 58,68    | 44,33      | 59,08    | 44,64    | 59,47    | 45,93    | 61,13    |
| 542716090002702                       | FYCOMPA (EISAI)           | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                           | 71,25   | 95,58  | 82,34    | 109,99 | 88,05    | 117,36   | 88,67      | 118,16   | 89,29    | 118,96   | 91,88    | 122,30   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERAMPANEL</b>           |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542716090002802                              | FYCOMPA (EISAI)                | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                 | 106,88  | 143,38 | 123,51   | 164,98 | 132,07   | 176,04 | 132,99     | 177,23 | 133,93   | 178,44 | 137,81   | 183,43 |
| 542716090002902                              | FYCOMPA (EISAI)                | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 142,51  | 191,17 | 164,68   | 219,98 | 176,10   | 234,73 | 177,33     | 236,31 | 178,58   | 237,92 | 183,75   | 244,58 |
| 542716090003002                              | FYCOMPA (EISAI)                | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                 | 213,76  | 286,75 | 247,02   | 329,97 | 264,15   | 352,09 | 266,00     | 354,48 | 267,87   | 356,89 | 275,63   | 366,87 |
| 542716090002102                              | FYCOMPA (EISAI)                | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 71,25   | 95,58  | 82,34    | 109,99 | 88,05    | 117,36 | 88,67      | 118,16 | 89,29    | 118,96 | 91,88    | 122,30 |
| 542716090002202                              | FYCOMPA (EISAI)                | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 142,51  | 191,17 | 164,68   | 219,98 | 176,10   | 234,73 | 177,33     | 236,31 | 178,58   | 237,92 | 183,75   | 244,58 |
| 542716090002302                              | FYCOMPA (EISAI)                | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                 | 213,76  | 286,75 | 247,02   | 329,97 | 264,15   | 352,09 | 266,00     | 354,48 | 267,87   | 356,89 | 275,63   | 366,87 |
| 542716090002402                              | FYCOMPA (EISAI)                | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 285,02  | 382,34 | 329,36   | 439,95 | 352,21   | 469,47 | 354,67     | 472,64 | 357,16   | 475,85 | 367,50   | 489,15 |
| 542716090002502                              | FYCOMPA (EISAI)                | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                 | 427,53  | 573,52 | 494,05   | 659,94 | 528,31   | 704,20 | 532,00     | 708,95 | 535,74   | 713,77 | 551,25   | 733,73 |
| 542716090001602                              | FYCOMPA (EISAI)                | 6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 76,84   | 103,08 | 88,80    | 118,62 | 94,95    | 126,56 | 95,62      | 127,43 | 96,29    | 128,29 | 99,08    | 131,88 |
| 542716090001702                              | FYCOMPA (EISAI)                | 6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 153,69  | 206,17 | 177,60   | 237,24 | 189,92   | 253,15 | 191,24     | 254,85 | 192,59   | 256,59 | 198,17   | 263,77 |
| 542716090001802                              | FYCOMPA (EISAI)                | 6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                 | 230,54  | 309,26 | 266,41   | 355,87 | 284,88   | 379,72 | 286,87     | 382,29 | 288,89   | 384,89 | 297,25   | 395,65 |
| 542716090001902                              | FYCOMPA (EISAI)                | 6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 307,39  | 412,35 | 355,22   | 474,50 | 379,86   | 506,32 | 382,51     | 509,74 | 385,20   | 513,21 | 396,35   | 527,56 |
| 542716090002002                              | FYCOMPA (EISAI)                | 6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                 | 461,09  | 618,54 | 532,83   | 711,75 | 569,78   | 759,47 | 573,76     | 764,60 | 577,80   | 769,81 | 594,53   | 791,34 |
| 542716090001102                              | FYCOMPA (EISAI)                | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 89,39   | 119,91 | 103,30   | 137,99 | 110,47   | 147,25 | 111,24     | 148,24 | 112,02   | 149,25 | 115,26   | 153,41 |
| 542716090001202                              | FYCOMPA (EISAI)                | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 178,79  | 239,84 | 206,60   | 275,97 | 220,93   | 294,48 | 222,48     | 296,48 | 224,04   | 298,49 | 230,53   | 306,84 |
| 542716090001302                              | FYCOMPA (EISAI)                | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                 | 268,19  | 359,77 | 309,92   | 413,99 | 331,41   | 441,74 | 333,72     | 444,72 | 336,07   | 447,75 | 345,80   | 460,27 |
| 542716090001402                              | FYCOMPA (EISAI)                | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 357,58  | 479,68 | 413,22   | 551,97 | 441,87   | 588,98 | 444,96     | 592,96 | 448,09   | 596,99 | 461,06   | 613,69 |
| 542716090001502                              | FYCOMPA (EISAI)                | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                 | 536,38  | 719,53 | 619,83   | 827,96 | 662,82   | 883,49 | 667,45     | 889,46 | 672,14   | 895,50 | 691,60   | 920,54 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERICIAZINA</b>          |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502808002110313                              | NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 5,9     | 8,16   | 6,70     | 9,26   | 7,10     | 9,82   | 7,15       | 9,88   | 7,19     | 9,94   | 7,37     | 10,19  |
| 502808001130310                              | NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML              | 6,07    | 8,39   | 6,90     | 9,54   | 7,31     | 10,11  | 7,36       | 10,17  | 7,40     | 10,23  | 7,59     | 10,49  |
| 502808003133317                              | NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)     | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                  | 11,75   | 16,24  | 13,35    | 18,46  | 14,16    | 19,58  | 14,24      | 19,69  | 14,33    | 19,81  | 14,69    | 20,31  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL</b>          |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531314020007003                              | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 10 MG CX CT TB PLAS X 15                              | 21,03   | 29,07  | 23,90    | 33,04  | 25,34    | 35,03  | 25,49      | 35,24  | 25,65    | 35,46  | 26,29    | 36,34  |
| 531314020007103                              | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 10 MG CX CT TB PLAS X 30                              | 42,07   | 58,16  | 47,80    | 66,08  | 50,68    | 70,06  | 50,99      | 70,49  | 51,30    | 70,92  | 52,58    | 72,69  |
| 531314020007203                              | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 10 MG CX CT TB PLAS X 60                              | 84,14   | 116,32 | 95,61    | 132,18 | 101,37   | 140,14 | 101,99     | 141,00 | 102,61   | 141,85 | 105,18   | 145,41 |
| 531314020006403                              | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 15                        | 11,14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,50      | 18,66  | 13,58    | 18,77  | 13,92    | 19,24  |
| 531314020006503                              | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 30                        | 22,28   | 30,80  | 25,32    | 35,00  | 26,84    | 37,10  | 27,01      | 37,34  | 27,17    | 37,56  | 27,85    | 38,50  |
| 531314020006603                              | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 60                        | 44,58   | 61,63  | 50,65    | 70,02  | 53,71    | 74,25  | 54,03      | 74,69  | 54,36    | 75,15  | 55,72    | 77,03  |
| 531300302111316                              | COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE | 52,03   | 71,93  | 59,12    | 81,73  | 62,69    | 86,67  | 63,07      | 87,19  | 63,45    | 87,72  | 65,04    | 89,91  |
| 531314020006703                              | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 5 MG CX CT TB PLAS X 15                               | 15,78   | 21,81  | 17,93    | 24,79  | 19,01    | 26,28  | 19,12      | 26,43  | 19,24    | 26,60  | 19,72    | 27,26  |
| 531314020006803                              | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 5 MG CX CT TB PLAS X 30                               | 31,55   | 43,62  | 35,86    | 49,57  | 38,02    | 52,56  | 38,25      | 52,88  | 38,48    | 53,20  | 39,44    | 54,52  |
| 531314020006903                              | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)    | 5 MG CX CT TB PLAS X 60                               | 63,11   | 87,25  | 71,71    | 99,13  | 76,03    | 105,11 | 76,49      | 105,74 | 76,96    | 106,39 | 78,88    | 109,05 |
| 531300303116419                              | COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)   | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC   | 92,5    | 127,88 | 105,11   | 145,31 | 111,44   | 154,06 | 112,12     | 155,00 | 112,80   | 155,94 | 115,62   | 159,84 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL ERBUMINA</b> |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532702801119417                              | PERICOR (TORRENT)              | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 51,54   | 71,25  | 58,56    | 80,96  | 62,09    | 85,84  | 62,47      | 86,36  | 62,85    | 86,89  | 64,42    | 89,06  |
| 529915604116111                              | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY) | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 51,75   | 71,54  | 58,81    | 81,30  | 62,35    | 86,20  | 62,73      | 86,72  | 63,11    | 87,25  | 64,69    | 89,43  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERMETRINA</b>           |                                |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|---|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |   |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERMETRINA</b> |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525915050023803                    | KELTRINA (MULTILAB)                             | 10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)         | 444,56  |       | 513,73   |       | 549,35   |       | 553,19     |       | 557,08   |       | 573,21   |       |
| 525915050023903                    | KELTRINA (MULTILAB)                             | 50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)         | 919,18  |       | 1.062,20 |       | 1.135,86 |       | 1.143,79   |       | 1.151,84 |       | 1.185,19 |       |
| 503405001173414                    | PIOSAN (BELFAR)                                 | 0,01 G/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                          | 11,04   | 14,81 | 12,75    | 17,03 | 13,64    | 18,18 | 13,73      | 18,30 | 13,83    | 18,43 | 14,23    | 18,94 |
| 510604301171411                    | KWELL (GLAXOSMITHKLINE)                         | 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                            | 16,76   | 22,48 | 19,37    | 25,87 | 20,71    | 27,60 | 20,85      | 27,79 | 21,00    | 27,98 | 21,61    | 28,76 |
| 528513060122606                    | PERMETRINA (PRATI DONADUZZI)                    | 10 MG/G LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)          | 529,68  |       | 612,09   |       | 654,54   |       | 659,11     |       | 663,75   |       | 682,97   |       |
| 528513060122506                    | PERMETRINA (PRATI DONADUZZI)                    | 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                            | 10,59   | 14,21 | 12,24    | 16,35 | 13,09    | 17,45 | 13,18      | 17,56 | 13,27    | 17,68 | 13,65    | 18,17 |
| 505618010041907                    | KWELL (ASPEN PHARMA)                            | 10 MG/G EMU CT FR PLAS OPC X 60 ML                            | 16,76   | 22,48 | 19,37    | 25,87 | 20,71    | 27,60 | 20,85      | 27,79 | 21,00    | 27,98 | 21,61    | 28,76 |
| 525901401134415                    | KELTRINA (MULTILAB)                             | 10 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML                           | 9,24    | 12,40 | 10,68    | 14,27 | 11,42    | 15,22 | 11,50      | 15,33 | 11,58    | 15,43 | 11,92    | 15,87 |
| 506413050027404                    | PEDILETAN (CIMED)                               | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60ML                            | 14,27   | 19,14 | 16,49    | 22,03 | 17,63    | 23,50 | 17,76      | 23,67 | 17,88    | 23,82 | 18,40    | 24,49 |
| 504617020052017                    | CLEAN HAIR (BRAINFARMA)                         | 10MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML                         | 13,29   | 17,83 | 15,35    | 20,50 | 16,42    | 21,89 | 16,53      | 22,03 | 16,65    | 22,18 | 17,13    | 22,80 |
| 542016110003903                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)         | 459,3   |       | 530,76   |       | 567,57   |       | 571,53     |       | 575,55   |       | 592,21   |       |
| 542012060001404                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                           | 9,18    | 12,31 | 10,61    | 14,17 | 11,34    | 15,12 | 11,42      | 15,22 | 11,50    | 15,32 | 11,83    | 15,75 |
| 542016110004103                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*) | 1469,74 |       | 1.698,42 |       | 1.816,20 |       | 1.828,89   |       | 1.841,75 |       | 1.895,07 |       |
| 562717070001804                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (*)                    | 437,31  |       | 505,35   |       | 540,40   |       | 544,17     |       | 548,00   |       | 563,87   |       |
| 542016110004403                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*) | 1469,75 |       | 1.698,43 |       | 1.816,21 |       | 1.828,90   |       | 1.841,76 |       | 1.895,08 |       |
| 562717070001604                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 10 MG / ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML                            | 8,75    | 11,74 | 10,11    | 13,50 | 10,81    | 14,41 | 10,88      | 14,50 | 10,96    | 14,60 | 11,28    | 15,01 |
| 542016110004303                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)  | 459,29  |       | 530,75   |       | 567,56   |       | 571,52     |       | 575,54   |       | 592,20   |       |
| 542016110004203                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)        | 1469,75 |       | 1.698,43 |       | 1.816,21 |       | 1.828,90   |       | 1.841,76 |       | 1.895,08 |       |
| 542016110004003                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)  | 459,29  |       | 530,75   |       | 567,56   |       | 571,52     |       | 575,54   |       | 592,20   |       |
| 562717070001404                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                           | 9,54    | 12,80 | 11,03    | 14,73 | 11,79    | 15,72 | 11,88      | 15,83 | 11,96    | 15,93 | 12,31    | 16,39 |
| 518200401178411                    | PIO SECTO (LIFAR)                               | 60 ML   | 6,08    | 8,16  | 7,03     | 9,39  | 7,51     | 10,01 | 7,57       | 10,09 | 7,62     | 10,15 | 7,84     | 10,44 |
| 514004601175414                    | PIOLETAL (CELLERA)                              | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                           | 14,68   | 19,69 | 16,97    | 22,67 | 18,14    | 24,18 | 18,27      | 24,35 | 18,40    | 24,51 | 18,93    | 25,20 |
| 562717070002304                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 10 MG/ML LOC CX 50 SACH AL/PLAS X 60 ML (*)                   | 349,53  |       | 403,91   |       | 431,92   |       | 434,94     |       | 438,00   |       | 450,68   |       |
| 512802101173416                    | PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS (SANTA TEREZINHA) | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML                           | 10,84   | 14,54 | 12,52    | 16,72 | 13,39    | 17,85 | 13,49      | 17,98 | 13,58    | 18,09 | 13,97    | 18,59 |
| 562717070001304                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML                           | 12,73   | 17,08 | 14,71    | 19,65 | 15,73    | 20,97 | 15,84      | 21,11 | 15,95    | 21,25 | 16,41    | 21,84 |
| 562717070001504                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                           | 18,17   | 24,37 | 21,00    | 28,05 | 22,45    | 29,92 | 22,61      | 30,13 | 22,77    | 30,34 | 23,43    | 31,19 |
| 542016110004603                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP) (*)     | 2793,6  |       | 3.228,25 |       | 3.452,13 |       | 3.476,24   |       | 3.500,69 |       | 3.602,04 |       |
| 542016110004503                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP) (*)      | 970     |       | 1.120,92 |       | 1.198,66 |       | 1.207,03   |       | 1.215,52 |       | 1.250,71 |       |
| 542012060001304                    | PERMENATI (NATIVITA)                            | 50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML                        | 19,39   | 26,01 | 22,41    | 29,93 | 23,96    | 31,94 | 24,13      | 32,16 | 24,30    | 32,38 | 25,00    | 33,28 |
| 525901402173414                    | KELTRINA (MULTILAB)                             | 50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML                           | 18,39   | 24,67 | 21,25    | 28,39 | 22,72    | 30,28 | 22,88      | 30,49 | 23,04    | 30,70 | 23,71    | 31,56 |
| 514004602171412                    | PIOLETAL (CELLERA)                              | 50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                           | 18,49   | 24,80 | 21,37    | 28,55 | 22,85    | 30,46 | 23,01      | 30,66 | 23,17    | 30,87 | 23,84    | 31,73 |
| 562717070002004                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML                              | 17,4    | 23,34 | 20,11    | 26,86 | 21,51    | 28,67 | 21,66      | 28,86 | 21,81    | 29,06 | 22,44    | 29,87 |
| 562717070002204                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (*)                    | 870,23  |       | 1.005,63 |       | 1.075,37 |       | 1.082,88   |       | 1.090,50 |       | 1.122,07 |       |
| 562717070001704                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML                             | 29,01   | 38,92 | 33,52    | 44,78 | 35,85    | 47,79 | 36,10      | 48,11 | 36,35    | 48,43 | 37,40    | 49,78 |
| 562717070001904                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (*)                   | 1450,39 |       | 1.676,05 |       | 1.792,29 |       | 1.804,80   |       | 1.817,50 |       | 1.870,12 |       |
| 562717070002104                    | PIOLIXINA (IFAL)                                | 50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                          | 29,81   | 39,99 | 34,44    | 46,00 | 36,83    | 49,09 | 37,09      | 49,43 | 37,35    | 49,76 | 38,43    | 51,15 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|--|--------------------------------------|---|----------|--------|----------|--------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|  |                                      |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERÓXIDO DE BENZOÍLA</b>               |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 534300102166415  | ACNASE (AVERT)                       | BISNAGA COM 20G GEL                                 | Liberado |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 510100301168414  | BENZAC AC (GALDERMA)                 | 100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                  | Liberado |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 510100302164412  | BENZAC AC (GALDERMA)                 | 25 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                   | Liberado |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 522603101162317  | SOLUGEL (STIEFEL)                    | 40,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G                 | 38,63    | 51,82  | 44,64    | 59,63  | 47,74     | 63,63    | 48,07      | 64,06    | 48,41     | 64,50    | 49,81     | 66,30    |
| 522603102169315  | SOLUGEL (STIEFEL)                    | 80 MG/G GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G              | 42,11    | 56,49  | 48,66    | 65,00  | 52,04     | 69,37    | 52,40      | 69,83    | 52,77     | 70,31    | 54,30     | 72,28    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERÓXIDO DE URÉIA</b>                  |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 516301001179414  | OTICERIM (DAUDT)                     | 100 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML         | 6,72     | 9,01   | 7,76     | 10,37  | 8,30      | 11,06    | 8,36       | 11,14    | 8,42      | 11,22    | 8,66      | 11,53    |
| 514000101135410  | ACERATUM (CELLERA)                   | SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 10,17    | 13,64  | 11,75    | 15,70  | 12,56     | 16,74    | 12,65      | 16,86    | 12,74     | 16,97    | 13,11     | 17,45    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERTUZUMABE</b>                        |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 529213110025202  | PERJETA (ROCHE)                      | 420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML (*)  | 8690,83  |        | 9.875,94 |        | 10.470,88 |          | 10.534,33  |          | 10.598,57 |          | 10.863,53 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PETROLATO LÍQUIDO</b>                  |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 512403101137412  | NUJOL (MANTECORP)                    | 1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PVC X 120 ML           | Liberado |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 512403102133410  | NUJOL (MANTECORP)                    | 1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PET X 200 ML           | Liberado |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PICOSSULFATO DE SÓDIO</b>              |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 535123101111414  | SENNALMEIDA PRADO 46 (ALMEIDA PRADO) | 0,005+0,02G+0,015G COM CT TB PLAS X 60              | 16,9     | 22,67  | 19,53    | 26,09  | 20,89     | 27,84    | 21,03      | 28,02    | 21,18     | 28,22    | 21,79     | 29,00    |
| 521413110005505  | PICOPREP (FERRING)                   | 10MG + 3,5G + 12G PÓ PREP EXTEMP CT SACHE AL/PE X 2 | 22,05    | 29,58  | 25,48    | 34,04  | 27,25     | 36,32    | 27,44      | 36,57    | 27,63     | 36,81    | 28,43     | 37,84    |
| 504502201112319  | GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50                    | 16,56    | 22,21  | 19,14    | 25,57  | 20,46     | 27,27    | 20,61      | 27,47    | 20,75     | 27,65    | 21,35     | 28,42    |
| 506403001138414  | DILTIN (CIMED)                       | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 9,28     | 12,45  | 10,72    | 14,32  | 11,47     | 15,29    | 11,55      | 15,39    | 11,63     | 15,49    | 11,97     | 15,93    |
| 505218050020204  | CRONOPLEX (LABORATIL)                | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML         | 8,32     | 11,16  | 9,62     | 12,85  | 10,29     | 13,72    | 10,36      | 13,81    | 10,43     | 13,90    | 10,73     | 14,28    |
| 515102202133411  | RAPILAX (KLEY HERTZ)                 | 7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 30 ML     | 6,82     | 9,15   | 7,88     | 10,53  | 8,42      | 11,22    | 8,48       | 11,30    | 8,54      | 11,38    | 8,79      | 11,70    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PICOSSULFATO DE SÓDIO MONOIDRATADO</b> |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 504502202135312  | GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 6,95     | 9,32   | 8,03     | 10,73  | 8,59      | 11,45    | 8,65       | 11,53    | 8,71      | 11,60    | 8,96      | 11,93    |
| 502818040076207  | GUTTALAX (SANOFI-AVENTIS)            | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 30 ML    | 10,43    | 13,99  | 12,05    | 16,10  | 12,89     | 17,18    | 12,98      | 17,30    | 13,07     | 17,41    | 13,45     | 17,90    |
| 504516120020803  | GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 30 ML    | 10,43    | 13,99  | 12,05    | 16,10  | 12,89     | 17,18    | 12,98      | 17,30    | 13,07     | 17,41    | 13,45     | 17,90    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIDOLATO DE MAGNÉSIO</b>               |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 521001601134411  | PIDOMAG (BALDACCI)                   | 150 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                 | 23,64    | 31,71  | 27,31    | 36,48  | 29,21     | 38,93    | 29,41      | 39,19    | 29,62     | 39,46    | 30,48     | 40,57    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIDOLATO DE PIRIDOXINA</b>             |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 521017110009103  | METADOXIL (BALDACCI)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5                | 5,31     | 7,12   | 6,14     | 8,20   | 6,57      | 8,76     | 6,61       | 8,81     | 6,66      | 8,87     | 6,85      | 9,12     |
| 521002801110318  | METADOXIL (BALDACCI)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 31,85    | 42,73  | 36,80    | 49,16  | 39,36     | 52,46    | 39,63      | 52,81    | 39,91     | 53,17    | 41,07     | 54,67    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIMECROLIMO</b>                        |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 541518090008017  | ELIDEL (MYLAN)                       | 10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 15 G                | 105,47   | 145,81 | 119,85   | 165,69 | 127,07    | 175,67   | 127,84     | 176,73   | 128,62    | 177,81   | 131,84    | 182,26   |
| 541518090008117  | ELIDEL (MYLAN)                       | 10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 30 G                | 189,83   | 262,43 | 215,72   | 298,22 | 228,71    | 316,18   | 230,10     | 318,10   | 231,50    | 320,04   | 237,29    | 328,04   |
| 541518090008207  | ELIDEL (MYLAN)                       | 10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 100 G               | 632,76   | 874,75 | 719,05   | 994,04 | 762,36    | 1.053,92 | 766,98     | 1.060,30 | 771,66    | 1.066,77 | 790,95    | 1.093,44 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIMOZIDA</b>                           |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 514502801117316  | ORAP (JANSSEN-CILAG)                 | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 7,94     | 10,98  | 9,02     | 12,47  | 9,56      | 13,22    | 9,62       | 13,30    | 9,68      | 13,38    | 9,92      | 13,71    |
| 514502802113314  | ORAP (JANSSEN-CILAG)                 | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 13,69    | 18,93  | 15,55    | 21,50  | 16,49     | 22,80    | 16,59      | 22,93    | 16,69     | 23,07    | 17,11     | 23,65    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PINDOLOL</b>                           |                                      |   |          |        |          |        |           |          |            |          |           |          |           |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação   | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20%  |           |
|---|--|--|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
|   |  |  | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PINDOLOL</b>            |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 526516301115417                             | VISKEN (NOVARTIS)  | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 35,9    | 49,63     | 40,79    | 56,39     | 43,25    | 59,79     | 43,51      | 60,15     | 43,78    | 60,52     | 44,87     | 62,03     |
| 526516302111415                             | VISKEN (NOVARTIS)  | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 20,12   | 27,81     | 22,87    | 31,62     | 24,24    | 33,51     | 24,39      | 33,72     | 24,54    | 33,93     | 25,15     | 34,77     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIPERACILINA SÓDICA</b> |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 500114120017806                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)   | 8032,24 |           | 9.127,54 |           | 9.677,39 |           | 9.736,04   |           | 9.795,41 |           | 10.040,30 |           |
| 500114120017106                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)   | 501,5   |           | 569,89   |           | 604,22   |           | 607,88     |           | 611,59   |           | 626,88    |           |
| 500114120017206                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)   | 1253,74 |           | 1.424,70 |           | 1.510,53 |           | 1.519,68   |           | 1.528,95 |           | 1.567,17  |           |
| 500114120017306                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)   | 2507,5  |           | 2.849,43 |           | 3.021,09 |           | 3.039,40   |           | 3.057,93 |           | 3.134,38  |           |
| 500114120017406                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)  | 5015    |           | 5.698,86 |           | 6.042,17 |           | 6.078,78   |           | 6.115,85 |           | 6.268,75  |           |
| 500114120017606                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)  | 2008,06 |           | 2.281,88 |           | 2.419,35 |           | 2.434,01   |           | 2.448,85 |           | 2.510,07  |           |
| 500114120017706                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)            | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)  | 4016,12 |           | 4.563,77 |           | 4.838,70 |           | 4.868,02   |           | 4.897,71 |           | 5.020,15  |           |
| 541512030001316                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)                | 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML  | 41,9    | 57,92     | 47,62    | 65,83     | 50,48    | 69,79     | 50,79      | 70,21     | 51,10    | 70,64     | 52,38     | 72,41     |
| 541512060002616                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)                | 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML   | 419,11  | 579,39    | 476,26   | 658,40    | 504,95   | 698,06    | 508,01     | 702,29    | 511,11   | 706,58    | 523,89    | 724,25    |
| 501312090018206                             | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC   | 501,49  | 693,28    | 569,87   | 787,81    | 604,20   | 835,27    | 607,86     | 840,33    | 611,57   | 845,46    | 626,86    | 866,60    |
| 526314050014806                             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)            | 4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 1349,57 |           | 1.533,60 |           | 1.625,99 |           | 1.635,84   |           | 1.645,82 |           | 1.686,97  |           |
| 501312090017706                             | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC  | 803,21  | 1.110,39  | 912,73   | 1.261,80  | 967,72   | 1.337,82  | 973,58     | 1.345,92  | 979,52   | 1.354,13  | 1.004,01  | 1.387,98  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIRACETAM</b>           |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 502808101151311                             | NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)                                     | 200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML  | 19,49   | 26,94     | 22,15    | 30,62     | 23,48    | 32,46     | 23,63      | 32,67     | 23,77    | 32,86     | 24,36     | 33,68     |
| 521110402116417                             | NOOTRON (BIOSINTÉTICA)   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  | 22,16   | 30,63     | 25,18    | 34,81     | 26,69    | 36,90     | 26,86      | 37,13     | 27,02    | 37,35     | 27,70     | 38,29     |
| 521110403139410                             | NOOTRON (BIOSINTÉTICA)   | 60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML  | 8,37    | 11,57     | 9,51     | 13,15     | 10,09    | 13,95     | 10,15      | 14,03     | 10,21    | 14,11     | 10,47     | 14,47     |
| 502808102115317                             | NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)                                     | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 19,78   | 27,34     | 22,48    | 31,08     | 23,83    | 32,94     | 23,97      | 33,14     | 24,12    | 33,34     | 24,72     | 34,17     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIRAZINAMIDA</b>        |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 524716010014707                             | LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)                                   | 30 MG / ML SUS OR CX 50 FR PET AMB 150 ML  | 315,89  | 436,70    |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 524715080013504                             | LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)                                   | 500 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10  | 113,4   | 156,77    |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 524715080013404                             | LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)                                   | 500 MG COM CX BL AL PVC X 250  | 56,71   | 78,40     |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 510004501119413                             | FURP-PIRAZINAMIDA (FURP)                                       | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 159,9   |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIRENOXINA SÓDICA</b>   |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 501001501178319                             | CLARVISOL (ALLERGAN)   | 0,85 MG/COM PREP EXTEMP SOL OFT CT BL AL PLAS INC + FR PLAS OPC GOT X 15 ML DIL                              | 15,44   | 20,71     | 17,84    | 23,83     | 19,08    | 25,43     | 19,21      | 25,60     | 19,35    | 25,78     | 19,91     | 26,50     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIRFENIDONA</b>         |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 529216090026702                             | ESBRIET (ROCHE)  | 267 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 270   | 7917,73 | 10.945,80 | 8.997,42 | 12.438,41 | 9.539,44 | 13.187,72 | 9.597,25   | 13.267,64 | 9.655,77 | 13.348,54 | 9.897,16  | 13.682,24 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIRIMETAMINA</b>        |  |  |         |           |          |           |          |           |            |           |          |           |           |           |
| 509013120012403                             | DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)  | 25 MG COM CT BL AL PVC X 30  | 1,71    | 2,36      | 1,94     | 2,68      | 2,05     | 2,83      | 2,07       | 2,86      | 2,08     | 2,88      | 2,13      | 2,94      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--------------------------------------|-----------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                             |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIRIMETAMINA</b> |                             |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509001301115317                      | DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)     | 25 MG COM CT FR VD INC X 100  | 5,67    | 7,84  | 6,45     | 8,92  | 6,84     | 9,46  | 6,88       | 9,51  | 6,92     | 9,57  | 7,09     | 9,80  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIROXICAM</b>    |                             |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517700303118410                      | BREXIN (GROSS)              | 191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 5                                 | 21,55   | 28,91 | 24,91    | 33,27 | 26,64    | 35,51 | 26,82      | 35,74 | 27,01    | 35,99 | 27,79    | 36,99 |
| 517700301115414                      | BREXIN (GROSS)              | 191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 10                                | 42,8    | 57,41 | 49,46    | 66,07 | 52,89    | 70,50 | 53,26      | 70,98 | 53,63    | 71,45 | 55,18    | 73,45 |
| 522718100081803                      | FELDENE SL (WYETH)          | 20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 4                             | 15,79   | 21,83 | 17,94    | 24,80 | 19,02    | 26,29 | 19,13      | 26,45 | 19,25    | 26,61 | 19,73    | 27,28 |
| 522214070057203                      | FELDENE SL (PFIZER)         | 20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 6                   | 23,67   | 32,72 | 26,90    | 37,19 | 28,52    | 39,43 | 28,70      | 39,68 | 28,87    | 39,91 | 29,59    | 40,91 |
| 522717120067217                      | FELDENE (WYETH)             | 20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 6                   | 23,67   | 32,72 | 26,90    | 37,19 | 28,52    | 39,43 | 28,70      | 39,68 | 28,87    | 39,91 | 29,59    | 40,91 |
| 522717120067617                      | FELDENE (WYETH)             | 20 MG SUP CT STR X 6  | 20,74   | 28,67 | 23,57    | 32,58 | 24,99    | 34,55 | 25,14      | 34,75 | 25,29    | 34,96 | 25,92    | 35,83 |
| 522201201111313                      | FELDENE (PFIZER)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 18,5    | 25,58 | 21,02    | 29,06 | 22,29    | 30,81 | 22,42      | 30,99 | 22,56    | 31,19 | 23,12    | 31,96 |
| 522717120067717                      | FELDENE (WYETH)             | 20 MG SUP CT STR X 10   | 20,12   | 27,81 | 22,87    | 31,62 | 24,24    | 33,51 | 24,39      | 33,72 | 24,54    | 33,93 | 25,15    | 34,77 |
| 522201203149318                      | FELDENE (PFIZER)            | 20 MG SUP CT STR X 10   | 20,12   | 27,81 | 22,87    | 31,62 | 24,24    | 33,51 | 24,39      | 33,72 | 24,54    | 33,93 | 25,15    | 34,77 |
| 522717120067317                      | FELDENE (WYETH)             | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                             | 18,5    | 25,58 | 21,02    | 29,06 | 22,29    | 30,81 | 22,42      | 30,99 | 22,56    | 31,19 | 23,12    | 31,96 |
| 507720201119116                      | PIROXICAM (EMS S/A)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 9,21    | 12,73 | 10,46    | 14,46 | 11,09    | 15,33 | 11,16      | 15,43 | 11,23    | 15,52 | 11,51    | 15,91 |
| 522201302112315                      | FELDENE SL (PFIZER)         | 20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10                  | 39,45   | 54,54 | 44,83    | 61,97 | 47,53    | 65,71 | 47,82      | 66,11 | 48,11    | 66,51 | 49,31    | 68,17 |
| 522201208116310                      | FELDENE (PFIZER)            | 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10                                | 20,74   | 28,67 | 23,57    | 32,58 | 24,99    | 34,55 | 25,14      | 34,75 | 25,29    | 34,96 | 25,92    | 35,83 |
| 504614110025417                      | PIROXICAM (BRAINFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 8,95    | 12,37 | 10,18    | 14,07 | 10,79    | 14,92 | 10,85      | 15,00 | 10,92    | 15,10 | 11,19    | 15,47 |
| 522717120067017                      | FELDENE (WYETH)             | 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 20,74   | 28,67 | 23,57    | 32,58 | 24,99    | 34,55 | 25,14      | 34,75 | 25,29    | 34,96 | 25,92    | 35,83 |
| 522717120067117                      | FELDENE (WYETH)             | 20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10                  | 39,45   | 54,54 | 44,83    | 61,97 | 47,53    | 65,71 | 47,82      | 66,11 | 48,11    | 66,51 | 49,31    | 68,17 |
| 526113701115112                      | PIROXICAM (GERMED)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 8,84    | 12,22 | 10,04    | 13,88 | 10,65    | 14,72 | 10,71      | 14,81 | 10,78    | 14,90 | 11,05    | 15,28 |
| 506403602115419                      | FLAMOSTAT (CIMED)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                           | 8,35    | 11,54 | 9,49     | 13,12 | 10,06    | 13,91 | 10,12      | 13,99 | 10,18    | 14,07 | 10,43    | 14,42 |
| 511500601116410                      | ANARTRIT (SANDOZ)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                           | 8,68    | 12,00 | 9,87     | 13,64 | 10,46    | 14,46 | 10,53      | 14,56 | 10,59    | 14,64 | 10,85    | 15,00 |
| 541817090022503                      | PIRFEL (EMS S/A)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 13,99   | 19,34 | 15,90    | 21,98 | 16,85    | 23,29 | 16,96      | 23,45 | 17,06    | 23,58 | 17,49    | 24,18 |
| 522717120067417                      | FELDENE (WYETH)             | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                             | 28,45   | 39,33 | 32,32    | 44,68 | 34,27    | 47,38 | 34,48      | 47,67 | 34,69    | 47,96 | 35,56    | 49,16 |
| 507720202115114                      | PIROXICAM (EMS S/A)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 14,16   | 19,58 | 16,09    | 22,24 | 17,06    | 23,58 | 17,17      | 23,74 | 17,27    | 23,87 | 17,70    | 24,47 |
| 526216080012406                      | PIROXICAM (ONEFARMA)        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 18,49   | 25,56 | 21,01    | 29,05 | 22,28    | 30,80 | 22,41      | 30,98 | 22,55    | 31,17 | 23,11    | 31,95 |
| 522201204110318                      | FELDENE (PFIZER)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 28,45   | 39,33 | 32,32    | 44,68 | 34,27    | 47,38 | 34,48      | 47,67 | 34,69    | 47,96 | 35,56    | 49,16 |
| 526113702111110                      | PIROXICAM (GERMED)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 12,49   | 17,27 | 14,19    | 19,62 | 15,05    | 20,81 | 15,14      | 20,93 | 15,23    | 21,05 | 15,61    | 21,58 |
| 517605202113418                      | PIROXAM (GLOBO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                         | 6,51    | 9,00  | 7,40     | 10,23 | 7,84     | 10,84 | 7,89       | 10,91 | 7,94     | 10,98 | 8,14     | 11,25 |
| 504616050040603                      | FLOXICAM (BRAINFARMA)       | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15                               | 13,74   | 18,99 | 15,62    | 21,59 | 16,56    | 22,89 | 16,66      | 23,03 | 16,76    | 23,17 | 17,18    | 23,75 |
| 510400702117410                      | FELDANAX (GEOLAB)           | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                        | 7       | 9,68  | 7,96     | 11,00 | 8,44     | 11,67 | 8,49       | 11,74 | 8,54     | 11,81 | 8,75     | 12,10 |
| 527916030027006                      | PIROXICAM (PHARLAB)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 7       | 9,68  | 7,96     | 11,00 | 8,44     | 11,67 | 8,49       | 11,74 | 8,54     | 11,81 | 8,75     | 12,10 |
| 527902102110416                      | FARMOXICAM (PHARLAB)        | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                        | 7       | 9,68  | 7,96     | 11,00 | 8,44     | 11,67 | 8,49       | 11,74 | 8,54     | 11,81 | 8,75     | 12,10 |
| 506411102118118                      | PIROXICAM (CIMED)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 18,48   | 25,55 | 21,00    | 29,03 | 22,27    | 30,79 | 22,40      | 30,97 | 22,54    | 31,16 | 23,10    | 31,93 |
| 528525801113111                      | PIROXICAM (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 12,55   | 17,35 | 14,26    | 19,71 | 15,12    | 20,90 | 15,21      | 21,03 | 15,30    | 21,15 | 15,68    | 21,68 |
| 504614110025517                      | PIROXICAM (BRAINFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 14,05   | 19,42 | 15,97    | 22,08 | 16,93    | 23,40 | 17,04      | 23,56 | 17,14    | 23,70 | 17,57    | 24,29 |
| 528525804112116                      | PIROXICAM (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)                | 47,85   | 66,15 | 54,37    | 75,16 | 57,65    | 79,70 | 58,00      | 80,18 | 58,35    | 80,67 | 59,81    | 82,68 |
| 528525803116118                      | PIROXICAM (PRATI DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)           | 148,85  |       | 169,15   |       | 179,34   |       | 180,43     |       | 181,53   |       | 186,07   |       |
| 510400704111411                      | FELDANAX (GEOLAB)           | 20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 209,89  |       | 238,51   |       | 252,88   |       | 254,41     |       | 255,96   |       | 262,36   |       |
| 522717120067817                      | FELDENE (WYETH)             | 20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML                             | 17,48   | 24,17 | 19,87    | 27,47 | 21,06    | 29,11 | 21,19      | 29,29 | 21,32    | 29,47 | 21,85    | 30,21 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                  | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|---|--|---|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|   |  |   | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIROXICAM</b>                   |  |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 522201206156315                                     | FELDENE (PFIZER)                         | 20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML       | 17,48    | 24,17    | 19,87     | 27,47    | 21,06     | 29,11    | 21,19      | 29,29    | 21,32     | 29,47    | 21,85     | 30,21    |
| 522717120067517                                     | FELDENE (WYETH)                          | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                    | 21,51    | 28,85    | 24,85     | 33,19    | 26,58     | 35,43    | 26,76      | 35,66    | 26,95     | 35,91    | 27,73     | 36,91    |
| 522201207160316                                     | FELDENE GEL (PFIZER)                     | 5 MG/G GEL CT 1 BG AL X 30 G                  | 21,51    | 28,85    | 24,85     | 33,19    | 26,58     | 35,43    | 26,76      | 35,66    | 26,95     | 35,91    | 27,73     | 36,91    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIROXICAM BETACICLODEXTRINA</b> |  |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 508501004111410                                     | CICLADOL (CHIESI)                        | 20 MG COM CT BL PVC/PVC OPC X 5               | 19,49    | 26,94    | 22,15     | 30,62    | 23,48     | 32,46    | 23,63      | 32,67    | 23,77     | 32,86    | 24,36     | 33,68    |
| 508501003115412                                     | CICLADOL (CHIESI)                        | 20 MG COM CT BL PVC/PVD OPC X 10              | 38,31    | 52,96    | 43,53     | 60,18    | 46,16     | 63,81    | 46,44      | 64,20    | 46,72     | 64,59    | 47,89     | 66,21    |
| 500504002114413                                     | FLOGENE (ACHÉ)                           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10     | 27,68    | 38,27    | 31,46     | 43,49    | 33,35     | 46,10    | 33,56      | 46,39    | 33,76     | 46,67    | 34,60     | 47,83    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PITAVASTATINA CÁLCICA</b>       |  |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 543518010008417                                     | PIVAST (MOMENTA)                         | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 22,22    | 29,81    | 25,67     | 34,29    | 27,45     | 36,59    | 27,65      | 36,85    | 27,84     | 37,09    | 28,65     | 38,13    |
| 542615080004904                                     | LESTER (SUPERA FARMA)                    | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 22,22    | 29,81    | 25,67     | 34,29    | 27,45     | 36,59    | 27,65      | 36,85    | 27,84     | 37,09    | 28,65     | 38,13    |
| 508015120109604                                     | PIVAST (EUROFARMA)                       | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 22,22    | 29,81    | 25,67     | 34,29    | 27,45     | 36,59    | 27,65      | 36,85    | 27,84     | 37,09    | 28,65     | 38,13    |
| 507612110017502                                     | LIVALO (ELI LILLY)                       | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 15                 | 33,33    | 44,71    | 38,52     | 51,45    | 41,19     | 54,90    | 41,48      | 55,28    | 41,77     | 55,65    | 42,98     | 57,21    |
| 508015120109704                                     | PIVAST (EUROFARMA)                       | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 66,67    | 89,44    | 77,04     | 102,91   | 82,38     | 109,81   | 82,96      | 110,55   | 83,54     | 111,30   | 85,96     | 114,42   |
| 507612110017602                                     | LIVALO (ELI LILLY)                       | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 66,67    | 89,44    | 77,04     | 102,91   | 82,38     | 109,81   | 82,96      | 110,55   | 83,54     | 111,30   | 85,96     | 114,42   |
| 543518010008517                                     | PIVAST (MOMENTA)                         | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 66,67    | 89,44    | 77,04     | 102,91   | 82,38     | 109,81   | 82,96      | 110,55   | 83,54     | 111,30   | 85,96     | 114,42   |
| 542615080005004                                     | LESTER (SUPERA FARMA)                    | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 66,67    | 89,44    | 77,04     | 102,91   | 82,38     | 109,81   | 82,96      | 110,55   | 83,54     | 111,30   | 85,96     | 114,42   |
| 507612110017802                                     | LIVALO (ELI LILLY)                       | 4 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 120,88   | 162,16   | 139,69    | 186,60   | 149,38    | 199,11   | 150,42     | 200,45   | 151,48    | 201,82   | 155,87    | 207,47   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIZOTIFENO</b>                  |  |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 526513601118417                                     | SANDOMIGRAN (NOVARTIS)                   | 0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 20,09    | 26,95    | 23,21     | 31,00    | 24,82     | 33,08    | 24,99      | 33,30    | 25,17     | 33,53    | 25,90     | 34,47    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PLERIXAFOR</b>                  |  |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 524001001158217                                     | MOZOBIL (GENZYME)                        | 20 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD INC X 1,2 ML (*) | 12836,67 |          | 14.587,12 |          | 15.465,86 |          | 15.559,59  |          | 15.654,47 |          | 16.045,83 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PODOFILOTOXINA</b>              |  |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 522603701161311                                     | WARTEC (STIEFEL)                         | 1,5 MG/G CREM TOP CT BG X 5 G + ESPELHO       | 83,9     | 112,55   | 96,95     | 129,50   | 103,67    | 138,18   | 104,40     | 139,13   | 105,13    | 140,07   | 108,17    | 143,98   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLIAMINOÁCIDOS</b>             |  |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 509504302154312                                     | KETOSTERIL (FRESENIUS)                   | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 75,09    | 100,73   | 86,78     | 115,92   | 92,79     | 123,68   | 93,44      | 124,52   | 94,10     | 125,37   | 96,82     | 128,87   |
| 509504301158411                                     | KETOSTERIL (FRESENIUS)                   | COM REV CT BL AL PLAS INC X 100               | 313,12   | 420,04   | 361,84    | 483,34   | 386,94    | 515,76   | 389,64     | 519,24   | 392,38    | 522,77   | 403,74    | 537,39   |
| 509501306159411                                     | KABIVEN (FRESENIUS)                      | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1026 ML (*)       | 428,75   |          | 487,21    |          | 516,56    |          | 519,69     |          | 522,86    |          | 535,93    |          |
| 509501307155411                                     | KABIVEN (FRESENIUS)                      | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1440 ML (*)       | 444,92   |          | 505,59    |          | 536,04    |          | 539,29     |          | 542,58    |          | 556,14    |          |
| 509501308151418                                     | KABIVEN (FRESENIUS)                      | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1920 ML (*)       | 554,53   |          | 630,14    |          | 668,10    |          | 672,15     |          | 676,25    |          | 693,16    |          |
| 509501309158416                                     | KABIVEN (FRESENIUS)                      | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 2053 ML (*)       | 594,02   |          | 675,03    |          | 715,69    |          | 720,03     |          | 724,42    |          | 742,53    |          |
| 520906001151413                                     | POLIAMINOÁCIDOS PEDIAMINO TAU (B. BRAUN) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FR VD INC X 500 ML  | 1072,41  | 1.482,54 | 1.218,65  | 1.684,71 | 1.292,06  | 1.786,20 | 1.299,89   | 1.797,02 | 1.307,82  | 1.807,98 | 1.340,52  | 1.853,19 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLICARBOFILA CÁLCICA</b>       |  |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 525072201115419                                     | BENESTARE (MEDLEY)                       | 625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30       | 21,06    | 28,25    | 24,34     | 32,51    | 26,02     | 34,68    | 26,21      | 34,93    | 26,39     | 35,16    | 27,15     | 36,14    |
| 523702701115313                                     | MUVINOR (LIBBS)                          | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)        | 21,98    |          | 25,40     |          | 27,16     |          | 27,35      |          | 27,54     |          | 28,34     |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLICRESULENO</b>               |  |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 501100401163415                                     | ALBOCRESIL (TAKEDA PHARMA)               | 18 MG/ML GEL CT BG AL X 50 G + APLIC          | 14,02    | 18,81    | 16,20     | 21,64    | 17,33     | 23,10    | 17,45      | 23,25    | 17,57     | 23,41    | 18,08     | 24,07    |
| 501100403174414                                     | ALBOCRESIL (TAKEDA PHARMA)               | 360 MG/G SOL CONC CT FR VD AMB X 12 ML        | 14,12    | 18,94    | 16,32     | 21,80    | 17,45     | 23,26    | 17,58      | 23,43    | 17,70     | 23,58    | 18,21     | 24,24    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLICRESULENO</b>                      |  |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501100402119411  | ALBOCRESIL (TAKEDA PHARMA)                       | 90 MG OVL CT ROT X 6                                      | 9,08     | 12,18    | 10,49    | 14,01    | 11,22    | 14,96    | 11,30      | 15,06    | 11,38    | 15,16    | 11,71    | 15,59    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO</b>   |  |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508014040103603  | CALNATE (EUROFARMA)                              | 900 MG/G PÓ SUS OR CT 20 ENV PAP AL/PLAS X 30G (EMB FRAC) | 308,85   | 414,31   | 356,90   | 476,74   | 381,65   | 508,71   | 384,32     | 512,15   | 387,02   | 515,63   | 398,23   | 530,06   |
| 508028301134415  | CALNATE (EUROFARMA)                              | 900 MG/G PO OR CT 60 ENV PAP AL/PLAS X 30                 | 926,53   | 1.242,91 | 1.070,68 | 1.430,20 | 1.144,93 | 1.526,11 | 1.152,93   | 1.536,42 | 1.161,04 | 1.546,86 | 1.194,65 | 1.590,12 |
| 522703301139412  | SORCAL (WYETH)                                   | 900 MG/G PO OR CX 60 ENV X 30 G                           | 926,52   | 1.242,89 | 1.070,67 | 1.430,18 | 1.144,92 | 1.526,09 | 1.152,92   | 1.536,40 | 1.161,03 | 1.546,85 | 1.194,64 | 1.590,11 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO</b> |  |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509017020013807  | FLEDOID (FARMOQUÍMICA)                           | 3 MG/G POM CT BG AL X 20 G                                | 7,09     | 9,51     | 8,20     | 10,95    | 8,77     | 11,69    | 8,83       | 11,77    | 8,89     | 11,84    | 9,15     | 12,18    |
| 509017020013407  | FLEDOID (FARMOQUÍMICA)                           | 3 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                | 6,8      | 9,12     | 7,86     | 10,50    | 8,40     | 11,20    | 8,46       | 11,27    | 8,52     | 11,35    | 8,77     | 11,67    |
| 530413040009203  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                        | 3 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                | 14,17    | 19,01    | 16,38    | 21,88    | 17,51    | 23,34    | 17,64      | 23,51    | 17,76    | 23,66    | 18,27    | 24,32    |
| 509017020013907  | FLEDOID (FARMOQUÍMICA)                           | 3 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                | 14,17    | 19,01    | 16,38    | 21,88    | 17,51    | 23,34    | 17,64      | 23,51    | 17,76    | 23,66    | 18,27    | 24,32    |
| 509017020013507  | FLEDOID (FARMOQUÍMICA)                           | 3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                | 13,6     | 18,24    | 15,71    | 20,99    | 16,80    | 22,39    | 16,92      | 22,55    | 17,04    | 22,70    | 17,53    | 23,33    |
| 530413040008803  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                        | 3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                | 13,6     | 18,24    | 15,71    | 20,99    | 16,80    | 22,39    | 16,92      | 22,55    | 17,04    | 22,70    | 17,53    | 23,33    |
| 509017020014007  | FLEDOID (FARMOQUÍMICA)                           | 5 MG/G POM CT BG AL X 20 G                                | 7,64     | 10,25    | 8,83     | 11,79    | 9,44     | 12,58    | 9,50       | 12,66    | 9,57     | 12,75    | 9,85     | 13,11    |
| 509017020013607  | FLEDOID (FARMOQUÍMICA)                           | 5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                | 7,76     | 10,41    | 8,97     | 11,98    | 9,60     | 12,80    | 9,66       | 12,87    | 9,73     | 12,96    | 10,01    | 13,32    |
| 530413040009003  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                        | 5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                | 7,76     | 10,41    | 8,97     | 11,98    | 9,60     | 12,80    | 9,66       | 12,87    | 9,73     | 12,96    | 10,01    | 13,32    |
| 530413040008903  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                        | 5 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                | 15,25    | 20,46    | 17,62    | 23,54    | 18,84    | 25,11    | 18,98      | 25,29    | 19,11    | 25,46    | 19,66    | 26,17    |
| 530413040009103  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                        | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                | 15,78    | 21,17    | 18,23    | 24,35    | 19,50    | 25,99    | 19,63      | 26,16    | 19,77    | 26,34    | 20,34    | 27,07    |
| 509017020014107  | FLEDOID (FARMOQUÍMICA)                           | 5 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                | 15,25    | 20,46    | 17,62    | 23,54    | 18,84    | 25,11    | 18,98      | 25,29    | 19,11    | 25,46    | 19,66    | 26,17    |
| 509017020013707  | FLEDOID (FARMOQUÍMICA)                           | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                | 15,77    | 21,15    | 18,22    | 24,34    | 19,49    | 25,98    | 19,62      | 26,15    | 19,76    | 26,33    | 20,33    | 27,06    |
| 530417040013903  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                        | 5 MG/G GEL CT BG AL X 90 G                                | 34,92    | 46,84    | 40,35    | 53,90    | 43,15    | 57,52    | 43,45      | 57,90    | 43,76    | 58,30    | 45,03    | 59,94    |
| 530417040014003  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                        | 5 MG/G POM CT BG AL X 90 G                                | 34,32    | 46,04    | 39,66    | 52,98    | 42,41    | 56,53    | 42,71      | 56,92    | 43,01    | 57,30    | 44,26    | 58,91    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS</b>       |  |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502406401118421  | ZIRVIT MULTI (ATIVUS)                            | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502406001111421  | ZIRVIT (ATIVUS)                                  | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519024501118410  | CENTROTABS (NEO QUÍMICA)                         | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520718701115429  | STRESSAN (TEUTO)                                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                               | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POSACONAZOL</b>                        |  |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527315120017517  | NOXAFIL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML                     | 1536,65  | 2.124,33 | 1.746,19 | 2.414,01 | 1.851,38 | 2.559,42 | 1.862,60   | 2.574,94 | 1.873,96 | 2.590,64 | 1.920,81 | 2.655,41 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POVIDONA</b>                           |  |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526507602175411  | HYPOTEARNS PLUS (NOVARTIS)                       | 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML             | 18,57    | 24,91    | 21,46    | 28,67    | 22,95    | 30,59    | 23,11      | 30,80    | 23,27    | 31,00    | 23,94    | 31,86    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PRAVASTATINA SÓDICA</b>                |  |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538000503117116  | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)                     | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 34,74    | 48,03    | 39,47    | 54,56    | 41,85    | 57,86    | 42,10      | 58,20    | 42,36    | 58,56    | 43,42    | 60,03    |
| 525071201111113  | PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)                     | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                | 34,74    | 48,03    | 39,47    | 54,56    | 41,85    | 57,86    | 42,10      | 58,20    | 42,36    | 58,56    | 43,42    | 60,03    |
| 525421202111116  | PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK S/A)                  | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 33,01    | 45,63    | 37,51    | 51,86    | 39,77    | 54,98    | 40,02      | 55,33    | 40,26    | 55,66    | 41,27    | 57,05    |
| 525421203118114  | PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK S/A)                  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 48,78    | 67,44    | 55,43    | 76,63    | 58,77    | 81,25    | 59,13      | 81,74    | 59,49    | 82,24    | 60,98    | 84,30    |
| 525071202118111  | PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)                     | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                                | 51,34    | 70,97    | 58,34    | 80,65    | 61,86    | 85,52    | 62,23      | 86,03    | 62,61    | 86,55    | 64,18    | 88,73    |
| 525304904111111  | PRAVASTATINA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)               | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 53,92    | 74,54    | 61,28    | 84,72    | 64,97    | 89,82    | 65,36      | 90,36    | 65,76    | 90,91    | 67,40    | 93,18    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                       |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PRAVASTATINA SÓDICA</b> |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529905703111110                             | PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 33,96   | 46,95  | 38,60    | 53,36  | 40,92    | 56,57  | 41,17      | 56,92  | 41,42    | 57,26  | 42,46    | 58,70  |
| 538000505111115                             | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 51,34   | 70,97  | 58,34    | 80,65  | 61,86    | 85,52  | 62,23      | 86,03  | 62,61    | 86,55  | 64,18    | 88,73  |
| 525071203114111                             | PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)          | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                            | 102,7   | 141,98 | 116,70   | 161,33 | 123,73   | 171,05 | 124,48     | 172,09 | 125,24   | 173,14 | 128,37   | 177,46 |
| 525421201115118                             | PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK S/A)       | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 97,56   | 134,87 | 110,87   | 153,27 | 117,55   | 162,51 | 118,26     | 163,49 | 118,98   | 164,48 | 121,95   | 168,59 |
| 538000506116110                             | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)          | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 99,2    | 137,14 | 112,73   | 155,84 | 119,52   | 165,23 | 120,25     | 166,24 | 120,98   | 167,25 | 124,00   | 171,42 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PRAZICUANTEL</b>        |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525402002110411                             | CISTICID (MERCK S/A)                  | 500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50 (EMB. HOSP.) (*) | 476,32  |        | 541,27   |        | 573,88   |        | 577,36     |        | 580,88   |        | 595,40   |        |
| 541915030006004                             | FAR-MANGUINHOS PRAZICUANTEL (FIOCRUZ) | 600 MG COM CT 50 ENV AL POLIET X 10                   | 611,17  | 844,91 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PREDNICARBATO</b>       |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502803501161311                             | DERMATOP (SANOFI-AVENTIS)             | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 33,72   | 45,23  | 38,96    | 52,04  | 41,66    | 55,53  | 41,95      | 55,90  | 42,25    | 56,29  | 43,47    | 57,86  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PREDNISOLONA</b>        |                                       |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528518100139306                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                            | 10,96   | 15,15  | 12,46    | 17,23  | 13,21    | 18,26  | 13,29      | 18,37  | 13,37    | 18,48  | 13,70    | 18,94  |
| 528518100138706                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                      | 10,96   | 15,15  | 12,46    | 17,23  | 13,21    | 18,26  | 13,29      | 18,37  | 13,37    | 18,48  | 13,70    | 18,94  |
| 500514010053806                             | PREDNISOLONA (ACHÉ)                   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                            | 10,97   | 15,17  | 12,47    | 17,24  | 13,22    | 18,28  | 13,30      | 18,39  | 13,38    | 18,50  | 13,71    | 18,95  |
| 521113110059706                             | PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                            | 10,97   | 15,17  | 12,47    | 17,24  | 13,22    | 18,28  | 13,30      | 18,39  | 13,38    | 18,50  | 13,71    | 18,95  |
| 507746701119119                             | PREDNISOLONA (EMS S/A)                | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                            | 9,32    | 12,88  | 10,59    | 14,64  | 11,22    | 15,51  | 11,29      | 15,61  | 11,36    | 15,70  | 11,64    | 16,09  |
| 538812050041206                             | PREDNISOLONA (LEGRAND PHARMA)         | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                            | 9,87    | 13,64  | 11,22    | 15,51  | 11,89    | 16,44  | 11,97      | 16,55  | 12,04    | 16,64  | 12,34    | 17,06  |
| 538812030040204                             | PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)            | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                            | 14,33   | 19,81  | 16,29    | 22,52  | 17,27    | 23,87  | 17,37      | 24,01  | 17,48    | 24,17  | 17,92    | 24,77  |
| 531614060074704                             | PREDSIGMA (EMS SIGMA)                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                      | 9,91    | 13,70  | 11,27    | 15,58  | 11,94    | 16,51  | 12,02      | 16,62  | 12,09    | 16,71  | 12,39    | 17,13  |
| 500509402110416                             | PRELONE (ACHÉ)                        | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                            | 16,87   | 23,32  | 19,17    | 26,50  | 20,32    | 28,09  | 20,45      | 28,27  | 20,57    | 28,44  | 21,08    | 29,14  |
| 526112050084406                             | PREDNISOLONA (GERMED)                 | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                            | 9,87    | 13,64  | 11,22    | 15,51  | 11,89    | 16,44  | 11,97      | 16,55  | 12,04    | 16,64  | 12,34    | 17,06  |
| 540918040035103                             | PREDSIM (COSMED)                      | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 31,21   | 43,15  | 35,46    | 49,02  | 37,60    | 51,98  | 37,83      | 52,30  | 38,06    | 52,62  | 39,01    | 53,93  |
| 528518100139406                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL AL X 70 (EMB FRAC)                 | 76,74   | 106,09 | 87,21    | 120,56 | 92,46    | 127,82 | 93,02      | 128,59 | 93,59    | 129,38 | 95,93    | 132,62 |
| 528518100138806                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)           | 76,74   | 106,09 | 87,21    | 120,56 | 92,46    | 127,82 | 93,02      | 128,59 | 93,59    | 129,38 | 95,93    | 132,62 |
| 528518100139006                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (*)                 | 109,64  |        | 124,59   |        | 132,10   |        | 132,90     |        | 133,71   |        | 137,05   |        |
| 528518100139606                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL AL X 100 (*)                       | 109,64  |        | 124,59   |        | 132,10   |        | 132,90     |        | 133,71   |        | 137,05   |        |
| 528518100138906                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 140 (EMB FRAC)          | 153,5   | 212,20 | 174,43   | 241,14 | 184,93   | 255,65 | 186,06     | 257,22 | 187,19   | 258,78 | 191,87   | 265,25 |
| 528518100139506                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL AL X 140 (EMB FRAC)                | 153,5   | 212,20 | 174,43   | 241,14 | 184,93   | 255,65 | 186,06     | 257,22 | 187,19   | 258,78 | 191,87   | 265,25 |
| 528518100139106                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 300 (*)                 | 328,92  |        | 373,77   |        | 396,29   |        | 398,69     |        | 401,12   |        | 411,15   |        |
| 528518100139706                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL AL X 300 (*)                       | 328,92  |        | 373,77   |        | 396,29   |        | 398,69     |        | 401,12   |        | 411,15   |        |
| 528518100139806                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL AL X 500 (*)                       | 548,19  |        | 622,95   |        | 660,48   |        | 664,48     |        | 668,53   |        | 685,24   |        |
| 528518100139206                             | PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (*)                 | 548,19  |        | 622,95   |        | 660,48   |        | 664,48     |        | 668,53   |        | 685,24   |        |
| 540918040035203                             | PREDSIM (COSMED)                      | 40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 10                     | 38,93   | 53,82  | 44,23    | 61,15  | 46,90    | 64,84  | 47,18      | 65,22  | 47,47    | 65,62  | 48,66    | 67,27  |
| 500509407112311                             | PRELONE (ACHÉ)                        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                             | 5,49    | 7,59   | 6,24     | 8,63   | 6,62     | 9,15   | 6,66       | 9,21   | 6,70     | 9,26   | 6,87     | 9,50   |
| 538816060051803                             | PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)            | 5 MG COM CT BL AL AL X 10                             | 3,03    | 4,19   | 3,45     | 4,77   | 3,66     | 5,06   | 3,68       | 5,09   | 3,70     | 5,12   | 3,79     | 5,24   |
| 538816060051903                             | PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)            | 5 MG COM CT BL AL AL X 20                             | 6,05    | 8,36   | 6,88     | 9,51   | 7,29     | 10,08  | 7,34       | 10,15  | 7,38     | 10,20  | 7,56     | 10,45  |
| 521113110059606                             | PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                             | 7,49    | 10,35  | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,07       | 12,54  | 9,13     | 12,62  | 9,36     | 12,94  |
| 500509404113412                             | PRELONE (ACHÉ)                        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                             | 11,53   | 15,94  | 13,10    | 18,11  | 13,89    | 19,20  | 13,97      | 19,31  | 14,06    | 19,44  | 14,41    | 19,92  |
| 500514010053706                             | PREDNISOLONA (ACHÉ)                   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                             | 7,49    | 10,35  | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,07       | 12,54  | 9,13     | 12,62  | 9,36     | 12,94  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|------------------------------------|----------------------------------|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                    |                                  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PREDNISONA</b> |                                  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525307702119114                    | PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 12,21   | 16,88 | 13,87    | 19,17 | 14,71    | 20,34 | 14,80      | 20,46 | 14,89    | 20,58 | 15,26    | 21,10 |
| 507720601117110                    | PREDINISONA (EMS S/A)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,97   | 16,55 | 13,60    | 18,80 | 14,42    | 19,93 | 14,51      | 20,06 | 14,60    | 20,18 | 14,97    | 20,70 |
| 541817090021203                    | CICLORTEN (EMS S/A)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 8,21    | 11,35 | 9,33     | 12,90 | 9,89     | 13,67 | 9,95       | 13,76 | 10,01    | 13,84 | 10,26    | 14,18 |
| 528529102112119                    | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,36   | 15,70 | 12,91    | 17,85 | 13,68    | 18,91 | 13,77      | 19,04 | 13,85    | 19,15 | 14,20    | 19,63 |
| 552916120068906                    | PREDNISONA (ACHÉ)                | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 9,05    | 12,51 | 10,29    | 14,23 | 10,91    | 15,08 | 10,97      | 15,17 | 11,04    | 15,26 | 11,32    | 15,65 |
| 504614110025117                    | PREDNISONA (BRAINFARMA)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,08   | 15,32 | 12,59    | 17,40 | 13,35    | 18,46 | 13,43      | 18,57 | 13,51    | 18,68 | 13,85    | 19,15 |
| 508018501114119                    | PREDNISONA (EUROFARMA)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,08   | 15,32 | 12,59    | 17,40 | 13,35    | 18,46 | 13,43      | 18,57 | 13,51    | 18,68 | 13,85    | 19,15 |
| 521116070063806                    | PREDNISONA (BIOSINTÉTICA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 9,05    | 12,51 | 10,29    | 14,23 | 10,91    | 15,08 | 10,97      | 15,17 | 11,04    | 15,26 | 11,32    | 15,65 |
| 533022501116116                    | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 12,15   | 16,80 | 13,81    | 19,09 | 14,64    | 20,24 | 14,73      | 20,36 | 14,82    | 20,49 | 15,19    | 21,00 |
| 525515100018217                    | METICORTEN (MERCK SHARP & DOHME) | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 13,91   | 19,23 | 15,80    | 21,84 | 16,76    | 23,17 | 16,86      | 23,31 | 16,96    | 23,45 | 17,38    | 24,03 |
| 533514100028006                    | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 9,06    | 12,52 | 10,30    | 14,24 | 10,92    | 15,10 | 10,98      | 15,18 | 11,05    | 15,28 | 11,33    | 15,66 |
| 504616120047907                    | CORTICORTEN (BRAINFARMA)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,78   | 14,90 | 12,25    | 16,93 | 12,99    | 17,96 | 13,07      | 18,07 | 13,15    | 18,18 | 13,48    | 18,64 |
| 538817100053406                    | PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)      | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 9,04    | 12,50 | 10,28    | 14,21 | 10,90    | 15,07 | 10,96      | 15,15 | 11,03    | 15,25 | 11,31    | 15,64 |
| 538809401117111                    | PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)      | 20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                  | 9,18    | 12,69 | 10,43    | 14,42 | 11,06    | 15,29 | 11,12      | 15,37 | 11,19    | 15,47 | 11,47    | 15,86 |
| 538809101113412                    | PREDINIS (LEGRAND PHARMA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 9,11    | 12,59 | 10,35    | 14,31 | 10,98    | 15,18 | 11,04      | 15,26 | 11,11    | 15,36 | 11,39    | 15,75 |
| 525071301116117                    | PREDNISONA (MEDLEY)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,97   | 16,55 | 13,60    | 18,80 | 14,42    | 19,93 | 14,51      | 20,06 | 14,60    | 20,18 | 14,97    | 20,70 |
| 526109901113115                    | PREDNISONA (GERMED)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,95   | 15,14 | 12,44    | 17,20 | 13,19    | 18,23 | 13,27      | 18,34 | 13,35    | 18,46 | 13,68    | 18,91 |
| 504617030054117                    | CORTICORTEN (BRAINFARMA)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 12,53   | 17,32 | 14,24    | 19,69 | 15,10    | 20,87 | 15,19      | 21,00 | 15,28    | 21,12 | 15,66    | 21,65 |
| 530805802111118                    | PREDNISONA (SANVAL)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 24,33   | 33,63 | 27,65    | 38,22 | 29,31    | 40,52 | 29,49      | 40,77 | 29,67    | 41,02 | 30,41    | 42,04 |
| 533514100028106                    | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 15,03   | 20,78 | 17,08    | 23,61 | 18,11    | 25,04 | 18,22      | 25,19 | 18,33    | 25,34 | 18,79    | 25,98 |
| 517607101111416                    | FLAMACORTEN (GLOBO)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 13,24   | 18,30 | 15,05    | 20,81 | 15,96    | 22,06 | 16,05      | 22,19 | 16,15    | 22,33 | 16,55    | 22,88 |
| 504614110025217                    | PREDNISONA (BRAINFARMA)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 21      | 29,03 | 23,86    | 32,99 | 25,30    | 34,98 | 25,45      | 35,18 | 25,61    | 35,40 | 26,25    | 36,29 |
| 510405902114416                    | PREDNAX (GEOLAB)                 | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 11,31   | 15,64 | 12,85    | 17,76 | 13,62    | 18,83 | 13,71      | 18,95 | 13,79    | 19,06 | 14,13    | 19,53 |
| 533505705115411                    | PREDCORT (VITAMEDIC)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 11,85   | 16,38 | 13,46    | 18,61 | 14,28    | 19,74 | 14,36      | 19,85 | 14,45    | 19,98 | 14,81    | 20,47 |
| 525071303119113                    | PREDNISONA (MEDLEY)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 36,56   | 50,54 | 41,55    | 57,44 | 44,05    | 60,90 | 44,32      | 61,27 | 44,59    | 61,64 | 45,70    | 63,18 |
| 508014040102506                    | PREDNISONA (EUROFARMA)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 56,78   | 78,50 | 64,52    | 89,20 | 68,41    | 94,57 | 68,82      | 95,14 | 69,24    | 95,72 | 70,97    | 98,11 |
| 528515040127406                    | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)     | 50,4    | 69,68 | 57,27    | 79,17 | 60,72    | 83,94 | 61,09      | 84,45 | 61,46    | 84,96 | 63,00    | 87,09 |
| 506713001111415                    | CRISPRED (CRISTÁLIA)             | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (*)              | 122,24  |       | 138,91   |       | 147,27   |       | 148,17     |       | 149,07   |       | 152,80   |       |
| 530805804114114                    | PREDNISONA (SANVAL)              | 20 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*) | 574,91  |       | 653,31   |       | 692,66   |       | 696,86     |       | 701,11   |       | 718,64   |       |
| 524715070011804                    | LFM-PREDNISONA (MARINHA)         | 20 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 88,98   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 524715070011904                    | LFM-PREDNISONA (MARINHA)         | 20 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP). (*)       | 88,98   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533514100028206                    | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 452,34  |       | 514,03   |       | 544,99   |       | 548,30     |       | 551,64   |       | 565,43   |       |
| 528529104115115                    | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 269,95  |       | 306,76   |       | 325,24   |       | 327,21     |       | 329,21   |       | 337,44   |       |
| 506714060052903                    | CRISPRED (CRISTÁLIA)             | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)        | 41,16   | 56,90 | 46,77    | 64,66 | 49,59    | 68,56 | 49,89      | 68,97 | 50,19    | 69,38 | 51,44    | 71,11 |
| 533514100027706                    | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 3,35    | 4,63  | 3,81     | 5,27  | 4,04     | 5,59  | 4,07       | 5,63  | 4,09     | 5,65  | 4,19     | 5,79  |
| 521116070063906                    | PREDNISONA (BIOSINTÉTICA)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | 6,72    | 9,29  | 7,63     | 10,55 | 8,09     | 11,18 | 8,14       | 11,25 | 8,19     | 11,32 | 8,39     | 11,60 |
| 525307701112116                    | PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 8,35    | 11,54 | 9,49     | 13,12 | 10,06    | 13,91 | 10,12      | 13,99 | 10,18    | 14,07 | 10,43    | 14,42 |
| 552916120068806                    | PREDNISONA (ACHÉ)                | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | 6,72    | 9,29  | 7,63     | 10,55 | 8,09     | 11,18 | 8,14       | 11,25 | 8,19     | 11,32 | 8,39     | 11,60 |
| 507720602113119                    | PREDINISONA (EMS S/A)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 8,21    | 11,35 | 9,33     | 12,90 | 9,89     | 13,67 | 9,95       | 13,76 | 10,01    | 13,84 | 10,26    | 14,18 |
| 526109902111116                    | PREDNISONA (GERMED)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,48    | 10,34 | 8,50     | 11,75 | 9,01     | 12,46 | 9,06       | 12,52 | 9,12     | 12,61 | 9,35     | 12,93 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|----------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PREDNISONA</b>  |                                  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525515100018117                     | METICORTEN (MERCK SHARP & DOHME) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 10,32   | 14,27  | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,51      | 17,29  | 12,59    | 17,40  | 12,90    | 17,83  |
| 533514100027806                     | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6,55    | 9,05   | 7,45     | 10,30  | 7,89     | 10,91  | 7,94       | 10,98  | 7,99     | 11,05  | 8,19     | 11,32  |
| 525071302112115                     | PREDNISONA (MEDLEY)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 8,21    | 11,35  | 9,33     | 12,90  | 9,89     | 13,67  | 9,95       | 13,76  | 10,01    | 13,84  | 10,26    | 14,18  |
| 504617030054017                     | CORTICORTEN (BRAINFARMA)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 7,17    | 9,91   | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,93  | 8,69       | 12,01  | 8,74     | 12,08  | 8,96     | 12,39  |
| 541817090021303                     | CICLORTEN (EMS S/A)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 8,21    | 11,35  | 9,33     | 12,90  | 9,89     | 13,67  | 9,95       | 13,76  | 10,01    | 13,84  | 10,26    | 14,18  |
| 504614110025317                     | PREDNISONA (BRAINFARMA)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 7,57    | 10,47  | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,61  | 9,17       | 12,68  | 9,23     | 12,76  | 9,46     | 13,08  |
| 538817100053506                     | PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 6,7     | 9,26   | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,12       | 11,23  | 8,17     | 11,29  | 8,37     | 11,57  |
| 538809402113111                     | PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 7,57    | 10,47  | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,61  | 9,17       | 12,68  | 9,23     | 12,76  | 9,46     | 13,08  |
| 510405903110414                     | PREDNAX (GEOLAB)                 | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 6,69    | 9,25   | 7,60     | 10,51  | 8,06     | 11,14  | 8,11       | 11,21  | 8,16     | 11,28  | 8,36     | 11,56  |
| 533505703112415                     | PREDCORT (VITAMEDIC)             | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 5,97    | 8,25   | 6,78     | 9,37   | 7,19     | 9,94   | 7,24       | 10,01  | 7,28     | 10,06  | 7,46     | 10,31  |
| 528515040127306                     | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)     | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)     | 22,9    | 31,66  | 26,03    | 35,98  | 27,59    | 38,14  | 27,76      | 38,38  | 27,93    | 38,61  | 28,63    | 39,58  |
| 506713002116410                     | CRISPRED (CRISTÁLIA)             | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 82,33   |        | 93,55    |        | 99,19    |        | 99,79      |        | 100,40   |        | 102,91   |        |
| 524715070011704                     | LFM-PREDNISONA (MARINHA)         | 5 MG COM CX BL DE AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 88,38   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533505704119413                     | PREDCORT (VITAMEDIC)             | 5,0 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (*)          | 88,33   |        | 100,38   |        | 106,42   |        | 107,07     |        | 107,72   |        | 110,41   |        |
| 533514100027906                     | PREDNISONA (VITAMEDIC)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 167,77  |        | 190,65   |        | 202,13   |        | 203,36     |        | 204,60   |        | 209,72   |        |
| 530805805110112                     | PREDNISONA (SANVAL)              | 5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*) | 197,55  |        | 224,49   |        | 238,02   |        | 239,46     |        | 240,92   |        | 246,94   |        |
| 524715070011604                     | LFM-PREDNISONA (MARINHA)         | 5 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 88,38   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528529107114111                     | PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 120,75  |        | 137,21   |        | 145,48   |        | 146,36     |        | 147,25   |        | 150,93   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PREGABALINA</b> |                                  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534216120011803                     | PREBICTAL (ZODIAC)               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14      | 42,26   | 58,42  | 48,03    | 66,40  | 50,92    | 70,39  | 51,23      | 70,82  | 51,54    | 71,25  | 52,83    | 73,03  |
| 534216120011903                     | PREBICTAL (ZODIAC)               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 84,52   | 116,84 | 96,04    | 132,77 | 101,83   | 140,77 | 102,45     | 141,63 | 103,07   | 142,49 | 105,65   | 146,05 |
| 522242407113319                     | LYRICA (PFIZER)                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        | 46,26   | 63,95  | 52,56    | 72,66  | 55,73    | 77,04  | 56,07      | 77,51  | 56,41    | 77,98  | 57,82    | 79,93  |
| 532418070022304                     | NEUGABA (SUN)                    | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14          | 56,25   | 77,76  | 63,92    | 88,37  | 67,77    | 93,69  | 68,18      | 94,25  | 68,60    | 94,84  | 70,32    | 97,21  |
| 501618080020104                     | INSIT (APSEN)                    | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14          | 60,11   | 83,10  | 68,30    | 94,42  | 72,42    | 100,12 | 72,86      | 100,72 | 73,30    | 101,33 | 75,13    | 103,86 |
| 522242408111311                     | LYRICA (PFIZER)                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14        | 64,71   | 89,46  | 73,54    | 101,66 | 77,97    | 107,79 | 78,44      | 108,44 | 78,92    | 109,10 | 80,89    | 111,83 |
| 534212020009204                     | PREBICTAL (ZODIAC)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14        | 55,01   | 76,05  | 62,51    | 86,42  | 66,27    | 91,61  | 66,67      | 92,17  | 67,08    | 92,73  | 68,76    | 95,06  |
| 529918080059206                     | PREGABALINA (RANBAXY)            | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14          | 42,07   | 58,16  | 47,80    | 66,08  | 50,68    | 70,06  | 50,99      | 70,49  | 51,30    | 70,92  | 52,58    | 72,69  |
| 501618080021104                     | INSIT (APSEN)                    | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15          | 64,4    | 89,03  | 73,18    | 101,17 | 77,59    | 107,26 | 78,06      | 107,91 | 78,54    | 108,58 | 80,50    | 111,29 |
| 500514040057203                     | DORENE TABS (ACHÉ)               | 150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15               | 52,32   | 72,33  | 59,45    | 82,19  | 63,03    | 87,14  | 63,41      | 87,66  | 63,80    | 88,20  | 65,40    | 90,41  |
| 509017080019604                     | PREFISS (FARMOQUÍMICA)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15      | 60,71   | 83,93  | 68,99    | 95,37  | 73,15    | 101,13 | 73,59      | 101,73 | 74,04    | 102,36 | 75,89    | 104,91 |
| 500514010054304                     | DORENE (ACHÉ)                    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15      | 67,47   | 93,27  | 76,67    | 105,99 | 81,29    | 112,38 | 81,78      | 113,06 | 82,28    | 113,75 | 84,34    | 116,60 |
| 522242409116315                     | LYRICA (PFIZER)                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20        | 92,46   | 127,82 | 105,07   | 145,25 | 111,40   | 154,00 | 112,08     | 154,94 | 112,76   | 155,88 | 115,58   | 159,78 |
| 509017080019704                     | PREFISS (FARMOQUÍMICA)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20      | 80,96   | 111,92 | 92,00    | 127,18 | 97,54    | 134,84 | 98,13      | 135,66 | 98,73    | 136,49 | 101,20   | 139,90 |
| 522718100082204                     | ALOND (WYETH)                    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 120,6   | 166,72 | 137,04   | 189,45 | 145,30   | 200,87 | 146,18     | 202,09 | 147,07   | 203,32 | 150,75   | 208,40 |
| 532418070022404                     | NEUGABA (SUN)                    | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28          | 112,51  | 155,54 | 127,85   | 176,75 | 135,56   | 187,40 | 136,38     | 188,54 | 137,21   | 189,68 | 140,64   | 194,43 |
| 520714100092506                     | PREGABALINA (TEUTO)              | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28          | 84,14   | 116,32 | 95,61    | 132,18 | 101,37   | 140,14 | 101,99     | 141,00 | 102,61   | 141,85 | 105,18   | 145,41 |
| 522242410114312                     | LYRICA (PFIZER)                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28        | 129,45  | 178,96 | 147,11   | 203,37 | 155,97   | 215,62 | 156,91     | 216,92 | 157,87   | 218,25 | 161,82   | 223,71 |
| 501618080021004                     | INSIT (APSEN)                    | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28          | 120,21  | 166,18 | 136,60   | 188,84 | 144,83   | 200,22 | 145,71     | 201,44 | 146,60   | 202,67 | 150,27   | 207,74 |
| 534212020009304                     | PREBICTAL (ZODIAC)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28        | 110,05  | 152,14 | 125,06   | 172,89 | 132,59   | 183,30 | 133,40     | 184,42 | 134,21   | 185,54 | 137,57   | 190,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|---------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                           |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PREGABALINA</b> |                           |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529918080059306                     | PREGABALINA (RANBAXY)     | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28          | 84,14   | 116,32 | 95,61    | 132,18 | 101,37   | 140,14 | 101,99     | 141,00 | 102,61   | 141,85 | 105,18   | 145,41 |
| 525415070046206                     | PREGABALINA (MERCK S/A)   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30       | 81,15   | 112,19 | 92,21    | 127,47 | 97,77    | 135,16 | 98,36      | 135,98 | 98,96    | 136,81 | 101,43   | 140,22 |
| 501618080020904                     | INSIT (APSEN)             | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 128,81  | 178,07 | 146,37   | 202,35 | 155,19   | 214,54 | 156,13     | 215,84 | 157,08   | 217,15 | 161,01   | 222,59 |
| 500514010054404                     | DORENE (ACHÉ)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 134,96  | 186,57 | 153,36   | 212,01 | 162,60   | 224,78 | 163,58     | 226,14 | 164,58   | 227,52 | 168,69   | 233,20 |
| 509017080019804                     | PREFISS (FARMOQUÍMICA)    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 121,43  | 167,87 | 137,99   | 190,76 | 146,31   | 202,26 | 147,19     | 203,48 | 148,09   | 204,73 | 151,79   | 209,84 |
| 525415030045604                     | PRENEURIN (MERCK S/A)     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30       | 70,76   | 97,82  | 80,41    | 111,16 | 85,25    | 117,85 | 85,77      | 118,57 | 86,29    | 119,29 | 88,45    | 122,28 |
| 525116120030306                     | PREGABALINA (MEDQUÍMICA)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30       | 90,17   | 124,65 | 102,46   | 141,64 | 108,64   | 150,19 | 109,29     | 151,09 | 109,96   | 152,01 | 112,71   | 155,81 |
| 525116120030206                     | PREGABALINA (MEDQUÍMICA)  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30             | 90,17   | 124,65 | 102,46   | 141,64 | 108,64   | 150,19 | 109,29     | 151,09 | 109,96   | 152,01 | 112,71   | 155,81 |
| 546715120109703                     | PROLEPTOL (MEDLEY)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 90,18   | 124,67 | 102,47   | 141,66 | 108,65   | 150,20 | 109,30     | 151,10 | 109,97   | 152,03 | 112,72   | 155,83 |
| 546715080000106                     | PREGABALINA (MEDLEY)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 90,18   | 124,67 | 102,47   | 141,66 | 108,65   | 150,20 | 109,30     | 151,10 | 109,97   | 152,03 | 112,72   | 155,83 |
| 522242411110310                     | LYRICA (PFIZER)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        | 138,73  | 191,79 | 157,64   | 217,93 | 167,14   | 231,06 | 168,15     | 232,46 | 169,18   | 233,88 | 173,41   | 239,73 |
| 500514040057303                     | DORENE TABS (ACHÉ)        | 150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 104,63  | 144,64 | 118,90   | 164,37 | 126,06   | 174,27 | 126,83     | 175,34 | 127,60   | 176,40 | 130,79   | 180,81 |
| 529918080059406                     | PREGABALINA (RANBAXY)     | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56          | 168,29  | 232,65 | 191,24   | 264,38 | 202,76   | 280,30 | 203,99     | 282,00 | 205,23   | 283,72 | 210,36   | 290,81 |
| 532418070022504                     | NEUGABA (SUN)             | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56          | 225,02  | 311,08 | 255,71   | 353,50 | 271,11   | 374,79 | 272,76     | 377,07 | 274,42   | 379,37 | 281,28   | 388,85 |
| 509017080019904                     | PREFISS (FARMOQUÍMICA)    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*) | 2023,92 |        | 2.299,91 |        | 2.438,46 |        | 2.453,24   |        | 2.468,20 |        | 2.529,91 |        |
| 522718100081904                     | ALOND (WYETH)             | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10       | 7,32    | 10,12  | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,88       | 12,28  | 8,93     | 12,35  | 9,15     | 12,65  |
| 522216040058803                     | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10         | 7,32    | 10,12  | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,88       | 12,28  | 8,93     | 12,35  | 9,15     | 12,65  |
| 522216040058903                     | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14         | 10,26   | 14,18  | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,09  | 12,43      | 17,18  | 12,51    | 17,29  | 12,82    | 17,72  |
| 522216040059003                     | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20         | 14,64   | 20,24  | 16,63    | 22,99  | 17,63    | 24,37  | 17,74      | 24,52  | 17,85    | 24,68  | 18,30    | 25,30  |
| 522216040059103                     | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28         | 20,51   | 28,35  | 23,30    | 32,21  | 24,71    | 34,16  | 24,86      | 34,37  | 25,01    | 34,57  | 25,64    | 35,45  |
| 522216040059203                     | LYRICA (PFIZER)           | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30         | 21,97   | 30,37  | 24,96    | 34,51  | 26,47    | 36,59  | 26,63      | 36,81  | 26,79    | 37,04  | 27,46    | 37,96  |
| 534214110010803                     | PREBICTAL (ZODIAC)        | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14           | 21,13   | 29,21  | 24,01    | 33,19  | 25,46    | 35,20  | 25,61      | 35,40  | 25,77    | 35,63  | 26,41    | 36,51  |
| 501618080020404                     | INSIT (APSEN)             | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14           | 21,12   | 29,20  | 24,00    | 33,18  | 25,45    | 35,18  | 25,60      | 35,39  | 25,76    | 35,61  | 26,40    | 36,50  |
| 501618080020304                     | INSIT (APSEN)             | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15           | 22,63   | 31,28  | 25,72    | 35,56  | 27,27    | 37,70  | 27,43      | 37,92  | 27,60    | 38,16  | 28,29    | 39,11  |
| 534214110010903                     | PREBICTAL (ZODIAC)        | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28           | 42,26   | 58,42  | 48,03    | 66,40  | 50,92    | 70,39  | 51,23      | 70,82  | 51,54    | 71,25  | 52,83    | 73,03  |
| 501618080020204                     | INSIT (APSEN)             | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28           | 42,25   | 58,41  | 48,01    | 66,37  | 50,90    | 70,37  | 51,21      | 70,79  | 51,52    | 71,22  | 52,81    | 73,01  |
| 501618080020004                     | INSIT (APSEN)             | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 45,26   | 62,57  | 51,44    | 71,11  | 54,53    | 75,38  | 54,87      | 75,85  | 55,20    | 76,31  | 56,58    | 78,22  |
| 552918100074003                     | DORENE TABS (ACHÉ)        | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7                 | 15,51   | 21,44  | 17,63    | 24,37  | 18,69    | 25,84  | 18,81      | 26,00  | 18,92    | 26,16  | 19,39    | 26,81  |
| 522242436113313                     | LYRICA (PFIZER)           | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10         | 30,14   | 41,67  | 34,25    | 47,35  | 36,32    | 50,21  | 36,54      | 50,51  | 36,76    | 50,82  | 37,68    | 52,09  |
| 522718100082004                     | ALOND (WYETH)             | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10       | 25,44   | 35,17  | 28,90    | 39,95  | 30,65    | 42,37  | 30,83      | 42,62  | 31,02    | 42,88  | 31,80    | 43,96  |
| 552918100074103                     | DORENE TABS (ACHÉ)        | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 22,16   | 30,63  | 25,19    | 34,82  | 26,70    | 36,91  | 26,87      | 37,15  | 27,03    | 37,37  | 27,71    | 38,31  |
| 532418070022004                     | NEUGABA (SUN)             | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14           | 35,65   | 49,28  | 40,52    | 56,02  | 42,96    | 59,39  | 43,22      | 59,75  | 43,48    | 60,11  | 44,57    | 61,62  |
| 522242437111314                     | LYRICA (PFIZER)           | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14         | 42,21   | 58,35  | 47,97    | 66,32  | 50,86    | 70,31  | 51,17      | 70,74  | 51,48    | 71,17  | 52,77    | 72,95  |
| 501618080020804                     | INSIT (APSEN)             | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14           | 35,74   | 49,41  | 40,62    | 56,15  | 43,06    | 59,53  | 43,33      | 59,90  | 43,59    | 60,26  | 44,68    | 61,77  |
| 529918080058906                     | PREGABALINA (RANBAXY)     | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14           | 27,44   | 37,93  | 31,18    | 43,10  | 33,06    | 45,70  | 33,26      | 45,98  | 33,46    | 46,26  | 34,30    | 47,42  |
| 534212020009004                     | PREBICTAL (ZODIAC)        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14         | 35,88   | 49,60  | 40,77    | 56,36  | 43,22    | 59,75  | 43,48      | 60,11  | 43,75    | 60,48  | 44,84    | 61,99  |
| 500514040057003                     | DORENE TABS (ACHÉ)        | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                | 33,24   | 45,95  | 37,78    | 52,23  | 40,05    | 55,37  | 40,29      | 55,70  | 40,54    | 56,04  | 41,55    | 57,44  |
| 546715120109503                     | PROLEPTOL (MEDLEY)        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15       | 29,4    | 40,64  | 33,41    | 46,19  | 35,42    | 48,97  | 35,63      | 49,26  | 35,85    | 49,56  | 36,75    | 50,80  |
| 509017080019204                     | PREFISS (FARMOQUÍMICA)    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15       | 37,38   | 51,68  | 42,48    | 58,73  | 45,04    | 62,27  | 45,31      | 62,64  | 45,59    | 63,03  | 46,73    | 64,60  |
| 500514010054104                     | DORENE (ACHÉ)             | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15       | 43,89   | 60,68  | 49,88    | 68,96  | 52,89    | 73,12  | 53,21      | 73,56  | 53,53    | 74,00  | 54,87    | 75,85  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                            |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PREGABALINA</b>                        |                            |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501618080020704  | INSIT (APSEN)              | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                              | 38,29   | 52,93  | 43,52    | 60,16  | 46,14    | 63,79  | 46,42      | 64,17  | 46,70    | 64,56  | 47,87    | 66,18  |
| 509017080019304  | PREFISS (FARMOQUÍMICA)     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                          | 49,85   | 68,91  | 56,65    | 78,32  | 60,06    | 83,03  | 60,42      | 83,53  | 60,79    | 84,04  | 62,31    | 86,14  |
| 522242438116311  | LYRICA (PFIZER)            | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                            | 60,29   | 83,35  | 68,51    | 94,71  | 72,63    | 100,41 | 73,07      | 101,01 | 73,52    | 101,64 | 75,36    | 104,18 |
| 522718100082104  | ALOND (WYETH)              | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                          | 71,23   | 98,47  | 80,94    | 111,89 | 85,81    | 118,63 | 86,33      | 119,35 | 86,86    | 120,08 | 89,03    | 123,08 |
| 501618080020604  | INSIT (APSEN)              | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                              | 71,48   | 98,82  | 81,23    | 112,30 | 86,12    | 119,06 | 86,64      | 119,77 | 87,17    | 120,51 | 89,35    | 123,52 |
| 522242439112318  | LYRICA (PFIZER)            | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                            | 84,41   | 116,69 | 95,92    | 132,60 | 101,70   | 140,59 | 102,32     | 141,45 | 102,94   | 142,31 | 105,51   | 145,86 |
| 532418070022104  | NEUGABA (SUN)              | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                              | 71,31   | 98,58  | 81,03    | 112,02 | 85,91    | 118,77 | 86,43      | 119,48 | 86,96    | 120,22 | 89,13    | 123,22 |
| 534212020009104  | PREBICTAL (ZODIAC)         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                            | 71,77   | 99,22  | 81,55    | 112,74 | 86,47    | 119,54 | 86,99      | 120,26 | 87,52    | 120,99 | 89,71    | 124,02 |
| 520713080088206  | PREGABALINA (TEUTO)        | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                              | 54,88   | 75,87  | 62,37    | 86,22  | 66,12    | 91,41  | 66,52      | 91,96  | 66,93    | 92,53  | 68,60    | 94,84  |
| 529918080059006  | PREGABALINA (RANBAXY)      | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                              | 54,87   | 75,85  | 62,35    | 86,20  | 66,10    | 91,38  | 66,50      | 91,93  | 66,91    | 92,50  | 68,58    | 94,81  |
| 525116120030106  | PREGABALINA (MEDQUÍMICA)   | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30                           | 58,8    | 81,29  | 66,82    | 92,37  | 70,85    | 97,95  | 71,28      | 98,54  | 71,71    | 99,13  | 73,50    | 101,61 |
| 501618080020504  | INSIT (APSEN)              | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 76,59   | 105,88 | 87,03    | 120,31 | 92,27    | 127,56 | 92,83      | 128,33 | 93,40    | 129,12 | 95,74    | 132,35 |
| 500514020055006  | PREGABALINA (ACHÉ)         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 58,8    | 81,29  | 66,82    | 92,37  | 70,85    | 97,95  | 71,28      | 98,54  | 71,71    | 99,13  | 73,50    | 101,61 |
| 500514010054204  | DORENE (ACHÉ)              | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 87,77   | 121,34 | 99,74    | 137,88 | 105,75   | 146,19 | 106,39     | 147,08 | 107,04   | 147,98 | 109,72   | 151,68 |
| 521113120059806  | PREGABALINA (BIOSINTÉTICA) | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 58,8    | 81,29  | 66,82    | 92,37  | 70,85    | 97,95  | 71,28      | 98,54  | 71,71    | 99,13  | 73,50    | 101,61 |
| 522242440110315  | LYRICA (PFIZER)            | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                            | 90,46   | 125,06 | 102,80   | 142,11 | 108,99   | 150,67 | 109,65     | 151,58 | 110,32   | 152,51 | 113,08   | 156,33 |
| 509017080019404  | PREFISS (FARMOQUÍMICA)     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 74,78   | 103,38 | 84,97    | 117,47 | 90,09    | 124,54 | 90,64      | 125,30 | 91,19    | 126,06 | 93,47    | 129,22 |
| 525415030045504  | PRENEURIN (MERCK S/A)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30                           | 46,14   | 63,79  | 52,43    | 72,48  | 55,59    | 76,85  | 55,93      | 77,32  | 56,27    | 77,79  | 57,68    | 79,74  |
| 525116120030006  | PREGABALINA (MEDQUÍMICA)   | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30                                 | 58,8    | 81,29  | 66,82    | 92,37  | 70,85    | 97,95  | 71,28      | 98,54  | 71,71    | 99,13  | 73,50    | 101,61 |
| 546715120109603  | PROLEPTOL (MEDLEY)         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 41,75   | 57,72  | 47,44    | 65,58  | 50,30    | 69,54  | 50,60      | 69,95  | 50,91    | 70,38  | 52,18    | 72,14  |
| 546715080000006  | PREGABALINA (MEDLEY)       | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 58,79   | 81,27  | 66,81    | 92,36  | 70,84    | 97,93  | 71,27      | 98,53  | 71,70    | 99,12  | 73,49    | 101,60 |
| 500514040057103  | DORENE TABS (ACHÉ)         | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 66,49   | 91,92  | 75,55    | 104,44 | 80,10    | 110,73 | 80,59      | 111,41 | 81,08    | 112,09 | 83,11    | 114,89 |
| 525415070046106  | PREGABALINA (MERCK S/A)    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30                           | 52,92   | 73,16  | 60,14    | 83,14  | 63,76    | 88,14  | 64,15      | 88,68  | 64,54    | 89,22  | 66,15    | 91,45  |
| 529918080059106  | PREGABALINA (RANBAXY)      | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                              | 109,76  | 151,74 | 124,72   | 172,42 | 132,24   | 182,81 | 133,04     | 183,92 | 133,85   | 185,04 | 137,20   | 189,67 |
| 532418070022204  | NEUGABA (SUN)              | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56                              | 142,61  | 197,15 | 162,06   | 224,04 | 171,82   | 237,53 | 172,87     | 238,98 | 173,92   | 240,43 | 178,27   | 246,45 |
| 509017080019504  | PREFISS (FARMOQUÍMICA)     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)                     | 1246,21 |        | 1.416,15 |        | 1.501,46 |        | 1.510,56   |        | 1.519,77 |        | 1.557,76 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PRIMIDONA</b>                          |                            |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501602301114410  | PRIMID (APSEN)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                   | 37,99   | 52,52  | 43,17    | 59,68  | 45,77    | 63,27  | 46,05      | 63,66  | 46,33    | 64,05  | 47,49    | 65,65  |
| 501602302110419  | PRIMID (APSEN)             | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 17,94   | 24,80  | 20,39    | 28,19  | 21,62    | 29,89  | 21,75      | 30,07  | 21,88    | 30,25  | 22,43    | 31,01  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA</b> |                            |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510500102138413  | BIOVICERIN (GEYER)         | 1 X 10 <sup>6</sup> END/ML SUS OR CT 6 FLAC X 5 ML                   | 18,64   | 25,00  | 21,54    | 28,77  | 23,04    | 30,71  | 23,20      | 30,92  | 23,36    | 31,12  | 24,04    | 32,00  |
| 511301801131419  | FLORAX (INFAN)             | 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML                               | 22,62   | 30,34  | 26,13    | 34,90  | 27,95    | 37,26  | 28,14      | 37,50  | 28,34    | 37,76  | 29,16    | 38,81  |
| 511301802138417  | FLORAX (INFAN)             | 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (*)                         | 311,86  |        | 360,38   |        | 385,37   |        | 388,06     |        | 390,79   |        | 402,10   |        |
| 511301803134415  | FLORAX (INFAN)             | 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (*)                          | 240,28  |        | 277,67   |        | 296,92   |        | 299,00     |        | 301,10   |        | 309,82   |        |
| 511301804130413  | FLORAX (INFAN)             | 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML                                | 17,47   | 23,44  | 20,19    | 26,97  | 21,59    | 28,78  | 21,74      | 28,97  | 21,89    | 29,16  | 22,52    | 29,97  |
| 510500101131415  | BIOVICERIN (GEYER)         | 1 X 10 <sup>6</sup> END/ML SUS OR CX 100 FLAC X 5 ML                 | 226,62  | 304,00 | 261,88   | 349,82 | 280,04   | 373,27 | 282,00     | 375,80 | 283,98   | 378,35 | 292,20   | 388,93 |
| 525404724131410  | FLORATIL (MERCK S/A)       | 200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 3 SACH X 1 G + 3 SACH X 1,25 G | 25,88   | 34,72  | 29,91    | 39,95  | 31,98    | 42,63  | 32,20      | 42,91  | 32,43    | 43,21  | 33,37    | 44,42  |
| 533018001171411  | LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)  | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                           | 15,74   | 21,11  | 18,19    | 24,30  | 19,45    | 25,93  | 19,58      | 26,09  | 19,72    | 26,27  | 20,29    | 27,01  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509501502152416  | OMEGAVEN (FRESENIUS)   | EMU INJ IV CX FR VD INC X 50 ML (*)                                      | 80,89   |       | 93,48    |       | 99,96    |       | 100,66     |       | 101,37   |       | 104,30   |       |
| 509501501156418  | OMEGAVEN (FRESENIUS)   | EMU INJ IV CX FR VD INC X 100 ML (*)                                     | 161,79  |       | 186,96   |       | 199,93   |       | 201,32     |       | 202,74   |       | 208,61   |       |
| 522602503178414  | POLYTAR (STIEFEL)  | (3,00 + 3,00 + 3,00) MG/ML XAMPU FR PLAS OPC X 200 ML                    | 29,97   | 40,20 | 34,63    | 46,26 | 37,03    | 49,36 | 37,29      | 49,69 | 37,55    | 50,03 | 38,64    | 51,43 |
| 516501201155414  | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC)                              | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501203158410  | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC - AP)                         | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501209131417  | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 1,25 MCG CX FR PLAS OPC GOT X 15 ML (1A. SÉRIE - SL)                     | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 506304001113413  | FLORENT (CIFARMA)  | 100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12                                   | 22,22   | 29,81 | 25,68    | 34,30 | 27,46    | 36,60 | 27,66      | 36,86 | 27,85    | 37,10 | 28,66    | 38,15 |
| 525404708118413  | FLORATIL (MERCK S/A)   | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                     | 24,2    | 32,46 | 27,96    | 37,35 | 29,90    | 39,85 | 30,11      | 40,13 | 30,32    | 40,40 | 31,20    | 41,53 |
| 516501202151412  | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3A. SÉRIE SC)                               | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501208151414  | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3A. SÉRIE SC-AP)                            | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501206130411  | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 125 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (3A. SÉRIE SL)                             | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501204154419  | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2A. SÉRIE SC-AP)                           | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501207153413  | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2A. SÉRIE SC)                              | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501205134411  | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 12,5 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (2A. SÉRIE SL)                            | 51,83   | 69,53 | 59,90    | 80,01 | 64,05    | 85,37 | 64,50      | 85,95 | 64,95    | 86,53 | 66,83    | 88,95 |
| 516500701359411  | PARVULAN (EXTRATOS ALERGÊNICOS)  | 2 MG/ML SUS INJ CX FR VD AMB X 5 ML                                      | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501301133412  | POLYPEPTÍDEO DIALIZÁVEL DE EXTRATO DE LEUCÓCITO (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | 2 MG/ML SOL ORAL CX FR PLAS OPC GOT X 10 ML                              | 41,5    | 55,67 | 47,96    | 64,06 | 51,29    | 68,37 | 51,65      | 68,83 | 52,01    | 69,29 | 53,52    | 71,24 |
| 506304002136417  | FLORENT (CIFARMA)  | 200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G                           | 15,07   | 20,22 | 17,42    | 23,27 | 18,63    | 24,83 | 18,76      | 25,00 | 18,89    | 25,17 | 19,44    | 25,88 |
| 525404711119417  | FLORATIL (MERCK S/A)   | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                      | 21,43   | 28,75 | 24,76    | 33,07 | 26,48    | 35,30 | 26,66      | 35,53 | 26,85    | 35,77 | 27,63    | 36,78 |
| 525404705135414  | FLORATIL (MERCK S/A)   | 200 MG/G PÓ ORAL CART 4 SACHE X 1G                                       | 17,4    | 23,34 | 20,10    | 26,85 | 21,50    | 28,66 | 21,65      | 28,85 | 21,80    | 29,04 | 22,43    | 29,86 |
| 525404706131412  | FLORATIL (MERCK S/A)   | 200 MG/G PÓ ORAL CART 6 SACHE X 1G                                       | 21,43   | 28,75 | 24,76    | 33,07 | 26,48    | 35,30 | 26,66      | 35,53 | 26,85    | 35,77 | 27,63    | 36,78 |
| 511000101157418  | BLEU PATENTE V (GUERBET)   | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                              | 136,41  |       | 157,64   |       | 168,57   |       | 169,75     |       | 170,94   |       | 175,89   |       |
| 525404723117414  | FLORATIL (MERCK S/A)   | 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 6 CAP X 200 MG + 6 CAP X 250 MG | 54,39   | 72,96 | 62,86    | 83,97 | 67,21    | 89,59 | 67,68      | 90,19 | 68,16    | 90,81 | 70,13    | 93,35 |
| 525404721114418  | FLORATIL (MERCK S/A)   | 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 3 CAP X 200 MG + 3 CAP X 250 MG | 27,2    | 36,49 | 31,43    | 41,98 | 33,61    | 44,80 | 33,84      | 45,10 | 34,08    | 45,41 | 35,07    | 46,68 |
| 525404718113414  | FLORATIL (MERCK S/A)   | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                      | 25,21   | 33,82 | 29,13    | 38,91 | 31,15    | 41,52 | 31,37      | 41,80 | 31,59    | 42,09 | 32,50    | 43,26 |
| 525404712115415  | FLORATIL (MERCK S/A)   | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10                                     | 36,69   | 49,22 | 42,40    | 56,64 | 45,34    | 60,43 | 45,66      | 60,85 | 45,98    | 61,26 | 47,31    | 62,97 |
| 502400702132416  | CALCICHELL (ATIVUS)  | 250 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 3,5 G                            | 26,27   | 35,24 | 30,36    | 40,55 | 32,46    | 43,27 | 32,69      | 43,56 | 32,92    | 43,86 | 33,87    | 45,08 |
| 516500801353413  | PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)   | 5 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                                     | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516500901358417  | PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                   | 5 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML                                     | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501001334412  | PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                      | 5 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML                                   | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516500802351414  | PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)   | 50 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                                    | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516500902354415  | PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                   | 50 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML                                    | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501002330410  | PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                      | 50 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML                                  | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516500803356411  | PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)   | 500 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                                   | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516500903350413  | PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                   | 500 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML                                   | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 516501003337419  | PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                      | 500 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML                                 | 51,93   | 69,66 | 60,01    | 80,16 | 64,17    | 85,53 | 64,62      | 86,11 | 65,07    | 86,69 | 66,95    | 89,11 |
| 502400703139414  | CALCICHELL (ATIVUS)  | 500 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 7 G                              | 46,87   | 62,87 | 54,16    | 72,35 | 57,92    | 77,20 | 58,32      | 77,72 | 58,73    | 78,25 | 60,43    | 80,43 |
| 525404722137411  | FLORATIL (MERCK S/A)   | 200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G     | 51,74   | 69,41 | 59,78    | 79,85 | 63,93    | 85,21 | 64,38      | 85,79 | 64,83    | 86,37 | 66,71    | 88,79 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-----------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROGESTERONA</b>     |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542213020000014                          | UTROGESTAN (BESINS)               | 100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30                | 34,99   | 48,37  | 39,76    | 54,97  | 42,16    | 58,28  | 42,41      | 58,63  | 42,67    | 58,99  | 43,74    | 60,47  |
| 534203102114413                          | EVOCANIL (ZODIAC)                 | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                | 35      | 48,39  | 39,77    | 54,98  | 42,17    | 58,30  | 42,42      | 58,64  | 42,68    | 59,00  | 43,75    | 60,48  |
| 509018100022106                          | PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)       | 100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 22,75   | 31,45  | 25,85    | 35,74  | 27,41    | 37,89  | 27,57      | 38,11  | 27,74    | 38,35  | 28,43    | 39,30  |
| 542213020000114                          | UTROGESTAN (BESINS)               | 200 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 14                | 32,69   | 45,19  | 37,15    | 51,36  | 39,39    | 54,45  | 39,63      | 54,79  | 39,87    | 55,12  | 40,87    | 56,50  |
| 509018100022206                          | PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)       | 200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14                  | 21,25   | 29,38  | 24,15    | 33,39  | 25,61    | 35,40  | 25,76      | 35,61  | 25,92    | 35,83  | 26,57    | 36,73  |
| 534203104117411                          | EVOCANIL (ZODIAC)                 | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                | 46,66   | 64,50  | 53,02    | 73,30  | 56,21    | 77,71  | 56,56      | 78,19  | 56,90    | 78,66  | 58,32    | 80,62  |
| 542215030000603                          | UTROGESTAN (BESINS)               | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42                | 98,1    | 135,62 | 111,48   | 154,11 | 118,20   | 163,40 | 118,91     | 164,39 | 119,64   | 165,40 | 122,63   | 169,53 |
| 525421602160319                          | CRINONE (MERCK S/A)               | 80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G    | 191,03  | 264,09 | 217,08   | 300,10 | 230,15   | 318,17 | 231,55     | 320,10 | 232,96   | 322,05 | 238,78   | 330,10 |
| 525421601164310                          | CRINONE (MERCK S/A)               | 80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G   | 346,53  | 479,06 | 393,79   | 544,39 | 417,51   | 577,18 | 420,04     | 580,68 | 422,60   | 584,22 | 433,17   | 598,83 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROMESTRIENO</b>     |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537512030004013                          | COLPOTROFINE (TEVA)               | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                 | 41,65   | 57,58  | 47,33    | 65,43  | 50,18    | 69,37  | 50,48      | 69,79  | 50,79    | 70,21  | 52,06    | 71,97  |
| 537515040006503                          | COLPOTROFINE (TEVA)               | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + 10 APLIC                | 24,18   | 33,43  | 27,48    | 37,99  | 29,13    | 40,27  | 29,31      | 40,52  | 29,49    | 40,77  | 30,23    | 41,79  |
| 542614030000704                          | PROMIM (SUPERA FARMA)             | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC               | 48,36   | 66,85  | 54,95    | 75,97  | 58,26    | 80,54  | 58,61      | 81,02  | 58,97    | 81,52  | 60,44    | 83,55  |
| 502417030023904                          | COLTRIM (ATIVUS)                  | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC               | 41,65   | 57,58  | 47,33    | 65,43  | 50,18    | 69,37  | 50,48      | 69,79  | 50,79    | 70,21  | 52,06    | 71,97  |
| 508013120101306                          | PROMESTRIENO (EUROFARMA)          | 10 MG/G CREM VAG CT BL AL X 30 G + 20 APLIC               | 31,43   | 43,45  | 35,72    | 49,38  | 37,87    | 52,35  | 38,10      | 52,67  | 38,33    | 52,99  | 39,29    | 54,32  |
| 543516020003904                          | AVESTRIA (MOMENTA)                | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC               | 40,66   | 56,21  | 46,20    | 63,87  | 48,98    | 67,71  | 49,28      | 68,13  | 49,58    | 68,54  | 50,82    | 70,26  |
| 537515040006603                          | COLPOTROFINE (TEVA)               | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20 APLIC                | 48,35   | 66,84  | 54,94    | 75,95  | 58,25    | 80,53  | 58,60      | 81,01  | 58,96    | 81,51  | 60,43    | 83,54  |
| 508014010102404                          | ANTROFI (EUROFARMA)               | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC               | 40,66   | 56,21  | 46,20    | 63,87  | 48,98    | 67,71  | 49,28      | 68,13  | 49,58    | 68,54  | 50,82    | 70,26  |
| 537512030004213                          | COLPOTROFINE (TEVA)               | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + APLIC                   | 48,35   | 66,84  | 54,94    | 75,95  | 58,25    | 80,53  | 58,60      | 81,01  | 58,96    | 81,51  | 60,43    | 83,54  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROMETAZINA</b>      |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520718020109203                          | PROFERGAN (TEUTO)                 | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G | 8,91    | 11,95  | 10,30    | 13,76  | 11,02    | 14,69  | 11,09      | 14,78  | 11,17    | 14,88  | 11,49    | 15,29  |
| 520718010109003                          | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G | 6,58    | 8,83   | 7,61     | 10,17  | 8,14     | 10,85  | 8,19       | 10,91  | 8,25     | 10,99  | 8,49     | 11,30  |
| 520713040087604                          | PROFERGAN (TEUTO)                 | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 8,91    | 11,95  | 10,30    | 13,76  | 11,02    | 14,69  | 11,09      | 14,78  | 11,17    | 14,88  | 11,49    | 15,29  |
| 502803201166318                          | CREMEFENERGAN (SANOFI-AVENTIS)    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                          | 10,13   | 13,59  | 11,71    | 15,64  | 12,52    | 16,69  | 12,61      | 16,80  | 12,70    | 16,92  | 13,07    | 17,40  |
| 520716110106106                          | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 6,58    | 8,83   | 7,61     | 10,17  | 8,14     | 10,85  | 8,19       | 10,91  | 8,25     | 10,99  | 8,49     | 11,30  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPATILNITRATO</b>  |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530416090010304                          | DAINITRE (DAIICHI SANKYO)         | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                           | 3,87    | 5,35   | 4,40     | 6,08   | 4,66     | 6,44   | 4,69       | 6,48   | 4,72     | 6,53   | 4,84     | 6,69   |
| 509017080016703                          | SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)           | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                           | 3,88    | 5,36   | 4,41     | 6,10   | 4,67     | 6,46   | 4,70       | 6,50   | 4,73     | 6,54   | 4,85     | 6,70   |
| 509004801119316                          | SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                          | 16,14   | 22,31  | 18,34    | 25,35  | 19,44    | 26,87  | 19,56      | 27,04  | 19,68    | 27,21  | 20,17    | 27,88  |
| 530416090010404                          | DAINITRE (DAIICHI SANKYO)         | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                           | 16,14   | 22,31  | 18,34    | 25,35  | 19,44    | 26,87  | 19,56      | 27,04  | 19,68    | 27,21  | 20,17    | 27,88  |
| 530416090010504                          | DAINITRE (DAIICHI SANKYO)         | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) (*)         | 64,56   |        | 73,36    |        | 77,78    |        | 78,25      |        | 78,73    |        | 80,70    |        |
| 509015110013103                          | SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)           | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) (*)         | 64,57   |        | 73,37    |        | 77,79    |        | 78,26      |        | 78,74    |        | 80,71    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPILPARABENO</b>   |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533018801161410                          | TOPCOID (UNIÃO QUÍMICA)           | 5MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                 | 14,98   | 20,10  | 17,31    | 23,12  | 18,51    | 24,67  | 18,64      | 24,84  | 18,77    | 25,01  | 19,31    | 25,70  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPILTIOURACILA</b> |                                   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504104701115415                          | PROFILRACIL (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                             | 14,01   | 19,37  | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,34  | 16,99      | 23,49  | 17,09    | 23,63  | 17,52    | 24,22  |
| 522238801112417                          | PROFIL (PFIZER)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 15,74   | 21,76  | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,08      | 26,38  | 19,20    | 26,54  | 19,68    | 27,21  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE CLOBETASOL</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512104102166415                                  | THERAPSOR (THERASKIN)                      | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                   | 18,92   | 26,16    | 21,50    | 29,72    | 22,79    | 31,51    | 22,93      | 31,70    | 23,07    | 31,89    | 23,65    | 32,69    |
| 512000301162410                                  | CLOBESOL (VALEANT)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 20,06   | 27,73    | 22,79    | 31,51    | 24,17    | 33,41    | 24,31      | 33,61    | 24,46    | 33,81    | 25,07    | 34,66    |
| 525117060030804                                  | CLOBIREX (MEDQUÍMICA)                      | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 13,01   | 17,99    | 14,78    | 20,43    | 15,67    | 21,66    | 15,76      | 21,79    | 15,86    | 21,93    | 16,26    | 22,48    |
| 525010701165113                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,8    | 14,93    | 12,27    | 16,96    | 13,01    | 17,99    | 13,09      | 18,10    | 13,17    | 18,21    | 13,50    | 18,66    |
| 504617100066417                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (BRAINFARMA)      | 0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 10,44   | 14,43    | 11,86    | 16,40    | 12,58    | 17,39    | 12,65      | 17,49    | 12,73    | 17,60    | 13,05    | 18,04    |
| 508016901166111                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)       | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,5    | 14,52    | 11,93    | 16,49    | 12,65    | 17,49    | 12,72      | 17,58    | 12,80    | 17,70    | 13,12    | 18,14    |
| 507728601175116                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 12,96   | 17,92    | 14,73    | 20,36    | 15,62    | 21,59    | 15,71      | 21,72    | 15,81    | 21,86    | 16,21    | 22,41    |
| 510606002161311                                  | PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)                   | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G                         | 20,03   | 27,69    | 22,76    | 31,46    | 24,14    | 33,37    | 24,28      | 33,57    | 24,43    | 33,77    | 25,04    | 34,62    |
| 517610401161117                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (GLOBO)           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 8,51    | 11,76    | 9,67     | 13,37    | 10,25    | 14,17    | 10,32      | 14,27    | 10,38    | 14,35    | 10,64    | 14,71    |
| 510100401162418                                  | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 20,3    | 28,06    | 23,07    | 31,89    | 24,46    | 33,81    | 24,61      | 34,02    | 24,76    | 34,23    | 25,38    | 35,09    |
| 504617030055717                                  | PROPIOSOL (BRAINFARMA)                     | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 15,1    | 20,87    | 17,16    | 23,72    | 18,20    | 25,16    | 18,31      | 25,31    | 18,42    | 25,46    | 18,88    | 26,10    |
| 507728602163111                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)         | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                     | 13,3    | 18,39    | 15,11    | 20,89    | 16,02    | 22,15    | 16,12      | 22,28    | 16,22    | 22,42    | 16,63    | 22,99    |
| 510100402169416                                  | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                         | 22,56   | 31,19    | 25,63    | 35,43    | 27,18    | 37,57    | 27,34      | 37,80    | 27,51    | 38,03    | 28,20    | 38,98    |
| 510606003168311                                  | PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)                   | 0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G                         | 20,59   | 28,46    | 23,40    | 32,35    | 24,81    | 34,30    | 24,96      | 34,51    | 25,11    | 34,71    | 25,74    | 35,58    |
| 510100403165414                                  | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 20,93   | 28,93    | 23,79    | 32,89    | 25,22    | 34,87    | 25,38      | 35,09    | 25,53    | 35,29    | 26,17    | 36,18    |
| 504617030055617                                  | PROPIOSOL (BRAINFARMA)                     | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 15,74   | 21,76    | 17,88    | 24,72    | 18,96    | 26,21    | 19,07      | 26,36    | 19,19    | 26,53    | 19,67    | 27,19    |
| 504617100066517                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (BRAINFARMA)      | 0,50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,59   | 14,64    | 12,04    | 16,64    | 12,76    | 17,64    | 12,84      | 17,75    | 12,92    | 17,86    | 13,24    | 18,30    |
| 525010702161111                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)          | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                     | 11,14   | 15,40    | 12,65    | 17,49    | 13,42    | 18,55    | 13,50      | 18,66    | 13,58    | 18,77    | 13,92    | 19,24    |
| 520725801162111                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)           | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 11,08   | 15,32    | 12,59    | 17,40    | 13,35    | 18,46    | 13,43      | 18,57    | 13,51    | 18,68    | 13,85    | 19,15    |
| 526117801165114                                  | PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)             | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,41   | 14,39    | 11,83    | 16,35    | 12,55    | 17,35    | 12,62      | 17,45    | 12,70    | 17,56    | 13,02    | 18,00    |
| 526117802161112                                  | PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)             | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 10,41   | 14,39    | 11,83    | 16,35    | 12,55    | 17,35    | 12,62      | 17,45    | 12,70    | 17,56    | 13,02    | 18,00    |
| 519020201160117                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEO QUÍMICA)     | 0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 10,44   | 14,43    | 11,86    | 16,40    | 12,58    | 17,39    | 12,65      | 17,49    | 12,73    | 17,60    | 13,05    | 18,04    |
| 508016902162118                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 10,77   | 14,89    | 12,24    | 16,92    | 12,98    | 17,94    | 13,06      | 18,05    | 13,14    | 18,17    | 13,47    | 18,62    |
| 525306702166114                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)    | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 13,01   | 17,99    | 14,79    | 20,45    | 15,68    | 21,68    | 15,77      | 21,80    | 15,87    | 21,94    | 16,27    | 22,49    |
| 528522805169117                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 11,04   | 15,26    | 12,54    | 17,34    | 13,30    | 18,39    | 13,38      | 18,50    | 13,46    | 18,61    | 13,80    | 19,08    |
| 525912090017106                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,46   | 14,46    | 11,89    | 16,44    | 12,61    | 17,43    | 12,68      | 17,53    | 12,76    | 17,64    | 13,08    | 18,08    |
| 528522801163114                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 11,04   | 15,26    | 12,54    | 17,34    | 13,30    | 18,39    | 13,38      | 18,50    | 13,46    | 18,61    | 13,80    | 19,08    |
| 520725802169111                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10,78   | 14,90    | 12,25    | 16,93    | 12,99    | 17,96    | 13,07      | 18,07    | 13,15    | 18,18    | 13,48    | 18,64    |
| 525117060030704                                  | CLOBIREX (MEDQUÍMICA)                      | 0,5 MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 30 G               | 2602,38 | 3.597,64 | 2.957,25 | 4.088,22 | 3.135,40 | 4.334,51 | 3.154,40   | 4.360,77 | 3.173,64 | 4.387,37 | 3.252,98 | 4.497,05 |
| 525306701161119                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)    | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 13,01   | 17,99    | 14,79    | 20,45    | 15,68    | 21,68    | 15,77      | 21,80    | 15,87    | 21,94    | 16,27    | 22,49    |
| 519020203163113                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEO QUÍMICA)     | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 10,59   | 14,64    | 12,04    | 16,64    | 12,76    | 17,64    | 12,84      | 17,75    | 12,92    | 17,86    | 13,24    | 18,30    |
| 510606001173316                                  | PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)                   | 0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC X 50 G               | 29,61   | 40,93    | 33,65    | 46,52    | 35,67    | 49,31    | 35,89      | 49,62    | 36,11    | 49,92    | 37,01    | 51,16    |
| 525912060016506                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G              | 13,18   | 18,22    | 14,97    | 20,70    | 15,88    | 21,95    | 15,97      | 22,08    | 16,07    | 22,22    | 16,47    | 22,77    |
| 528513090123806                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G           | 19,25   | 26,61    | 21,88    | 30,25    | 23,20    | 32,07    | 23,34      | 32,27    | 23,48    | 32,46    | 24,07    | 33,28    |
| 507728603178112                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)         | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G           | 16,04   | 22,17    | 18,23    | 25,20    | 19,32    | 26,71    | 19,44      | 26,87    | 19,56    | 27,04    | 20,05    | 27,72    |
| 510112090005405                                  | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/G SOL SPR CT FR PLAS OPC X 120 ML + APLICADOR | 77,09   | 106,57   | 87,60    | 121,10   | 92,88    | 128,40   | 93,44      | 129,18   | 94,01    | 129,96   | 96,36    | 133,21   |
| 512104101178411                                  | THERAPSOR (THERASKIN)                      | 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 25 ML         | 17,15   | 23,71    | 19,48    | 26,93    | 20,66    | 28,56    | 20,78      | 28,73    | 20,91    | 28,91    | 21,43    | 29,63    |
| 510100406131413                                  | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/ML EMU DERM CT FR PLAS OPC X 59 ML            | 39,95   | 55,23    | 45,40    | 62,76    | 48,13    | 66,54    | 48,42      | 66,94    | 48,72    | 67,35    | 49,94    | 69,04    |
| 510100409171319                                  | CLOB-X (GALDERMA)                          | 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 125 ML               | 75,93   | 104,97   | 86,29    | 119,29   | 91,48    | 126,47   | 92,04      | 127,24   | 92,60    | 128,01   | 94,92    | 131,22   |
| 525912070016606                                  | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 10,46   | 14,46    | 11,89    | 16,44    | 12,61    | 17,43    | 12,68      | 17,53    | 12,76    | 17,64    | 13,08    | 18,08    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE CLOBETASOL</b>  |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525915030021903                                   | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)         | 1046,84 |          | 1.189,59 |          | 1.261,25 |          | 1.268,89   |          | 1.276,63 |          | 1.308,55 |          |
| 525915030021803                                   | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)          | 523,41  |          | 594,79   |          | 630,62   |          | 634,44     |          | 638,31   |          | 654,27   |          |
| 525915030021703                                   | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 10,46   | 14,46    | 11,89    | 16,44    | 12,61    | 17,43    | 12,68      | 17,53    | 12,76    | 17,64    | 13,08    | 18,08    |
| 525916010032006                                   | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 100 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)    | 1317,65 |          | 1.497,33 |          | 1.587,53 |          | 1.597,15   |          | 1.606,89 |          | 1.647,06 |          |
| 525916010031906                                   | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)        | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 50 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)     | 658,82  |          | 748,66   |          | 793,76   |          | 798,57     |          | 803,44   |          | 823,53   |          |
| 525915030022203                                   | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 100 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)    | 1317,65 |          | 1.497,33 |          | 1.587,53 |          | 1.597,15   |          | 1.606,89 |          | 1.647,06 |          |
| 525915030022103                                   | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 50 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)     | 658,82  |          | 748,66   |          | 793,76   |          | 798,57     |          | 803,44   |          | 823,53   |          |
| 525915030022003                                   | TOPIREX (MULTILAB)                         | 0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G                       | 13,18   | 18,22    | 14,97    | 20,70    | 15,88    | 21,95    | 15,97      | 22,08    | 16,07    | 22,22    | 16,47    | 22,77    |
| 528514080126406                                   | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G SOL CAP CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 G (EMB HOSP)      | 962,81  | 1.331,03 | 1.094,10 | 1.512,53 | 1.160,01 | 1.603,65 | 1.167,04   | 1.613,36 | 1.174,16 | 1.623,21 | 1.203,51 | 1.663,78 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE FLUTICASONA</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510615040054005                                   | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 0,25MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV        | 20,39   | 28,19    | 23,16    | 32,02    | 24,56    | 33,95    | 24,71      | 34,16    | 24,86    | 34,37    | 25,48    | 35,22    |
| 510603301168313                                   | FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                            | 24,14   | 33,37    | 27,43    | 37,92    | 29,09    | 40,22    | 29,26      | 40,45    | 29,44    | 40,70    | 30,18    | 41,72    |
| 510603303160311                                   | FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 0,05 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                            | 24,14   | 33,37    | 27,43    | 37,92    | 29,09    | 40,22    | 29,26      | 40,45    | 29,44    | 40,70    | 30,18    | 41,72    |
| 510615040053905                                   | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 1MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV           | 81,52   | 112,70   | 92,63    | 128,06   | 98,21    | 135,77   | 98,81      | 136,60   | 99,41    | 137,43   | 101,90   | 140,87   |
| 521106506174415                                   | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)                   | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15              | 11,24   | 15,54    | 12,78    | 17,67    | 13,54    | 18,72    | 13,63      | 18,84    | 13,71    | 18,95    | 14,05    | 19,42    |
| 521106507170413                                   | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)                   | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/INALADOR   | 14,03   | 19,40    | 15,94    | 22,04    | 16,90    | 23,36    | 17,01      | 23,52    | 17,11    | 23,65    | 17,54    | 24,25    |
| 510603103171318                                   | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 250 MCG AER CT LT X 60 DOSES C/APLIC                          | 65,9    | 91,10    | 74,89    | 103,53   | 79,40    | 109,77   | 79,88      | 110,43   | 80,37    | 111,11   | 82,38    | 113,89   |
| 521106501172414                                   | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)                   | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60              | 45,02   | 62,24    | 51,16    | 70,73    | 54,24    | 74,98    | 54,57      | 75,44    | 54,90    | 75,90    | 56,27    | 77,79    |
| 521106505178417                                   | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)                   | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR   | 56,11   | 77,57    | 63,76    | 88,14    | 67,61    | 93,47    | 68,02      | 94,03    | 68,43    | 94,60    | 70,14    | 96,96    |
| 510603101177319                                   | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES                      | 62,36   | 86,21    | 70,86    | 97,96    | 75,13    | 103,86   | 75,59      | 104,50   | 76,05    | 105,13   | 77,95    | 107,76   |
| 510617030056703                                   | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR ENV AL X 60 DOSES               | 62,36   | 86,21    | 70,86    | 97,96    | 75,13    | 103,86   | 75,59      | 104,50   | 76,05    | 105,13   | 77,95    | 107,76   |
| 510603102173317                                   | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES                       | 46,35   | 64,08    | 52,67    | 72,81    | 55,84    | 77,20    | 56,18      | 77,67    | 56,52    | 78,14    | 57,93    | 80,08    |
| 510603105121415                                   | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC                          | 87,87   | 121,48   | 99,85    | 138,04   | 105,87   | 146,36   | 106,51     | 147,24   | 107,16   | 148,14   | 109,84   | 151,85   |
| 521902701171411                                   | FLUTICAN (GLENMARK)                        | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                    | 29,15   | 40,30    | 33,13    | 45,80    | 35,12    | 48,55    | 35,33      | 48,84    | 35,55    | 49,15    | 36,44    | 50,38    |
| 523703801172414                                   | PLURAIR (LIBBS)                            | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 60 DOSES             | 21,63   | 29,90    | 24,58    | 33,98    | 26,06    | 36,03    | 26,22      | 36,25    | 26,38    | 36,47    | 27,04    | 37,38    |
| 510603002179313                                   | FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE)                | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 60 DOSES                   | 32,12   | 44,40    | 36,50    | 50,46    | 38,70    | 53,50    | 38,93      | 53,82    | 39,17    | 54,15    | 40,15    | 55,51    |
| 510617030056603                                   | FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)                | 50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR ENV AL X 60 DOSES                | 46,35   | 64,08    | 52,67    | 72,81    | 55,84    | 77,20    | 56,18      | 77,67    | 56,52    | 78,14    | 57,93    | 80,08    |
| 510603001172315                                   | FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE)                | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 120 DOSES                  | 50,02   | 69,15    | 56,84    | 78,58    | 60,27    | 83,32    | 60,63      | 83,82    | 61,00    | 84,33    | 62,53    | 86,44    |
| 523703802136411                                   | PLURAIR (LIBBS)                            | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 120 DOSES            | 34,11   | 47,16    | 38,76    | 53,58    | 41,10    | 56,82    | 41,35      | 57,16    | 41,60    | 57,51    | 42,64    | 58,95    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE HALOBETASOL</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521905802173315                                   | HALOBEX (GLENMARK)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                              | 9,05    | 12,14    | 10,46    | 13,97    | 11,18    | 14,90    | 11,26      | 15,01    | 11,34    | 15,11    | 11,67    | 15,53    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPOFOL</b>                  |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715010055603                                   | PROPOVAN (CRISTÁLIA)                       | 10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML (REST. HOSP.) (*) | 187,33  |          | 212,87   |          | 225,70   |          | 227,07     |          | 228,45   |          | 234,16   |          |
| 520915010014003                                   | LIPURO (B. BRAUN)                          | 10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 100 ML (*)            | 1681,55 |          | 1.910,85 |          | 2.025,96 |          | 2.038,24   |          | 2.050,67 |          | 2.101,94 |          |
| 520915010013903                                   | LIPURO (B. BRAUN)                          | 10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML (*)             | 840,78  |          | 955,43   |          | 1.012,99 |          | 1.019,13   |          | 1.025,34 |          | 1.050,97 |          |
| 534100206154410                                   | PROVIVE (CLARIS)                           | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 50 ML (*)                    | 336,7   |          | 382,61   |          | 405,66   |          | 408,12     |          | 410,61   |          | 420,88   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                 |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPOFOL</b>          |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534100202159418                           | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                 | 122,89  |        | 139,64   |        | 148,05   |        | 148,95     |        | 149,86   |        | 153,61   |        |
| 506713102153415                           | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST. HOSP.) (*) | 103,37  |        | 117,46   |        | 124,54   |        | 125,30     |        | 126,06   |        | 129,21   |        |
| 569518040000014                           | PROPOTIL ()                     | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML (*)             | 128,33  |        | 148,29   |        | 158,58   |        | 159,69     |        | 160,81   |        | 165,47   |        |
| 520906102150412                           | LIPURO (B. BRAUN)               | 10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML (*)              | 175,92  |        | 199,91   |        | 211,96   |        | 213,24     |        | 214,54   |        | 219,90   |        |
| 505618040043417                           | DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)         | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML (*)             | 140,04  |        | 159,14   |        | 168,72   |        | 169,74     |        | 170,78   |        | 175,05   |        |
| 513404803151419                           | PROPOTIL (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)               | 135,12  |        | 153,54   |        | 162,79   |        | 163,78     |        | 164,78   |        | 168,90   |        |
| 506713105152411                           | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) (*)    | 185,62  |        | 210,94   |        | 223,64   |        | 225,00     |        | 226,37   |        | 232,03   |        |
| 506715090059203                           | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) (*)   | 321,19  |        | 364,98   |        | 386,97   |        | 389,32     |        | 391,69   |        | 401,48   |        |
| 509503102151419                           | FRESOFOL (FRESENIUS)            | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)               | 195,32  |        | 221,95   |        | 235,32   |        | 236,75     |        | 238,19   |        | 244,14   |        |
| 504403301151415                           | PROFOLEN (BLAU)                 | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)               | 182,94  |        | 207,89   |        | 220,41   |        | 221,75     |        | 223,10   |        | 228,68   |        |
| 534100204151414                           | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML (*)                 | 149,39  |        | 169,76   |        | 179,99   |        | 181,08     |        | 182,18   |        | 186,73   |        |
| 504417060063306                           | PROPOFOL (BLAU)                 | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)               | 91,03   |        | 103,44   |        | 109,67   |        | 110,34     |        | 111,01   |        | 113,79   |        |
| 504417060063406                           | PROPOFOL (BLAU)                 | 10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (*)              | 910,24  |        | 1.034,36 |        | 1.096,68 |        | 1.103,32   |        | 1.110,05 |        | 1.137,80 |        |
| 502301301156316                           | DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)       | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML (*)             | 140,04  |        | 159,14   |        | 168,72   |        | 169,74     |        | 170,78   |        | 175,05   |        |
| 505618040043617                           | DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)         | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                | 82,11   |        | 93,31    |        | 98,93    |        | 99,53      |        | 100,14   |        | 102,64   |        |
| 502301303159312                           | DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                | 82,11   |        | 93,31    |        | 98,93    |        | 99,53      |        | 100,14   |        | 102,64   |        |
| 502301304155310                           | DIPRIVAN PFS 1% (ASTRAZENECA)   | 10 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50 ML (*)                  | 133,74  |        | 151,98   |        | 161,13   |        | 162,11     |        | 163,10   |        | 167,18   |        |
| 520906103157410                           | LIPURO (B. BRAUN)               | 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 50 ML (*)               | 87,96   |        | 99,96    |        | 105,98   |        | 106,62     |        | 107,27   |        | 109,95   |        |
| 534118010008603                           | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                 | 67,34   |        | 76,52    |        | 81,13    |        | 81,62      |        | 82,12    |        | 84,17    |        |
| 505618040043717                           | DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)         | 10 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50 ML (*)                  | 133,74  |        | 151,98   |        | 161,13   |        | 162,11     |        | 163,10   |        | 167,18   |        |
| 509503104154415                           | FRESOFOL (FRESENIUS)            | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                  | 81,29   |        | 92,38    |        | 97,95    |        | 98,54      |        | 99,14    |        | 101,62   |        |
| 502301302152314                           | DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 100 ML (*)               | 177,52  |        | 201,73   |        | 213,88   |        | 215,18     |        | 216,49   |        | 221,90   |        |
| 520906101154414                           | LIPURO (B. BRAUN)               | 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML (*)              | 175,92  |        | 199,91   |        | 211,96   |        | 213,24     |        | 214,54   |        | 219,90   |        |
| 534100207150419                           | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                  | 147,03  |        | 167,08   |        | 177,15   |        | 178,22     |        | 179,31   |        | 183,79   |        |
| 505618040043517                           | DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)         | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 100 ML (*)               | 177,52  |        | 201,73   |        | 213,88   |        | 215,18     |        | 216,49   |        | 221,90   |        |
| 502301306158317                           | DIPRIVAN PFS2% (ASTRAZENECA)    | 20 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50 ML (*)                  | 267,48  |        | 303,96   |        | 322,27   |        | 324,22     |        | 326,20   |        | 334,36   |        |
| 502301305151319                           | DIPRIVAN 2% (ASTRAZENECA)       | 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                | 162,98  |        | 185,21   |        | 196,37   |        | 197,56     |        | 198,76   |        | 203,73   |        |
| 505618040043917                           | DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)         | 20 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50 ML (*)                  | 267,48  |        | 303,96   |        | 322,27   |        | 324,22     |        | 326,20   |        | 334,36   |        |
| 505618040043817                           | DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)         | 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                | 162,98  |        | 185,21   |        | 196,37   |        | 197,56     |        | 198,76   |        | 203,73   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PRUCALOPRIDA</b>      |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514512090025302                           | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)         | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 14                              | 69,88   | 93,74  | 80,75    | 107,86 | 86,36    | 115,11 | 86,96      | 115,88 | 87,57    | 116,67 | 90,11    | 119,94 |
| 514512090025502                           | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)         | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 14                              | 80,85   | 108,46 | 93,43    | 124,80 | 99,90    | 133,16 | 100,60     | 134,06 | 101,31   | 134,98 | 104,24   | 138,75 |
| 514512090025602                           | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)         | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 28                              | 161,69  | 216,90 | 186,84   | 249,58 | 199,80   | 266,32 | 201,19     | 268,11 | 202,61   | 269,94 | 208,48   | 277,49 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RABEPRAZOL SÓDICO</b> |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511514090058703                           | INIPARET (SANDOZ)               | 10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                  | 32,05   | 44,31  | 36,42    | 50,35  | 38,62    | 53,39  | 38,85      | 53,71  | 39,09    | 54,04  | 40,07    | 55,39  |
| 514503301118214                           | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 14               | 49,98   | 69,09  | 56,79    | 78,51  | 60,22    | 83,25  | 60,58      | 83,75  | 60,95    | 84,26  | 62,47    | 86,36  |
| 511513070057206                           | RABEPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)      | 10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                  | 32,05   | 44,31  | 36,42    | 50,35  | 38,62    | 53,39  | 38,85      | 53,71  | 39,09    | 54,04  | 40,07    | 55,39  |
| 514516020032203                           | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                              | 52,5    | 72,58  | 59,65    | 82,46  | 63,25    | 87,44  | 63,63      | 87,96  | 64,02    | 88,50  | 65,62    | 90,72  |
| 514503305113217                           | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 7                | 52,5    | 72,58  | 59,65    | 82,46  | 63,25    | 87,44  | 63,63      | 87,96  | 64,02    | 88,50  | 65,62    | 90,72  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                 |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RABEPRAZOL SÓDICO</b>     |                                 |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 514503304117219                               | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 94,91   | 131,21   | 107,85   | 149,10   | 114,35   | 158,08   | 115,04     | 159,04   | 115,74   | 160,00   | 118,63   | 164,00   |
| 511514090058803                               | INIPARET (SANDOZ)               | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 59,96   | 82,89    | 68,13    | 94,19    | 72,24    | 99,87    | 72,68      | 100,48   | 73,12    | 101,08   | 74,95    | 103,61   |
| 511513070057306                               | RABEPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 61,66   | 85,24    | 70,07    | 96,87    | 74,29    | 102,70   | 74,74      | 103,32   | 75,20    | 103,96   | 77,08    | 106,56   |
| 514503306111218                               | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 179,3   | 247,87   | 203,75   | 281,67   | 216,03   | 298,65   | 217,33     | 300,45   | 218,66   | 302,28   | 224,13   | 309,85   |
| 511514090058903                               | INIPARET (SANDOZ)               | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 116,54  | 161,11   | 132,43   | 183,08   | 140,41   | 194,11   | 141,26     | 195,28   | 142,12   | 196,47   | 145,67   | 201,38   |
| 511513070057406                               | RABEPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)      | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 116,54  | 161,11   | 132,43   | 183,08   | 140,41   | 194,11   | 141,26     | 195,28   | 142,12   | 196,47   | 145,67   | 201,38   |
| 514512110026303                               | PARIET (JANSSEN-CILAG)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                           | 259,17  | 358,29   | 294,51   | 407,14   | 312,25   | 431,67   | 314,14     | 434,28   | 316,06   | 436,93   | 323,96   | 447,86   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RACECADOTRILA</b>         |                                 |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 559118050008403                               | TIORFAN (BAGÓ)                  | 10 MG PO CT 2 SACH AL / PE X 1G                          | 2,85    | 3,82     | 3,29     | 4,39     | 3,52     | 4,69     | 3,55       | 4,73     | 3,57     | 4,76     | 3,67     | 4,88     |
| 536500306136313                               | TIORFAN (BAGÓ)                  | 10 MG PO OR CT 18 SACH AL / PE X 1G                      | 26,03   | 34,92    | 30,08    | 40,18    | 32,17    | 42,88    | 32,39      | 43,16    | 32,62    | 43,46    | 33,56    | 44,67    |
| 559118050008303                               | TIORFAN (BAGÓ)                  | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 6                  | 13,16   | 17,65    | 15,21    | 20,32    | 16,26    | 21,67    | 16,37      | 21,81    | 16,49    | 21,97    | 16,97    | 22,59    |
| 500515110062104                               | AVIDE (ACHÉ)                    | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 6             | 15,31   | 20,54    | 17,70    | 23,64    | 18,92    | 25,22    | 19,06      | 25,40    | 19,19    | 25,57    | 19,75    | 26,29    |
| 500515110062204                               | AVIDE (ACHÉ)                    | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 9             | 23,84   | 31,98    | 27,55    | 36,80    | 29,46    | 39,27    | 29,66      | 39,53    | 29,87    | 39,80    | 30,73    | 40,90    |
| 521115070061306                               | RACECADOTRILA (BIOSINTÉTICA)    | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 9             | 15,51   | 20,81    | 17,92    | 23,94    | 19,16    | 25,54    | 19,29      | 25,71    | 19,43    | 25,89    | 19,99    | 26,61    |
| 500516010062306                               | RACECADOTRILA (ACHÉ)            | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 9             | 15,51   | 20,81    | 17,92    | 23,94    | 19,16    | 25,54    | 19,29      | 25,71    | 19,43    | 25,89    | 19,99    | 26,61    |
| 536500301118317                               | TIORFAN (BAGÓ)                  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9                | 23,84   | 31,98    | 27,55    | 36,80    | 29,46    | 39,27    | 29,66      | 39,53    | 29,87    | 39,80    | 30,73    | 40,90    |
| 559118050008503                               | TIORFAN (BAGÓ)                  | 30 MG PO CT 02 SACH AL/PE X 3 G                          | 2,99    | 4,01     | 3,46     | 4,62     | 3,70     | 4,93     | 3,72       | 4,96     | 3,75     | 5,00     | 3,86     | 5,14     |
| 536500304176318                               | TIORFAN (BAGÓ)                  | 30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G                             | 27,57   | 36,98    | 31,86    | 42,56    | 34,07    | 45,41    | 34,31      | 45,72    | 34,55    | 46,03    | 35,55    | 47,32    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RALTEGRAVIR</b>           |                                 |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525504301117216                               | ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME) | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC HPDE X 60 PORT 344/98 L-C4 | 1488,25 | 2.057,42 | 1.691,19 | 2.337,97 | 1.793,07 | 2.478,81 | 1.803,94   | 2.493,84 | 1.814,94 | 2.509,05 | 1.860,31 | 2.571,77 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RALTEGRAVIR POTÁSSICO</b> |                                 |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525513090015805                               | ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME) | 100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC HPDE X 60                 | 369,89  | 511,35   | 420,33   | 581,08   | 445,66   | 616,10   | 448,36     | 619,83   | 451,09   | 623,61   | 462,37   | 639,20   |
| 525513090015705                               | ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME) | 25 MG COM MAST CT FR PLAS OPC HPDE X 60                  | 92,46   | 127,82   | 105,06   | 145,24   | 111,39   | 153,99   | 112,07     | 154,93   | 112,75   | 155,87   | 115,57   | 159,77   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RAMELTEONA</b>            |                                 |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501117110028902                               | ROZEREM (TAKEDA PHARMA)         | 8 MG COM REV CT BL AL AL X 10                            | 18,39   | 24,67    | 21,25    | 28,39    | 22,72    | 30,28    | 22,88      | 30,49    | 23,04    | 30,70    | 23,71    | 31,56    |
| 501117110029002                               | ROZEREM (TAKEDA PHARMA)         | 8 MG COM REV CT BL AL AL X 20                            | 36,77   | 49,33    | 42,49    | 56,76    | 45,44    | 60,57    | 45,76      | 60,98    | 46,08    | 61,39    | 47,41    | 63,10    |
| 501117110029102                               | ROZEREM (TAKEDA PHARMA)         | 8 MG COM REV CT BL AL AL X 30                            | 55,15   | 73,98    | 63,73    | 85,13    | 68,15    | 90,84    | 68,63      | 91,46    | 69,11    | 92,08    | 71,11    | 94,65    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL</b>              |                                 |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523714060030803                               | NAPRIX (LIBBS)                  | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                               | 34,89   | 48,23    | 39,65    | 54,81    | 42,04    | 58,12    | 42,29      | 58,46    | 42,55    | 58,82    | 43,61    | 60,29    |
| 523715010031303                               | NAPRIX (LIBBS)                  | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                       | 34,89   | 48,23    | 39,65    | 54,81    | 42,04    | 58,12    | 42,29      | 58,46    | 42,55    | 58,82    | 43,61    | 60,29    |
| 532701905115411                               | ECATOR (TORRENT)                | 10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30                  | 77,23   | 106,77   | 87,76    | 121,32   | 93,05    | 128,64   | 93,61      | 129,41   | 94,18    | 130,20   | 96,53    | 133,45   |
| 523702801111417                               | NAPRIX (LIBBS)                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 34,89   | 48,23    | 39,65    | 54,81    | 42,04    | 58,12    | 42,29      | 58,46    | 42,55    | 58,82    | 43,61    | 60,29    |
| 521120304117114                               | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)         | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                           | 24,45   | 33,80    | 27,79    | 38,42    | 29,46    | 40,73    | 29,64      | 40,98    | 29,82    | 41,22    | 30,57    | 42,26    |
| 525072603116118                               | RAMIPRIL (MEDLEY)               | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 39,01   | 53,93    | 44,33    | 61,28    | 47,00    | 64,97    | 47,28      | 65,36    | 47,57    | 65,76    | 48,76    | 67,41    |
| 521120303110116                               | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)         | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                           | 32,62   | 45,10    | 37,07    | 51,25    | 39,30    | 54,33    | 39,54      | 54,66    | 39,78    | 54,99    | 40,77    | 56,36    |
| 523702803112410                               | NAPRIX (LIBBS)                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 34,89   | 48,23    | 39,65    | 54,81    | 42,04    | 58,12    | 42,29      | 58,46    | 42,55    | 58,82    | 43,61    | 60,29    |
| 532701901111411                               | ECATOR (TORRENT)                | 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                     | 28,27   | 39,08    | 32,13    | 44,42    | 34,06    | 47,09    | 34,27      | 47,38    | 34,48    | 47,67    | 35,34    | 48,86    |
| 502815802119113                               | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)       | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 39,01   | 53,93    | 44,33    | 61,28    | 47,00    | 64,97    | 47,28      | 65,36    | 47,57    | 65,76    | 48,76    | 67,41    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |          |
|---|----------------------------|--|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|   |                            |  | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL</b>              |                            |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 525072604112116                               | RAMIPRIL (MEDLEY)          | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)                                   | 58,48    | 80,85    | 66,46     | 91,88    | 70,46     | 97,41    | 70,89      | 98,00    | 71,32     | 98,60    | 73,10     | 101,06   |
| 502814070066603                               | TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)  | 2,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30  | 74,01    | 102,31   | 84,10     | 116,26   | 89,16     | 123,26   | 89,70      | 124,00   | 90,25     | 124,77   | 92,51     | 127,89   |
| 523714060030603                               | NAPRIX (LIBBS)             | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30  | 34,89    | 48,23    | 39,65     | 54,81    | 42,04     | 58,12    | 42,29      | 58,46    | 42,55     | 58,82    | 43,61     | 60,29    |
| 502814090067806                               | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)  | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60  | 58,48    | 80,85    | 66,46     | 91,88    | 70,46     | 97,41    | 70,89      | 98,00    | 71,32     | 98,60    | 73,10     | 101,06   |
| 523702804119419                               | NAPRIX (LIBBS)             | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 49,3     | 68,15    | 56,02     | 77,44    | 59,40     | 82,12    | 59,76      | 82,61    | 60,12     | 83,11    | 61,62     | 85,19    |
| 521120302114118                               | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)    | 5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 20   | 45,78    | 63,29    | 52,02     | 71,91    | 55,16     | 76,26    | 55,49      | 76,71    | 55,83     | 77,18    | 57,23     | 79,12    |
| 523714060030703                               | NAPRIX (LIBBS)             | 5 MG COM CT BL AL AL X 30  | 34,89    | 48,23    | 39,65     | 54,81    | 42,04     | 58,12    | 42,29      | 58,46    | 42,55     | 58,82    | 43,61     | 60,29    |
| 523702805115417                               | NAPRIX (LIBBS)             | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 34,89    | 48,23    | 39,65     | 54,81    | 42,04     | 58,12    | 42,29      | 58,46    | 42,55     | 58,82    | 43,61     | 60,29    |
| 521120301118111                               | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)    | 5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 30   | 61,19    | 84,59    | 69,53     | 96,12    | 73,72     | 101,91   | 74,17      | 102,54   | 74,62     | 103,16   | 76,49     | 105,74   |
| 502814070066703                               | TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)  | 5,0 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30  | 139,79   | 193,25   | 158,86    | 219,61   | 168,43    | 232,84   | 169,45     | 234,25   | 170,48    | 235,68   | 174,74    | 241,57   |
| 532701902116415                               | ECATOR (TORRENT)           | 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                     | 53,51    | 73,97    | 60,80     | 84,05    | 64,46     | 89,11    | 64,85      | 89,65    | 65,25     | 90,20    | 66,88     | 92,46    |
| 525072606115112                               | RAMIPRIL (MEDLEY)          | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 73,09    | 101,04   | 83,06     | 114,83   | 88,07     | 121,75   | 88,60      | 122,48   | 89,14     | 123,23   | 91,37     | 126,31   |
| 525072601113111                               | RAMIPRIL (MEDLEY)          | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)                                   | 93,57    | 129,36   | 106,33    | 146,99   | 112,74    | 155,86   | 113,42     | 156,80   | 114,11    | 157,75   | 116,96    | 161,69   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RAMUCIRUMABE</b>          |                            |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 507616050019702                               | CYRAMZA (ELI LILLY)        | 100 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                                  | 2627,95  |          | 3.036,82  |          | 3.247,43  |          | 3.270,11   |          | 3.293,11  |          | 3.388,45  |          |
| 507616050019802                               | CYRAMZA (ELI LILLY)        | 500 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                                  | 13139,75 |          | 15.184,13 |          | 16.237,15 |          | 16.350,55  |          | 16.465,56 |          | 16.942,27 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RANELATO DE ESTRÔNCIO</b> |                            |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 531302001176318                               | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL               | 59,8     | 82,67    | 67,96     | 93,95    | 72,05     | 99,60    | 72,49      | 100,21   | 72,93     | 100,82   | 74,75     | 103,34   |
| 531302002172316                               | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL               | 119,62   | 165,37   | 135,93    | 187,92   | 144,12    | 199,24   | 145,00     | 200,45   | 145,88    | 201,67   | 149,53    | 206,72   |
| 531312050005703                               | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG CX C/ 56 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL               | 212,65   | 293,98   | 241,65    | 334,07   | 256,21    | 354,20   | 257,76     | 356,34   | 259,33    | 358,51   | 265,81    | 367,47   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RANIBIZUMABE</b>          |                            |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 526518030092303                               | LUCENTIS (NOVARTIS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + AGU C/ FILTRO                | 3139,76  | 4.340,53 | 3.567,90  | 4.932,41 | 3.782,84  | 5.229,55 | 3.805,76   | 5.261,24 | 3.828,97  | 5.293,33 | 3.924,69  | 5.425,65 |
| 526529502157216                               | LUCENTIS (NOVARTIS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGULHA + FILTRO P/ INJ | 3139,76  | 4.340,53 | 3.567,90  | 4.932,41 | 3.782,84  | 5.229,55 | 3.805,76   | 5.261,24 | 3.828,97  | 5.293,33 | 3.924,69  | 5.425,65 |
| 526515080085503                               | LUCENTIS (NOVARTIS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,165 ML                     | 3139,76  | 4.340,53 | 3.567,90  | 4.932,41 | 3.782,84  | 5.229,55 | 3.805,76   | 5.261,24 | 3.828,97  | 5.293,33 | 3.924,69  | 5.425,65 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RANOLAZINA</b>            |                            |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 504116070055802                               | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 65,62    | 88,03    | 75,83     | 101,29   | 81,09     | 108,09   | 81,66      | 108,82   | 82,23     | 109,56   | 84,61     | 112,62   |
| 504116070055902                               | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60                          | 131,22   | 176,03   | 151,63    | 202,54   | 162,15    | 216,13   | 163,28     | 217,59   | 164,43    | 219,07   | 169,19    | 225,20   |
| 504116070056002                               | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90                          | 196,86   | 264,08   | 227,49    | 303,88   | 243,27    | 324,26   | 244,97     | 326,45   | 246,69    | 328,67   | 253,83    | 337,86   |
| 504116070056102                               | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120                         | 262,51   | 352,15   | 303,35    | 405,21   | 324,39    | 432,39   | 326,65     | 435,30   | 328,95    | 438,26   | 338,47    | 450,51   |
| 504116070055402                               | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 32,81    | 44,01    | 37,92     | 50,65    | 40,55     | 54,05    | 40,83      | 54,41    | 41,12     | 54,78    | 42,31     | 56,32    |
| 504116070055502                               | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60                           | 65,62    | 88,03    | 75,83     | 101,29   | 81,09     | 108,09   | 81,66      | 108,82   | 82,23     | 109,56   | 84,61     | 112,62   |
| 504116070055602                               | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90                           | 98,44    | 132,05   | 113,75    | 151,95   | 121,64    | 162,14   | 122,49     | 163,23   | 123,35    | 164,34   | 126,92    | 168,93   |
| 504116070055702                               | RISCARD (BIOLAB SANUS)     | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120                          | 131,22   | 176,03   | 151,63    | 202,54   | 162,15    | 216,13   | 163,28     | 217,59   | 164,43    | 219,07   | 169,19    | 225,20   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RASBURICASE</b>           |                            |  |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |          |
| 502820901154411                               | FASTURTEC (SANOFI-AVENTIS) | 1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VC INC + 3 AMP VD INC X 1 ML (*)                  | 1091,17  |          | 1.239,96  |          | 1.314,66  |          | 1.322,62   |          | 1.330,69  |          | 1.363,96  |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |  |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: REBOXETINA</b>           |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522238701118413                              | PROLIFT (PFIZER)                                 | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                 | 100,64   | 135,00    | 116,30    | 155,35    | 124,36    | 165,76    | 125,23     | 166,88    | 126,11    | 168,02    | 129,76    | 172,71    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: REGORAFENIB</b>          |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538916050026901                              | STIVARGA (BAYER)                                 | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                               | 3756,63  | 5.039,39  | 4.341,11  | 5.798,79  | 4.642,17  | 6.187,66  | 4.674,59   | 6.229,45  | 4.707,47  | 6.271,80  | 4.843,76  | 6.447,21  |
| 538916050027001                              | STIVARGA (BAYER)                                 | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 84                               | 11269,89 | 15.118,16 | 13.023,34 | 17.396,37 | 13.926,51 | 18.562,99 | 14.023,77  | 18.688,34 | 14.122,42 | 18.815,42 | 14.531,29 | 19.341,63 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: REPAGLINIDA</b>          |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 521905103119419                              | POSPRAND (GLENMARK)                              | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                     | 30,67    | 42,40     | 34,85     | 48,18     | 36,95     | 51,08     | 37,17      | 51,39     | 37,40     | 51,70     | 38,34     | 53,00     |
| 521905106118413                              | POSPRAND (GLENMARK)                              | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                                       | 37,88    | 52,37     | 43,04     | 59,50     | 45,63     | 63,08     | 45,91      | 63,47     | 46,19     | 63,85     | 47,34     | 65,44     |
| 521905107114411                              | POSPRAND (GLENMARK)                              | 1 MG COM CT BL AL AL X 60                                       | 69,67    | 96,31     | 79,17     | 109,45    | 83,94     | 116,04    | 84,45      | 116,75    | 84,96     | 117,45    | 87,08     | 120,38    |
| 526135901117111                              | REPAGLINIDA (GERMED)                             | 2 MG COM CT BL AL AL X 30                                       | 41,39    | 57,22     | 47,03     | 65,02     | 49,86     | 68,93     | 50,16      | 69,34     | 50,47     | 69,77     | 51,73     | 71,51     |
| 507745301117110                              | REPAGLINIDA (EMS S/A)                            | 2 MG COM CT BL AL AL X 30                                       | 41,39    | 57,22     | 47,03     | 65,02     | 49,86     | 68,93     | 50,16      | 69,34     | 50,47     | 69,77     | 51,73     | 71,51     |
| 521905110115415                              | POSPRAND (GLENMARK)                              | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 30                                     | 44,18    | 61,08     | 50,21     | 69,41     | 53,23     | 73,59     | 53,55      | 74,03     | 53,88     | 74,49     | 55,23     | 76,35     |
| 538821001115110                              | REPAGLINIDA (LEGRAND PHARMA)                     | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                               | 41,39    | 57,22     | 47,03     | 65,02     | 49,86     | 68,93     | 50,16      | 69,34     | 50,47     | 69,77     | 51,73     | 71,51     |
| 521905111111413                              | POSPRAND (GLENMARK)                              | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 60                                     | 81,31    | 112,41    | 92,40     | 127,74    | 97,97     | 135,44    | 98,56      | 136,25    | 99,16     | 137,08    | 101,64    | 140,51    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RETAPAMULINA</b>         |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510611201169211                              | ALTARGO (GLAXOSMITHKLINE)                        | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 5 G                                 | 23,86    | 32,01     | 27,57     | 36,83     | 29,49     | 39,31     | 29,69      | 39,57     | 29,90     | 39,84     | 30,77     | 40,96     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIBAVIRINA</b>           |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 527304901117411                              | REBETOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 200 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 140                      | 83,43    | 115,34    | 94,80     | 131,06    | 100,51    | 138,95    | 101,12     | 139,79    | 101,74    | 140,65    | 104,28    | 144,16    |
| 532904703118318                              | VIRAZOLE (UCI-FARMA)                             | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                         | 77,97    | 107,79    | 88,61     | 122,50    | 93,94     | 129,87    | 94,51      | 130,65    | 95,09     | 131,46    | 97,47     | 134,75    |
| 541913070002104                              | RIBAVIRINA (FIOCRUZ)                             | 250 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS AMB X 10.                  | 256,68   | 354,85    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504403503110418                              | RIBAVIRIN (BLAU)                                 | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                         | 446,9    | 617,81    | 507,84    | 702,06    | 538,43    | 744,35    | 541,70     | 748,87    | 545,00    | 753,43    | 558,63    | 772,27    |
| 512001701156416                              | VIRAMID (VALEANT)                                | 6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML (*)                          | 1085,37  |           | 1.233,37  |           | 1.307,67  |           | 1.315,60   |           | 1.323,62  |           | 1.356,71  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIBOFLAVINA</b>          |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511303902113412                              | SUPLAN (INFAN)                                   | GEST FR. C/ 30 COMPR. VER.                                      | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIFAMICINA</b>           |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540401601170415                              | RIFOTRAT (NATULAB)                               | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 13,22    | 18,28     | 15,02     | 20,76     | 15,93     | 22,02     | 16,02      | 22,15     | 16,12     | 22,28     | 16,52     | 22,84     |
| 507729901131112                              | RIFAMICINA (EMS S/A)                             | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 11,19    | 15,47     | 12,72     | 17,58     | 13,49     | 18,65     | 13,57      | 18,76     | 13,65     | 18,87     | 13,99     | 19,34     |
| 526114201175114                              | RIFAMICINA (GERMED)                              | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 10,8     | 14,93     | 12,27     | 16,96     | 13,01     | 17,99     | 13,09      | 18,10     | 13,17     | 18,21     | 13,50     | 18,66     |
| 540416050009804                              | RIFOTRAT (NATULAB)                               | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 345,9    |           | 393,07    |           | 416,75    |           | 419,27     |           | 421,83    |           | 432,38    |           |
| 507732701170416                              | RIFASAN (EMS S/A)                                | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 11,15    | 15,41     | 12,67     | 17,52     | 13,44     | 18,58     | 13,52      | 18,69     | 13,60     | 18,80     | 13,94     | 19,27     |
| 502810901178311                              | RIFOCINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 17,31    | 23,93     | 19,67     | 27,19     | 20,86     | 28,84     | 20,98      | 29,00     | 21,11     | 29,18     | 21,64     | 29,92     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIFAMICINA SV SÓDICA</b> |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504617090065217                              | RIFAMICINA (BRAINFARMA)                          | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML                    | 10,41    | 14,39     | 11,82     | 16,34     | 12,54     | 17,34     | 12,61      | 17,43     | 12,69     | 17,54     | 13,01     | 17,99     |
| 519024001174117                              | RIFAMICINA SV SÓDICA (NEO QUÍMICA)               | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML                    | 10,41    | 14,39     | 11,82     | 16,34     | 12,54     | 17,34     | 12,61      | 17,43     | 12,69     | 17,54     | 13,01     | 17,99     |
| 538816301173111                              | RIFAMICINA (LEGRAND PHARMA)                      | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                     | 10,28    | 14,21     | 11,68     | 16,15     | 12,39     | 17,13     | 12,46      | 17,23     | 12,54     | 17,34     | 12,85     | 17,76     |
| 504617050061817                              | RIFAN SPRAY (BRAINFARMA)                         | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20ML                     | 16,47    | 22,77     | 18,72     | 25,88     | 19,85     | 27,44     | 19,97      | 27,61     | 20,09     | 27,77     | 20,59     | 28,46     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIFAMPICINA</b>          |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510004801139411                              | FURP-RIFAMPICINA (FURP)                          | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) (*)          | 168      |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--------------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                                      |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIFAMPICINA</b>        |                                      |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502810804113316                            | RIFALDIN (SANOFI-AVENTIS)            | 300 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 6                         | 10,75    | 14,86     | 12,22     | 16,89     | 12,95     | 17,90     | 13,03      | 18,01     | 13,11     | 18,12     | 13,44     | 18,58     |
| 510004802119412                            | FURP-RIFAMPICINA (FURP)              | 300 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 158,41   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 519717040005404                            | RIFAMPICINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 300 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL POLIET X 10 (*)             | 520,15   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RILMENIDINA</b>        |                                      |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531300701111311                            | HYPERIUM (SERVIER DO BRASIL)         | 1 MG COM CT BL AL/AL X 15                                    | 29,35    | 40,57     | 33,35     | 46,10     | 35,36     | 48,88     | 35,57      | 49,17     | 35,79     | 49,48     | 36,68     | 50,71     |
| 531300702118318                            | HYPERIUM (SERVIER DO BRASIL)         | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                    | 58,35    | 80,67     | 66,31     | 91,67     | 70,30     | 97,19     | 70,73      | 97,78     | 71,16     | 98,37     | 72,94     | 100,84    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RILUZOL</b>            |                                      |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524715070007404                            | LFM-RILUZOL (MARINHA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                         | 942,64   | 1.303,14  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524715070007304                            | LFM-RILUZOL (MARINHA)                | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 56                               | 942,64   | 1.303,14  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524715070007204                            | LFM-RILUZOL (MARINHA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 8414,23  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524715070007104                            | LFM-RILUZOL (MARINHA)                | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)               | 8414,23  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 532412110008804                            | RILOTOL (SUN)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                       | 711,92   | 984,19    | 809,00    | 1.118,40  | 857,74    | 1.185,78  | 862,94     | 1.192,96  | 868,20    | 1.200,24  | 889,91    | 1.230,25  |
| 532412120009206                            | RILUZOL (SUN)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                       | 471,72   | 652,13    | 536,05    | 741,06    | 568,34    | 785,70    | 571,78     | 790,45    | 575,27    | 795,28    | 589,65    | 815,16    |
| 502811101116311                            | RILUTEK (SANOFI-AVENTIS)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                         | 1451,51  | 2.006,63  | 1.649,45  | 2.280,27  | 1.748,81  | 2.417,63  | 1.759,41   | 2.432,28  | 1.770,14  | 2.447,11  | 1.814,39  | 2.508,29  |
| 524715070011406                            | RILUZOL (MARINHA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                         | 942,64   | 1.303,14  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524715070011306                            | RILUZOL (MARINHA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 56                               | 942,64   | 1.303,14  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506714030052606                            | RILUZOL (CRISTÁLIA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56                         | 943,48   | 1.304,31  | 1.072,13  | 1.482,16  | 1.136,72  | 1.571,45  | 1.143,61   | 1.580,97  | 1.150,58  | 1.590,61  | 1.179,34  | 1.630,37  |
| 526137201112413                            | TEKZOR (GERMED)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 1555,19  | 2.149,96  | 1.767,26  | 2.443,13  | 1.873,72  | 2.590,31  | 1.885,07   | 2.606,00  | 1.896,57  | 2.621,90  | 1.943,98  | 2.687,44  |
| 541814120009606                            | RILUZOL (EMS S/A)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 1010,88  | 1.397,48  | 1.148,73  | 1.588,05  | 1.217,93  | 1.683,72  | 1.225,31   | 1.693,92  | 1.232,78  | 1.704,25  | 1.263,60  | 1.746,85  |
| 510014120016806                            | RILUZOL (FURP)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)                     | 1010,84  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511518501113110                            | RILUZOL (SANDOZ)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 943,45   | 1.304,26  | 1.072,10  | 1.482,12  | 1.136,69  | 1.571,41  | 1.143,58   | 1.580,93  | 1.150,55  | 1.590,57  | 1.179,31  | 1.630,33  |
| 524715070011106                            | RILUZOL (MARINHA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)               | 8414,23  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524715070011206                            | RILUZOL (MARINHA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 8414,23  |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIOCIGUATE</b>         |                                      |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538916010025301                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                      | 6111,44  | 8.198,28  | 7.062,30  | 9.433,71  | 7.552,07  | 10.066,34 | 7.604,82   | 10.134,33 | 7.658,31  | 10.203,23 | 7.880,03  | 10.488,58 |
| 538916010025501                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                      | 6111,44  | 8.198,28  | 7.062,30  | 9.433,71  | 7.552,07  | 10.066,34 | 7.604,82   | 10.134,33 | 7.658,31  | 10.203,23 | 7.880,03  | 10.488,58 |
| 538916010025601                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84                      | 12222,88 | 16.396,56 | 14.124,60 | 18.867,42 | 15.104,15 | 20.132,69 | 15.209,63  | 20.268,64 | 15.316,62 | 20.406,46 | 15.760,07 | 20.977,18 |
| 538916010025401                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84                      | 12222,88 | 16.396,56 | 14.124,60 | 18.867,42 | 15.104,15 | 20.132,69 | 15.209,63  | 20.268,64 | 15.316,62 | 20.406,46 | 15.760,07 | 20.977,18 |
| 538916010025901                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 2,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                      | 6111,44  | 8.198,28  | 7.062,30  | 9.433,71  | 7.552,07  | 10.066,34 | 7.604,82   | 10.134,33 | 7.658,31  | 10.203,23 | 7.880,03  | 10.488,58 |
| 538916010025701                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                      | 6111,44  | 8.198,28  | 7.062,30  | 9.433,71  | 7.552,07  | 10.066,34 | 7.604,82   | 10.134,33 | 7.658,31  | 10.203,23 | 7.880,03  | 10.488,58 |
| 538916010026001                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 2,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84                      | 12222,88 | 16.396,56 | 14.124,60 | 18.867,42 | 15.104,15 | 20.132,69 | 15.209,63  | 20.268,64 | 15.316,62 | 20.406,46 | 15.760,07 | 20.977,18 |
| 538916010025801                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84                      | 12222,88 | 16.396,56 | 14.124,60 | 18.867,42 | 15.104,15 | 20.132,69 | 15.209,63  | 20.268,64 | 15.316,62 | 20.406,46 | 15.760,07 | 20.977,18 |
| 538916010026101                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42                      | 6111,44  | 8.198,28  | 7.062,30  | 9.433,71  | 7.552,07  | 10.066,34 | 7.604,82   | 10.134,33 | 7.658,31  | 10.203,23 | 7.880,03  | 10.488,58 |
| 538916010026201                            | ADEMPAS (BAYER)                      | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84                      | 12222,88 | 16.396,56 | 14.124,60 | 18.867,42 | 15.104,15 | 20.132,69 | 15.209,63  | 20.268,64 | 15.316,62 | 20.406,46 | 15.760,07 | 20.977,18 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RISEDRONATO SÓDICO</b> |                                      |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502800105115312                            | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)             | 150 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 1                         | 103,44   | 143,00    | 117,55    | 162,51    | 124,63    | 172,29    | 125,39     | 173,34    | 126,15    | 174,39    | 129,30    | 178,75    |
| 541818060085803                            | RISEDROSS (EMS S/A)                  | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                         | 34,36    | 47,50     | 39,04     | 53,97     | 41,40     | 57,23     | 41,65      | 57,58     | 41,90     | 57,92     | 42,95     | 59,38     |
| 541818060085703                            | RISEDROSS (EMS S/A)                  | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                         | 68,72    | 95,00     | 78,09     | 107,95    | 82,79     | 114,45    | 83,29      | 115,14    | 83,80     | 115,85    | 85,90     | 118,75    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|-------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                     |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RISEDRONATO SÓDICO</b> |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507741602112417                            | RISONATO (EMS S/A)                  | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 43,99   | 60,81  | 49,99    | 69,11  | 53,00    | 73,27  | 53,32      | 73,71  | 53,65    | 74,17  | 54,99    | 76,02  |
| 507740302115110                            | RISEDRONATO SÓDICO (EMS S/A)        | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 51,98   | 71,86  | 59,07    | 81,66  | 62,63    | 86,58  | 63,01      | 87,11  | 63,39    | 87,63  | 64,97    | 89,82  |
| 500512050042004                            | OSTEOTRAT (ACHÉ)                    | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2              | 48,03   | 66,40  | 54,58    | 75,45  | 57,86    | 79,99  | 58,22      | 80,49  | 58,57    | 80,97  | 60,03    | 82,99  |
| 502813060065305                            | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 53,83   | 74,42  | 61,17    | 84,56  | 64,86    | 89,67  | 65,25      | 90,20  | 65,65    | 90,76  | 67,29    | 93,02  |
| 538818100055303                            | RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 46,89   | 64,82  | 53,28    | 73,66  | 56,49    | 78,09  | 56,83      | 78,56  | 57,18    | 79,05  | 58,61    | 81,02  |
| 502800104119314                            | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 4                  | 103,44  | 143,00 | 117,55   | 162,51 | 124,63   | 172,29 | 125,39     | 173,34 | 126,15   | 174,39 | 129,30   | 178,75 |
| 531614080076206                            | RISEDRONATO SÓDICO (EMS SIGMA)      | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 67,24   | 92,96  | 76,41    | 105,63 | 81,01    | 111,99 | 81,50      | 112,67 | 82,00    | 113,36 | 84,05    | 116,19 |
| 538804501113117                            | RISEDRONATO SÓDICO (LEGRAND PHARMA) | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 103,98  | 143,75 | 118,15   | 163,34 | 125,27   | 173,18 | 126,03     | 174,23 | 126,80   | 175,29 | 129,97   | 179,68 |
| 526132801111115                            | RISEDRONATO SÓDICO (GERMED)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 103,98  | 143,75 | 118,15   | 163,34 | 125,27   | 173,18 | 126,03     | 174,23 | 126,80   | 175,29 | 129,97   | 179,68 |
| 521112040053906                            | RISEDRONATO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)   | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 104,26  | 144,13 | 118,48   | 163,79 | 125,62   | 173,66 | 126,38     | 174,71 | 127,15   | 175,78 | 130,33   | 180,17 |
| 507740301119112                            | RISEDRONATO SÓDICO (EMS S/A)        | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 103,98  | 143,75 | 118,15   | 163,34 | 125,27   | 173,18 | 126,03     | 174,23 | 126,80   | 175,29 | 129,97   | 179,68 |
| 507741601116419                            | RISONATO (EMS S/A)                  | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 87,99   | 121,64 | 99,99    | 138,23 | 106,02   | 146,57 | 106,66     | 147,45 | 107,31   | 148,35 | 109,99   | 152,05 |
| 500512050042104                            | OSTEOTRAT (ACHÉ)                    | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 96,07   | 132,81 | 109,17   | 150,92 | 115,75   | 160,02 | 116,45     | 160,99 | 117,16   | 161,97 | 120,09   | 166,02 |
| 500512070043606                            | RISEDRONATO SÓDICO (ACHÉ)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 104     | 143,77 | 118,18   | 163,38 | 125,30   | 173,22 | 126,06     | 174,27 | 126,83   | 175,34 | 130,00   | 179,72 |
| 525312080037014                            | OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 68,81   | 95,13  | 78,19    | 108,09 | 82,90    | 114,60 | 83,40      | 115,30 | 83,91    | 116,00 | 86,01    | 118,90 |
| 502813060065205                            | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 107,64  | 148,81 | 122,32   | 169,10 | 129,69   | 179,29 | 130,47     | 180,37 | 131,27   | 181,47 | 134,55   | 186,01 |
| 538806101112411                            | RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 83,57   | 115,53 | 94,97    | 131,29 | 100,69   | 139,20 | 101,30     | 140,04 | 101,92   | 140,90 | 104,47   | 144,42 |
| 538818100055403                            | RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10             | 234,44  | 324,10 | 266,41   | 368,30 | 282,46   | 390,48 | 284,17     | 392,85 | 285,90   | 395,24 | 293,05   | 405,12 |
| 538818100055503                            | RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12             | 281,33  | 388,92 | 319,69   | 441,95 | 338,95   | 468,58 | 341,00     | 471,41 | 343,08   | 474,29 | 351,66   | 486,15 |
| 525312080037114                            | OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12             | 206,4   | 285,34 | 234,55   | 324,25 | 248,68   | 343,79 | 250,18     | 345,86 | 251,71   | 347,97 | 258,00   | 356,67 |
| 538818100055603                            | RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14             | 328,21  | 453,73 | 372,97   | 515,61 | 395,44   | 546,67 | 397,83     | 549,98 | 400,26   | 553,34 | 410,27   | 567,17 |
| 538818100055703                            | RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16             | 375,1   | 518,55 | 426,25   | 589,27 | 451,93   | 624,77 | 454,67     | 628,55 | 457,44   | 632,38 | 468,88   | 648,20 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA</b>        |                                     |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521113507113412                            | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6               | 11,62   | 16,06  | 13,20    | 18,25  | 14,00    | 19,35  | 14,08      | 19,46  | 14,17    | 19,59  | 14,52    | 20,07  |
| 521113508111413                            | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 13,53   | 18,70  | 15,37    | 21,25  | 16,30    | 22,53  | 16,40      | 22,67  | 16,50    | 22,81  | 16,91    | 23,38  |
| 508025504115410                            | RISS (EUROFARMA)                    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 7,34    | 10,15  | 8,34     | 11,53  | 8,84     | 12,22  | 8,90       | 12,30  | 8,95     | 12,37  | 9,17     | 12,68  |
| 538013070012806                            | RISPERIDONA (ACCORD)                | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 20,9    | 28,89  | 23,75    | 32,83  | 25,18    | 34,81  | 25,34      | 35,03  | 25,49    | 35,24  | 26,13    | 36,12  |
| 514504201117311                            | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 64,35   | 88,96  | 73,12    | 101,08 | 77,52    | 107,17 | 77,99      | 107,82 | 78,47    | 108,48 | 80,43    | 111,19 |
| 529915102110117                            | RISPERIDONA (RANBAXY)               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 20,33   | 28,11  | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,64      | 34,06  | 24,79    | 34,27  | 25,41    | 35,13  |
| 506713402114415                            | RISPERIDON (CRISTÁLIA)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 32,93   | 45,52  | 37,42    | 51,73  | 39,68    | 54,86  | 39,92      | 55,19  | 40,16    | 55,52  | 41,16    | 56,90  |
| 521113501115413                            | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 38,7    | 53,50  | 43,98    | 60,80  | 46,63    | 64,46  | 46,91      | 64,85  | 47,20    | 65,25  | 48,38    | 66,88  |
| 521126001116110                            | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 41,8    | 57,79  | 47,50    | 65,67  | 50,37    | 69,63  | 50,67      | 70,05  | 50,98    | 70,48  | 52,25    | 72,23  |
| 500513401115110                            | RISPERIDONA (ACHÉ)                  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 41,8    | 57,79  | 47,50    | 65,67  | 50,37    | 69,63  | 50,67      | 70,05  | 50,98    | 70,48  | 52,25    | 72,23  |
| 508024403110113                            | RISPERIDONA (EUROFARMA)             | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 39,49   | 54,59  | 44,88    | 62,04  | 47,58    | 65,78  | 47,87      | 66,18  | 48,16    | 66,58  | 49,36    | 68,24  |
| 511512110055903                            | RISPALUM (SANDOZ)                   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20            | 15,86   | 21,93  | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,42  | 19,22      | 26,57  | 19,34    | 26,74  | 19,82    | 27,40  |
| 511516101118119                            | RISPERIDONA (SANDOZ)                | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 39,46   | 54,55  | 44,84    | 61,99  | 47,54    | 65,72  | 47,83      | 66,12  | 48,12    | 66,52  | 49,32    | 68,18  |
| 532700801111411                            | RESPIDON (TORRENT)                  | 1 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                  | 26,75   | 36,98  | 30,40    | 42,03  | 32,23    | 44,56  | 32,42      | 44,82  | 32,62    | 45,10  | 33,44    | 46,23  |
| 532712060010403                            | RESPIDON (TORRENT)                  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 34,9    | 48,25  | 39,66    | 54,83  | 42,05    | 58,13  | 42,30      | 58,48  | 42,56    | 58,84  | 43,62    | 60,30  |
| 529916080052106                            | RISPERIDONA (RANBAXY)               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 30,5    | 42,16  | 34,65    | 47,90  | 36,74    | 50,79  | 36,96      | 51,10  | 37,19    | 51,41  | 38,12    | 52,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|-------------------------------------|-------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                               |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA</b> |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538013060011704                     | RISPERAC (ACCORD)             | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 44,78   | 61,91  | 50,89    | 70,35  | 53,95    | 74,58  | 54,28      | 75,04  | 54,61    | 75,50  | 55,98    | 77,39  |
| 511518070067303                     | RISPALUM (SANDOZ)             | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 18,08   | 24,99  | 20,55    | 28,41  | 21,78    | 30,11  | 21,92      | 30,30  | 22,05    | 30,48  | 22,60    | 31,24  |
| 521113506117414                     | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 58,09   | 80,31  | 66,01    | 91,25  | 69,99    | 96,76  | 70,41      | 97,34  | 70,84    | 97,93  | 72,61    | 100,38 |
| 533015204111419                     | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 22,85   | 31,59  | 25,97    | 35,90  | 27,53    | 38,06  | 27,70      | 38,29  | 27,87    | 38,53  | 28,57    | 39,50  |
| 511515040059406                     | RISPERIDONA (SANDOZ)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 31,37   | 43,37  | 35,65    | 49,28  | 37,80    | 52,26  | 38,03      | 52,57  | 38,26    | 52,89  | 39,22    | 54,22  |
| 538013070013006                     | RISPERIDONA (ACCORD)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 62,72   | 86,71  | 71,27    | 98,53  | 75,57    | 104,47 | 76,03      | 105,11 | 76,49    | 105,74 | 78,40    | 108,38 |
| 506905404115119                     | RISPERIDONA (ACTAVIS)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 42,81   | 59,18  | 48,65    | 67,26  | 51,58    | 71,31  | 51,89      | 71,73  | 52,21    | 72,18  | 53,52    | 73,99  |
| 506713408112414                     | RISPERIDONA (CRISTÁLIA)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 35,88   | 49,60  | 40,77    | 56,36  | 43,22    | 59,75  | 43,48      | 60,11  | 43,75    | 60,48  | 44,84    | 61,99  |
| 521115120062406                     | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 62,71   | 86,69  | 71,26    | 98,51  | 75,55    | 104,44 | 76,01      | 105,08 | 76,47    | 105,72 | 78,38    | 108,36 |
| 533016110064606                     | RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA)   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 62,71   | 86,69  | 71,27    | 98,53  | 75,56    | 104,46 | 76,02      | 105,09 | 76,48    | 105,73 | 78,39    | 108,37 |
| 546717080110806                     | RISPERIDONA (MEDLEY)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 35,21   | 48,68  | 40,01    | 55,31  | 42,42    | 58,64  | 42,68      | 59,00  | 42,94    | 59,36  | 44,01    | 60,84  |
| 525420201111114                     | RISPERIDONA (MERCK S/A)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 31,39   | 43,39  | 35,67    | 49,31  | 37,82    | 52,28  | 38,05      | 52,60  | 38,28    | 52,92  | 39,24    | 54,25  |
| 520716070104306                     | RISPERIDONA (TEUTO)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 62,73   | 86,72  | 71,28    | 98,54  | 75,58    | 104,48 | 76,04      | 105,12 | 76,50    | 105,76 | 78,41    | 108,40 |
| 508025506118417                     | RISS (EUROFARMA)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 23,4    | 32,35  | 26,59    | 36,76  | 28,20    | 38,98  | 28,37      | 39,22  | 28,54    | 39,45  | 29,25    | 40,44  |
| 508013010095406                     | RISPERIDONA (EUROFARMA)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 46,9    | 64,84  | 53,30    | 73,68  | 56,51    | 78,12  | 56,85      | 78,59  | 57,20    | 79,08  | 58,63    | 81,05  |
| 511512110056003                     | RISPALUM (SANDOZ)             | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                   | 32,01   | 44,25  | 36,38    | 50,29  | 38,57    | 53,32  | 38,80      | 53,64  | 39,04    | 53,97  | 40,02    | 55,33  |
| 511516102114117                     | RISPERIDONA (SANDOZ)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 58,86   | 81,37  | 66,89    | 92,47  | 70,92    | 98,04  | 71,34      | 98,62  | 71,78    | 99,23  | 73,57    | 101,71 |
| 506713401118417                     | RISPERIDON (CRISTÁLIA)        | 1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (*)                                | 332,17  |        | 377,46   |        | 400,20   |        | 402,62     |        | 405,08   |        | 415,21   |        |
| 506713010050103                     | RISPERIDON (CRISTÁLIA)        | 1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS (EMB HOSP) (*) | 358,82  |        | 407,75   |        | 432,32   |        | 434,94     |        | 437,59   |        | 448,53   |        |
| 528512050119506                     | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML + SER DOSAD                         | 67,22   | 92,93  | 76,39    | 105,60 | 80,99    | 111,96 | 81,48      | 112,64 | 81,98    | 113,33 | 84,03    | 116,17 |
| 507737201133113                     | RISPERIDONA (EMS S/A)         | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD                    | 67,18   | 92,87  | 76,34    | 105,54 | 80,94    | 111,89 | 81,43      | 112,57 | 81,93    | 113,26 | 83,98    | 116,10 |
| 514504203136313                     | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)     | 1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 103,42  | 142,97 | 117,52   | 162,46 | 124,60   | 172,25 | 125,36     | 173,30 | 126,12   | 174,35 | 129,27   | 178,71 |
| 526127501131114                     | RISPERIDONA (GERMED)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD                    | 67,18   | 92,87  | 76,34    | 105,54 | 80,94    | 111,89 | 81,43      | 112,57 | 81,93    | 113,26 | 83,98    | 116,10 |
| 506712080046704                     | RISPERIDON (CRISTÁLIA)        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOS                      | 35,88   | 49,60  | 40,77    | 56,36  | 43,22    | 59,75  | 43,48      | 60,11  | 43,75    | 60,48  | 44,84    | 61,99  |
| 528512050119906                     | RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)  | 6012,8  |        | 6.832,72 |        | 7.244,34 |        | 7.288,24   |        | 7.332,68 |        | 7.516,00 |        |
| 521113509116419                     | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 28,13   | 38,89  | 31,96    | 44,18  | 33,89    | 46,85  | 34,09      | 47,13  | 34,30    | 47,42  | 35,16    | 48,61  |
| 508025505111419                     | RISS (EUROFARMA)              | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 7,34    | 10,15  | 8,34     | 11,53  | 8,84     | 12,22  | 8,90       | 12,30  | 8,95     | 12,37  | 9,17     | 12,68  |
| 538013070013206                     | RISPERIDONA (ACCORD)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                   | 43,35   | 59,93  | 49,26    | 68,10  | 52,22    | 72,19  | 52,54      | 72,63  | 52,86    | 73,08  | 54,18    | 74,90  |
| 529915101114119                     | RISPERIDONA (RANBAXY)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 20,33   | 28,11  | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,64      | 34,06  | 24,79    | 34,27  | 25,41    | 35,13  |
| 500513402111119                     | RISPERIDONA (ACHÉ)            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 86,71   | 119,87 | 98,53    | 136,21 | 104,47   | 144,42 | 105,10     | 145,29 | 105,74   | 146,18 | 108,38   | 149,83 |
| 508024402114115                     | RISPERIDONA (EUROFARMA)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 81,88   | 113,19 | 93,04    | 128,62 | 98,65    | 136,38 | 99,24      | 137,19 | 99,85    | 138,04 | 102,35   | 141,49 |
| 521126002112119                     | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 86,71   | 119,87 | 98,53    | 136,21 | 104,47   | 144,42 | 105,10     | 145,29 | 105,74   | 146,18 | 108,38   | 149,83 |
| 511512110056103                     | RISPALUM (SANDOZ)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 15,86   | 21,93  | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,42  | 19,22      | 26,57  | 19,34    | 26,74  | 19,82    | 27,40  |
| 511516103110115                     | RISPERIDONA (SANDOZ)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 81,84   | 113,14 | 93,00    | 128,57 | 98,60    | 136,31 | 99,20      | 137,14 | 99,80    | 137,97 | 102,30   | 141,42 |
| 506905406118115                     | RISPERIDONA (ACTAVIS)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 86,7    | 119,86 | 98,52    | 136,20 | 104,46   | 144,41 | 105,09     | 145,28 | 105,73   | 146,17 | 108,37   | 149,82 |
| 521113502111411                     | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 80,36   | 111,09 | 91,32    | 126,24 | 96,82    | 133,85 | 97,41      | 134,66 | 98,00    | 135,48 | 100,45   | 138,87 |
| 514504204116316                     | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)     | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 133,4   | 184,42 | 151,59   | 209,56 | 160,72   | 222,19 | 161,69     | 223,53 | 162,68   | 224,90 | 166,75   | 230,52 |
| 511518070067403                     | RISPALUM (SANDOZ)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 18,08   | 24,99  | 20,55    | 28,41  | 21,78    | 30,11  | 21,92      | 30,30  | 22,05    | 30,48  | 22,60    | 31,24  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|-------------------------------------|----------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA</b> |                                  |  |         |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529916080052206                     | RISPERIDONA (RANBAXY)            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 30,5    | 42,16  | 34,65    | 47,90  | 36,74    | 50,79    | 36,96      | 51,10    | 37,19    | 51,41    | 38,12    | 52,70    |
| 511515040059506                     | RISPERIDONA (SANDOZ)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 31,37   | 43,37  | 35,65    | 49,28  | 37,80    | 52,26    | 38,03      | 52,57    | 38,26    | 52,89    | 39,22    | 54,22    |
| 546717080110906                     | RISPERIDONA (MEDLEY)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 73,03   | 100,96 | 82,99    | 114,73 | 87,99    | 121,64   | 88,52      | 122,37   | 89,06    | 123,12   | 91,29    | 126,20   |
| 538013070013406                     | RISPERIDONA (ACCORD)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 130,06  | 179,80 | 147,80   | 204,32 | 156,70   | 216,63   | 157,65     | 217,94   | 158,61   | 219,27   | 162,58   | 224,76   |
| 520716070104406                     | RISPERIDONA (TEUTO)              | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 130,07  | 179,81 | 147,80   | 204,32 | 156,71   | 216,64   | 157,66     | 217,96   | 158,62   | 219,28   | 162,59   | 224,77   |
| 525420202118112                     | RISPERIDONA (MERCK S/A)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 39,67   | 54,84  | 45,08    | 62,32  | 47,80    | 66,08    | 48,09      | 66,48    | 48,38    | 66,88    | 49,59    | 68,56    |
| 508025507114415                     | RISS (EUROFARMA)                 | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 23,4    | 32,35  | 26,59    | 36,76  | 28,20    | 38,98    | 28,37      | 39,22    | 28,54    | 39,45    | 29,25    | 40,44    |
| 525420801119418                     | ESQUIDON (MERCK S/A)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 30,08   | 41,58  | 34,18    | 47,25  | 36,24    | 50,10    | 36,46      | 50,40    | 36,68    | 50,71    | 37,60    | 51,98    |
| 508013010095506                     | RISPERIDONA (EUROFARMA)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 99,22   | 137,17 | 112,75   | 155,87 | 119,54   | 165,26   | 120,27     | 166,27   | 121,00   | 167,28   | 124,03   | 171,46   |
| 532712060010503                     | RESPIDON (TORRENT)               | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 34,9    | 48,25  | 39,66    | 54,83  | 42,05    | 58,13    | 42,30      | 58,48    | 42,56    | 58,84    | 43,62    | 60,30    |
| 506905407114113                     | RISPERIDONA (ACTAVIS)            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 88,84   | 122,82 | 100,95   | 139,56 | 107,03   | 147,96   | 107,68     | 148,86   | 108,34   | 149,77   | 111,05   | 153,52   |
| 506713409119412                     | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 35,88   | 49,60  | 40,77    | 56,36  | 43,22    | 59,75    | 43,48      | 60,11    | 43,75    | 60,48    | 44,84    | 61,99    |
| 533016110064706                     | RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 130,05  | 179,79 | 147,79   | 204,31 | 156,69   | 216,61   | 157,64     | 217,93   | 158,60   | 219,26   | 162,57   | 224,74   |
| 533015205116414                     | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 22,85   | 31,59  | 25,97    | 35,90  | 27,53    | 38,06    | 27,70      | 38,29    | 27,87    | 38,53    | 28,57    | 39,50    |
| 521115120062506                     | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 130,06  | 179,80 | 147,80   | 204,32 | 156,70   | 216,63   | 157,65     | 217,94   | 158,61   | 219,27   | 162,58   | 224,76   |
| 538013060012104                     | RISPERAC (ACCORD)                | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 74,99   | 103,67 | 85,21    | 117,80 | 90,35    | 124,90   | 90,90      | 125,66   | 91,45    | 126,42   | 93,74    | 129,59   |
| 521113505110416                     | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 120,54  | 166,64 | 136,98   | 189,37 | 145,23   | 200,77   | 146,11     | 201,99   | 147,00   | 203,22   | 150,68   | 208,31   |
| 511515040059706                     | RISPERIDONA (SANDOZ)             | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  | 58,86   | 81,37  | 66,89    | 92,47  | 70,92    | 98,04    | 71,34      | 98,62    | 71,78    | 99,23    | 73,57    | 101,71   |
| 506713404117411                     | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 2 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (*)                                     | 454,17  |        | 516,11   |        | 547,20   |          | 550,51     |          | 553,87   |          | 567,72   |          |
| 514507104155314                     | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO | 618,88  | 855,57 | 703,27   | 972,23 | 745,64   | 1.030,80 | 750,16     | 1.037,05 | 754,73   | 1.043,37 | 773,60   | 1.069,46 |
| 514518050034503                     | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 25 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT   | 618,88  | 855,57 | 703,27   | 972,23 | 745,64   | 1.030,80 | 750,16     | 1.037,05 | 754,73   | 1.043,37 | 773,60   | 1.069,46 |
| 514505701113313                     | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 8,19    | 11,32  | 9,31     | 12,87  | 9,87     | 13,64    | 9,93       | 13,73    | 9,99     | 13,81    | 10,24    | 14,16    |
| 521113510114416                     | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7   | 41,72   | 57,68  | 47,41    | 65,54  | 50,27    | 69,50    | 50,57      | 69,91    | 50,88    | 70,34    | 52,15    | 72,09    |
| 538013070013606                     | RISPERIDONA (ACCORD)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 64,53   | 89,21  | 73,33    | 101,37 | 77,75    | 107,48   | 78,22      | 108,13   | 78,70    | 108,80   | 80,67    | 111,52   |
| 506713407116416                     | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 63,3    | 87,51  | 71,93    | 99,44  | 76,26    | 105,42   | 76,72      | 106,06   | 77,19    | 106,71   | 79,12    | 109,38   |
| 514504205112314                     | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 198,6   | 274,55 | 225,68   | 311,99 | 239,27   | 330,78   | 240,72     | 332,78   | 242,19   | 334,81   | 248,24   | 343,18   |
| 506905409117111                     | RISPERIDONA (ACTAVIS)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 129,07  | 178,43 | 146,67   | 202,76 | 155,50   | 214,97   | 156,45     | 216,28   | 157,40   | 217,60   | 161,34   | 223,04   |
| 521126003119117                     | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)       | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 129,09  | 178,46 | 146,70   | 202,80 | 155,53   | 215,01   | 156,48     | 216,32   | 157,43   | 217,64   | 161,37   | 223,08   |
| 511512110056203                     | RISPALUM (SANDOZ)                | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 15,86   | 21,93  | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,42    | 19,22      | 26,57    | 19,34    | 26,74    | 19,82    | 27,40    |
| 511516104117113                     | RISPERIDONA (SANDOZ)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 121,86  | 168,46 | 138,48   | 191,44 | 146,82   | 202,97   | 147,71     | 204,20   | 148,61   | 205,44   | 152,33   | 210,59   |
| 529915103117115                     | RISPERIDONA (RANBAXY)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 20,33   | 28,11  | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86    | 24,64      | 34,06    | 24,79    | 34,27    | 25,41    | 35,13    |
| 500513403118117                     | RISPERIDONA (ACHÉ)               | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 129,09  | 178,46 | 146,70   | 202,80 | 155,53   | 215,01   | 156,48     | 216,32   | 157,43   | 217,64   | 161,37   | 223,08   |
| 538013060012504                     | RISPERAC (ACCORD)                | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 100,1   | 138,38 | 113,75   | 157,25 | 120,60   | 166,72   | 121,33     | 167,73   | 122,07   | 168,75   | 125,12   | 172,97   |
| 529916080052306                     | RISPERIDONA (RANBAXY)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 30,5    | 42,16  | 34,65    | 47,90  | 36,74    | 50,79    | 36,96      | 51,10    | 37,19    | 51,41    | 38,12    | 52,70    |
| 546717080111006                     | RISPERIDONA (MEDLEY)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 107,7   | 148,89 | 122,38   | 169,18 | 129,76   | 179,39   | 130,54     | 180,46   | 131,34   | 181,57   | 134,62   | 186,10   |
| 520716070104206                     | RISPERIDONA (TEUTO)              | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 193,63  | 267,68 | 220,03   | 304,18 | 233,29   | 322,51   | 234,70     | 324,46   | 236,13   | 326,44   | 242,03   | 334,59   |
| 538013070013806                     | RISPERIDONA (ACCORD)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 193,61  | 267,65 | 220,01   | 304,15 | 233,27   | 322,48   | 234,68     | 324,43   | 236,11   | 326,41   | 242,01   | 334,56   |
| 532712060010603                     | RESPIDON (TORRENT)               | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 34,9    | 48,25  | 39,66    | 54,83  | 42,05    | 58,13    | 42,30      | 58,48    | 42,56    | 58,84    | 43,62    | 60,30    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|----------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA</b>  |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511518070067503                      | RISPALUM (SANDOZ)                | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 18,08   | 24,99    | 20,55    | 28,41    | 21,78    | 30,11    | 21,92      | 30,30    | 22,05    | 30,48    | 22,60    | 31,24    |
| 511515040059606                      | RISPERIDONA (SANDOZ)             | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 25,25   | 34,91    | 28,69    | 39,66    | 30,42    | 42,05    | 30,60      | 42,30    | 30,79    | 42,57    | 31,56    | 43,63    |
| 508025508110413                      | RISS (EUROFARMA)                 | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 23,4    | 32,35    | 26,59    | 36,76    | 28,20    | 38,98    | 28,37      | 39,22    | 28,54    | 39,45    | 29,25    | 40,44    |
| 508013010095606                      | RISPERIDONA (EUROFARMA)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 145,39  | 200,99   | 165,22   | 228,41   | 175,17   | 242,16   | 176,24     | 243,64   | 177,31   | 245,12   | 181,74   | 251,24   |
| 533016110064806                      | RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA)      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 193,63  | 267,68   | 220,03   | 304,18   | 233,29   | 322,51   | 234,70     | 324,46   | 236,13   | 326,44   | 242,03   | 334,59   |
| 533015206112412                      | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)         | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 22,85   | 31,59    | 25,97    | 35,90    | 27,53    | 38,06    | 27,70      | 38,29    | 27,87    | 38,53    | 28,57    | 39,50    |
| 521113504114418                      | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 178,78  | 247,15   | 203,15   | 280,84   | 215,39   | 297,76   | 216,70     | 299,58   | 218,02   | 301,40   | 223,47   | 308,93   |
| 506713410117411                      | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 35,88   | 49,60    | 40,77    | 56,36    | 43,22    | 59,75    | 43,48      | 60,11    | 43,75    | 60,48    | 44,84    | 61,99    |
| 506905411111115                      | RISPERIDONA (ACTAVIS)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 128,45  | 177,57   | 145,97   | 201,79   | 154,76   | 213,95   | 155,70     | 215,25   | 156,65   | 216,56   | 160,57   | 221,98   |
| 525420203114110                      | RISPERIDONA (MERCK S/A)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 84,07   | 116,22   | 95,53    | 132,06   | 101,28   | 140,01   | 101,90     | 140,87   | 102,52   | 141,73   | 105,08   | 145,27   |
| 506713406111410                      | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 3 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (*)                                       | 602,65  |          | 684,83   |          | 726,09   |          | 730,49     |          | 734,94   |          | 753,31   |          |
| 514518050034603                      | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT   | 798,81  | 1.104,31 | 907,74   | 1.254,90 | 962,42   | 1.330,49 | 968,26     | 1.338,56 | 974,16   | 1.346,72 | 998,51   | 1.380,38 |
| 514507105151312                      | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO | 798,81  | 1.104,31 | 907,74   | 1.254,90 | 962,42   | 1.330,49 | 968,26     | 1.338,56 | 974,16   | 1.346,72 | 998,51   | 1.380,38 |
| 514507106158310                      | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO   | 1151,42 | 1.591,77 | 1.308,43 | 1.808,83 | 1.387,25 | 1.917,79 | 1.395,66   | 1.929,42 | 1.404,17 | 1.941,18 | 1.439,27 | 1.989,71 |
| 514518050034703                      | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 50 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT     | 1151,42 | 1.591,77 | 1.308,43 | 1.808,83 | 1.387,25 | 1.917,79 | 1.395,66   | 1.929,42 | 1.404,17 | 1.941,18 | 1.439,27 | 1.989,71 |
| 514505801118317                      | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 16,37   | 22,63    | 18,60    | 25,71    | 19,72    | 27,26    | 19,84      | 27,43    | 19,96    | 27,59    | 20,46    | 28,28    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RITONAVIR</b>    |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543715070001617                      | NORVIR (ABBVIE)                  | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 63,23   | 87,41    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506717060069906                      | RITONAVIR (CRISTÁLIA)            | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 41,1    | 56,82    |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506717902111418                      | RITOVIR (CRISTÁLIA)              | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30  | 87,38   | 120,80   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543718100003903                      | NORVIR (ABBVIE)                  | 100 MG PO SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 30 + 2 SER DOS + COP                      | 93,84   | 129,73   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543715070001717                      | NORVIR (ABBVIE)                  | 80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML  | 697,8   | 964,67   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RITUXIMABE</b>   |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529203301153217                      | MABTHERA (ROCHE)                 | 10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 2 FR VD TRANS X 10 ML                             | 2623,07 | 3.626,24 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529203302151218                      | MABTHERA (ROCHE)                 | 10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 1 FR VD TRANS X 50 ML                             | 6547,76 | 9.051,89 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529216020026403                      | MABTHERA SC (ROCHE)              | 1400 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 11,7 ML (REST HOSP) (*)                  | 8553,05 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIVAROXABANA</b> |                                  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538901201110211                      | XARELTO (BAYER)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 5  | 28,65   | 39,61    | 32,56    | 45,01    | 34,52    | 47,72    | 34,73      | 48,01    | 34,94    | 48,30    | 35,81    | 49,51    |
| 538901202117211                      | XARELTO (BAYER)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 10   | 57,3    | 79,21    | 65,12    | 90,02    | 69,04    | 95,44    | 69,46      | 96,02    | 69,88    | 96,61    | 71,63    | 99,02    |
| 538901204111219                      | XARELTO (BAYER)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 30   | 171,9   | 237,64   | 195,35   | 270,06   | 207,11   | 286,32   | 208,37     | 288,06   | 209,64   | 289,82   | 214,88   | 297,06   |
| 538901203113218                      | XARELTO (BAYER)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 100  | 573,02  | 792,17   | 651,16   | 900,19   | 690,39   | 954,42   | 694,57     | 960,20   | 698,81   | 966,06   | 716,28   | 990,22   |
| 538912030010102                      | XARELTO (BAYER)                  | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14   | 80,21   | 110,89   | 91,15    | 126,01   | 96,64    | 133,60   | 97,23      | 134,41   | 97,82    | 135,23   | 100,27   | 138,62   |
| 538912030010202                      | XARELTO (BAYER)                  | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 14   | 80,21   | 110,89   | 91,15    | 126,01   | 96,64    | 133,60   | 97,23      | 134,41   | 97,82    | 135,23   | 100,27   | 138,62   |
| 538912030010302                      | XARELTO (BAYER)                  | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28   | 160,45  | 221,81   | 182,33   | 252,06   | 193,31   | 267,24   | 194,48     | 268,86   | 195,67   | 270,50   | 200,56   | 277,26   |
| 538912030011402                      | XARELTO (BAYER)                  | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 28   | 160,45  | 221,81   | 182,33   | 252,06   | 193,31   | 267,24   | 194,48     | 268,86   | 195,67   | 270,50   | 200,56   | 277,26   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIVAROXABANA</b>          |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538912030010402                               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42          | 240,68  | 332,73   | 273,50   | 378,10   | 289,97   | 400,87   | 291,73     | 403,30   | 293,51   | 405,76   | 300,85   | 415,91   |
| 538912030010502                               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 42                | 240,68  | 332,73   | 273,50   | 378,10   | 289,97   | 400,87   | 291,73     | 403,30   | 293,51   | 405,76   | 300,85   | 415,91   |
| 538912030010602                               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98          | 561,57  | 776,34   | 638,15   | 882,20   | 676,59   | 935,35   | 680,69     | 941,01   | 684,84   | 946,75   | 701,96   | 970,42   |
| 538912030010702                               | XARELTO (BAYER)                             | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 98                | 561,57  | 776,34   | 638,15   | 882,20   | 676,59   | 935,35   | 680,69     | 941,01   | 684,84   | 946,75   | 701,96   | 970,42   |
| 538912030010802                               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 14                | 80,21   | 110,89   | 91,15    | 126,01   | 96,64    | 133,60   | 97,23      | 134,41   | 97,82    | 135,23   | 100,27   | 138,62   |
| 538912030011502                               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14          | 80,21   | 110,89   | 91,15    | 126,01   | 96,64    | 133,60   | 97,23      | 134,41   | 97,82    | 135,23   | 100,27   | 138,62   |
| 538912030010902                               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28          | 160,45  | 221,81   | 182,33   | 252,06   | 193,31   | 267,24   | 194,48     | 268,86   | 195,67   | 270,50   | 200,56   | 277,26   |
| 538912030011002                               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 28                | 160,45  | 221,81   | 182,33   | 252,06   | 193,31   | 267,24   | 194,48     | 268,86   | 195,67   | 270,50   | 200,56   | 277,26   |
| 538912030011102                               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42          | 240,68  | 332,73   | 273,50   | 378,10   | 289,97   | 400,87   | 291,73     | 403,30   | 293,51   | 405,76   | 300,85   | 415,91   |
| 538912030010002                               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 42                | 240,68  | 332,73   | 273,50   | 378,10   | 289,97   | 400,87   | 291,73     | 403,30   | 293,51   | 405,76   | 300,85   | 415,91   |
| 538912030011202                               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98          | 561,57  | 776,34   | 638,15   | 882,20   | 676,59   | 935,35   | 680,69     | 941,01   | 684,84   | 946,75   | 701,96   | 970,42   |
| 538912030011302                               | XARELTO (BAYER)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 98                | 561,57  | 776,34   | 638,15   | 882,20   | 676,59   | 935,35   | 680,69     | 941,01   | 684,84   | 946,75   | 701,96   | 970,42   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIVASTIGMINA</b>          |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 511517901118111                               | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 87,41   | 120,84   | 99,33    | 137,32   | 105,32   | 145,60   | 105,95     | 146,47   | 106,60   | 147,37   | 109,27   | 151,06   |
| 526529608176311                               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)   | 44,87   | 62,03    | 50,99    | 70,49    | 54,06    | 74,73    | 54,39      | 75,19    | 54,72    | 75,65    | 56,09    | 77,54    |
| 526529606173315                               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)  | 147,66  | 204,13   | 167,79   | 231,96   | 177,90   | 245,94   | 178,98     | 247,43   | 180,07   | 248,94   | 184,57   | 255,16   |
| 526529602178312                               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)  | 382,91  | 529,35   | 435,12   | 601,53   | 461,33   | 637,76   | 464,13     | 641,63   | 466,96   | 645,54   | 478,63   | 661,68   |
| 526529609172311                               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)  | 88,44   | 122,26   | 100,50   | 138,94   | 106,55   | 147,30   | 107,20     | 148,20   | 107,85   | 149,10   | 110,55   | 152,83   |
| 526529607171316                               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H) | 191,45  | 264,67   | 217,55   | 300,75   | 230,66   | 318,87   | 232,05     | 320,80   | 233,47   | 322,76   | 239,31   | 330,83   |
| 526529604170319                               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H) | 382,91  | 529,35   | 435,12   | 601,53   | 461,33   | 637,76   | 464,13     | 641,63   | 466,96   | 645,54   | 478,63   | 661,68   |
| 511517902114111                               | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 100,36  | 138,74   | 114,05   | 157,67   | 120,92   | 167,16   | 121,65     | 168,17   | 122,39   | 169,20   | 125,45   | 173,43   |
| 511517904117116                               | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 113,83  | 157,36   | 129,35   | 178,82   | 137,15   | 189,60   | 137,98     | 190,75   | 138,82   | 191,91   | 142,29   | 196,71   |
| 511517905113114                               | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 116,17  | 160,60   | 132,01   | 182,50   | 139,96   | 193,49   | 140,81     | 194,66   | 141,67   | 195,85   | 145,21   | 200,74   |
| 526529601171314                               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)    | 76,65   | 105,96   | 87,11    | 120,42   | 92,35    | 127,67   | 92,91      | 128,44   | 93,48    | 129,23   | 95,82    | 132,47   |
| 526529603174310                               | EXELON PATCH (NOVARTIS)                     | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)   | 328,5   | 454,13   | 373,30   | 516,07   | 395,78   | 547,14   | 398,18     | 550,46   | 400,61   | 553,82   | 410,63   | 567,67   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ROFLUMILASTE</b>          |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502317120033217                               | DAXAS (ASTRAZENECA)                         | 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10        | 45,34   | 60,82    | 52,39    | 69,98    | 56,02    | 74,67    | 56,41      | 75,17    | 56,81    | 75,69    | 58,45    | 77,80    |
| 501116100028403                               | DAXAS (TAKEDA PHARMA)                       | 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10        | 45,34   | 60,82    | 52,39    | 69,98    | 56,02    | 74,67    | 56,41      | 75,17    | 56,81    | 75,69    | 58,45    | 77,80    |
| 501105101117214                               | DAXAS (TAKEDA PHARMA)                       | 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30        | 136,01  | 182,45   | 157,17   | 209,95   | 168,07   | 224,02   | 169,24     | 225,53   | 170,43   | 227,07   | 175,36   | 233,41   |
| 502317120033317                               | DAXAS (ASTRAZENECA)                         | 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30        | 136,01  | 182,45   | 157,17   | 209,95   | 168,07   | 224,02   | 169,24     | 225,53   | 170,43   | 227,07   | 175,36   | 233,41   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ROMIPLOSTIM</b>           |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 544115070000517                               | NPLATE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                | 250 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS        | 1482,72 | 1.989,02 | 1.713,41 | 2.288,75 | 1.832,24 | 2.442,24 | 1.845,03   | 2.458,72 | 1.858,01 | 2.475,44 | 1.911,80 | 2.544,67 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA</b>         |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502305401112313                               | VIVACOR (ASTRAZENECA)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 24,75   | 34,22    | 28,12    | 38,87    | 29,82    | 41,22    | 30,00      | 41,47    | 30,18    | 41,72    | 30,93    | 42,76    |
| 502305402119214                               | VIVACOR (ASTRAZENECA)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,2    | 95,66    | 78,64    | 108,72   | 83,37    | 115,25   | 83,88      | 115,96   | 84,39    | 116,66   | 86,50    | 119,58   |
| 502305404111210                               | VIVACOR (ASTRAZENECA)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 69,2    | 95,66    | 78,64    | 108,72   | 83,37    | 115,25   | 83,88      | 115,96   | 84,39    | 116,66   | 86,50    | 119,58   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523713040027703                               | PLENANCE (LIBBS)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 14,98   | 20,71    | 17,02    | 23,53    | 18,05    | 24,95    | 18,16      | 25,11    | 18,27    | 25,26    | 18,73    | 25,89    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500116080024106                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 10MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 26,82   | 37,08  | 30,48    | 42,14  | 32,32    | 44,68  | 32,51      | 44,94  | 32,71    | 45,22  | 33,53    | 46,35  |
| 525014120108103                               | ZINPASS (MEDLEY)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 24,99   | 34,55  | 28,39    | 39,25  | 30,10    | 41,61  | 30,29      | 41,87  | 30,47    | 42,12  | 31,23    | 43,17  |
| 532703001116411                               | ROSUCOR (TORRENT)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 24,97   | 34,52  | 28,37    | 39,22  | 30,08    | 41,58  | 30,27      | 41,85  | 30,45    | 42,10  | 31,21    | 43,15  |
| 500512070043104                               | TREZOR (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 32,92   | 45,51  | 37,41    | 51,72  | 39,67    | 54,84  | 39,91      | 55,17  | 40,15    | 55,51  | 41,15    | 56,89  |
| 511518601118416                               | ROSULIB (SANDOZ)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 8,02    | 11,09  | 9,11     | 12,59  | 9,66     | 13,35  | 9,72       | 13,44  | 9,78     | 13,52  | 10,02    | 13,85  |
| 502305301118212                               | CRESTOR (ASTRAZENECA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 39,4    | 54,47  | 44,77    | 61,89  | 47,47    | 65,62  | 47,76      | 66,03  | 48,05    | 66,43  | 49,25    | 68,09  |
| 530416090010604                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 23,11   | 31,95  | 26,26    | 36,30  | 27,84    | 38,49  | 28,01      | 38,72  | 28,18    | 38,96  | 28,88    | 39,92  |
| 530416090010904                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 COM DESSECANTE | 23,11   | 31,95  | 26,26    | 36,30  | 27,84    | 38,49  | 28,01      | 38,72  | 28,18    | 38,96  | 28,88    | 39,92  |
| 511518301114113                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 56,22   | 77,72  | 63,89    | 88,32  | 67,73    | 93,63  | 68,14      | 94,20  | 68,56    | 94,78  | 70,27    | 97,14  |
| 526135401114111                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 74,96   | 103,63 | 85,18    | 117,76 | 90,31    | 124,85 | 90,86      | 125,61 | 91,41    | 126,37 | 93,70    | 129,53 |
| 532714090017203                               | ROSUCOR (TORRENT)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 149,9   | 207,23 | 170,35   | 235,50 | 180,61   | 249,68 | 181,70     | 251,19 | 182,81   | 252,72 | 187,38   | 259,04 |
| 532712120013906                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)        | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30               | 74,94   | 103,60 | 85,16    | 117,73 | 90,29    | 124,82 | 90,84      | 125,58 | 91,39    | 126,34 | 93,67    | 129,49 |
| 525316080046417                               | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 74,95   | 103,61 | 85,17    | 117,74 | 90,30    | 124,83 | 90,85      | 125,59 | 91,40    | 126,36 | 93,69    | 129,52 |
| 526518050092606                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS)       | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 33,64   | 46,51  | 38,22    | 52,84  | 40,53    | 56,03  | 40,77      | 56,36  | 41,02    | 56,71  | 42,05    | 58,13  |
| 530416090011004                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 COM DESSECANTE | 49,5    | 68,43  | 56,25    | 77,76  | 59,64    | 82,45  | 60,00      | 82,95  | 60,37    | 83,46  | 61,88    | 85,55  |
| 530416090010704                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 49,5    | 68,43  | 56,25    | 77,76  | 59,64    | 82,45  | 60,00      | 82,95  | 60,37    | 83,46  | 61,88    | 85,55  |
| 500513050049706                               | ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 74,96   | 103,63 | 85,18    | 117,76 | 90,31    | 124,85 | 90,86      | 125,61 | 91,41    | 126,37 | 93,70    | 129,53 |
| 500512070043304                               | TREZOR (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 98,77   | 136,54 | 112,24   | 155,17 | 119,00   | 164,51 | 119,72     | 165,51 | 120,45   | 166,52 | 123,46   | 170,68 |
| 502305304117217                               | CRESTOR (ASTRAZENECA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 110,1   | 152,21 | 125,12   | 172,97 | 132,65   | 183,38 | 133,46     | 184,50 | 134,27   | 185,62 | 137,63   | 190,27 |
| 525014050104503                               | ZINPASS (MEDLEY)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 26,23   | 36,26  | 29,81    | 41,21  | 31,60    | 43,69  | 31,80      | 43,96  | 31,99    | 44,22  | 32,79    | 45,33  |
| 507745103110111                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 74,98   | 103,66 | 85,21    | 117,80 | 90,34    | 124,89 | 90,89      | 125,65 | 91,44    | 126,41 | 93,73    | 129,58 |
| 523713020027004                               | PLENANCE (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 40,65   | 56,20  | 46,19    | 63,85  | 48,97    | 67,70  | 49,27      | 68,11  | 49,57    | 68,53  | 50,81    | 70,24  |
| 521112030052306                               | ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 70,84   | 97,93  | 80,50    | 111,29 | 85,35    | 117,99 | 85,87      | 118,71 | 86,39    | 119,43 | 88,55    | 122,42 |
| 525013020102106                               | ROSUVASTATINA CALCICA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 74,96   | 103,63 | 85,18    | 117,76 | 90,31    | 124,85 | 90,86      | 125,61 | 91,41    | 126,37 | 93,70    | 129,53 |
| 529915080049606                               | ROSUVASTATINA CALCICA (RANBAXY)        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 49,49   | 68,42  | 56,24    | 77,75  | 59,62    | 82,42  | 59,98      | 82,92  | 60,35    | 83,43  | 61,86    | 85,52  |
| 525309802110115                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 74,95   | 103,61 | 85,17    | 117,74 | 90,30    | 124,83 | 90,85      | 125,59 | 91,40    | 126,36 | 93,69    | 129,52 |
| 526135601113410                               | ROSTATIN (GERMED)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 74,96   | 103,63 | 85,18    | 117,76 | 90,31    | 124,85 | 90,86      | 125,61 | 91,41    | 126,37 | 93,70    | 129,53 |
| 511518602114414                               | ROSULIB (SANDOZ)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 57,06   | 78,88  | 64,85    | 89,65  | 68,75    | 95,04  | 69,17      | 95,62  | 69,59    | 96,20  | 71,33    | 98,61  |
| 507745901114414                               | ROSUVAST (EMS S/A)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 74,98   | 103,66 | 85,21    | 117,80 | 90,34    | 124,89 | 90,89      | 125,65 | 91,44    | 126,41 | 93,73    | 129,58 |
| 538820902119118                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 74,98   | 103,66 | 85,21    | 117,80 | 90,34    | 124,89 | 90,89      | 125,65 | 91,44    | 126,41 | 93,73    | 129,58 |
| 538815090051506                               | RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 95,16   | 131,55 | 108,14   | 149,50 | 114,65   | 158,50 | 115,35     | 159,46 | 116,05   | 160,43 | 118,95   | 164,44 |
| 500116080024306                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30              | 74,96   | 103,63 | 85,19    | 117,77 | 90,32    | 124,86 | 90,87      | 125,62 | 91,42    | 126,38 | 93,71    | 129,55 |
| 500116080024206                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 10MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 74,96   | 103,63 | 85,19    | 117,77 | 90,32    | 124,86 | 90,87      | 125,62 | 91,42    | 126,38 | 93,71    | 129,55 |
| 531623901112415                               | RUSOVAS (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 108,79  | 150,40 | 123,62   | 170,90 | 131,07   | 181,20 | 131,87     | 182,30 | 132,67   | 183,41 | 135,99   | 188,00 |
| 532703002112411                               | ROSUCOR (TORRENT)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 74,95   | 103,61 | 85,17    | 117,74 | 90,30    | 124,83 | 90,85      | 125,59 | 91,40    | 126,36 | 93,69    | 129,52 |
| 532712120014206                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)        | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60               | 149,9   | 207,23 | 170,35   | 235,50 | 180,61   | 249,68 | 181,70     | 251,19 | 182,81   | 252,72 | 187,38   | 259,04 |
| 531613100071003                               | RUSOVAS (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 217,6   | 300,82 | 247,27   | 341,84 | 262,16   | 362,42 | 263,75     | 364,62 | 265,36   | 366,84 | 271,99   | 376,01 |
| 511518090068103                               | ROSULIB (SANDOZ)                       | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                | 46,06   | 63,68  | 52,34    | 72,36  | 55,49    | 76,71  | 55,83      | 77,18  | 56,17    | 77,65  | 57,57    | 79,59  |
| 530416090010804                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                | 98,99   | 136,85 | 112,49   | 155,51 | 119,27   | 164,88 | 119,99     | 165,88 | 120,72   | 166,89 | 123,74   | 171,06 |
| 500116080024406                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 10MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 149,94  | 207,28 | 170,38   | 235,54 | 180,65   | 249,74 | 181,74     | 251,24 | 182,85   | 252,78 | 187,42   | 259,10 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 546718070112603                               | ZINPASS (MEDLEY)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 47,22   | 65,28  | 53,65    | 74,17  | 56,89    | 78,65  | 57,23      | 79,12  | 57,58    | 79,60  | 59,02    | 81,59  |
| 530416090011104                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 COM DESSECANTE | 98,99   | 136,85 | 112,49   | 155,51 | 119,27   | 164,88 | 119,99     | 165,88 | 120,72   | 166,89 | 123,74   | 171,06 |
| 523715100033403                               | PLENANCE (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                | 88,74   | 122,68 | 100,84   | 139,41 | 106,92   | 147,81 | 107,56     | 148,70 | 108,22   | 149,61 | 110,93   | 153,35 |
| 523713020027104                               | PLENANCE (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP) (*) | 121,5   |        | 138,07   |        | 146,38   |        | 147,27     |        | 148,17   |        | 151,87   |        |
| 500116080024606                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 10MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 249,9   |        | 283,98   |        | 301,09   |        | 302,91     |        | 304,76   |        | 312,38   |        |
| 500116080024506                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100             | 249,9   | 345,47 | 283,98   | 392,59 | 301,09   | 416,24 | 302,91     | 418,76 | 304,76   | 421,31 | 312,38   | 431,85 |
| 500514050057403                               | TREZOR (ACHÉ)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 5                 | 24,75   | 34,22  | 28,12    | 38,87  | 29,82    | 41,22  | 30,00      | 41,47  | 30,18    | 41,72  | 30,93    | 42,76  |
| 500116080024706                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 20MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 43,76   | 60,50  | 49,72    | 68,73  | 52,72    | 72,88  | 53,04      | 73,32  | 53,36    | 73,77  | 54,69    | 75,61  |
| 500514050057503                               | TREZOR (ACHÉ)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 46,84   | 64,75  | 53,23    | 73,59  | 56,43    | 78,01  | 56,77      | 78,48  | 57,12    | 78,97  | 58,55    | 80,94  |
| 511518090068203                               | ROSULIB (SANDOZ)                       | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 10                | 13,02   | 18,00  | 14,80    | 20,46  | 15,69    | 21,69  | 15,78      | 21,81  | 15,88    | 21,95  | 16,28    | 22,51  |
| 531616070080003                               | RUSOVAS (EMS SIGMA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 63,51   | 87,80  | 72,17    | 99,77  | 76,52    | 105,78 | 76,98      | 106,42 | 77,45    | 107,07 | 79,39    | 109,75 |
| 530416090011204                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                | 43,04   | 59,50  | 48,91    | 67,62  | 51,86    | 71,69  | 52,17      | 72,12  | 52,49    | 72,56  | 53,80    | 74,38  |
| 530416090011704                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 COM DESSECANTE | 43,04   | 59,50  | 48,91    | 67,62  | 51,86    | 71,69  | 52,17      | 72,12  | 52,49    | 72,56  | 53,80    | 74,38  |
| 532703003119418                               | ROSUCOR (TORRENT)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 131,3   | 181,51 | 149,20   | 206,26 | 158,19   | 218,69 | 159,15     | 220,02 | 160,12   | 221,36 | 164,12   | 226,89 |
| 525014120108203                               | ZINPASS (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 46,04   | 63,65  | 52,32    | 72,33  | 55,47    | 76,68  | 55,81      | 77,15  | 56,15    | 77,62  | 57,55    | 79,56  |
| 525013020102206                               | ROSUVASTATINA CALCICA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 131,33  | 181,56 | 149,24   | 206,32 | 158,23   | 218,74 | 159,19     | 220,07 | 160,16   | 221,41 | 164,16   | 226,94 |
| 500512070043204                               | TREZOR (ACHÉ)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 165,71  | 229,08 | 188,31   | 260,33 | 199,66   | 276,02 | 200,87     | 277,69 | 202,09   | 279,38 | 207,14   | 286,36 |
| 532712120014006                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30               | 131,3   | 181,51 | 149,20   | 206,26 | 158,19   | 218,69 | 159,15     | 220,02 | 160,12   | 221,36 | 164,12   | 226,89 |
| 538820901112111                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 131,33  | 181,56 | 149,24   | 206,32 | 158,23   | 218,74 | 159,19     | 220,07 | 160,16   | 221,41 | 164,16   | 226,94 |
| 526135402110111                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 131,31  | 181,53 | 149,22   | 206,29 | 158,21   | 218,72 | 159,17     | 220,04 | 160,14   | 221,38 | 164,14   | 226,91 |
| 521112030052406                               | ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 124,05  | 171,49 | 140,97   | 194,88 | 149,46   | 206,62 | 150,36     | 207,86 | 151,28   | 209,14 | 155,06   | 214,36 |
| 526518050092706                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS)       | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 59,78   | 82,64  | 67,93    | 93,91  | 72,02    | 99,56  | 72,46      | 100,17 | 72,90    | 100,78 | 74,72    | 103,30 |
| 507745101118113                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 131,33  | 181,56 | 149,24   | 206,32 | 158,23   | 218,74 | 159,19     | 220,07 | 160,16   | 221,41 | 164,16   | 226,94 |
| 529915080049706                               | ROSUVASTATINA CALCICA (RANBAXY)        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 92,22   | 127,49 | 104,79   | 144,87 | 111,11   | 153,60 | 111,78     | 154,53 | 112,46   | 155,47 | 115,27   | 159,35 |
| 502305302114210                               | CRESTOR (ASTRAZENECA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 192,86  | 266,62 | 219,16   | 302,98 | 232,37   | 321,24 | 233,77     | 323,17 | 235,20   | 325,15 | 241,08   | 333,28 |
| 525316080046517                               | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 131,31  | 181,53 | 149,22   | 206,29 | 158,21   | 218,72 | 159,17     | 220,04 | 160,14   | 221,38 | 164,14   | 226,91 |
| 500513050049806                               | ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 131,33  | 181,56 | 149,24   | 206,32 | 158,23   | 218,74 | 159,19     | 220,07 | 160,16   | 221,41 | 164,16   | 226,94 |
| 530416090011304                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 92,23   | 127,50 | 104,81   | 144,89 | 111,12   | 153,62 | 111,80     | 154,56 | 112,48   | 155,50 | 115,29   | 159,38 |
| 530416090011504                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 COM DESSECANTE | 92,23   | 127,50 | 104,81   | 144,89 | 111,12   | 153,62 | 111,80     | 154,56 | 112,48   | 155,50 | 115,29   | 159,38 |
| 523713020027204                               | PLENANCE (LIBBS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 67,74   | 93,65  | 76,98    | 106,42 | 81,61    | 112,82 | 82,11      | 113,51 | 82,61    | 114,20 | 84,68    | 117,07 |
| 511518302110111                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 98,49   | 136,16 | 111,92   | 154,72 | 118,66   | 164,04 | 119,38     | 165,04 | 120,11   | 166,05 | 123,11   | 170,19 |
| 511518603110412                               | ROSULIB (SANDOZ)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 99,99   | 138,23 | 113,63   | 157,09 | 120,47   | 166,54 | 121,20     | 167,55 | 121,94   | 168,57 | 124,99   | 172,79 |
| 525309801114117                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 131,31  | 181,53 | 149,22   | 206,29 | 158,21   | 218,72 | 159,17     | 220,04 | 160,14   | 221,38 | 164,14   | 226,91 |
| 507745902110412                               | ROSUVAST (EMS S/A)                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 131,31  | 181,53 | 149,22   | 206,29 | 158,21   | 218,72 | 159,17     | 220,04 | 160,14   | 221,38 | 164,14   | 226,91 |
| 500116080024906                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 20MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30              | 131,32  | 181,54 | 149,23   | 206,30 | 158,22   | 218,73 | 159,18     | 220,06 | 160,15   | 221,40 | 164,15   | 226,93 |
| 500116080024806                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 20MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 131,32  | 181,54 | 149,23   | 206,30 | 158,22   | 218,73 | 159,18     | 220,06 | 160,15   | 221,40 | 164,15   | 226,93 |
| 531623902119413                               | RUSOVAS (EMS SIGMA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 190,54  | 263,41 | 216,52   | 299,33 | 229,56   | 317,35 | 230,95     | 319,27 | 232,36   | 321,22 | 238,17   | 329,26 |
| 526135602111411                               | ROSTATIN (GERMED)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 131,31  | 181,53 | 149,22   | 206,29 | 158,21   | 218,72 | 159,17     | 220,04 | 160,14   | 221,38 | 164,14   | 226,91 |
| 538815090051606                               | RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 166,05  | 229,55 | 188,69   | 260,85 | 200,06   | 276,57 | 201,27     | 278,24 | 202,50   | 279,94 | 207,56   | 286,94 |
| 530416090011604                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 COM DESSECANTE | 184,46  | 255,01 | 209,61   | 289,77 | 222,24   | 307,23 | 223,59     | 309,10 | 224,95   | 310,98 | 230,57   | 318,75 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 500116080025006                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 20MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 262,6   | 363,03 | 298,41   | 412,53 | 316,38   | 437,38 | 318,30     | 440,03 | 320,24   | 442,71 | 328,25   | 453,79 |  |
| 546718070112703                               | ZINPASS (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                         | 82,88   | 114,58 | 94,18    | 130,20 | 99,85    | 138,04 | 100,46     | 138,88 | 101,07   | 139,72 | 103,60   | 143,22 |  |
| 532712120014306                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60                        | 262,64  | 363,08 | 298,45   | 412,59 | 316,43   | 437,45 | 318,35     | 440,10 | 320,29   | 442,78 | 328,30   | 453,86 |  |
| 530416090011404                               | SANCOL (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                         | 184,46  | 255,01 | 209,61   | 289,77 | 222,24   | 307,23 | 223,59     | 309,10 | 224,95   | 310,98 | 230,57   | 318,75 |  |
| 511518010066006                               | ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                         | 97,24   | 134,43 | 110,50   | 152,76 | 117,16   | 161,97 | 117,87     | 162,95 | 118,59   | 163,94 | 121,55   | 168,04 |  |
| 511518010066106                               | ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                         | 167,52  | 231,59 | 190,36   | 263,16 | 201,83   | 279,02 | 203,05     | 280,70 | 204,29   | 282,42 | 209,40   | 289,48 |  |
| 511518090068303                               | ROSULIB (SANDOZ)                       | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                         | 70,59   | 97,59  | 80,21    | 110,89 | 85,04    | 117,56 | 85,56      | 118,28 | 86,08    | 119,00 | 88,23    | 121,97 |  |
| 532714090017303                               | ROSUCOR (TORRENT)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                         | 262,63  | 363,07 | 298,44   | 412,58 | 316,42   | 437,43 | 318,34     | 440,09 | 320,28   | 442,77 | 328,29   | 453,84 |  |
| 523717070035703                               | PLENANCE (LIBBS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                         | 202,32  | 279,70 | 229,91   | 317,84 | 243,76   | 336,98 | 245,23     | 339,02 | 246,73   | 341,09 | 252,90   | 349,62 |  |
| 523713020027304                               | PLENANCE (LIBBS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL 90 (EMB HOSP) (*)            | 202,32  |        | 229,91   |        | 243,76   |        | 245,23     |        | 246,73   |        | 252,90   |        |  |
| 500116080025206                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 20MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)          | 437,65  |        | 497,33   |        | 527,29   |        | 530,49     |        | 533,72   |        | 547,06   |        |  |
| 500116080025106                               | ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)      | 20MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                      | 437,65  | 605,03 | 497,33   | 687,53 | 527,29   | 728,95 | 530,49     | 733,37 | 533,72   | 737,84 | 547,06   | 756,28 |  |
| 502305305113215                               | CRESTOR (ASTRAZENECA)                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 209,81  | 290,05 | 238,41   | 329,59 | 252,78   | 349,45 | 254,31     | 351,57 | 255,86   | 353,71 | 262,26   | 362,56 |  |
| 541815080013606                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 142,87  | 197,51 | 162,35   | 224,44 | 172,13   | 237,96 | 173,17     | 239,40 | 174,23   | 240,86 | 178,59   | 246,89 |  |
| 526113110089903                               | ROSTATIN (GERMED)                      | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                          | 11,71   | 16,19  | 13,31    | 18,40  | 14,11    | 19,51  | 14,19      | 19,62  | 14,28    | 19,74  | 14,64    | 20,24  |  |
| 552917090071803                               | TREZOR (ACHÉ)                          | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                          | 13,46   | 18,61  | 15,30    | 21,15  | 16,22    | 22,42  | 16,32      | 22,56  | 16,42    | 22,70  | 16,83    | 23,27  |  |
| 531613120072003                               | RUSOVAS (EMS SIGMA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                          | 16,54   | 22,87  | 18,79    | 25,98  | 19,93    | 27,55  | 20,05      | 27,72  | 20,17    | 27,88  | 20,67    | 28,58  |  |
| 552917110072006                               | ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)           | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 30,78   | 42,55  | 34,98    | 48,36  | 37,09    | 51,27  | 37,31      | 51,58  | 37,54    | 51,90  | 38,48    | 53,20  |  |
| 538814080049406                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA) | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 32,24   | 44,57  | 36,64    | 50,65  | 38,85    | 53,71  | 39,08      | 54,03  | 39,32    | 54,36  | 40,30    | 55,71  |  |
| 538815090051406                               | RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)              | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 32,24   | 44,57  | 36,64    | 50,65  | 38,85    | 53,71  | 39,08      | 54,03  | 39,32    | 54,36  | 40,30    | 55,71  |  |
| 521117040066706                               | ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 32,25   | 44,58  | 36,65    | 50,67  | 38,86    | 53,72  | 39,09      | 54,04  | 39,33    | 54,37  | 40,31    | 55,73  |  |
| 541815100013806                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)        | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 32,24   | 44,57  | 36,64    | 50,65  | 38,85    | 53,71  | 39,08      | 54,03  | 39,32    | 54,36  | 40,30    | 55,71  |  |
| 502305307116319                               | CRESTOR (ASTRAZENECA)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 47,36   | 65,47  | 53,81    | 74,39  | 57,05    | 78,87  | 57,40      | 79,35  | 57,75    | 79,84  | 59,19    | 81,83  |  |
| 502305407110312                               | VIVACOR (ASTRAZENECA)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 29,76   | 41,14  | 33,82    | 46,75  | 35,85    | 49,56  | 36,07      | 49,86  | 36,29    | 50,17  | 37,20    | 51,43  |  |
| 552917090071903                               | TREZOR (ACHÉ)                          | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 40,39   | 55,84  | 45,90    | 63,45  | 48,67    | 67,28  | 48,96      | 67,68  | 49,26    | 68,10  | 50,49    | 69,80  |  |
| 511518050067006                               | ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 30,77   | 42,54  | 34,96    | 48,33  | 37,07    | 51,25  | 37,29      | 51,55  | 37,52    | 51,87  | 38,46    | 53,17  |  |
| 531613100070903                               | RUSOVAS (EMS SIGMA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 99,21   | 137,15 | 112,74   | 155,86 | 119,53   | 165,24 | 120,26     | 166,25 | 120,99   | 167,26 | 124,01   | 171,44 |  |
| 541815100013906                               | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)        | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                          | 64,5    | 89,17  | 73,30    | 101,33 | 77,71    | 107,43 | 78,18      | 108,08 | 78,66    | 108,74 | 80,63    | 111,47 |  |
| 502305308112317                               | CRESTOR (ASTRAZENECA)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                          | 94,72   | 130,94 | 107,63   | 148,79 | 114,12   | 157,76 | 114,81     | 158,72 | 115,51   | 159,69 | 118,40   | 163,68 |  |
| 525313110040303                               | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)              | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 70,32   | 97,21  | 79,90    | 110,46 | 84,72    | 117,12 | 85,23      | 117,83 | 85,75    | 118,54 | 87,89    | 121,50 |  |
| 526113110090403                               | ROSTATIN (GERMED)                      | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          | 70,32   | 97,21  | 79,90    | 110,46 | 84,72    | 117,12 | 85,23      | 117,83 | 85,75    | 118,54 | 87,89    | 121,50 |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ROTIGOTINA</b>            |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 525215020020702                               | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                 | 18,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (8 MG / 24 H) | 410,12  | 550,16 | 473,92   | 633,05 | 506,79   | 675,51 | 510,33     | 680,08 | 513,92   | 684,70 | 528,80   | 703,85 |  |
| 525215020020402                               | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                 | 4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (2 MG / 24 H)  | 102,53  | 137,54 | 118,48   | 158,26 | 126,70   | 168,88 | 127,58     | 170,02 | 128,48   | 171,17 | 132,20   | 175,96 |  |
| 525215020020502                               | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                 | 9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (4 MG / 24 H)  | 205,05  | 275,07 | 236,95   | 316,51 | 253,39   | 337,75 | 255,16     | 340,03 | 256,95   | 342,34 | 264,39   | 351,91 |  |
| 525215020020602                               | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                 | 13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (6 MG / 24 H) | 276,06  | 370,32 | 319,02   | 426,14 | 341,14   | 454,71 | 343,52     | 457,78 | 345,94   | 460,90 | 355,96   | 473,79 |  |
| 525215080021002                               | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                 | 13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (6 MG / 24 H)  | 69,02   | 92,59  | 79,76    | 106,54 | 85,29    | 113,69 | 85,89      | 114,46 | 86,49    | 115,23 | 88,99    | 118,45 |  |
| 525215080020802                               | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                 | 4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (2 MG / 24 H)   | 25,63   | 34,38  | 29,62    | 39,57  | 31,67    | 42,21  | 31,90      | 42,51  | 32,12    | 42,79  | 33,05    | 43,99  |  |
| 525215080020902                               | NEUPRO (UCB BIOPHARMA)                 | 9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (4 MG / 24 H)   | 51,26   | 68,76  | 59,24    | 79,13  | 63,35    | 84,44  | 63,79      | 85,01  | 64,24    | 85,59  | 66,10    | 87,98  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                              |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RUFINAMIDA</b>                       |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542717060004202  | INOVELON (EISAI)             | 200 MG COM REV CT BL AL AL X 10                    | 24,69   | 33,12  | 28,53    | 38,11  | 30,51    | 40,67  | 30,72      | 40,94  | 30,94    | 41,22  | 31,84    | 42,38  |
| 542717060004302  | INOVELON (EISAI)             | 200 MG COM REV CT BL AL AL X 20                    | 49,38   | 66,24  | 57,06    | 76,22  | 61,02    | 81,34  | 61,45      | 81,89  | 61,88    | 82,44  | 63,67    | 84,75  |
| 542717060004402  | INOVELON (EISAI)             | 200 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 74,07   | 99,36  | 85,60    | 114,34 | 91,53    | 122,00 | 92,17      | 122,83 | 92,82    | 123,66 | 95,51    | 127,13 |
| 542718070004802  | INOVELON (EISAI)             | 200 MG COM REV CT BL AL AL X 60                    | 148,14  | 198,72 | 171,19   | 228,67 | 183,06   | 244,01 | 184,34     | 245,65 | 185,64   | 247,33 | 191,01   | 254,24 |
| 542718070004902  | INOVELON (EISAI)             | 200 MG COM REV CT BL AL AL X 100                   | 246,91  | 331,22 | 285,32   | 381,13 | 305,11   | 406,69 | 307,24     | 409,43 | 309,40   | 412,22 | 318,36   | 423,75 |
| 542717060004502  | INOVELON (EISAI)             | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 10                    | 49,38   | 66,24  | 57,06    | 76,22  | 61,02    | 81,34  | 61,45      | 81,89  | 61,88    | 82,44  | 63,67    | 84,75  |
| 542717060004602  | INOVELON (EISAI)             | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 20                    | 98,76   | 132,48 | 114,13   | 152,45 | 122,04   | 162,67 | 122,90     | 163,78 | 123,76   | 164,89 | 127,34   | 169,49 |
| 542717060004702  | INOVELON (EISAI)             | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 148,15  | 198,74 | 171,20   | 228,69 | 183,07   | 244,02 | 184,35     | 245,67 | 185,65   | 247,34 | 191,02   | 254,25 |
| 542718070005002  | INOVELON (EISAI)             | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 60                    | 296,29  | 397,46 | 342,39   | 457,36 | 366,14   | 488,04 | 368,70     | 491,34 | 371,29   | 494,67 | 382,04   | 508,51 |
| 542718070005102  | INOVELON (EISAI)             | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 100                   | 493,82  | 662,44 | 570,65   | 762,27 | 610,23   | 813,39 | 614,49     | 818,88 | 618,81   | 824,45 | 636,73   | 847,51 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RUTOSÍDEO</b>                        |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526515902115413  | VENORUTON (NOVARTIS)         | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 23,95   | 32,13  | 27,67    | 36,96  | 29,59    | 39,44  | 29,80      | 39,71  | 30,01    | 39,98  | 30,88    | 41,10  |
| 526515903111411  | VENORUTON (NOVARTIS)         | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 40,63   | 54,50  | 46,95    | 62,72  | 50,20    | 66,91  | 50,55      | 67,36  | 50,91    | 67,83  | 52,38    | 69,72  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO</b>    |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504416080058204  | FERROPURUM (BLAU)            | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML (*)     | 22,05   |        | 25,06    |        | 26,57    |        | 26,73      |        | 26,89    |        | 27,56    |        |
| 501102204152417  | NORIPURUM EV (TAKEDA PHARMA) | 20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)     | 39,86   |        | 45,30    |        | 48,02    |        | 48,32      |        | 48,61    |        | 49,83    |        |
| 534100302153411  | SUCROFER (CLARIS)            | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)        | 37,52   |        | 42,64    |        | 45,21    |        | 45,48      |        | 45,76    |        | 46,90    |        |
| 504416080058304  | FERROPURUM (BLAU)            | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (*)     | 36,74   |        | 41,75    |        | 44,27    |        | 44,54      |        | 44,81    |        | 45,93    |        |
| 504416080058104  | FERROPURUM (BLAU)            | 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML (*)       | 7,34    |        | 8,34     |        | 8,84     |        | 8,90       |        | 8,95     |        | 9,17     |        |
| 504416080058404  | FERROPURUM (BLAU)            | 20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (*)    | 367,52  |        | 417,63   |        | 442,79   |        | 445,47     |        | 448,19   |        | 459,39   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SACCHAROMYCES BOULARDII</b>          |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504615030028504  | FLOMICIN (BRAINFARMA)        | 100 MG CAP GEL DURA CT FR VD INC X 12              | 22,88   | 30,69  | 26,44    | 35,32  | 28,27    | 37,68  | 28,47      | 37,94  | 28,67    | 38,20  | 29,50    | 39,27  |
| 504615030028604  | FLOMICIN (BRAINFARMA)        | 200 MG PO LIOF CT 04 ENV AL POLIET X 1G            | 15,67   | 21,02  | 18,11    | 24,19  | 19,37    | 25,82  | 19,50      | 25,99  | 19,64    | 26,17  | 20,21    | 26,90  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17</b>     |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507722002113416  | REPOFLOR (EMS S/A)           | 100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12            | 22,05   | 29,58  | 25,48    | 34,04  | 27,25    | 36,32  | 27,44      | 36,57  | 27,63    | 36,81  | 28,43    | 37,84  |
| 507722001133413  | REPOFLOR (EMS S/A)           | 200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G           | 16,14   | 21,65  | 18,66    | 24,93  | 19,95    | 26,59  | 20,09      | 26,77  | 20,23    | 26,95  | 20,82    | 27,71  |
| 507722003111417  | REPOFLOR (EMS S/A)           | 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6             | 20,21   | 27,11  | 23,35    | 31,19  | 24,97    | 33,28  | 25,14      | 33,50  | 25,32    | 33,73  | 26,05    | 34,67  |
| 506317030030207  | FLORENT (CIFARMA)            | 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6             | 22,22   | 29,81  | 25,68    | 34,30  | 27,46    | 36,60  | 27,66      | 36,86  | 27,85    | 37,10  | 28,66    | 38,15  |
| 506317030030307  | FLORENT (CIFARMA)            | 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12            | 44,46   | 59,64  | 51,37    | 68,62  | 54,94    | 73,23  | 55,32      | 73,72  | 55,71    | 74,22  | 57,32    | 76,29  |
| 506317030030407  | FLORENT (CIFARMA)            | 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24            | 86,62   | 116,20 | 100,10   | 133,71 | 107,04   | 142,68 | 107,79     | 143,64 | 108,55   | 144,62 | 111,69   | 148,66 |
| 525416040047303  | FLORATIL (MERCK S/A)         | 250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1,25 G             | 25,21   | 33,82  | 29,13    | 38,91  | 31,15    | 41,52  | 31,37      | 41,80  | 31,59    | 42,09  | 32,50    | 43,26  |
| 525416040047203  | FLORATIL (MERCK S/A)         | 250 MG / 1.25 G PO OR CT 10 ENV AL / PLAS X 1.25 G | 36,69   | 49,22  | 42,40    | 56,64  | 45,34    | 60,43  | 45,66      | 60,85  | 45,98    | 61,26  | 47,31    | 62,97  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALBUTAMOL</b>                       |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506312020026703  | BRONCONAL (CIFARMA)          | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED       | 6,58    | 9,10   | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,96  | 7,98       | 11,03  | 8,03     | 11,10  | 8,23     | 11,38  |
| 517005301137414  | SALBUTAMOL (LAFEPE)          | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                          | 104,29  | 144,17 | 118,51   | 163,83 | 125,65   | 173,70 | 126,41     | 174,75 | 127,18   | 175,82 | 130,36   | 180,22 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE BISMUTO MONOBÁSICO</b> |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540901101134411  | PEPTOZIL (COSMED)            | 17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML          | 12,31   | 16,51  | 14,23    | 19,01  | 15,22    | 20,29  | 15,32      | 20,42  | 15,43    | 20,56  | 15,88    | 21,14  |
| 540901102114414  | PEPTOZIL (COSMED)            | 262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12                  | 91,71   | 123,03 | 105,98   | 141,57 | 113,33   | 151,06 | 114,12     | 152,08 | 114,92   | 153,11 | 118,25   | 157,39 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                       | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                              |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA</b> |                              |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540915010013917                              | GELOL (COSMED)               | AER TB AL X 60 ML                                  | 20,48    | 27,47     | 23,66     | 31,60     | 25,30     | 33,72     | 25,48      | 33,96     | 25,66     | 34,19     | 26,40     | 35,14     |
| 533012120057804                              | GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)     | 0,044 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 G                | 8,86     | 11,89     | 10,24     | 13,68     | 10,95     | 14,60     | 11,02      | 14,69     | 11,10     | 14,79     | 11,42     | 15,20     |
| 511700204171418                              | SALONPAS (HISAMITSU)         | 0,15 G + 0,07 G / G GEL CT TB AL X 20 G            | 7,97     | 10,69     | 9,21      | 12,30     | 9,85      | 13,13     | 9,92       | 13,22     | 9,99      | 13,31     | 10,28     | 13,68     |
| 511700202177419                              | SALONPAS (HISAMITSU)         | 0,15 G/G + 0,07 G/G GEL CT TB AL X 40 G            | 15,63    | 20,97     | 18,07     | 24,14     | 19,32     | 25,75     | 19,45      | 25,92     | 19,59     | 26,10     | 20,16     | 26,83     |
| 533012120057704                              | GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)     | SOL PROP CT TB AL X 60 ML                          | 13,39    | 17,96     | 15,47     | 20,66     | 16,55     | 22,06     | 16,66      | 22,20     | 16,78     | 22,36     | 17,27     | 22,99     |
| 533012120057604                              | GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)     | SOL PROP CT TB AL X 150 ML                         | 25,72    | 34,50     | 29,72     | 39,70     | 31,78     | 42,36     | 32,00      | 42,64     | 32,23     | 42,94     | 33,16     | 44,14     |
| 540915010014117                              | GELOL (COSMED)               | POM DERM CT BG AL X 20 G                           | 10,06    | 13,50     | 11,63     | 15,54     | 12,44     | 16,58     | 12,52      | 16,68     | 12,61     | 16,80     | 12,98     | 17,28     |
| 540915010014017                              | GELOL (COSMED)               | LIN CT FR PLAS OPC X 45 ML                         | 11,47    | 15,39     | 13,25     | 17,70     | 14,17     | 18,89     | 14,27      | 19,02     | 14,37     | 19,15     | 14,79     | 19,69     |
| 511700201170410                              | SALONPAS (HISAMITSU)         | (30 + 38,5 + 38,5 + 19) MG/ML AER TB AL X 80 ML    | 20,21    | 27,11     | 23,36     | 31,20     | 24,98     | 33,30     | 25,15      | 33,52     | 25,33     | 33,75     | 26,06     | 34,69     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SAPROPTERINA</b>         |                              |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525414090045402                              | KUVAN (MERCK S/A)            | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 240                    | 19268,99 | 25.848,66 | 22.267,00 | 29.743,90 | 23.811,22 | 31.738,56 | 23.977,52  | 31.952,90 | 24.146,18 | 32.170,16 | 24.845,26 | 33.069,87 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SAQUINAVIR</b>           |                              |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506717201113414                              | SVIR (CRISTÁLIA)             | 200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180             | 745,39   | 1.030,46  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SAXAGLIPTINA</b>         |                              |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502317100031217                              | ONGLYZA (ASTRAZENECA)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 72,05    | 99,60     | 81,88     | 113,19    | 86,81     | 120,01    | 87,34      | 120,74    | 87,87     | 121,48    | 90,07     | 124,52    |
| 505108001116311                              | ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)     | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 72,05    | 99,60     | 81,88     | 113,19    | 86,81     | 120,01    | 87,34      | 120,74    | 87,87     | 121,48    | 90,07     | 124,52    |
| 502317100031317                              | ONGLYZA (ASTRAZENECA)        | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 36,03    | 49,81     | 40,94     | 56,60     | 43,41     | 60,01     | 43,67      | 60,37     | 43,94     | 60,74     | 45,04     | 62,27     |
| 505108002112318                              | ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)     | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 36,03    | 49,81     | 40,94     | 56,60     | 43,41     | 60,01     | 43,67      | 60,37     | 43,94     | 60,74     | 45,04     | 62,27     |
| 502317100031417                              | ONGLYZA (ASTRAZENECA)        | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 72,05    | 99,60     | 81,88     | 113,19    | 86,81     | 120,01    | 87,34      | 120,74    | 87,87     | 121,48    | 90,07     | 124,52    |
| 505108003119316                              | ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)     | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 72,05    | 99,60     | 81,88     | 113,19    | 86,81     | 120,01    | 87,34      | 120,74    | 87,87     | 121,48    | 90,07     | 124,52    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SECNIDAZOL</b>           |                              |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504617050062817                              | SECNIDAZOL (BRAINFARMA)      | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 12,07    | 16,19     | 13,95     | 18,63     | 14,92     | 19,89     | 15,02      | 20,02     | 15,13     | 20,16     | 15,57     | 20,72     |
| 507722401115412                              | SECNAXIDOL (EMS S/A)         | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 14,28    | 19,16     | 16,51     | 22,05     | 17,65     | 23,53     | 17,77      | 23,68     | 17,90     | 23,85     | 18,42     | 24,52     |
| 500502601118411                              | DEPROZOL (ACHÉ)              | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 21       | 28,17     | 24,27     | 32,42     | 25,95     | 34,59     | 26,14      | 34,83     | 26,32     | 35,07     | 27,08     | 36,04     |
| 504617010049417                              | NEODAZOL (BRAINFARMA)        | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 2                    | 15,09    | 20,24     | 17,44     | 23,30     | 18,65     | 24,86     | 18,78      | 25,03     | 18,91     | 25,19     | 19,46     | 25,90     |
| 502404701114417                              | TECNID (ATIVUS)              | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                  | 18,69    | 25,07     | 21,60     | 28,85     | 23,10     | 30,79     | 23,26      | 31,00     | 23,42     | 31,20     | 24,10     | 32,08     |
| 500502602114418                              | DEPROZOL (ACHÉ)              | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 39,88    | 53,50     | 46,09     | 61,57     | 49,29     | 65,70     | 49,63      | 66,14     | 49,98     | 66,59     | 51,43     | 68,46     |
| 504617010049517                              | NEODAZOL (BRAINFARMA)        | 1 G COM CX 50 BL AL PLAS TRANS X 10 (EMB HOSP) (*) | 3019,85  |           | 3.489,70  |           | 3.731,72  |           | 3.757,78   |           | 3.784,21  |           | 3.893,77  |           |
| 517104602119413                              | SECFAR (ELOFAR)              | 1000 MG COM REV CT ENV AL X 2                      | 13,33    | 17,88     | 15,40     | 20,57     | 16,47     | 21,95     | 16,58      | 22,09     | 16,70     | 22,25     | 17,18     | 22,87     |
| 527901301111414                              | DECNAZOL (PHARLAB)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                  | 14,17    | 19,01     | 16,38     | 21,88     | 17,51     | 23,34     | 17,64      | 23,51     | 17,76     | 23,66     | 18,27     | 24,32     |
| 504914060009806                              | SECNIDAZOL (BRASTERÁPICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2            | 10,19    | 13,67     | 11,78     | 15,74     | 12,59     | 16,78     | 12,68      | 16,90     | 12,77     | 17,01     | 13,14     | 17,49     |
| 525304503115114                              | SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 13,55    | 18,18     | 15,66     | 20,92     | 16,74     | 22,31     | 16,86      | 22,47     | 16,98     | 22,62     | 17,47     | 23,25     |
| 525317080049106                              | SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2              | 13,14    | 17,63     | 15,18     | 20,28     | 16,23     | 21,63     | 16,35      | 21,79     | 16,46     | 21,93     | 16,94     | 22,55     |
| 529906001110112                              | SECNIDAZOL (RANBAXY)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 7,92     | 10,62     | 9,15      | 12,22     | 9,78      | 13,04     | 9,85       | 13,13     | 9,92      | 13,22     | 10,21     | 13,59     |
| 528527702112113                              | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2              | 11,66    | 15,64     | 13,47     | 17,99     | 14,41     | 19,21     | 14,51      | 19,34     | 14,61     | 19,47     | 15,03     | 20,01     |
| 517117070014503                              | SECFAR (ELOFAR)              | 1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 13,33    | 17,88     | 15,40     | 20,57     | 16,47     | 21,95     | 16,58      | 22,09     | 16,70     | 22,25     | 17,18     | 22,87     |
| 533518110031206                              | SECNIDAZOL (VITAMEDIC)       | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2              | 10,17    | 13,64     | 11,75     | 15,70     | 12,56     | 16,74     | 12,65      | 16,86     | 12,74     | 16,97     | 13,11     | 17,45     |
| 533513120024803                              | SECDAZOL (VITAMEDIC)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2              | 14,32    | 19,21     | 16,54     | 22,09     | 17,69     | 23,58     | 17,81      | 23,73     | 17,94     | 23,90     | 18,46     | 24,57     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                              |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SECNIDAZOL</b> |                              |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502811601119318                    | SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 20,9    | 28,04  | 24,15    | 32,26  | 25,83    | 34,43  | 26,01      | 34,66  | 26,19    | 34,89  | 26,95    | 35,87  |
| 504914030009104                    | SECTIL (BRASTERÁPICA)        | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 12,95   | 17,37  | 14,97    | 20,00  | 16,00    | 21,33  | 16,12      | 21,48  | 16,23    | 21,62  | 16,70    | 22,23  |
| 527917050030806                    | SECNIDAZOL (PHARLAB)         | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 11,03   | 14,80  | 12,74    | 17,02  | 13,63    | 18,17  | 13,72      | 18,28  | 13,82    | 18,41  | 14,22    | 18,93  |
| 531604103117413                    | UNIGYN (EMS SIGMA)           | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 8,68    | 11,64  | 10,03    | 13,40  | 10,73    | 14,30  | 10,80      | 14,39  | 10,88    | 14,50  | 11,19    | 14,89  |
| 511514050058406                    | SECNIDAZOL (SANDOZ)          | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                      | 11,07   | 14,85  | 12,79    | 17,08  | 13,68    | 18,23  | 13,77      | 18,35  | 13,87    | 18,48  | 14,27    | 18,99  |
| 511512110056303                    | SECNIHEXAL (SANDOZ)          | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                      | 14,16   | 19,00  | 16,37    | 21,87  | 17,50    | 23,33  | 17,63      | 23,49  | 17,75    | 23,65  | 18,26    | 24,30  |
| 511508401116412                    | SECNIHEXAL (SANDOZ)          | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2                    | 14,16   | 19,00  | 16,37    | 21,87  | 17,50    | 23,33  | 17,63      | 23,49  | 17,75    | 23,65  | 18,26    | 24,30  |
| 533506502110413                    | SECDAZOL (VITAMEDIC)         | 1000 MG COM CT ENV AL X 2                              | 14,32   | 19,21  | 16,54    | 22,09  | 17,69    | 23,58  | 17,81      | 23,73  | 17,94    | 23,90  | 18,46    | 24,57  |
| 520725901116111                    | SECNIDAZOL (TEUTO)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 12,68   | 17,01  | 14,65    | 19,57  | 15,67    | 20,89  | 15,78      | 21,03  | 15,89    | 21,17  | 16,35    | 21,76  |
| 517617010023906                    | SECNIDAZOL (GLOBO)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 10,3    | 13,82  | 11,91    | 15,91  | 12,73    | 16,97  | 12,82      | 17,08  | 12,91    | 17,20  | 13,28    | 17,68  |
| 517606001111416                    | SECNIMAX (GLOBO)             | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 10,3    | 13,82  | 11,91    | 15,91  | 12,73    | 16,97  | 12,82      | 17,08  | 12,91    | 17,20  | 13,28    | 17,68  |
| 525011401114112                    | SECNIDAZOL (MEDLEY)          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 13,29   | 17,83  | 15,35    | 20,50  | 16,42    | 21,89  | 16,53      | 22,03  | 16,65    | 22,18  | 17,13    | 22,80  |
| 504914060009906                    | SECNIDAZOL (BRASTERÁPICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 17,32   | 23,23  | 20,01    | 26,73  | 21,40    | 28,52  | 21,55      | 28,72  | 21,70    | 28,91  | 22,33    | 29,72  |
| 533518110031306                    | SECNIDAZOL (VITAMEDIC)       | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 17,28   | 23,18  | 19,97    | 26,68  | 21,35    | 28,46  | 21,50      | 28,65  | 21,65    | 28,84  | 22,28    | 29,66  |
| 531604104113411                    | UNIGYN (EMS SIGMA)           | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 15,28   | 20,50  | 17,66    | 23,59  | 18,88    | 25,17  | 19,02      | 25,35  | 19,15    | 25,51  | 19,70    | 26,22  |
| 525011402110110                    | SECNIDAZOL (MEDLEY)          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 24,6    | 33,00  | 28,43    | 37,98  | 30,40    | 40,52  | 30,61      | 40,79  | 30,83    | 41,08  | 31,72    | 42,22  |
| 504914030009304                    | SECTIL (BRASTERÁPICA)        | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 25,41   | 34,09  | 29,36    | 39,22  | 31,40    | 41,85  | 31,62      | 42,14  | 31,84    | 42,42  | 32,76    | 43,60  |
| 525304502119116                    | SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 25,42   | 34,10  | 29,38    | 39,25  | 31,42    | 41,88  | 31,64      | 42,16  | 31,86    | 42,45  | 32,78    | 43,63  |
| 529906002117110                    | SECNIDAZOL (RANBAXY)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 15,85   | 21,26  | 18,31    | 24,46  | 19,58    | 26,10  | 19,72      | 26,28  | 19,86    | 26,46  | 20,43    | 27,19  |
| 528527703119111                    | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 23,17   | 31,08  | 26,78    | 35,77  | 28,64    | 38,17  | 28,84      | 38,43  | 29,04    | 38,69  | 29,88    | 39,77  |
| 517104601112415                    | SECFAR (ELOFAR)              | 1000 MG COM REV CT ENV AL X 4                          | 24,59   | 32,99  | 28,41    | 37,95  | 30,38    | 40,49  | 30,59      | 40,76  | 30,81    | 41,05  | 31,70    | 42,19  |
| 517117070014603                    | SECFAR (ELOFAR)              | 1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                 | 24,59   | 32,99  | 28,41    | 37,95  | 30,38    | 40,49  | 30,59      | 40,76  | 30,81    | 41,05  | 31,70    | 42,19  |
| 502811602115316                    | SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 39,16   | 52,53  | 45,25    | 60,44  | 48,39    | 64,50  | 48,73      | 64,94  | 49,07    | 65,38  | 50,49    | 67,20  |
| 517617010024006                    | SECNIDAZOL (GLOBO)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                      | 17,82   | 23,90  | 20,59    | 27,50  | 22,02    | 29,35  | 22,17      | 29,54  | 22,33    | 29,75  | 22,98    | 30,59  |
| 511514050058506                    | SECNIDAZOL (SANDOZ)          | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 17,57   | 23,57  | 20,31    | 27,13  | 21,71    | 28,94  | 21,87      | 29,14  | 22,02    | 29,34  | 22,66    | 30,16  |
| 511512110056403                    | SECNIHEXAL (SANDOZ)          | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 25,21   | 33,82  | 29,13    | 38,91  | 31,15    | 41,52  | 31,37      | 41,80  | 31,59    | 42,09  | 32,50    | 43,26  |
| 511508402112410                    | SECNIHEXAL (SANDOZ)          | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                    | 25,21   | 33,82  | 29,13    | 38,91  | 31,15    | 41,52  | 31,37      | 41,80  | 31,59    | 42,09  | 32,50    | 43,26  |
| 520725902112111                    | SECNIDAZOL (TEUTO)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                      | 23,82   | 31,95  | 27,53    | 36,77  | 29,44    | 39,24  | 29,64      | 39,50  | 29,85    | 39,77  | 30,71    | 40,88  |
| 527918100032806                    | SECNIDAZOL (PHARLAB)         | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                    | 16,68   | 22,38  | 19,27    | 25,74  | 20,61    | 27,47  | 20,75      | 27,65  | 20,90    | 27,85  | 21,51    | 28,63  |
| 525317080049206                    | SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 25,42   | 34,10  | 29,38    | 39,25  | 31,42    | 41,88  | 31,64      | 42,16  | 31,86    | 42,45  | 32,78    | 43,63  |
| 517606002118414                    | SECNIMAX (GLOBO)             | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                      | 17,82   | 23,90  | 20,59    | 27,50  | 22,02    | 29,35  | 22,17      | 29,54  | 22,33    | 29,75  | 22,98    | 30,59  |
| 528527715117119                    | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB FRAC)      | 226,62  | 304,00 | 261,88   | 349,82 | 280,04   | 373,27 | 282,00     | 375,80 | 283,98   | 378,35 | 292,20   | 388,93 |
| 528527711111116                    | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 302,61  |        | 349,69   |        | 373,94   |        | 376,55     |        | 379,20   |        | 390,18   |        |
| 528527714110110                    | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)     | 516,66  | 693,08 | 597,04   | 797,52 | 638,45   | 851,01 | 642,91     | 856,75 | 647,43   | 862,58 | 666,17   | 886,69 |
| 533518110031406                    | SECNIDAZOL (VITAMEDIC)       | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (*)            | 957,86  |        | 1.106,89 |        | 1.183,65 |        | 1.191,92   |        | 1.200,30 |        | 1.235,05 |        |
| 533513120024903                    | SECDAZOL (VITAMEDIC)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 1309,25 |        | 1.512,95 |        | 1.617,87 |        | 1.629,17   |        | 1.640,63 |        | 1.688,13 |        |
| 533506503117411                    | SECDAZOL (VITAMEDIC)         | 1000 MG COM CT 250 ENV AL X 2 (*)                      | 1309,25 |        | 1.512,95 |        | 1.617,87 |        | 1.629,17   |        | 1.640,63 |        | 1.688,13 |        |
| 527917050030703                    | DECNAZOL (PHARLAB)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)   | 918,71  |        | 1.061,65 |        | 1.135,28 |        | 1.143,21   |        | 1.151,25 |        | 1.184,58 |        |
| 507728701137119                    | SECNIDAZOL (EMS S/A)         | 30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED    | 7,79    | 10,45  | 9,00     | 12,02  | 9,62     | 12,82  | 9,69       | 12,91  | 9,76     | 13,00  | 10,04    | 13,36  |
| 502404702137410                    | TECNID (ATIVUS)              | 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DOSADOR      | 15,27   | 20,48  | 17,65    | 23,58  | 18,87    | 25,15  | 19,01      | 25,33  | 19,14    | 25,50  | 19,69    | 26,21  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|------------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                    |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SECNIDAZOL</b>        |                                    |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507728702133117                           | SECNIDAZOL (EMS S/A)               | 30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED              | 10,59    | 14,21     | 12,24     | 16,35     | 13,09     | 17,45     | 13,18      | 17,56     | 13,27     | 17,68     | 13,65     | 18,17     |
| 502404703133419                           | TECNID (ATIVUS)                    | 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR                | 20,37    | 27,33     | 23,54     | 31,44     | 25,18     | 33,56     | 25,35      | 33,78     | 25,53     | 34,01     | 26,27     | 34,97     |
| 528527716113117                           | SECNIDAZOL (PRATI DONADUZZI)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                 | 104,71   | 140,46    | 121,00    | 161,63    | 129,39    | 172,47    | 130,29     | 173,63    | 131,21    | 174,81    | 135,01    | 179,70    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SECUQUINUMABE</b>     |                                    |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516050085902                           | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS                          | 2572,92  | 3.451,48  | 2.973,23  | 3.971,59  | 3.179,42  | 4.237,93  | 3.201,63   | 4.266,55  | 3.224,15  | 4.295,56  | 3.317,50  | 4.415,70  |
| 526516050086102                           | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1 ML                | 5145,85  | 6.902,97  | 5.946,48  | 7.943,21  | 6.358,87  | 8.475,89  | 6.403,28   | 8.533,13  | 6.448,32  | 8.591,15  | 6.635,01  | 8.831,42  |
| 526516050086202                           | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + 1 CAN APLIC  | 2572,92  | 3.451,48  | 2.973,23  | 3.971,59  | 3.179,42  | 4.237,93  | 3.201,63   | 4.266,55  | 3.224,15  | 4.295,56  | 3.317,50  | 4.415,70  |
| 526516050086302                           | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 1 ML + 2 CAN APLIC | 5145,85  | 6.902,97  | 5.946,48  | 7.943,21  | 6.358,87  | 8.475,89  | 6.403,28   | 8.533,13  | 6.448,32  | 8.591,15  | 6.635,01  | 8.831,42  |
| 526516050086002                           | COSENTYX (NOVARTIS)                | 150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML                | 2572,92  | 3.451,48  | 2.973,23  | 3.971,59  | 3.179,42  | 4.237,93  | 3.201,63   | 4.266,55  | 3.224,15  | 4.295,56  | 3.317,50  | 4.415,70  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SEVOFLURANO</b>       |                                    |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 503207102178415                           | SEVONESS (BAXTER)                  | LIQ INAL CX 6 FR AL X 250 ML (PORT 344/98 C1 REST HOSP) (*)      | 7965,09  |           | 9.051,23  |           | 9.596,49  |           | 9.654,65   |           | 9.713,52  |           | 9.956,36  |           |
| 513405702179111                           | SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)           | 379,49   |           | 431,24    |           | 457,21    |           | 459,99     |           | 462,79    |           | 474,36    |           |
| 513405402175412                           | ANESEVO (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) (*)           | 1245,15  |           | 1.414,95  |           | 1.500,19  |           | 1.509,28   |           | 1.518,48  |           | 1.556,44  |           |
| 513405703175111                           | SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) (*)           | 842,35   |           | 957,22    |           | 1.014,88  |           | 1.021,03   |           | 1.027,26  |           | 1.052,94  |           |
| 543715070000617                           | SEVORANE (ABBVIE)                  | INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML (*)                                 | 598,49   |           | 680,11    |           | 721,08    |           | 725,45     |           | 729,87    |           | 748,12    |           |
| 506713501171417                           | SEVOCRIS (CRISTÁLIA)               | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                       | 497,17   |           | 564,96    |           | 599,00    |           | 602,63     |           | 606,30    |           | 621,46    |           |
| 543715070000717                           | SEVORANE (ABBVIE)                  | INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML (*)                                 | 1328,57  |           | 1.509,74  |           | 1.600,69  |           | 1.610,39   |           | 1.620,21  |           | 1.660,72  |           |
| 506713502178415                           | SEVOCRIS (CRISTÁLIA)               | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (*)                       | 1103,47  |           | 1.253,95  |           | 1.329,49  |           | 1.337,54   |           | 1.345,70  |           | 1.379,34  |           |
| 533018110068206                           | SEVOFLURANO (UNIÃO QUÍMICA)        | 1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250ML (*)                         | 863,57   |           | 981,33    |           | 1.040,45  |           | 1.046,76   |           | 1.053,14  |           | 1.079,47  |           |
| 533018090067604                           | VOFLUR (UNIÃO QUÍMICA)             | 1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250ML (*)                         | 1180,31  |           | 1.341,26  |           | 1.422,06  |           | 1.430,68   |           | 1.439,40  |           | 1.475,39  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SILODOSINA</b>        |                                    |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506914030028202                           | RAPAFLO (ACTAVIS)                  | 4 MG CAP GEL DURA OR CT BL AL PLAS INC X 30                      | 50,71    | 68,03     | 58,60     | 78,28     | 62,67     | 83,53     | 63,11      | 84,10     | 63,55     | 84,67     | 65,39     | 87,04     |
| 506914030028302                           | RAPAFLO (ACTAVIS)                  | 8 MG CAP GEL DURA OR CT BL AL PLAS INC X 30                      | 50,71    | 68,03     | 58,60     | 78,28     | 62,67     | 83,53     | 63,11      | 84,10     | 63,55     | 84,67     | 65,39     | 87,04     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SILTUXIMABE</b>       |                                    |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514515080027701                           | SYLVANT (JANSSEN-CILAG)            | 100 MG PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS X 8 ML (*)                    | 2316,46  |           | 2.676,87  |           | 2.862,51  |           | 2.882,50   |           | 2.902,78  |           | 2.986,82  |           |
| 514515080027801                           | SYLVANT (JANSSEN-CILAG)            | 400 MG PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS X 30 ML (*)                   | 9265,8   |           | 10.707,44 |           | 11.450,00 |           | 11.529,97  |           | 11.611,07 |           | 11.947,23 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMEPREVIR SÓDICO</b> |                                    |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514515040027602                           | OLYSIO (JANSSEN-CILAG)             | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 28                           | 29451,96 | 39.508,76 | 34.034,32 | 45.462,50 | 36.394,60 | 48.511,26 | 36.648,78  | 48.838,86 | 36.906,57 | 49.170,93 | 37.975,09 | 50.546,11 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMETICONA</b>        |                                    |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506415060029206                           | SIMETICONA (CIMED)                 | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       | 6,14     | 8,24      | 7,10      | 9,48      | 7,59      | 10,12     | 7,65       | 10,19     | 7,70      | 10,26     | 7,92      | 10,54     |
| 537114080012206                           | SIMETICONA (MARIOL)                | 75 MG /ML EMULSÃO OR CX 96 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)        | 699,39   | 938,21    | 808,20    | 1.079,58  | 864,25    | 1.151,98  | 870,29     | 1.159,77  | 876,41    | 1.167,65  | 901,78    | 1.200,30  |
| 537114080012106                           | SIMETICONA (MARIOL)                | 75 MG /ML EMULSÃO OR CX 48 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)        | 349,69   | 469,10    | 404,10    | 539,79    | 432,12    | 575,98    | 435,14     | 579,88    | 438,20    | 583,82    | 450,89    | 600,15    |
| 537114080012006                           | SIMETICONA (MARIOL)                | 75 MG /ML EMULSÃO OR CX 24 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)        | 174,84   | 234,54    | 202,05    | 269,90    | 216,06    | 287,99    | 217,57     | 289,94    | 219,10    | 291,91    | 225,44    | 300,07    |
| 506415060029104                           | DIMETIGASS (CIMED)                 | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       | 6,14     | 8,24      | 7,10      | 9,48      | 7,59      | 10,12     | 7,65       | 10,19     | 7,70      | 10,26     | 7,92      | 10,54     |
| 537114080011906                           | SIMETICONA (MARIOL)                | 75 MG /ML EMULSÃO OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                      | 7,47     | 10,02     | 8,63      | 11,53     | 9,23      | 12,30     | 9,29       | 12,38     | 9,36      | 12,47     | 9,63      | 12,82     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|---------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                 |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMETICONA</b> |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505103101112315                    | LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)         | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10              | 13,97   | 18,74    | 16,15    | 21,57    | 17,27    | 23,02    | 17,39      | 23,17    | 17,51    | 23,33    | 18,02    | 23,99    |
| 511512050054303                    | KLUFISAN (SANDOZ)               | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10              | 13,18   | 17,68    | 15,23    | 20,34    | 16,29    | 21,71    | 16,40      | 21,85    | 16,52    | 22,01    | 17,00    | 22,63    |
| 511515503115116                    | SIMETICONA (SANDOZ)             | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10              | 10,23   | 13,72    | 11,82    | 15,79    | 12,64    | 16,85    | 12,73      | 16,96    | 12,82    | 17,08    | 13,19    | 17,56    |
| 510415201119419                    | DIMEFTAL (GEOLAB)               | 125MG COM CT BL AL PVC INC X 10                         | 11,96   | 16,04    | 13,82    | 18,46    | 14,78    | 19,70    | 14,89      | 19,84    | 14,99    | 19,97    | 15,42    | 20,52    |
| 500515010058706                    | SIMETICONA (ACHÉ)               | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10              | 9,09    | 12,19    | 10,50    | 14,03    | 11,23    | 14,97    | 11,31      | 15,07    | 11,39    | 15,17    | 11,72    | 15,60    |
| 520712040081406                    | SIMETICONA (TEUTO)              | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10               | 10,16   | 13,63    | 11,74    | 15,68    | 12,55    | 16,73    | 12,64      | 16,84    | 12,73    | 16,96    | 13,10    | 17,44    |
| 501114010021614                    | LUFTAL GEL CAPS (TAKEDA PHARMA) | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10            | 13,98   | 18,75    | 16,16    | 21,59    | 17,28    | 23,03    | 17,40      | 23,19    | 17,52    | 23,34    | 18,03    | 24,00    |
| 520709404111411                    | DIMEZIN (TEUTO)                 | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10              | 12,03   | 16,14    | 13,90    | 18,57    | 14,86    | 19,81    | 14,96      | 19,94    | 15,07    | 20,08    | 15,51    | 20,64    |
| 525063604113113                    | SIMETICONA (MEDLEY)             | 125 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 12,35   | 16,57    | 14,27    | 19,06    | 15,26    | 20,34    | 15,36      | 20,47    | 15,47    | 20,61    | 15,92    | 21,19    |
| 520713110089003                    | DIMEZIN (TEUTO)                 | 125MG CAP MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)      | 96,17   | 129,01   | 111,13   | 148,45   | 118,84   | 158,40   | 119,67     | 159,47   | 120,51   | 160,56   | 124,00   | 165,05   |
| 520709405118411                    | DIMEZIN (TEUTO)                 | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 80              | 96,17   | 129,01   | 111,13   | 148,45   | 118,84   | 158,40   | 119,67     | 159,47   | 120,51   | 160,56   | 124,00   | 165,05   |
| 520712040081506                    | SIMETICONA (TEUTO)              | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90               | 91,38   | 122,58   | 105,60   | 141,06   | 112,92   | 150,51   | 113,71     | 151,53   | 114,51   | 152,56   | 117,83   | 156,84   |
| 525063601114119                    | SIMETICONA (MEDLEY)             | 125 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*) | 108,18  |          | 125,01   |          | 133,68   |          | 134,61     |          | 135,56   |          | 139,48   |          |
| 515101305117410                    | FLUCOLIC (KLEY HERTZ)           | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120             | 148,76  | 199,56   | 171,90   | 229,62   | 183,82   | 245,02   | 185,11     | 246,68   | 186,41   | 248,36   | 191,81   | 255,31   |
| 501116120028603                    | LUFTAL GEL CAPS (TAKEDA PHARMA) | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 200            | 279,54  | 374,99   | 323,04   | 431,51   | 345,44   | 460,45   | 347,85     | 463,55   | 350,30   | 466,71   | 360,44   | 479,76   |
| 540915010014207                    | FLATEX (COSMED)                 | 150 MG COM CT TB PLAST X 12                             | 18,53   | 24,86    | 21,41    | 28,60    | 22,90    | 30,52    | 23,06      | 30,73    | 23,22    | 30,94    | 23,89    | 31,80    |
| 540915010014307                    | FLATEX (COSMED)                 | 150 MG/ML EMUL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML           | 16,18   | 21,70    | 18,69    | 24,97    | 19,99    | 26,65    | 20,13      | 26,83    | 20,27    | 27,01    | 20,86    | 27,77    |
| 507710602137411                    | DIMETILIV (EMS S/A)             | 250 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML             | 8,32    | 11,16    | 9,61     | 12,84    | 10,28    | 13,70    | 10,35      | 13,79    | 10,42    | 13,88    | 10,72    | 14,27    |
| 540117100003917                    | LUFTAL (RECKITT)                | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                      | 11,48   | 15,40    | 13,27    | 17,73    | 14,19    | 18,91    | 14,29      | 19,04    | 14,39    | 19,17    | 14,81    | 19,71    |
| 511515502119118                    | SIMETICONA (SANDOZ)             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,26    | 11,08    | 9,54     | 12,74    | 10,21    | 13,61    | 10,28      | 13,70    | 10,35    | 13,79    | 10,65    | 14,18    |
| 519029401111113                    | SIMETICONA (NEO QUÍMICA)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,79    | 11,79    | 10,15    | 13,56    | 10,86    | 14,48    | 10,93      | 14,57    | 11,01    | 14,67    | 11,33    | 15,08    |
| 525106902110411                    | LIVGAS (MEDQUÍMICA)             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,57    | 11,50    | 9,90     | 13,22    | 10,59    | 14,12    | 10,66      | 14,21    | 10,74    | 14,31    | 11,05    | 14,71    |
| 525106102114110                    | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 8,53    | 11,44    | 9,86     | 13,17    | 10,54    | 14,05    | 10,62      | 14,15    | 10,69    | 14,24    | 11,00    | 14,64    |
| 525063607112118                    | SIMETICONA (MEDLEY)             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 7,03    | 9,43     | 8,12     | 10,85    | 8,69     | 11,58    | 8,75       | 11,66    | 8,81     | 11,74    | 9,07     | 12,07    |
| 504616030037017                    | NEO DIMETICON (BRAINFARMA)      | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                      | 6,29    | 8,44     | 7,27     | 9,71     | 7,77     | 10,36    | 7,82       | 10,42    | 7,88     | 10,50    | 8,11     | 10,79    |
| 504618050070617                    | SIMETICONA (BRAINFARMA)         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 9,03    | 12,48    | 10,26    | 14,18    | 10,88    | 15,04    | 10,94      | 15,12    | 11,01    | 15,22    | 11,29    | 15,61    |
| 505103001118311                    | LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)         | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 11,49   | 15,41    | 13,28    | 17,74    | 14,20    | 18,93    | 14,30      | 19,06    | 14,40    | 19,19    | 14,82    | 19,73    |
| 520729002116111                    | SIMETICONA (TEUTO)              | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)        | 42,88   |          | 49,55    |          | 52,98    |          | 53,35      |          | 53,73    |          | 55,29    |          |
| 525063606116111                    | SIMETICONA (MEDLEY)             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)            | 58,49   | 78,46    | 67,59    | 90,29    | 72,27    | 96,33    | 72,78      | 96,99    | 73,29    | 97,64    | 75,41    | 100,37   |
| 525115050022403                    | LIVGAS (MEDQUÍMICA)             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)        | 110,82  |          | 128,06   |          | 136,94   |          | 137,90     |          | 138,87   |          | 142,89   |          |
| 525115050024806                    | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)            | 112,1   | 150,38   | 129,54   | 173,04   | 138,52   | 184,64   | 139,49     | 185,89   | 140,47   | 187,15   | 144,54   | 192,39   |
| 525115050022503                    | LIVGAS (MEDQUÍMICA)             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 179,99  |          | 208,00   |          | 222,42   |          | 223,97     |          | 225,55   |          | 232,08   |          |
| 525115050024906                    | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            | 186,83  | 250,63   | 215,90   | 288,40   | 230,87   | 307,73   | 232,48     | 309,81   | 234,12   | 311,92   | 240,90   | 320,65   |
| 504616030037117                    | NEO DIMETICON (BRAINFARMA)      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML               | 6,62    | 8,88     | 7,64     | 10,21    | 8,18     | 10,90    | 8,23       | 10,97    | 8,29     | 11,04    | 8,53     | 11,35    |
| 525106101134118                    | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)         | 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                | 7,92    | 10,62    | 9,16     | 12,24    | 9,79     | 13,05    | 9,86       | 13,14    | 9,93     | 13,23    | 10,22    | 13,60    |
| 504617030057817                    | SIMETICONA (BRAINFARMA)         | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 8,78    | 11,78    | 10,14    | 13,54    | 10,85    | 14,46    | 10,92      | 14,55    | 11,00    | 14,66    | 11,32    | 15,07    |
| 525115050025006                    | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)         | 75MG/ML EMU OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP) | 792,36  | 1.062,92 | 915,65   | 1.223,11 | 979,15   | 1.305,13 | 985,98     | 1.313,94 | 992,92   | 1.322,88 | 1.021,67 | 1.359,88 |
| 525417101136115                    | SIMETICONA (MERCK S/A)          | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 7,96    | 10,68    | 9,20     | 12,29    | 9,84     | 13,12    | 9,91       | 13,21    | 9,98     | 13,30    | 10,27    | 13,67    |
| 505103002130315                    | LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)         | 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 13,53   | 18,15    | 15,63    | 20,88    | 16,71    | 22,27    | 16,83      | 22,43    | 16,95    | 22,58    | 17,44    | 23,21    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|-------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                               |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMETICONA</b>   |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533014050060503                      | FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)       | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 11,12   | 14,92  | 12,86    | 17,18  | 13,75    | 18,33  | 13,84      | 18,44  | 13,94    | 18,57  | 14,34    | 19,09  |
| 511515501139115                      | SIMETICONA (SANDOZ)           | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 8,78    | 11,78  | 10,14    | 13,54  | 10,85    | 14,46  | 10,92      | 14,55  | 11,00    | 14,66  | 11,32    | 15,07  |
| 525005201133119                      | SIMETICONA (MEDLEY)           | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 10,06   | 13,50  | 11,63    | 15,54  | 12,44    | 16,58  | 12,52      | 16,68  | 12,61    | 16,80  | 12,98    | 17,28  |
| 540117100004017                      | LUFTAL (RECKITT)              | 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 13,52   | 18,14  | 15,62    | 20,86  | 16,71    | 22,27  | 16,82      | 22,41  | 16,94    | 22,57  | 17,43    | 23,20  |
| 525106901130419                      | LIVGAS (MEDQUÍMICA)           | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 7,47    | 10,02  | 8,63     | 11,53  | 9,23     | 12,30  | 9,29       | 12,38  | 9,36     | 12,47  | 9,63     | 12,82  |
| 505116110022803                      | LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)       | 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML  | 27,05   | 36,29  | 31,26    | 41,76  | 33,43    | 44,56  | 33,66      | 44,86  | 33,90    | 45,17  | 34,88    | 46,43  |
| 540117100004117                      | LUFTAL (RECKITT)              | 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML  | 27,04   | 36,27  | 31,25    | 41,74  | 33,42    | 44,55  | 33,65      | 44,84  | 33,89    | 45,15  | 34,87    | 46,41  |
| 540915010014407                      | FLATEX (COSMED)               | 80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20           | 14,85   | 19,92  | 17,16    | 22,92  | 18,35    | 24,46  | 18,48      | 24,63  | 18,61    | 24,79  | 19,15    | 25,49  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SINVASTATINA</b> |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915030023204                      | MENOCOL (MULTILAB)            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS 30       | 62,31   | 86,14  | 70,81    | 97,89  | 75,07    | 103,78 | 75,53      | 104,42 | 75,99    | 105,05 | 77,89    | 107,68 |
| 510015010028206                      | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)    | 6,42    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916020019906                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10       | 9,13    | 12,62  | 10,37    | 14,34  | 11,00    | 15,21  | 11,06      | 15,29  | 11,13    | 15,39  | 11,41    | 15,77  |
| 510415100115404                      | SINVAX (GEOLAB)               | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10      | 3,15    | 4,35   | 3,58     | 4,95   | 3,79     | 5,24   | 3,82       | 5,28   | 3,84     | 5,31   | 3,94     | 5,45   |
| 510417090158506                      | SINVASTATINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10      | 10,27   | 14,20  | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,44      | 17,20  | 12,52    | 17,31  | 12,83    | 17,74  |
| 525402502113411                      | CLINFAR (MERCK S/A)           | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10   | 3,87    | 5,35   | 4,40     | 6,08   | 4,66     | 6,44   | 4,69       | 6,48   | 4,72     | 6,53   | 4,84     | 6,69   |
| 510015010028306                      | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)    | 12,86   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531614080075606                      | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30         | 30,79   | 42,57  | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,29  | 37,32      | 51,59  | 37,55    | 51,91  | 38,49    | 53,21  |
| 525402501117411                      | CLINFAR (MERCK S/A)           | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30   | 11,58   | 16,01  | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,29  | 14,03      | 19,40  | 14,12    | 19,52  | 14,47    | 20,00  |
| 527916020020006                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30       | 17,93   | 24,79  | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,74      | 30,05  | 21,87    | 30,23  | 22,42    | 30,99  |
| 510415100115504                      | SINVAX (GEOLAB)               | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30      | 10,82   | 14,96  | 12,30    | 17,00  | 13,04    | 18,03  | 13,12      | 18,14  | 13,20    | 18,25  | 13,53    | 18,70  |
| 510417090158606                      | SINVASTATINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30      | 30,79   | 42,57  | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,29  | 37,32      | 51,59  | 37,55    | 51,91  | 38,49    | 53,21  |
| 525011703110111                      | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 49,08   | 67,85  | 55,77    | 77,10  | 59,13    | 81,74  | 59,49      | 82,24  | 59,85    | 82,74  | 61,35    | 84,81  |
| 517607601112411                      | SINVASMAX (GLOBO)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 9,84    | 13,60  | 11,18    | 15,46  | 11,86    | 16,40  | 11,93      | 16,49  | 12,00    | 16,59  | 12,30    | 17,00  |
| 517616120023606                      | SINVASTATINA (GLOBO)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 9,84    | 13,60  | 11,18    | 15,46  | 11,86    | 16,40  | 11,93      | 16,49  | 12,00    | 16,59  | 12,30    | 17,00  |
| 525415070046606                      | SINVASTATINA (MERCK S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 9,04    | 12,50  | 10,27    | 14,20  | 10,89    | 15,05  | 10,95      | 15,14  | 11,02    | 15,23  | 11,30    | 15,62  |
| 507300401115416                      | CORDIRON (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 36,7    | 50,74  | 41,70    | 57,65  | 44,21    | 61,12  | 44,48      | 61,49  | 44,75    | 61,86  | 45,87    | 63,41  |
| 504106301114418                      | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 37,81   | 52,27  | 42,97    | 59,40  | 45,55    | 62,97  | 45,83      | 63,36  | 46,11    | 63,74  | 47,26    | 65,33  |
| 525916070036806                      | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 12,17   | 16,82  | 13,83    | 19,12  | 14,66    | 20,27  | 14,75      | 20,39  | 14,84    | 20,52  | 15,21    | 21,03  |
| 525915030022304                      | MENOCOL (MULTILAB)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 12,17   | 16,82  | 13,83    | 19,12  | 14,66    | 20,27  | 14,75      | 20,39  | 14,84    | 20,52  | 15,21    | 21,03  |
| 511508610114110                      | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 50,13   | 69,30  | 56,97    | 78,76  | 60,40    | 83,50  | 60,77      | 84,01  | 61,14    | 84,52  | 62,67    | 86,64  |
| 511508501110416                      | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 11,44   | 15,82  | 13,00    | 17,97  | 13,78    | 19,05  | 13,87      | 19,17  | 13,95    | 19,29  | 14,30    | 19,77  |
| 521001901111415                      | SINVASCOR (BALDACCI)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 41,02   | 56,71  | 46,61    | 64,44  | 49,42    | 68,32  | 49,72      | 68,73  | 50,02    | 69,15  | 51,27    | 70,88  |
| 507722502116112                      | SINVASTATINA (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 49,09   | 67,86  | 55,78    | 77,11  | 59,14    | 81,76  | 59,50      | 82,26  | 59,86    | 82,75  | 61,36    | 84,83  |
| 531614070075103                      | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30       | 10,74   | 14,85  | 12,21    | 16,88  | 12,94    | 17,89  | 13,02      | 18,00  | 13,10    | 18,11  | 13,43    | 18,57  |
| 526133901111417                      | LIPISTATINA (GERMED)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 44,17   | 61,06  | 50,20    | 69,40  | 53,22    | 73,57  | 53,54      | 74,02  | 53,87    | 74,47  | 55,22    | 76,34  |
| 526133602112111                      | SINVASTATINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 81,87   | 113,18 | 93,03    | 128,61 | 98,64    | 136,36 | 99,23      | 137,18 | 99,84    | 138,02 | 102,34   | 141,48 |
| 525503102110310                      | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30 | 47,36   | 65,47  | 53,82    | 74,40  | 57,06    | 78,88  | 57,41      | 79,37  | 57,76    | 79,85  | 59,20    | 81,84  |
| 510015010028406                      | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)    | 19,3    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541818030085006                      | SINVASTATINA (EMS S/A)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 49,08   | 67,85  | 55,77    | 77,10  | 59,13    | 81,74  | 59,49      | 82,24  | 59,85    | 82,74  | 61,35    | 84,81  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SINVASTATINA</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010028506                      | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) (*)          | 38,65   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010028606                      | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) (*)          | 57,99   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417090158706                      | SINVASTATINA (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250                      | 256,57  | 354,69 | 291,56   | 403,06 | 309,12   | 427,34 | 310,99     | 429,93 | 312,89   | 432,55 | 320,71   | 443,36 |
| 510415100115604                      | SINVAX (GEOLAB)               | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)       | 90,31   |        | 102,62   |        | 108,80   |        | 109,46     |        | 110,13   |        | 112,88   |        |
| 510015010028706                      | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)         | 290,03  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916020020106                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR) (*)  | 125,41  |        | 142,51   |        | 151,10   |        | 152,01     |        | 152,94   |        | 156,76   |        |
| 510015010028806                      | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 322,25  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525916070036906                      | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)       | 407,65  |        | 463,23   |        | 491,14   |        | 494,12     |        | 497,13   |        | 509,56   |        |
| 525915030022404                      | MENOCOL (MULTILAB)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)       | 354,46  |        | 402,80   |        | 427,06   |        | 429,65     |        | 432,27   |        | 443,08   |        |
| 527916020020206                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR) (*) | 225,73  |        | 256,51   |        | 271,96   |        | 273,61     |        | 275,28   |        | 282,16   |        |
| 511508616112111                      | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 26,49   | 36,62  | 30,11    | 41,63  | 31,92    | 44,13  | 32,11      | 44,39  | 32,31    | 44,67  | 33,12    | 45,79  |
| 527916020020306                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 20MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10                        | 11,46   | 15,84  | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,09  | 13,90      | 19,22  | 13,98    | 19,33  | 14,33    | 19,81  |
| 510415100115704                      | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                       | 7,93    | 10,96  | 9,01     | 12,46  | 9,55     | 13,20  | 9,61       | 13,29  | 9,67     | 13,37  | 9,91     | 13,70  |
| 510417090158806                      | SINVASTATINA (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                       | 12,89   | 17,82  | 14,65    | 20,25  | 15,53    | 21,47  | 15,62      | 21,59  | 15,72    | 21,73  | 16,11    | 22,27  |
| 525402509118417                      | CLINFAR (MERCK S/A)           | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10                    | 7,38    | 10,20  | 8,39     | 11,60  | 8,89     | 12,29  | 8,95       | 12,37  | 9,00     | 12,44  | 9,23     | 12,76  |
| 510015010028906                      | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)                     | 12,86   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010029006                      | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                         | 25,74   | 35,58  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517616120023706                      | SINVASTATINA (GLOBO)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 12,3    | 17,00  | 13,98    | 19,33  | 14,82    | 20,49  | 14,91      | 20,61  | 15,00    | 20,74  | 15,38    | 21,26  |
| 517607602119411                      | SINVASMAX (GLOBO)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 14,35   | 19,84  | 16,31    | 22,55  | 17,29    | 23,90  | 17,39      | 24,04  | 17,50    | 24,19  | 17,94    | 24,80  |
| 525011707116112                      | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 53,65   | 74,17  | 60,97    | 84,29  | 64,64    | 89,36  | 65,03      | 89,90  | 65,43    | 90,45  | 67,07    | 92,72  |
| 538812601113411                      | SINVATROX (LEGRAND PHARMA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 20,7    | 28,62  | 23,52    | 32,52  | 24,94    | 34,48  | 25,09      | 34,69  | 25,24    | 34,89  | 25,87    | 35,76  |
| 538805003117119                      | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 81,87   | 113,18 | 93,03    | 128,61 | 98,64    | 136,36 | 99,23      | 137,18 | 99,84    | 138,02 | 102,34   | 141,48 |
| 522814090008903                      | MEVILIP (LABORIS)             | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60                         | 22,5    | 31,10  | 25,57    | 35,35  | 27,11    | 37,48  | 27,27      | 37,70  | 27,44    | 37,93  | 28,13    | 38,89  |
| 510417090158906                      | SINVASTATINA (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                       | 38,67   | 53,46  | 43,94    | 60,74  | 46,59    | 64,41  | 46,87      | 64,80  | 47,16    | 65,20  | 48,34    | 66,83  |
| 526133905115417                      | LIPISTATINA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 33      | 45,62  | 37,50    | 51,84  | 39,76    | 54,97  | 40,00      | 55,30  | 40,24    | 55,63  | 41,25    | 57,03  |
| 511508502117414                      | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 21,88   | 30,25  | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,52      | 36,66  | 26,68    | 36,88  | 27,35    | 37,81  |
| 521001902118413                      | SINVASCOR (BALDACCI)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 41,02   | 56,71  | 46,61    | 64,44  | 49,42    | 68,32  | 49,72      | 68,73  | 50,02    | 69,15  | 51,27    | 70,88  |
| 530807604112416                      | SINVASTON (SANVAL)            | 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 26,57   | 36,73  | 30,19    | 41,74  | 32,01    | 44,25  | 32,20      | 44,51  | 32,40    | 44,79  | 33,21    | 45,91  |
| 507722508114111                      | SINVASTATINA (EMS S/A)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 81,87   | 113,18 | 93,03    | 128,61 | 98,64    | 136,36 | 99,23      | 137,18 | 99,84    | 138,02 | 102,34   | 141,48 |
| 526516050086406                      | SINVASTATINA (NOVARTIS)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 7,39    | 10,22  | 8,40     | 11,61  | 8,90     | 12,30  | 8,96       | 12,39  | 9,01     | 12,46  | 9,24     | 12,77  |
| 521124002115111                      | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                         | 81,87   | 113,18 | 93,03    | 128,61 | 98,64    | 136,36 | 99,23      | 137,18 | 99,84    | 138,02 | 102,34   | 141,48 |
| 525916070037006                      | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 15,6    | 21,57  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 18,91      | 26,14  | 19,03    | 26,31  | 19,51    | 26,97  |
| 526215110009506                      | SINVASTATINA (ONEFARMA)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                       | 17,88   | 24,72  | 20,32    | 28,09  | 21,55    | 29,79  | 21,68      | 29,97  | 21,81    | 30,15  | 22,36    | 30,91  |
| 525915030022504                      | MENOCOL (MULTILAB)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 15,6    | 21,57  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 18,91      | 26,14  | 19,03    | 26,31  | 19,51    | 26,97  |
| 526133601116111                      | SINVASTATINA (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 81,87   | 113,18 | 93,03    | 128,61 | 98,64    | 136,36 | 99,23      | 137,18 | 99,84    | 138,02 | 102,34   | 141,48 |
| 525503103117319                      | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30                  | 59,5    | 82,26  | 67,61    | 93,47  | 71,69    | 99,11  | 72,12      | 99,70  | 72,56    | 100,31 | 74,37    | 102,81 |
| 510015010029106                      | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                     | 38,65   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525415070046506                      | SINVASTATINA (MERCK S/A)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 17,73   | 24,51  | 20,15    | 27,86  | 21,36    | 29,53  | 21,49      | 29,71  | 21,62    | 29,89  | 22,16    | 30,63  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                               |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SINVASTATINA</b> |                               |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525402504116416                      | CLINFAR (MERCK S/A)           | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30                | 22,15   | 30,62  | 25,17    | 34,80  | 26,68    | 36,88  | 26,85      | 37,12  | 27,01    | 37,34  | 27,69    | 38,28  |
| 506407004115418                      | SINVASTAMED (CIMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 20,03   | 27,69  | 22,76    | 31,46  | 24,14    | 33,37  | 24,28      | 33,57  | 24,43    | 33,77  | 25,04    | 34,62  |
| 511508611110119                      | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 56,2    | 77,69  | 63,87    | 88,30  | 67,71    | 93,61  | 68,12      | 94,17  | 68,54    | 94,75  | 70,25    | 97,12  |
| 504106302110416                      | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 20MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                      | 41,16   | 56,90  | 46,78    | 64,67  | 49,60    | 68,57  | 49,90      | 68,98  | 50,20    | 69,40  | 51,46    | 71,14  |
| 529906103118112                      | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 19,25   | 26,61  | 21,88    | 30,25  | 23,20    | 32,07  | 23,34      | 32,27  | 23,48    | 32,46  | 24,07    | 33,28  |
| 506415100029306                      | SINVASTATINA (CIMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 17,88   | 24,72  | 20,32    | 28,09  | 21,55    | 29,79  | 21,68      | 29,97  | 21,81    | 30,15  | 22,36    | 30,91  |
| 527918100032903                      | SINSTIPHAR (PHARLAB)          | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30      | 18,52   | 25,60  | 21,05    | 29,10  | 22,32    | 30,86  | 22,45      | 31,04  | 22,59    | 31,23  | 23,15    | 32,00  |
| 527916020020406                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 30                       | 19,88   | 27,48  | 22,59    | 31,23  | 23,95    | 33,11  | 24,09      | 33,30  | 24,24    | 33,51  | 24,85    | 34,35  |
| 531614090076503                      | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                    | 22,81   | 31,53  | 25,92    | 35,83  | 27,48    | 37,99  | 27,65      | 38,22  | 27,82    | 38,46  | 28,52    | 39,43  |
| 531614080075706                      | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 38,66   | 53,45  | 43,94    | 60,74  | 46,58    | 64,39  | 46,86      | 64,78  | 47,15    | 65,18  | 48,33    | 66,81  |
| 510402504118417                      | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 23,77   | 32,86  | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,81      | 39,83  | 28,99    | 40,08  | 29,71    | 41,07  |
| 510415100115804                      | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                   | 23,77   | 32,86  | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,81      | 39,83  | 28,99    | 40,08  | 29,71    | 41,07  |
| 510015010029206                      | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 (*)                 | 51,54   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525011708112110                      | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 69,18   | 95,64  | 78,61    | 108,67 | 83,34    | 115,21 | 83,85      | 115,92 | 84,36    | 116,62 | 86,47    | 119,54 |
| 510015010029306                      | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)                 | 77,32   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526133604115116                      | SINVASTATINA (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 163,72  | 226,33 | 186,05   | 257,20 | 197,25   | 272,69 | 198,45     | 274,35 | 199,66   | 276,02 | 204,65   | 282,92 |
| 526133902116412                      | LIPISTATINA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 79,41   | 109,78 | 90,24    | 124,75 | 95,67    | 132,26 | 96,25      | 133,06 | 96,84    | 133,88 | 99,26    | 137,22 |
| 504106306116419                      | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                     | 82,32   | 113,80 | 93,55    | 129,33 | 99,18    | 137,11 | 99,78      | 137,94 | 100,39   | 138,78 | 102,90   | 142,25 |
| 531614080075806                      | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                      | 77,37   | 106,96 | 87,92    | 121,54 | 93,21    | 128,86 | 93,78      | 129,65 | 94,35    | 130,43 | 96,71    | 133,70 |
| 538805004113117                      | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 163,72  | 226,33 | 186,05   | 257,20 | 197,25   | 272,69 | 198,45     | 274,35 | 199,66   | 276,02 | 204,65   | 282,92 |
| 507722506111115                      | SINVASTATINA (EMS S/A)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 163,72  | 226,33 | 186,05   | 257,20 | 197,25   | 272,69 | 198,45     | 274,35 | 199,66   | 276,02 | 204,65   | 282,92 |
| 525916070037606                      | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 58,95   | 81,49  | 66,99    | 92,61  | 71,02    | 98,18  | 71,45      | 98,78  | 71,89    | 99,38  | 73,69    | 101,87 |
| 511508615116111                      | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                     | 72,51   | 100,24 | 82,40    | 113,91 | 87,36    | 120,77 | 87,89      | 121,50 | 88,43    | 122,25 | 90,64    | 125,30 |
| 525915030022604                      | MENOCOL (MULTILAB)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 49,04   | 67,79  | 55,72    | 77,03  | 59,08    | 81,67  | 59,44      | 82,17  | 59,80    | 82,67  | 61,30    | 84,74  |
| 511508506112417                      | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                     | 42,99   | 59,43  | 48,86    | 67,55  | 51,80    | 71,61  | 52,11      | 72,04  | 52,43    | 72,48  | 53,74    | 74,29  |
| 511515080060006                      | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)   | 193,38  |        | 219,75   |        | 232,99   |        | 234,40     |        | 235,83   |        | 241,73   |        |
| 510415100115904                      | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)   | 198,1   |        | 225,12   |        | 238,68   |        | 240,13     |        | 241,59   |        | 247,63   |        |
| 510417090159006                      | SINVASTATINA (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250                  | 322,28  | 445,53 | 366,22   | 506,28 | 388,28   | 536,77 | 390,64     | 540,04 | 393,02   | 543,33 | 402,85   | 556,92 |
| 510402511114413                      | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)   | 508,75  |        | 578,13   |        | 612,96   |        | 616,67     |        | 620,43   |        | 635,94   |        |
| 510015010029406                      | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)     | 580,06  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529918100060006                      | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)              | 320,89  |        | 364,65   |        | 386,62   |        | 388,96     |        | 391,33   |        | 401,11   |        |
| 510015010029506                      | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 644,53  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522814090008803                      | MEVILIP (LABORIS)             | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 201,72  |        | 229,23   |        | 243,04   |        | 244,51     |        | 246,00   |        | 252,15   |        |
| 506417080033406                      | SINVASTATINA (CIMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)   | 298,1   |        | 338,75   |        | 359,16   |        | 361,34     |        | 363,54   |        | 372,63   |        |
| 506414120029003                      | SINVASTAMED (CIMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 156,38  |        | 177,71   |        | 188,41   |        | 189,55     |        | 190,71   |        | 195,48   |        |
| 530807608118419                      | SINVASTON (SANVAL)            | 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 700,43  |        | 795,94   |        | 843,89   |        | 849,00     |        | 854,18   |        | 875,53   |        |
| 527916020020506                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR) (*) | 139     |        | 157,95   |        | 167,47   |        | 168,48     |        | 169,51   |        | 173,75   |        |
| 527918100033003                      | SINSTIPHAR (PHARLAB)          | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 (*) | 135,16  |        | 153,59   |        | 162,84   |        | 163,83     |        | 164,83   |        | 168,95   |        |
| 525915030022704                      | MENOCOL (MULTILAB)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)   | 490,31  |        | 557,17   |        | 590,74   |        | 594,32     |        | 597,94   |        | 612,89   |        |
| 525916070037106                      | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)   | 564,92  |        | 641,96   |        | 680,63   |        | 684,75     |        | 688,93   |        | 706,15   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|-------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                               |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SINVASTATINA</b> |                               |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529918100060106                      | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (*)              | 641,79  |        | 729,31   |        | 773,24   |        | 777,93     |        | 782,67   |        | 802,24   |        |
| 527916020020606                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR) (*) | 250,2   |        | 284,32   |        | 301,44   |        | 303,27     |        | 305,12   |        | 312,75   |        |
| 521018010009703                      | SINVASCOR (BALDACCI)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 13,72   | 18,97  | 15,59    | 21,55  | 16,53    | 22,85  | 16,63      | 22,99  | 16,73    | 23,13  | 17,15    | 23,71  |
| 511508503113412                      | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 27,91   | 38,58  | 31,72    | 43,85  | 33,63    | 46,49  | 33,83      | 46,77  | 34,04    | 47,06  | 34,89    | 48,23  |
| 521124003111111                      | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10                      | 27,19   | 37,59  | 30,90    | 42,72  | 32,76    | 45,29  | 32,96      | 45,57  | 33,16    | 45,84  | 33,99    | 46,99  |
| 525503104113317                      | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10               | 26,98   | 37,30  | 30,66    | 42,39  | 32,50    | 44,93  | 32,70      | 45,21  | 32,90    | 45,48  | 33,72    | 46,62  |
| 510015010029606                      | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)                  | 17,52   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525402507115410                      | CLINFAR (MERCK S/A)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 14,95   | 20,67  | 16,99    | 23,49  | 18,01    | 24,90  | 18,12      | 25,05  | 18,23    | 25,20  | 18,69    | 25,84  |
| 510417090159106                      | SINVASTATINA (GEOLAB)         | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                    | 17,53   | 24,23  | 19,92    | 27,54  | 21,12    | 29,20  | 21,25      | 29,38  | 21,38    | 29,56  | 21,91    | 30,29  |
| 510415100116004                      | SINVAX (GEOLAB)               | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                    | 13,05   | 18,04  | 14,83    | 20,50  | 15,72    | 21,73  | 15,81      | 21,86  | 15,91    | 21,99  | 16,31    | 22,55  |
| 527916020020706                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10                     | 15,6    | 21,57  | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,98  | 18,90      | 26,13  | 19,02    | 26,29  | 19,50    | 26,96  |
| 510015010029706                      | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)                  | 35,05   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517616120023806                      | SINVASTATINA (GLOBO)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 23,21   | 32,09  | 26,37    | 36,45  | 27,96    | 38,65  | 28,13      | 38,89  | 28,30    | 39,12  | 29,01    | 40,10  |
| 527918100033103                      | SINSTIPHAR (PHARLAB)          | 40 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 29,18   | 40,34  | 33,16    | 45,84  | 35,16    | 48,61  | 35,37      | 48,90  | 35,59    | 49,20  | 36,48    | 50,43  |
| 507722509110111                      | SINVASTATINA (EMS S/A)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 81,64   | 112,86 | 92,77    | 128,25 | 98,36    | 135,98 | 98,96      | 136,81 | 99,56    | 137,64 | 102,05   | 141,08 |
| 506415120030206                      | SINVASTAMED (CIMED)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 29,72   | 41,09  | 33,77    | 46,69  | 35,80    | 49,49  | 36,02      | 49,80  | 36,24    | 50,10  | 37,15    | 51,36  |
| 510415100116104                      | SINVAX (GEOLAB)               | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                    | 39,15   | 54,12  | 44,48    | 61,49  | 47,16    | 65,20  | 47,45      | 65,60  | 47,74    | 66,00  | 48,93    | 67,64  |
| 510417090159206                      | SINVASTATINA (GEOLAB)         | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                    | 52,6    | 72,72  | 59,78    | 82,64  | 63,38    | 87,62  | 63,76      | 88,14  | 64,15    | 88,68  | 65,75    | 90,90  |
| 538805001114112                      | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 81,64   | 112,86 | 92,77    | 128,25 | 98,36    | 135,98 | 98,96      | 136,81 | 99,56    | 137,64 | 102,05   | 141,08 |
| 527916020020806                      | SINVASTATINA (PHARLAB)        | 40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30                     | 27,65   | 38,22  | 31,42    | 43,44  | 33,31    | 46,05  | 33,52      | 46,34  | 33,72    | 46,62  | 34,56    | 47,78  |
| 517607603115418                      | SINVASMAX (GLOBO)             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 26,51   | 36,65  | 30,13    | 41,65  | 31,94    | 44,16  | 32,13      | 44,42  | 32,33    | 44,69  | 33,14    | 45,81  |
| 506415120030106                      | SINVASTATINA (CIMED)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 29,72   | 41,09  | 33,77    | 46,69  | 35,80    | 49,49  | 36,02      | 49,80  | 36,24    | 50,10  | 37,15    | 51,36  |
| 525402508111419                      | CLINFAR (MERCK S/A)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 44,85   | 62,00  | 50,96    | 70,45  | 54,03    | 74,69  | 54,36      | 75,15  | 54,69    | 75,61  | 56,06    | 77,50  |
| 525415070046406                      | SINVASTATINA (MERCK S/A)      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 34,42   | 47,58  | 39,11    | 54,07  | 41,46    | 57,32  | 41,72      | 57,68  | 41,97    | 58,02  | 43,02    | 59,47  |
| 510015010029806                      | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                  | 52,59   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526133605111114                      | SINVASTATINA (GERMED)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 81,64   | 112,86 | 92,77    | 128,25 | 98,36    | 135,98 | 98,96      | 136,81 | 99,56    | 137,64 | 102,05   | 141,08 |
| 526133903112410                      | LIPISTATINA (GERMED)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 50,54   | 69,87  | 57,44    | 79,41  | 60,90    | 84,19  | 61,27      | 84,70  | 61,64    | 85,21  | 63,18    | 87,34  |
| 526215120010306                      | SINVASTATINA (ONEFARMA)       | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                    | 29,72   | 41,09  | 33,77    | 46,69  | 35,80    | 49,49  | 36,02      | 49,80  | 36,24    | 50,10  | 37,15    | 51,36  |
| 504106304113412                      | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 40MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                       | 49,36   | 68,24  | 56,10    | 77,55  | 59,47    | 82,21  | 59,84      | 82,73  | 60,20    | 83,22  | 61,71    | 85,31  |
| 525011711113114                      | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 66      | 91,24  | 75,00    | 103,68 | 79,52    | 109,93 | 80,00      | 110,60 | 80,49    | 111,27 | 82,50    | 114,05 |
| 511508609116113                      | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 66,78   | 92,32  | 75,89    | 104,91 | 80,46    | 111,23 | 80,95      | 111,91 | 81,44    | 112,59 | 83,48    | 115,41 |
| 526516050086506                      | SINVASTATINA (NOVARTIS)       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 14,65   | 20,25  | 16,65    | 23,02  | 17,65    | 24,40  | 17,76      | 24,55  | 17,87    | 24,70  | 18,32    | 25,33  |
| 521124004118118                      | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                      | 81,63   | 112,85 | 92,76    | 128,24 | 98,35    | 135,96 | 98,95      | 136,79 | 99,55    | 137,62 | 102,04   | 141,06 |
| 504118100064806                      | SINVASTATINA (BIOLAB SANUS)   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30               | 52,61   | 72,73  | 59,79    | 82,66  | 63,39    | 87,63  | 63,77      | 88,16  | 64,16    | 88,70  | 65,76    | 90,91  |
| 529912060039506                      | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 27,6    | 38,16  | 31,36    | 43,35  | 33,25    | 45,97  | 33,46      | 46,26  | 33,66    | 46,53  | 34,50    | 47,69  |
| 510402508113411                      | SINVAX (GEOLAB)               | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 39,15   | 54,12  | 44,48    | 61,49  | 47,16    | 65,20  | 47,45      | 65,60  | 47,74    | 66,00  | 48,93    | 67,64  |
| 511508505116419                      | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 31,09   | 42,98  | 35,33    | 48,84  | 37,45    | 51,77  | 37,68      | 52,09  | 37,91    | 52,41  | 38,86    | 53,72  |
| 531614080075906                      | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 52,63   | 72,76  | 59,80    | 82,67  | 63,41    | 87,66  | 63,79      | 88,19  | 64,18    | 88,73  | 65,78    | 90,94  |
| 525915030022804                      | MENOCOL (MULTILAB)            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 25,81   | 35,68  | 29,32    | 40,53  | 31,09    | 42,98  | 31,28      | 43,24  | 31,47    | 43,51  | 32,26    | 44,60  |
| 525916070037206                      | SINVASTATINA (MULTILAB)       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 25,81   | 35,68  | 29,32    | 40,53  | 31,09    | 42,98  | 31,28      | 43,24  | 31,47    | 43,51  | 32,26    | 44,60  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--------------------------------------|-----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                             |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SINVASTATINA</b> |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531614070075203                      | SINVALIP (EMS SIGMA)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 47,81   | 66,09  | 54,32    | 75,09  | 57,60    | 79,63  | 57,95      | 80,11  | 58,30    | 80,60  | 59,76    | 82,61  |
| 521001903114411                      | SINVASCOR (BALDACCI)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 41,16   | 56,90  | 46,78    | 64,67  | 49,60    | 68,57  | 49,90      | 68,98  | 50,20    | 69,40  | 51,46    | 71,14  |
| 510015010029906                      | SINVASTATINA (FURP)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 (*)                     | 70,13   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010030006                      | SINVASTATINA (FURP)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)                     | 105,21  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526133603119118                      | SINVASTATINA (GERMED)       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                         | 163,3   | 225,75 | 185,57   | 256,54 | 196,75   | 272,00 | 197,94     | 273,64 | 199,15   | 275,31 | 204,13   | 282,20 |
| 525915030022904                      | MENOCOL (MULTILAB)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                       | 70,28   | 97,16  | 79,87    | 110,42 | 84,68    | 117,07 | 85,19      | 117,77 | 85,71    | 118,49 | 87,85    | 121,45 |
| 525916070037806                      | SINVASTATINA (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                       | 80,83   | 111,74 | 91,85    | 126,98 | 97,38    | 134,62 | 97,97      | 135,44 | 98,57    | 136,27 | 101,03   | 139,67 |
| 510417090159306                      | SINVASTATINA (GEOLAB)       | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250                      | 438,36  | 606,01 | 498,14   | 688,65 | 528,15   | 730,14 | 531,35     | 734,56 | 534,59   | 739,04 | 547,95   | 757,51 |
| 510415100116204                      | SINVAX (GEOLAB)             | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)       | 326,24  |        | 370,72   |        | 393,06   |        | 395,44     |        | 397,85   |        | 407,80   |        |
| 527918100033203                      | SINSTIPHAR (PHARLAB)        | 40 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)                 | 188,03  |        | 213,67   |        | 226,54   |        | 227,91     |        | 229,30   |        | 235,03   |        |
| 522814120009003                      | MEVILIP (LABORIS)           | 40 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 243,13  |        | 276,28   |        | 292,93   |        | 294,70     |        | 296,50   |        | 303,91   |        |
| 530807609114417                      | SINVASTON (SANVAL)          | 40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)       | 680,53  |        | 773,33   |        | 819,92   |        | 824,89     |        | 829,92   |        | 850,67   |        |
| 529918100060206                      | SINVASTATINA (RANBAXY)      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (*)                  | 460,02  |        | 522,75   |        | 554,24   |        | 557,60     |        | 561,00   |        | 575,03   |        |
| 527916020020906                      | SINVASTATINA (PHARLAB)      | 40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR) (*)  | 193,36  |        | 219,73   |        | 232,97   |        | 234,38     |        | 235,81   |        | 241,71   |        |
| 525915030023004                      | MENOCOL (MULTILAB)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)       | 702,8   |        | 798,63   |        | 846,74   |        | 851,88     |        | 857,07   |        | 878,50   |        |
| 525916070037306                      | SINVASTATINA (MULTILAB)     | 40 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)       | 808,21  |        | 918,42   |        | 973,75   |        | 979,65     |        | 985,62   |        | 1.010,26 |        |
| 527916020021006                      | SINVASTATINA (PHARLAB)      | 40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR) (*) | 348,05  |        | 395,51   |        | 419,34   |        | 421,88     |        | 424,45   |        | 435,06   |        |
| 529918100060306                      | SINVASTATINA (RANBAXY)      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (*)                 | 920,04  |        | 1.045,50 |        | 1.108,48 |        | 1.115,20   |        | 1.122,00 |        | 1.150,05 |        |
| 511508504111413                      | SINVASTACOR (SANDOZ)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 25,4    | 35,11  | 28,87    | 39,91  | 30,61    | 42,32  | 30,79      | 42,57  | 30,98    | 42,83  | 31,75    | 43,89  |
| 511508612117117                      | SINVASTATINA (SANDOZ)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 30,78   | 42,55  | 34,98    | 48,36  | 37,09    | 51,27  | 37,31      | 51,58  | 37,54    | 51,90  | 38,48    | 53,20  |
| 525503106116313                      | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME) | 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10                  | 26,98   | 37,30  | 30,66    | 42,39  | 32,50    | 44,93  | 32,70      | 45,21  | 32,90    | 45,48  | 33,72    | 46,62  |
| 525916070037706                      | SINVASTATINA (MULTILAB)     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                       | 16,49   | 22,80  | 18,74    | 25,91  | 19,87    | 27,47  | 19,99      | 27,64  | 20,11    | 27,80  | 20,61    | 28,49  |
| 525915030023104                      | MENOCOL (MULTILAB)          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 10                      | 20,78   | 28,73  | 23,61    | 32,64  | 25,03    | 34,60  | 25,19      | 34,82  | 25,34    | 35,03  | 25,97    | 35,90  |
| 507722507118113                      | SINVASTATINA (EMS S/A)      | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                         | 27,22   | 37,63  | 30,94    | 42,77  | 32,80    | 45,34  | 33,00      | 45,62  | 33,20    | 45,90  | 34,03    | 47,04  |
| 510015010030106                      | SINVASTATINA (FURP)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)                     | 17,53   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525011717111113                      | SINVASTATINA (MEDLEY)       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 24,14   | 33,37  | 27,43    | 37,92  | 29,09    | 40,22  | 29,26      | 40,45  | 29,44    | 40,70  | 30,18    | 41,72  |
| 510417090159406                      | SINVASTATINA (GEOLAB)       | 80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                       | 17,53   | 24,23  | 19,92    | 27,54  | 21,12    | 29,20  | 21,25      | 29,38  | 21,38    | 29,56  | 21,91    | 30,29  |
| 510415100116304                      | SINVAX (GEOLAB)             | 80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                       | 23,82   | 32,93  | 27,07    | 37,42  | 28,70    | 39,68  | 28,87      | 39,91  | 29,05    | 40,16  | 29,78    | 41,17  |
| 527916020021106                      | SINVASTATINA (PHARLAB)      | 80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10                        | 15,6    | 21,57  | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,98  | 18,90      | 26,13  | 19,02    | 26,29  | 19,50    | 26,96  |
| 521001905117418                      | SINVASCOR (BALDACCI)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 18,29   | 25,28  | 20,79    | 28,74  | 22,04    | 30,47  | 22,17      | 30,65  | 22,31    | 30,84  | 22,87    | 31,62  |
| 510015010030206                      | SINVASTATINA (FURP)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)                     | 35,05   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525415070046306                      | SINVASTATINA (MERCK S/A)    | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 41,28   | 57,07  | 46,91    | 64,85  | 49,73    | 68,75  | 50,03      | 69,16  | 50,34    | 69,59  | 51,60    | 71,33  |
| 525916070037406                      | SINVASTATINA (MULTILAB)     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 50,22   | 69,43  | 57,06    | 78,88  | 60,50    | 83,64  | 60,87      | 84,15  | 61,24    | 84,66  | 62,77    | 86,78  |
| 521001906113416                      | SINVASCOR (BALDACCI)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 55,28   | 76,42  | 62,81    | 86,83  | 66,60    | 92,07  | 67,00      | 92,62  | 67,41    | 93,19  | 69,10    | 95,53  |
| 510015010030306                      | SINVASTATINA (FURP)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                     | 52,59   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525402505112414                      | CLINFAR (MERCK S/A)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 61,3    | 84,74  | 69,65    | 96,29  | 73,85    | 102,09 | 74,30      | 102,72 | 74,75    | 103,34 | 76,62    | 105,92 |
| 510417090159506                      | SINVASTATINA (GEOLAB)       | 80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                       | 52,6    | 72,72  | 59,78    | 82,64  | 63,38    | 87,62  | 63,76      | 88,14  | 64,15    | 88,68  | 65,75    | 90,90  |
| 527916020021206                      | SINVASTATINA (PHARLAB)      | 80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30                        | 41,56   | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,37      | 69,63  | 50,68    | 70,06  | 51,95    | 71,82  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0%  |              | ICMS 12%     |              | ICMS 17%     |              | ICMS 17,5%   |              | ICMS 18%     |              | ICMS 20%     |              |
|---------------------------------------|----------------------------|---|----------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                                       |                            |   | PF       | PMC          | PF           | PMC          | PF           | PMC          | PF           | PMC          | PF           | PMC          | PF           | PMC          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SINVASTATINA</b>  |                            |   |          |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| 510415100116404                       | SINVAX (GEOLAB)            | 80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                              | 71,47    | 98,80        | 81,22        | 112,28       | 86,11        | 119,04       | 86,63        | 119,76       | 87,16        | 120,49       | 89,34        | 123,51       |
| 510015010030406                       | SINVASTATINA (FURP)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 (*)                            | 70,13    |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| 510015010030506                       | SINVASTATINA (FURP)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)                            | 105,21   |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| 510415100116504                       | SINVAX (GEOLAB)            | 80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)              | 595,57   |              | 676,79       |              | 717,56       |              | 721,91       |              | 726,31       |              | 744,47       |              |
| 510417090159606                       | SINVASTATINA (GEOLAB)      | 80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250                             | 438,36   | 606,01       | 498,14       | 688,65       | 528,15       | 730,14       | 531,35       | 734,56       | 534,59       | 739,04       | 547,95       | 757,51       |
| 527916020021306                       | SINVASTATINA (PHARLAB)     | 80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500 (EMB HOSPITALAR) (*)         | 290,61   |              | 330,24       |              | 350,13       |              | 352,25       |              | 354,40       |              | 363,26       |              |
| 525916070037506                       | SINVASTATINA (MULTILAB)    | 80 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)              | 1004,41  |              | 1.141,37     |              | 1.210,13     |              | 1.217,47     |              | 1.224,89     |              | 1.255,51     |              |
| 525915030023304                       | MENOCOL (MULTILAB)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS 600 (EMB HOSP) (*)               | 1246,09  |              | 1.416,01     |              | 1.501,31     |              | 1.510,41     |              | 1.519,62     |              | 1.557,61     |              |
| 527916020021406                       | SINVASTATINA (PHARLAB)     | 80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSPITALAR) (*)        | 523,08   |              | 594,41       |              | 630,21       |              | 634,03       |              | 637,90       |              | 653,85       |              |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIROLIMO</b>      |                            |   |          |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| 522703101113312                       | RAPAMUNE (WYETH)           | 1 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 1512,89  | 2.091,48     | 1.719,19     | 2.376,68     | 1.822,76     | 2.519,86     | 1.833,81     | 2.535,13     | 1.844,99     | 2.550,59     | 1.891,11     | 2.614,35     |
| 552818040063617                       | RAPAMUNE (PFIZER)          | 1 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60                                   | 1512,89  | 2.091,48     | 1.719,19     | 2.376,68     | 1.822,76     | 2.519,86     | 1.833,81     | 2.535,13     | 1.844,99     | 2.550,59     | 1.891,11     | 2.614,35     |
| 522703105119412                       | RAPAMUNE (WYETH)           | 2 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 1512,89  | 2.091,48     | 1.719,19     | 2.376,68     | 1.822,76     | 2.519,86     | 1.833,81     | 2.535,13     | 1.844,99     | 2.550,59     | 1.891,11     | 2.614,35     |
| 552818040063717                       | RAPAMUNE (PFIZER)          | 2 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 1512,89  | 2.091,48     | 1.719,19     | 2.376,68     | 1.822,76     | 2.519,86     | 1.833,81     | 2.535,13     | 1.844,99     | 2.550,59     | 1.891,11     | 2.614,35     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SOFOSBUVIR</b>    |                            |   |          |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| 546815090000001                       | SOVALDI (GILEAD)           | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                  | 53651,33 | 71.971,35    | 61.998,80    | 82.817,01    | 66.298,43    | 88.370,81    | 66.761,45    | 88.967,58    | 67.231,06    | 89.572,50    | 69.177,53    | 92.077,60    |
| 541018070000106                       | SOFOSBUVIR (BLANVER)       | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                  | 26825,66 | 35.985,67    | 30.999,40    | 41.408,50    | 33.149,22    | 44.185,41    | 33.380,73    | 44.483,80    | 33.615,53    | 44.786,25    | 34.588,77    | 46.038,80    |
| 541018070000206                       | SOFOSBUVIR (BLANVER)       | 400 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 28                               | 1341283  | 1.799.283,39 | 1.549.970,07 | 2.070.425,30 | 1.657.460,77 | 2.209.270,18 | 1.669.036,28 | 2.224.189,54 | 1.680.776,50 | 2.239.312,56 | 1.729.438,34 | 2.301.940,03 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SOMATOSTATINA</b> |                            |   |          |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| 525415120047017                       | STILAMIN (MERCK S/A)       | 3 MG PÓ LIOF INJ CT 01 AMP VD INC + SOL DIL X 1 ML (*)              | 655,1    |              | 744,43       |              | 789,27       |              | 794,06       |              | 798,90       |              | 818,87       |              |
| 525418080049903                       | STILAMIN (MERCK S/A)       | 3 MG PÓ LIOF INJ CT 01 AMP VD TRANS (*)                             | 655,1    |              | 744,43       |              | 789,27       |              | 794,06       |              | 798,90       |              | 818,87       |              |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SOMATROPINA</b>   |                            |   |          |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| 525420501158310                       | SAIZEN (MERCK S/A)         | 1,33 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1 ML                 | 99,02    | 136,89       | 112,52       | 155,55       | 119,30       | 164,93       | 120,02       | 165,92       | 120,75       | 166,93       | 123,77       | 171,10       |
| 521114100060803                       | BIOMATROP (BIOSINTÉTICA)   | 16 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML                              | 585,99   | 810,10       | 665,90       | 920,57       | 706,01       | 976,02       | 710,29       | 981,93       | 714,62       | 987,92       | 732,49       | 1.012,62     |
| 511518002151416                       | OMNITROPE (SANDOZ)         | 10 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML                               | 681,48   | 942,11       | 774,41       | 1.070,58     | 821,06       | 1.135,07     | 826,03       | 1.141,94     | 831,07       | 1.148,91     | 851,85       | 1.177,63     |
| 526600911158411                       | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 10MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST         | 786,08   | 1.086,71     | 893,27       | 1.234,89     | 947,08       | 1.309,28     | 952,82       | 1.317,22     | 958,63       | 1.325,25     | 982,60       | 1.358,39     |
| 526602202154410                       | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.       | 786,08   | 1.086,71     | 893,27       | 1.234,89     | 947,08       | 1.309,28     | 952,82       | 1.317,22     | 958,63       | 1.325,25     | 982,60       | 1.358,39     |
| 511515080060403                       | OMNITROPE (SANDOZ)         | 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML                           | 1058,28  | 1.463,01     | 1.202,59     | 1.662,51     | 1.275,03     | 1.762,65     | 1.282,76     | 1.773,34     | 1.290,58     | 1.784,15     | 1.322,84     | 1.828,75     |
| 519501709153416                       | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC                                      | 387,31   | 535,43       | 440,13       | 608,45       | 466,64       | 645,10       | 469,47       | 649,01       | 472,33       | 652,97       | 484,14       | 669,30       |
| 519518020026503                       | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 2 ML | 815,38   | 1.127,22     | 926,56       | 1.280,91     | 982,38       | 1.358,08     | 988,33       | 1.366,31     | 994,36       | 1.374,64     | 1.019,22     | 1.409,01     |
| 519501701152410                       | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 2ML              | 407,69   | 563,61       | 463,28       | 640,46       | 491,19       | 679,04       | 494,17       | 683,16       | 497,18       | 687,32       | 509,61       | 704,51       |
| 519501708157418                       | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML                               | 391,44   | 541,14       | 444,81       | 614,92       | 471,61       | 651,97       | 474,47       | 655,93       | 477,36       | 659,92       | 489,29       | 676,41       |
| 526602203150419                       | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST        | 1179,11  | 1.630,05     | 1.339,90     | 1.852,33     | 1.420,62     | 1.963,92     | 1.429,22     | 1.975,81     | 1.437,94     | 1.987,87     | 1.473,89     | 2.037,57     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|----------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                            |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SOMATROPINA</b>                              |                            |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526617020008303  | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST                         | 1179,11 | 1.630,05 | 1.339,90 | 1.852,33 | 1.420,62 | 1.963,92 | 1.429,22   | 1.975,81 | 1.437,94 | 1.987,87 | 1.473,89 | 2.037,57 |
| 505613040037514  | EUTROPIN (ASPEN PHARMA)    | 15 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1,5 ML                            | 443,68  | 613,36   | 504,18   | 697,00   | 534,55   | 738,98   | 537,79     | 743,46   | 541,07   | 748,00   | 554,60   | 766,70   |
| 522236705159411  | GENOTROPIN (PFIZER)        | 16 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML | 2354,38 | 3.254,79 | 2.675,43 | 3.698,63 | 2.836,60 | 3.921,43 | 2.853,79   | 3.945,20 | 2.871,19 | 3.969,25 | 2.942,97 | 4.068,48 |
| 522236704152411  | GENOTROPIN (PFIZER)        | 16 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   | 470,88  | 650,96   | 535,09   | 739,73   | 567,32   | 784,29   | 570,76     | 789,04   | 574,24   | 793,85   | 588,60   | 813,70   |
| 522236701153417  | GENOTROPIN (PFIZER)        | 16 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML       | 470,88  | 650,96   | 535,09   | 739,73   | 567,32   | 784,29   | 570,76     | 789,04   | 574,24   | 793,85   | 588,60   | 813,70   |
| 522236707151416  | GENOTROPIN (PFIZER)        | 36 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML | 5156    | 7.127,87 | 5.859,09 | 8.099,85 | 6.212,05 | 8.587,79 | 6.249,70   | 8.639,84 | 6.287,81 | 8.692,53 | 6.445,01 | 8.909,85 |
| 522236706155418  | GENOTROPIN (PFIZER)        | 36 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   | 1031,2  | 1.425,57 | 1.171,82 | 1.619,97 | 1.242,41 | 1.717,56 | 1.249,94   | 1.727,97 | 1.257,56 | 1.738,50 | 1.289,00 | 1.781,97 |
| 522236702151418  | GENOTROPIN (PFIZER)        | 36 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML       | 1031,2  | 1.425,57 | 1.171,82 | 1.619,97 | 1.242,41 | 1.717,56 | 1.249,94   | 1.727,97 | 1.257,56 | 1.738,50 | 1.289,00 | 1.781,97 |
| 519518020026403  | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC + 6 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 1 ML                     | 840,82  | 1.162,38 | 955,48   | 1.320,90 | 1.013,04 | 1.400,47 | 1.019,18   | 1.408,96 | 1.025,39 | 1.417,54 | 1.051,02 | 1.452,97 |
| 519518020026303  | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI PO LIOF CT 4 FA VD INC + 4 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 1 ML                         | 560,54  | 774,91   | 636,98   | 880,59   | 675,35   | 933,63   | 679,45     | 939,30   | 683,59   | 945,02   | 700,68   | 968,65   |
| 519501710151413  | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC  | 133,12  | 184,03   | 151,27   | 209,12   | 160,38   | 221,72   | 161,36     | 223,07   | 162,34   | 224,43   | 166,40   | 230,04   |
| 519501702159419  | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 1ML                                  | 140,14  | 193,74   | 159,25   | 220,15   | 168,84   | 233,41   | 169,86     | 234,82   | 170,90   | 236,26   | 175,17   | 242,16   |
| 521114020060004  | BIOMATROP (BIOSINTÉTICA)   | 4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML  | 146,5   | 202,53   | 166,48   | 230,15   | 176,51   | 244,01   | 177,58     | 245,49   | 178,66   | 246,99   | 183,13   | 253,17   |
| 505613040037414  | EUTROPIN (ASPEN PHARMA)    | 4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML                               | 680,59  | 940,88   | 773,40   | 1.069,18 | 819,99   | 1.133,59 | 824,96     | 1.140,46 | 829,99   | 1.147,41 | 850,74   | 1.176,10 |
| 519518020026603  | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 1 ML                     | 700,68  | 968,65   | 796,23   | 1.100,74 | 844,20   | 1.167,06 | 849,31     | 1.174,12 | 854,49   | 1.181,28 | 875,85   | 1.210,81 |
| 519501705158413  | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML   | 134,54  | 185,99   | 152,88   | 211,35   | 162,09   | 224,08   | 163,08     | 225,45   | 164,07   | 226,82   | 168,17   | 232,49   |
| 526602201158412  | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.                           | 393,03  | 543,34   | 446,63   | 617,44   | 473,54   | 654,64   | 476,40     | 658,60   | 479,31   | 662,62   | 491,29   | 679,18   |
| 526617020008203  | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST                          | 393,03  | 543,34   | 446,63   | 617,44   | 473,54   | 654,64   | 476,40     | 658,60   | 479,31   | 662,62   | 491,29   | 679,18   |
| 511518001153415  | OMNITROPE (SANDOZ)         | 5 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML   | 340,72  | 471,03   | 387,18   | 535,25   | 410,50   | 567,49   | 412,99     | 570,93   | 415,51   | 574,42   | 425,90   | 588,78   |
| 525414030044703  | SAIZEN (MERCK S/A)         | 5,83 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 1,03 ML   | 309,59  | 427,99   | 351,81   | 486,36   | 373,00   | 515,65   | 375,26     | 518,77   | 377,55   | 521,94   | 386,99   | 534,99   |
| 525420502154319  | SAIZEN (MERCK S/A)         | 8 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 1 ML                               | 408,66  | 564,95   | 464,39   | 641,99   | 492,37   | 680,67   | 495,35     | 684,79   | 498,37   | 688,97   | 510,83   | 706,19   |
| 525414030044803  | SAIZEN (MERCK S/A)         | 8 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 1,5 ML   | 619,17  | 855,97   | 703,61   | 972,70   | 745,99   | 1.031,29 | 750,51     | 1.037,54 | 755,09   | 1.043,87 | 773,97   | 1.069,97 |
| 525414030044903  | SAIZEN (MERCK S/A)         | 8 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 2,5 ML   | 1031,95 | 1.426,61 | 1.172,67 | 1.621,15 | 1.243,32 | 1.718,82 | 1.250,85   | 1.729,23 | 1.258,48 | 1.739,77 | 1.289,94 | 1.783,27 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORBITOL</b>                                 |                            |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503216030028403  | BAXTER SORBITOL (BAXTER)   | 3 MG/ML SOL IRRIG UROL CX 6 BOLS PLAS TRANS X 3000 ML (*)                              | 125,84  |          | 143,00   |          | 151,61   |          | 152,53     |          | 153,46   |          | 157,30   |          |
| 503203701158311  | BAXTER SORBITOL (BAXTER)   | 3 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PLAS INC X 3000 ML (*)                                  | 20,98   |          | 23,84    |          | 25,27    |          | 25,42      |          | 25,58    |          | 26,22    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUBCITRATO DE BISMUTO COLOIDAL</b>           |                            |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540915100016717  | PEPTULAN (COSMED)          | 120 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 20   | 50,5    | 69,81    | 57,38    | 79,32    | 60,84    | 84,11    | 61,21      | 84,62    | 61,58    | 85,13    | 63,12    | 87,26    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO</b> |                            |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 543518090009404  | VENDEXLA (MOMENTA)         | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7                                     | 25,85   | 35,74    | 29,37    | 40,60    | 31,14    | 43,05    | 31,33      | 43,31    | 31,52    | 43,57    | 32,31    | 44,67    |
| 522717060055603  | ELIFORE (WYETH)            | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7  | 24,36   | 33,68    | 27,68    | 38,27    | 29,35    | 40,57    | 29,53      | 40,82    | 29,71    | 41,07    | 30,45    | 42,10    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542618010010404  | ANDES (SUPERA FARMA)                                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7    | 26,9    | 37,19  | 30,57    | 42,26  | 32,41    | 44,80  | 32,61      | 45,08  | 32,81    | 45,36  | 33,63    | 46,49  |
| 543818100026406  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7       | 16,33   | 22,58  | 18,56    | 25,66  | 19,68    | 27,21  | 19,80      | 27,37  | 19,92    | 27,54  | 20,42    | 28,23  |
| 552917040070504  | DELLER (ACHÉ)   | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7  | 26,92   | 37,22  | 30,59    | 42,29  | 32,43    | 44,83  | 32,63      | 45,11  | 32,83    | 45,39  | 33,65    | 46,52  |
| 522717050055006  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)        | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7         | 18,19   | 25,15  | 20,67    | 28,58  | 21,91    | 30,29  | 22,05      | 30,48  | 22,18    | 30,66  | 22,73    | 31,42  |
| 508017090118904  | DESVE (EUROFARMA)                                       | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7    | 26,88   | 37,16  | 30,54    | 42,22  | 32,39    | 44,78  | 32,58      | 45,04  | 32,78    | 45,32  | 33,60    | 46,45  |
| 541817070020104  | IMENSE (EMS S/A)  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10              | 38,48   | 53,20  | 43,73    | 60,45  | 46,36    | 64,09  | 46,65      | 64,49  | 46,93    | 64,88  | 48,10    | 66,50  |
| 543818100026506  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14      | 32,66   | 45,15  | 37,11    | 51,30  | 39,35    | 54,40  | 39,59      | 54,73  | 39,83    | 55,06  | 40,83    | 56,45  |
| 522710305111213  | PRISTIQ (WYETH)   | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14        | 58,04   | 80,24  | 65,95    | 91,17  | 69,93    | 96,67  | 70,35      | 97,25  | 70,78    | 97,85  | 72,55    | 100,30 |
| 522717050054906  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)        | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14        | 37,73   | 52,16  | 42,87    | 59,27  | 45,46    | 62,85  | 45,73      | 63,22  | 46,01    | 63,61  | 47,16    | 65,20  |
| 522717060055703  | ELIFORE (WYETH)   | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14        | 48,71   | 67,34  | 55,35    | 76,52  | 58,68    | 81,12  | 59,04      | 81,62  | 59,40    | 82,12  | 60,89    | 84,18  |
| 543818100026606  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15      | 35      | 48,39  | 39,77    | 54,98  | 42,17    | 58,30  | 42,42      | 58,64  | 42,68    | 59,00  | 43,75    | 60,48  |
| 521117030066206  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA) | 100 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 15 | 38,97   | 53,87  | 44,28    | 61,21  | 46,95    | 64,91  | 47,23      | 65,29  | 47,52    | 65,69  | 48,71    | 67,34  |
| 522710310113210  | PRISTIQ (WYETH)   | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28        | 107,68  | 148,86 | 122,37   | 169,17 | 129,74   | 179,36 | 130,52     | 180,44 | 131,32   | 181,54 | 134,60   | 186,08 |
| 543818100026706  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 65,33   | 90,31  | 74,24    | 102,63 | 78,71    | 108,81 | 79,19      | 109,48 | 79,67    | 110,14 | 81,66    | 112,89 |
| 546716110110204  | ZODEL (MEDLEY)  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 76,42   | 105,65 | 86,84    | 120,05 | 92,07    | 127,28 | 92,63      | 128,06 | 93,19    | 128,83 | 95,52    | 132,05 |
| 522717050054806  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)        | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28        | 70      | 96,77  | 79,54    | 109,96 | 84,33    | 116,58 | 84,84      | 117,29 | 85,36    | 118,01 | 87,49    | 120,95 |
| 522717060055803  | ELIFORE (WYETH)   | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28        | 97,42   | 134,68 | 110,71   | 153,05 | 117,38   | 162,27 | 118,09     | 163,25 | 118,81   | 164,25 | 121,78   | 168,35 |
| 543818100026806  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 70      | 96,77  | 79,54    | 109,96 | 84,33    | 116,58 | 84,84      | 117,29 | 85,36    | 118,01 | 87,49    | 120,95 |
| 521117030066306  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA) | 100 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 30 | 77,92   | 107,72 | 88,54    | 122,40 | 93,88    | 129,78 | 94,44      | 130,56 | 95,02    | 131,36 | 97,40    | 134,65 |
| 541817070020004  | IMENSE (EMS S/A)  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30              | 115,37  | 159,49 | 131,11   | 181,25 | 139,00   | 192,16 | 139,85     | 193,33 | 140,70   | 194,51 | 144,22   | 199,38 |
| 552917040070404  | DELLER (ACHÉ)   | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 | 115,37  | 159,49 | 131,11   | 181,25 | 139,00   | 192,16 | 139,85     | 193,33 | 140,70   | 194,51 | 144,22   | 199,38 |
| 508017090119004  | DESVE (EUROFARMA)                                       | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30   | 115,2   | 159,26 | 130,91   | 180,98 | 138,80   | 191,88 | 139,64     | 193,04 | 140,49   | 194,22 | 144,00   | 199,07 |
| 508017090119406  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA)    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30   | 70      | 96,77  | 79,54    | 109,96 | 84,33    | 116,58 | 84,84      | 117,29 | 85,36    | 118,01 | 87,49    | 120,95 |
| 542618010010504  | ANDES (SUPERA FARMA)                                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30   | 115,32  | 159,42 | 131,04   | 181,16 | 138,94   | 192,08 | 139,78     | 193,24 | 140,63   | 194,41 | 144,15   | 199,28 |
| 538818090054506  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)            | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30              | 78,24   | 108,16 | 88,91    | 122,91 | 94,27    | 130,32 | 94,84      | 131,11 | 95,42    | 131,91 | 97,81    | 135,22 |
| 546718110113403  | ZODEL (MEDLEY)  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 81,88   | 113,19 | 93,04    | 128,62 | 98,65    | 136,38 | 99,24      | 137,19 | 99,85    | 138,04 | 102,35   | 141,49 |
| 543518090009504  | VENDEXLA (MOMENTA)                                      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30   | 110,77  | 153,13 | 125,88   | 174,02 | 133,46   | 184,50 | 134,27     | 185,62 | 135,09   | 186,75 | 138,47   | 191,43 |
| 543818100026906  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60      | 139,99  | 193,53 | 159,08   | 219,92 | 168,66   | 233,16 | 169,69     | 234,59 | 170,72   | 236,01 | 174,99   | 241,91 |
| 541818060085503  | IMENSE (EMS S/A)  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60              | 230,82  | 319,10 | 262,30   | 362,61 | 278,10   | 384,46 | 279,78     | 386,78 | 281,49   | 389,14 | 288,53   | 398,88 |
| 543818100027006  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ALTHAIA)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90      | 209,99  | 290,30 | 238,62   | 329,88 | 252,99   | 349,74 | 254,53     | 351,87 | 256,08   | 354,02 | 262,48   | 362,86 |
| 508017090118704  | DESVE (EUROFARMA)                                       | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7     | 21,62   | 29,89  | 24,57    | 33,97  | 26,05    | 36,01  | 26,21      | 36,23  | 26,37    | 36,45  | 27,03    | 37,37  |
| 543518090009204  | VENDEXLA (MOMENTA)                                      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7     | 21,62   | 29,89  | 24,57    | 33,97  | 26,05    | 36,01  | 26,21      | 36,23  | 26,37    | 36,45  | 27,03    | 37,37  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 542618010010204  | ANDES (SUPERA FARMA)                                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7    | 20,53   | 28,38  | 23,33    | 32,25  | 24,74    | 34,20  | 24,89      | 34,41  | 25,04    | 34,62  | 25,67    | 35,49  |  |
| 552917040070304  | DELLER (ACHÉ)   | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7  | 24,16   | 33,40  | 27,45    | 37,95  | 29,11    | 40,24  | 29,28      | 40,48  | 29,46    | 40,73  | 30,20    | 41,75  |  |
| 522710308119215  | PRISTIQ (WYETH)   | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7         | 24,16   | 33,40  | 27,45    | 37,95  | 29,11    | 40,24  | 29,28      | 40,48  | 29,46    | 40,73  | 30,20    | 41,75  |  |
| 522717100060306  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)        | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7         | 15,7    | 21,70  | 17,84    | 24,66  | 18,92    | 26,16  | 19,03      | 26,31  | 19,15    | 26,47  | 19,63    | 27,14  |  |
| 522717060055303  | ELIFORE (WYETH)   | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7         | 24,16   | 33,40  | 27,45    | 37,95  | 29,11    | 40,24  | 29,28      | 40,48  | 29,46    | 40,73  | 30,20    | 41,75  |  |
| 541817070019904  | IMENSE (EMS S/A)  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10              | 34,79   | 48,10  | 39,54    | 54,66  | 41,92    | 57,95  | 42,17      | 58,30  | 42,43    | 58,66  | 43,49    | 60,12  |  |
| 522717050055206  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)        | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14        | 31,8    | 43,96  | 36,14    | 49,96  | 38,31    | 52,96  | 38,54      | 53,28  | 38,78    | 53,61  | 39,75    | 54,95  |  |
| 522717060055403  | ELIFORE (WYETH)   | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14        | 48,71   | 67,34  | 55,35    | 76,52  | 58,68    | 81,12  | 59,04      | 81,62  | 59,40    | 82,12  | 60,89    | 84,18  |  |
| 522710306116219  | PRISTIQ (WYETH)   | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14        | 48,91   | 67,62  | 55,58    | 76,84  | 58,93    | 81,47  | 59,29      | 81,96  | 59,65    | 82,46  | 61,14    | 84,52  |  |
| 521117030066006  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 15 | 33,93   | 46,91  | 38,56    | 53,31  | 40,88    | 56,51  | 41,13      | 56,86  | 41,38    | 57,21  | 42,41    | 58,63  |  |
| 522710307112217  | PRISTIQ (WYETH)   | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28        | 97,83   | 135,24 | 111,17   | 153,69 | 117,86   | 162,93 | 118,58     | 163,93 | 119,30   | 164,93 | 122,28   | 169,04 |  |
| 522717060055503  | ELIFORE (WYETH)   | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28        | 97,42   | 134,68 | 110,71   | 153,05 | 117,38   | 162,27 | 118,09     | 163,25 | 118,81   | 164,25 | 121,78   | 168,35 |  |
| 546716110110104  | ZODEL (MEDLEY)  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 66,44   | 91,85  | 75,51    | 104,39 | 80,05    | 110,66 | 80,54      | 111,34 | 81,03    | 112,02 | 83,06    | 114,83 |  |
| 522717050055106  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)        | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28        | 63,58   | 87,90  | 72,25    | 99,88  | 76,61    | 105,91 | 77,07      | 106,54 | 77,54    | 107,19 | 79,48    | 109,88 |  |
| 508017090119306  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA)    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30   | 63,58   | 87,90  | 72,25    | 99,88  | 76,61    | 105,91 | 77,07      | 106,54 | 77,54    | 107,19 | 79,48    | 109,88 |  |
| 546718110113503  | ZODEL (MEDLEY)  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 71,19   | 98,42  | 80,90    | 111,84 | 85,77    | 118,57 | 86,29      | 119,29 | 86,82    | 120,02 | 88,99    | 123,02 |  |
| 542618010010304  | ANDES (SUPERA FARMA)                                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30   | 88,02   | 121,68 | 100,02   | 138,27 | 106,05   | 146,61 | 106,69     | 147,49 | 107,34   | 148,39 | 110,02   | 152,10 |  |
| 541817070019804  | IMENSE (EMS S/A)  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30              | 104,39  | 144,31 | 118,62   | 163,99 | 125,77   | 173,87 | 126,53     | 174,92 | 127,30   | 175,98 | 130,48   | 180,38 |  |
| 541818080088206  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EMS S/A)      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30              | 68,13   | 94,19  | 77,42    | 107,03 | 82,08    | 113,47 | 82,58      | 114,16 | 83,08    | 114,85 | 85,16    | 117,73 |  |
| 508017090118804  | DESVE (EUROFARMA)                                       | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30   | 92,67   | 128,11 | 105,30   | 145,57 | 111,65   | 154,35 | 112,33     | 155,29 | 113,01   | 156,23 | 115,84   | 160,14 |  |
| 538818090054406  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)            | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30              | 67,31   | 93,05  | 76,48    | 105,73 | 81,09    | 112,10 | 81,58      | 112,78 | 82,08    | 113,47 | 84,13    | 116,30 |  |
| 543518090009304  | VENDEXLA (MOMENTA)                                      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30   | 92,67   | 128,11 | 105,30   | 145,57 | 111,65   | 154,35 | 112,33     | 155,29 | 113,01   | 156,23 | 115,84   | 160,14 |  |
| 552917040070204  | DELLER (ACHÉ)   | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 | 104,32  | 144,22 | 118,55   | 163,89 | 125,69   | 173,76 | 126,45     | 174,81 | 127,22   | 175,87 | 130,40   | 180,27 |  |
| 521117030066106  | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 30 | 67,86   | 93,81  | 77,11    | 106,60 | 81,75    | 113,01 | 82,25      | 113,71 | 82,75    | 114,40 | 84,82    | 117,26 |  |
| 541818060085603  | IMENSE (EMS S/A)  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60              | 208,76  | 288,60 | 237,23   | 327,96 | 251,52   | 347,71 | 253,05     | 349,83 | 254,59   | 351,96 | 260,95   | 360,75 |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE METOPROLOL</b>                  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 538015090020306  | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)                        | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5      | 5,83    | 8,06   | 6,63     | 9,17   | 7,02     | 9,70   | 7,07       | 9,77   | 7,11     | 9,83   | 7,29     | 10,08  |  |
| 538015080018704  | EMPROL XR (ACCORD)                                      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5      | 8,52    | 11,78  | 9,68     | 13,38  | 10,26    | 14,18  | 10,33      | 14,28  | 10,39    | 14,36  | 10,65    | 14,72  |  |
| 538015090020206  | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)                        | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 11,64   | 16,09  | 13,22    | 18,28  | 14,02    | 19,38  | 14,10      | 19,49  | 14,19    | 19,62  | 14,54    | 20,10  |  |
| 540917020026203  | INEPHOROS XR (COSMED)                                   | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 17,64   | 24,39  | 20,04    | 27,70  | 21,25    | 29,38  | 21,38      | 29,56  | 21,51    | 29,74  | 22,05    | 30,48  |  |
| 502316020030103  | MINOLA (ASTRAZENECA)                                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10       | 14,78   | 20,43  | 16,79    | 23,21  | 17,80    | 24,61  | 17,91      | 24,76  | 18,02    | 24,91  | 18,47    | 25,53  |  |
| 502316020027103  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                                   | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10       | 14,78   | 20,43  | 16,79    | 23,21  | 17,80    | 24,61  | 17,91      | 24,76  | 18,02    | 24,91  | 18,47    | 25,53  |  |
| 538015080018804  | EMPROL XR (ACCORD)                                      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 17,05   | 23,57  | 19,37    | 26,78  | 20,54    | 28,40  | 20,66      | 28,56  | 20,79    | 28,74  | 21,31    | 29,46  |  |
| 538015090020106  | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)                        | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20     | 23,28   | 32,18  | 26,45    | 36,57  | 28,05    | 38,78  | 28,22      | 39,01  | 28,39    | 39,25  | 29,10    | 40,23  |  |
| 502316020030203  | MINOLA (ASTRAZENECA)                                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20       | 29,55   | 40,85  | 33,58    | 46,42  | 35,61    | 49,23  | 35,82      | 49,52  | 36,04    | 49,82  | 36,94    | 51,07  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                       |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE METOPROLOL</b> |                                       |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502316020027303                                 | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20   | 29,55   | 40,85  | 33,58    | 46,42  | 35,61    | 49,23  | 35,82      | 49,52  | 36,04    | 49,82  | 36,94    | 51,07  |
| 538015080018904                                 | EMPROL XR (ACCORD)                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 34,1    | 47,14  | 38,75    | 53,57  | 41,09    | 56,80  | 41,34      | 57,15  | 41,59    | 57,50  | 42,63    | 58,93  |
| 538015090020006                                 | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 34,92   | 48,27  | 39,69    | 54,87  | 42,08    | 58,17  | 42,33      | 58,52  | 42,59    | 58,88  | 43,65    | 60,34  |
| 502315040026806                                 | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 34,92   | 48,27  | 39,69    | 54,87  | 42,08    | 58,17  | 42,33      | 58,52  | 42,59    | 58,88  | 43,65    | 60,34  |
| 502303604113318                                 | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 53,73   | 74,28  | 61,05    | 84,40  | 64,73    | 89,49  | 65,12      | 90,02  | 65,52    | 90,58  | 67,16    | 92,84  |
| 538015080019004                                 | EMPROL XR (ACCORD)                    | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 51,14   | 70,70  | 58,12    | 80,35  | 61,62    | 85,19  | 61,99      | 85,70  | 62,37    | 86,22  | 63,93    | 88,38  |
| 540916110024804                                 | INEPHOROS XR (COSMED)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 52,92   | 73,16  | 60,14    | 83,14  | 63,76    | 88,14  | 64,15      | 88,68  | 64,54    | 89,22  | 66,15    | 91,45  |
| 502316020030303                                 | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 44,33   | 61,28  | 50,37    | 69,63  | 53,41    | 73,84  | 53,73      | 74,28  | 54,06    | 74,73  | 55,41    | 76,60  |
| 502316020027403                                 | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 44,33   | 61,28  | 50,37    | 69,63  | 53,41    | 73,84  | 53,73      | 74,28  | 54,06    | 74,73  | 55,41    | 76,60  |
| 502315040026706                                 | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 69,85   | 96,56  | 79,37    | 109,72 | 84,15    | 116,33 | 84,66      | 117,04 | 85,18    | 117,76 | 87,31    | 120,70 |
| 502316020027503                                 | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 88,67   | 122,58 | 100,76   | 139,29 | 106,83   | 147,69 | 107,47     | 148,57 | 108,13   | 149,48 | 110,83   | 153,22 |
| 502316020030403                                 | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 88,67   | 122,58 | 100,76   | 139,29 | 106,83   | 147,69 | 107,47     | 148,57 | 108,13   | 149,48 | 110,83   | 153,22 |
| 502313070022903                                 | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 107,48  | 148,58 | 122,13   | 168,84 | 129,49   | 179,01 | 130,28     | 180,10 | 131,07   | 181,20 | 134,35   | 185,73 |
| 502316020030503                                 | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 132,99  | 183,85 | 151,12   | 208,91 | 160,23   | 221,51 | 161,20     | 222,85 | 162,18   | 224,20 | 166,23   | 229,80 |
| 502316020027603                                 | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 132,99  | 183,85 | 151,12   | 208,91 | 160,23   | 221,51 | 161,20     | 222,85 | 162,18   | 224,20 | 166,23   | 229,80 |
| 502316020030603                                 | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 177,33  | 245,15 | 201,51   | 278,58 | 213,64   | 295,34 | 214,94     | 297,14 | 216,25   | 298,95 | 221,66   | 306,43 |
| 502316020027203                                 | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 177,32  | 245,13 | 201,50   | 278,56 | 213,63   | 295,33 | 214,93     | 297,13 | 216,24   | 298,94 | 221,65   | 306,42 |
| 538015090021006                                 | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5   | 1,77    | 2,45   | 2,01     | 2,78   | 2,13     | 2,94   | 2,15       | 2,97   | 2,16     | 2,99   | 2,21     | 3,06   |
| 538015080017904                                 | EMPROL XR (ACCORD)                    | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5   | 2,48    | 3,43   | 2,82     | 3,90   | 2,99     | 4,13   | 3,01       | 4,16   | 3,03     | 4,19   | 3,11     | 4,30   |
| 538015090020806                                 | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 3,53    | 4,88   | 4,02     | 5,56   | 4,26     | 5,89   | 4,28       | 5,92   | 4,31     | 5,96   | 4,42     | 6,11   |
| 538015080018004                                 | EMPROL XR (ACCORD)                    | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 4,98    | 6,88   | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,29   | 6,03       | 8,34   | 6,07     | 8,39   | 6,22     | 8,60   |
| 540917020026003                                 | INEPHOROS XR (COSMED)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10  | 5,4     | 7,47   | 6,13     | 8,47   | 6,50     | 8,99   | 6,54       | 9,04   | 6,58     | 9,10   | 6,74     | 9,32   |
| 502317100031503                                 | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10    | 5,44    | 7,52   | 6,19     | 8,56   | 6,56     | 9,07   | 6,60       | 9,12   | 6,64     | 9,18   | 6,81     | 9,41   |
| 502316020028903                                 | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10    | 4,68    | 6,47   | 5,32     | 7,35   | 5,64     | 7,80   | 5,68       | 7,85   | 5,71     | 7,89   | 5,85     | 8,09   |
| 502316020027703                                 | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10    | 4,68    | 6,47   | 5,32     | 7,35   | 5,64     | 7,80   | 5,68       | 7,85   | 5,71     | 7,89   | 5,85     | 8,09   |
| 538015090020706                                 | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 7,08    | 9,79   | 8,04     | 11,11  | 8,53     | 11,79  | 8,58       | 11,86  | 8,63     | 11,93  | 8,85     | 12,23  |
| 502303602110311                                 | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20        | 10,88   | 15,04  | 12,37    | 17,10  | 13,11    | 18,12  | 13,19      | 18,23  | 13,27    | 18,34  | 13,60    | 18,80  |
| 502316020029003                                 | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20    | 9,36    | 12,94  | 10,64    | 14,71  | 11,28    | 15,59  | 11,35      | 15,69  | 11,42    | 15,79  | 11,71    | 16,19  |
| 502316020027903                                 | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20    | 9,36    | 12,94  | 10,64    | 14,71  | 11,28    | 15,59  | 11,35      | 15,69  | 11,42    | 15,79  | 11,71    | 16,19  |
| 540917040028403                                 | INEPHOROS XR (COSMED)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 10,47   | 14,47  | 11,90    | 16,45  | 12,62    | 17,45  | 12,69      | 17,54  | 12,77    | 17,65  | 13,09    | 18,10  |
| 538015080018104                                 | EMPROL XR (ACCORD)                    | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 9,94    | 13,74  | 11,29    | 15,61  | 11,97    | 16,55  | 12,05      | 16,66  | 12,12    | 16,76  | 12,42    | 17,17  |
| 502315040026506                                 | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 10,62   | 14,68  | 12,07    | 16,69  | 12,79    | 17,68  | 12,87      | 17,79  | 12,95    | 17,90  | 13,27    | 18,34  |
| 538015090019906                                 | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 10,61   | 14,67  | 12,06    | 16,67  | 12,78    | 17,67  | 12,86      | 17,78  | 12,94    | 17,89  | 13,26    | 18,33  |
| 502303605111319                                 | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30        | 16,34   | 22,59  | 18,57    | 25,67  | 19,69    | 27,22  | 19,81      | 27,39  | 19,93    | 27,55  | 20,43    | 28,24  |
| 540916110025004                                 | INEPHOROS XR (COSMED)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 16,19   | 22,38  | 18,39    | 25,42  | 19,50    | 26,96  | 19,62      | 27,12  | 19,74    | 27,29  | 20,23    | 27,97  |
| 502316020029103                                 | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 14,04   | 19,41  | 15,95    | 22,05  | 16,91    | 23,38  | 17,02      | 23,53  | 17,12    | 23,67  | 17,55    | 24,26  |
| 538015080018204                                 | EMPROL XR (ACCORD)                    | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 14,91   | 20,61  | 16,94    | 23,42  | 17,96    | 24,83  | 18,07      | 24,98  | 18,18    | 25,13  | 18,63    | 25,75  |
| 502316020028003                                 | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 14,04   | 19,41  | 15,95    | 22,05  | 16,91    | 23,38  | 17,02      | 23,53  | 17,12    | 23,67  | 17,55    | 24,26  |
| 502315040026606                                 | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60    | 21,21   | 29,32  | 24,11    | 33,33  | 25,56    | 35,34  | 25,71      | 35,54  | 25,87    | 35,76  | 26,52    | 36,66  |
| 502316020029203                                 | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60    | 28,09   | 38,83  | 31,91    | 44,11  | 33,84    | 46,78  | 34,04      | 47,06  | 34,25    | 47,35  | 35,11    | 48,54  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                    | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---------------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                                       |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE METOPROLOL</b>  |                                       |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502313070022703                                  | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 32,64    | 45,12     | 37,10     | 51,29     | 39,33     | 54,37     | 39,57      | 54,70     | 39,81     | 55,03     | 40,81     | 56,42     |
| 502316020028103                                  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 28,09    | 38,83     | 31,91     | 44,11     | 33,84     | 46,78     | 34,04      | 47,06     | 34,25     | 47,35     | 35,11     | 48,54     |
| 502316020028203                                  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 42,13    | 58,24     | 47,88     | 66,19     | 50,76     | 70,17     | 51,07      | 70,60     | 51,38     | 71,03     | 52,66     | 72,80     |
| 502316020029303                                  | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 42,13    | 58,24     | 47,88     | 66,19     | 50,76     | 70,17     | 51,07      | 70,60     | 51,38     | 71,03     | 52,66     | 72,80     |
| 502316020029403                                  | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 56,16    | 77,64     | 63,82     | 88,23     | 67,66     | 93,54     | 68,07      | 94,10     | 68,49     | 94,68     | 70,20     | 97,05     |
| 502316020027803                                  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 56,18    | 77,67     | 63,84     | 88,26     | 67,68     | 93,56     | 68,09      | 94,13     | 68,51     | 94,71     | 70,22     | 97,08     |
| 538015080018304                                  | EMPROL XR (ACCORD)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 5,16     | 7,13      | 5,86      | 8,10      | 6,21      | 8,58      | 6,25       | 8,64      | 6,29      | 8,70      | 6,45      | 8,92      |
| 538015090020906                                  | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 3,57     | 4,94      | 4,05      | 5,60      | 4,30      | 5,94      | 4,32       | 5,97      | 4,35      | 6,01      | 4,46      | 6,17      |
| 538015090020606                                  | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 7,1      | 9,82      | 8,07      | 11,16     | 8,56      | 11,83     | 8,61       | 11,90     | 8,66      | 11,97     | 8,88      | 12,28     |
| 502316020028303                                  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10   | 9,41     | 13,01     | 10,69     | 14,78     | 11,33     | 15,66     | 11,40      | 15,76     | 11,47     | 15,86     | 11,76     | 16,26     |
| 502316020029503                                  | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10   | 9,41     | 13,01     | 10,69     | 14,78     | 11,33     | 15,66     | 11,40      | 15,76     | 11,47     | 15,86     | 11,76     | 16,26     |
| 540917020026103                                  | INEPHOROS XR (COSMED)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 10,82    | 14,96     | 12,29     | 16,99     | 13,03     | 18,01     | 13,11      | 18,12     | 13,19     | 18,23     | 13,52     | 18,69     |
| 538015080018404                                  | EMPROL XR (ACCORD)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 10,32    | 14,27     | 11,73     | 16,22     | 12,44     | 17,20     | 12,51      | 17,29     | 12,59     | 17,40     | 12,90     | 17,83     |
| 502317100031603                                  | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10   | 10,93    | 15,11     | 12,42     | 17,17     | 13,17     | 18,21     | 13,25      | 18,32     | 13,33     | 18,43     | 13,66     | 18,88     |
| 502303603117311                                  | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20       | 21,86    | 30,22     | 24,84     | 34,34     | 26,34     | 36,41     | 26,50      | 36,63     | 26,66     | 36,86     | 27,33     | 37,78     |
| 502316020028503                                  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20   | 18,79    | 25,98     | 21,36     | 29,53     | 22,64     | 31,30     | 22,78      | 31,49     | 22,92     | 31,69     | 23,49     | 32,47     |
| 538015080018504                                  | EMPROL XR (ACCORD)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 20,66    | 28,56     | 23,47     | 32,45     | 24,89     | 34,41     | 25,04      | 34,62     | 25,19     | 34,82     | 25,82     | 35,69     |
| 540917040028503                                  | INEPHOROS XR (COSMED)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 20,99    | 29,02     | 23,85     | 32,97     | 25,29     | 34,96     | 25,44      | 35,17     | 25,60     | 35,39     | 26,24     | 36,28     |
| 502316020029603                                  | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20   | 18,79    | 25,98     | 21,36     | 29,53     | 22,64     | 31,30     | 22,78      | 31,49     | 22,92     | 31,69     | 23,49     | 32,47     |
| 538015090020506                                  | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 14,21    | 19,64     | 16,15     | 22,33     | 17,12     | 23,67     | 17,22      | 23,81     | 17,33     | 23,96     | 17,76     | 24,55     |
| 502303606116314                                  | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 32,79    | 45,33     | 37,26     | 51,51     | 39,51     | 54,62     | 39,75      | 54,95     | 39,99     | 55,28     | 40,99     | 56,67     |
| 502315040027006                                  | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 21,32    | 29,47     | 24,23     | 33,50     | 25,69     | 35,51     | 25,84      | 35,72     | 26,00     | 35,94     | 26,65     | 36,84     |
| 540916110024904                                  | INEPHOROS XR (COSMED)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 32,45    | 44,86     | 36,87     | 50,97     | 39,09     | 54,04     | 39,33      | 54,37     | 39,57     | 54,70     | 40,56     | 56,07     |
| 502316020028603                                  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 28,2     | 38,98     | 32,05     | 44,31     | 33,98     | 46,98     | 34,18      | 47,25     | 34,39     | 47,54     | 35,25     | 48,73     |
| 538015090020406                                  | SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 21,32    | 29,47     | 24,23     | 33,50     | 25,69     | 35,51     | 25,84      | 35,72     | 26,00     | 35,94     | 26,65     | 36,84     |
| 502316020029703                                  | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 28,2     | 38,98     | 32,05     | 44,31     | 33,98     | 46,98     | 34,18      | 47,25     | 34,39     | 47,54     | 35,25     | 48,73     |
| 538015080018604                                  | EMPROL XR (ACCORD)                    | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 30,99    | 42,84     | 35,21     | 48,68     | 37,33     | 51,61     | 37,56      | 51,92     | 37,79     | 52,24     | 38,73     | 53,54     |
| 502315040026906                                  | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 42,62    | 58,92     | 48,43     | 66,95     | 51,34     | 70,97     | 51,66      | 71,42     | 51,97     | 71,85     | 53,27     | 73,64     |
| 502313070022803                                  | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 65,57    | 90,65     | 74,51     | 103,01    | 79,00     | 109,21    | 79,48      | 109,88    | 79,96     | 110,54    | 81,96     | 113,30    |
| 502316020029803                                  | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 56,4     | 77,97     | 64,09     | 88,60     | 67,95     | 93,94     | 68,36      | 94,50     | 68,78     | 95,08     | 70,50     | 97,46     |
| 502316020028703                                  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60   | 56,4     | 77,97     | 64,09     | 88,60     | 67,95     | 93,94     | 68,36      | 94,50     | 68,78     | 95,08     | 70,50     | 97,46     |
| 502316020028803                                  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 84,59    | 116,94    | 96,13     | 132,89    | 101,92    | 140,90    | 102,53     | 141,74    | 103,16    | 142,61    | 105,74    | 146,18    |
| 502316020029903                                  | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90   | 84,59    | 116,94    | 96,13     | 132,89    | 101,92    | 140,90    | 102,53     | 141,74    | 103,16    | 142,61    | 105,74    | 146,18    |
| 502316020030003                                  | MINOLA (ASTRAZENECA)                  | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 112,8    | 155,94    | 128,18    | 177,20    | 135,90    | 187,87    | 136,73     | 189,02    | 137,56    | 190,17    | 141,00    | 194,92    |
| 502316020028403                                  | ZARMINE (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120  | 112,8    | 155,94    | 128,18    | 177,20    | 135,90    | 187,87    | 136,73     | 189,02    | 137,56    | 190,17    | 141,00    | 194,92    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE RIBOCICLIBE</b> |                                       |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526518100094202                                  | KISQALI (NOVARTIS)                    | 200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21    | 4033,48  | 5.410,77  | 4.661,04  | 6.226,14  | 4.984,29  | 6.643,68  | 5.019,10   | 6.688,55  | 5.054,40  | 6.734,02  | 5.200,73  | 6.922,34  |
| 526518100094302                                  | KISQALI (NOVARTIS)                    | 200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42    | 8066,97  | 10.821,55 | 9.322,09  | 12.452,30 | 9.968,58  | 13.287,37 | 10.038,20  | 13.377,10 | 10.108,81 | 13.468,05 | 10.401,48 | 13.844,72 |
| 526518100094402                                  | KISQALI (NOVARTIS)                    | 200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63    | 12100,45 | 16.232,32 | 13.983,13 | 18.678,44 | 14.952,87 | 19.931,05 | 15.057,29  | 20.065,63 | 15.163,21 | 20.202,07 | 15.602,22 | 20.767,07 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE SOLIFENACINA</b>          |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541818070087404  | IMPERE (EMS S/A)                              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                      | 39,77   | 53,35    | 45,96    | 61,39    | 49,15    | 65,51    | 49,49      | 65,95    | 49,84    | 66,40    | 51,28    | 68,26    |
| 540300202114215  | VESICARE (ASTELLAS)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 10   | 39,77   | 53,35    | 45,96    | 61,39    | 49,15    | 65,51    | 49,49      | 65,95    | 49,84    | 66,40    | 51,28    | 68,26    |
| 529918070058406  | SUCCINATO DE SOLIFENACINA (RANBAXY)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30                           | 77,56   | 104,04   | 89,63    | 119,73   | 95,84    | 127,75   | 96,51      | 128,61   | 97,19    | 129,49   | 100,00   | 133,10   |
| 541818070087504  | IMPERE (EMS S/A)                              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                      | 119,32  | 160,06   | 137,88   | 184,18   | 147,45   | 196,54   | 148,48     | 197,87   | 149,52   | 199,21   | 153,85   | 204,78   |
| 540300204117211  | VESICARE (ASTELLAS)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30   | 119,32  | 160,06   | 137,88   | 184,18   | 147,45   | 196,54   | 148,48     | 197,87   | 149,52   | 199,21   | 153,85   | 204,78   |
| 540300208112214  | VESICARE (ASTELLAS)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 10  | 32,5    | 43,60    | 37,56    | 50,17    | 40,16    | 53,53    | 40,45      | 53,90    | 40,73    | 54,26    | 41,91    | 55,78    |
| 541818070087204  | IMPERE (EMS S/A)                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                       | 32,5    | 43,60    | 37,56    | 50,17    | 40,16    | 53,53    | 40,45      | 53,90    | 40,73    | 54,26    | 41,91    | 55,78    |
| 540300210117211  | VESICARE (ASTELLAS)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30  | 97,52   | 130,82   | 112,69   | 150,53   | 120,50   | 160,62   | 121,35     | 161,71   | 122,20   | 162,81   | 125,74   | 167,36   |
| 541818070087304  | IMPERE (EMS S/A)                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 97,52   | 130,82   | 112,69   | 150,53   | 120,50   | 160,62   | 121,35     | 161,71   | 122,20   | 162,81   | 125,74   | 167,36   |
| 529918070058306  | SUCCINATO DE SOLIFENACINA (RANBAXY)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30                            | 63,39   | 85,04    | 73,25    | 97,85    | 78,33    | 104,41   | 78,88      | 105,12   | 79,43    | 105,83   | 81,73    | 108,79   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE SUMATRIPTANA</b>          |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510603801111310  | IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE)                     | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2  | 51,77   | 71,57    | 58,83    | 81,33    | 62,37    | 86,22    | 62,75      | 86,75    | 63,13    | 87,27    | 64,71    | 89,46    |
| 506904302114417  | SUTRIPTAN (ACTAVIS)                           | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 02   | 33,23   | 45,94    | 37,77    | 52,21    | 40,04    | 55,35    | 40,28      | 55,68    | 40,53    | 56,03    | 41,54    | 57,43    |
| 506903101115116  | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02   | 25,03   | 34,60    | 28,44    | 39,32    | 30,15    | 41,68    | 30,34      | 41,94    | 30,52    | 42,19    | 31,28    | 43,24    |
| 506903102111114  | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02  | 12,62   | 17,45    | 14,34    | 19,82    | 15,20    | 21,01    | 15,30      | 21,15    | 15,39    | 21,28    | 15,77    | 21,80    |
| 510603802116316  | IMIGRAN (GLAXOSMITHKLINE)                     | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2   | 19,44   | 26,87    | 22,09    | 30,54    | 23,42    | 32,38    | 23,57      | 32,58    | 23,71    | 32,78    | 24,30    | 33,59    |
| 506904301118419  | SUTRIPTAN (ACTAVIS)                           | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 2   | 12,64   | 17,47    | 14,36    | 19,85    | 15,22    | 21,04    | 15,32      | 21,18    | 15,41    | 21,30    | 15,80    | 21,84    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL</b>  |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526304101155117  | SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (NOVAFARMA) | 1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)           | 128,31  |          | 145,81   |          | 154,59   |          | 155,53     |          | 156,48   |          | 160,39   |          |
| 504414010040208  | ARIFENICOL (BLAU)                             | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML                   | 197,46  | 272,98   | 224,39   | 310,21   | 237,91   | 328,90   | 239,35     | 330,89   | 240,81   | 332,91   | 246,83   | 341,23   |
| 504414010040118  | ARIFENICOL (BLAU)                             | 1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML                                      | 197,46  | 272,98   | 224,39   | 310,21   | 237,91   | 328,90   | 239,35     | 330,89   | 240,81   | 332,91   | 246,83   | 341,23   |
| 504414010040318  | ARIFENICOL (BLAU)                             | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC   | 354,64  | 490,27   | 403,00   | 557,12   | 427,28   | 590,69   | 429,87     | 594,27   | 432,49   | 597,89   | 443,30   | 612,84   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520726303158412  | ANDROCORTIL (TEUTO)                           | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                             | 133,89  |          | 152,15   |          | 161,31   |          | 162,29     |          | 163,28   |          | 167,36   |          |
| 526301403150415  | GLIOCORT (NOVAFARMA)                          | 100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 154,58  |          | 175,66   |          | 186,24   |          | 187,37     |          | 188,51   |          | 193,22   |          |
| 533021009153412  | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                   | 100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC   | 97,5    | 134,79   | 110,79   | 153,16   | 117,47   | 162,40   | 118,18     | 163,38   | 118,90   | 164,37   | 121,87   | 168,48   |
| 504414010040918  | ARISCORTEN (BLAU)                             | 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP)                 | 202,42  | 279,83   | 230,02   | 317,99   | 243,88   | 337,15   | 245,35     | 339,18   | 246,85   | 341,26   | 253,02   | 349,79   |
| 504413120037916  | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)     | 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100  | 263,14  | 363,78   | 299,02   | 413,38   | 317,03   | 438,28   | 318,96     | 440,94   | 320,90   | 443,63   | 328,92   | 454,71   |
| 504413120038016  | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)     | 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50   | 131,56  | 181,87   | 149,50   | 206,67   | 158,51   | 219,13   | 159,47     | 220,46   | 160,44   | 221,80   | 164,45   | 227,34   |
| 504414010040518  | ARISCORTEN (BLAU)                             | 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)                                 | 404,85  | 559,68   | 460,06   | 636,01   | 487,77   | 674,31   | 490,73     | 678,41   | 493,72   | 682,54   | 506,06   | 699,60   |
| 533003301158412  | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)                    | 100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC   | 202,41  | 279,82   | 230,01   | 317,98   | 243,87   | 337,14   | 245,34     | 339,17   | 246,84   | 341,24   | 253,01   | 349,77   |
| 504414010040718  | ARISCORTEN (BLAU)                             | 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                                  | 202,42  | 279,83   | 230,02   | 317,99   | 243,88   | 337,15   | 245,35     | 339,18   | 246,85   | 341,26   | 253,02   | 349,79   |
| 526301404157413  | GLIOCORT (NOVAFARMA)                          | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 392,85  |          | 446,42   |          | 473,31   |          | 476,18     |          | 479,08   |          | 491,06   |          |
| 520726304154410  | ANDROCORTIL (TEUTO)                           | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                             | 322,21  |          | 366,15   |          | 388,21   |          | 390,56     |          | 392,94   |          | 402,76   |          |
| 504414010040618  | ARISCORTEN (BLAU)                             | 500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)                                 | 929,35  | 1.284,77 | 1.056,08 | 1.459,97 | 1.119,70 | 1.547,92 | 1.126,48   | 1.557,29 | 1.133,35 | 1.566,79 | 1.161,68 | 1.605,95 |
| 520726302151414  | ANDROCORTIL (TEUTO)                           | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC+ AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 7       |          | 7,96     |          | 8,44     |          | 8,49       |          | 8,54     |          | 8,75     |          |
| 504413120038216  | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAU)     | 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50   | 131,56  | 181,87   | 149,50   | 206,67   | 158,51   | 219,13   | 159,47     | 220,46   | 160,44   | 221,80   | 164,45   | 227,34   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |          |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|----------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA</b>    |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 533003303150419   | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)                        | 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC  | 464,67  | 642,38 | 528,03   | 729,97 | 559,84   | 773,95 | 563,24     | 778,65 | 566,67   | 783,39 | 580,84   | 802,98   |
| 504414010041018   | ARISCORTEN (BLAU)                                 | 500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)                           | 202,42  | 279,83 | 230,02   | 317,99 | 243,88   | 337,15 | 245,35     | 339,18 | 246,85   | 341,26 | 253,02   | 349,79   |
| 504414010040818   | ARISCORTEN (BLAU)                                 | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)   | 464,66  | 642,37 | 528,02   | 729,96 | 559,83   | 773,93 | 563,23     | 778,63 | 566,66   | 783,37 | 580,83   | 802,96   |
| 533021012154416   | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                       | 500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC  | 464,38  | 641,98 | 527,71   | 729,53 | 559,50   | 773,48 | 562,89     | 778,16 | 566,32   | 782,90 | 580,48   | 802,48   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 522240501155414   | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML                             | 83,48   | 115,41 | 94,87    | 131,15 | 100,58   | 139,05 | 101,19     | 139,89 | 101,81   | 140,75 | 104,36   | 144,27   |
| 522718010072117   | SOLU-MEDROL (WYETH)                               | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD TRANS X 16 ML                         | 83,48   | 115,41 | 94,87    | 131,15 | 100,58   | 139,05 | 101,19     | 139,89 | 101,81   | 140,75 | 104,36   | 144,27   |
| 526304802153110   | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA) | 125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 223,47  |        | 253,94   |        | 269,24   |        | 270,87     |        | 272,52   |        | 279,33   |          |
| 519502802157416   | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 125 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 2 ML (*)                     | 517,01  |        | 587,51   |        | 622,90   |        | 626,68     |        | 630,50   |        | 646,26   |          |
| 522240502151412   | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML                          | 14,12   | 19,52  | 16,05    | 22,19  | 17,01    | 23,52  | 17,12      | 23,67  | 17,22    | 23,81  | 17,65    | 24,40    |
| 522718010072217   | SOLU-MEDROL (WYETH)                               | 125 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML                      | 14,12   | 19,52  | 16,05    | 22,19  | 17,01    | 23,52  | 17,12      | 23,67  | 17,22    | 23,81  | 17,65    | 24,40    |
| 522718010072317   | SOLU-MEDROL (WYETH)                               | 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 1 ML                       | 7,49    | 10,35  | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,07       | 12,54  | 9,13     | 12,62  | 9,36     | 12,94    |
| 522240503158410   | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML                           | 7,49    | 10,35  | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,07       | 12,54  | 9,13     | 12,62  | 9,36     | 12,94    |
| 526304801157112   | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA) | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP) (*) | 634,36  |        | 720,86   |        | 764,29   |        | 768,92     |        | 773,61   |        | 792,95   |          |
| 522240504154419   | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML                           | 40,03   | 55,34  | 45,49    | 62,89  | 48,23    | 66,68  | 48,52      | 67,08  | 48,82    | 67,49  | 50,04    | 69,18    |
| 522718010072417   | SOLU-MEDROL (WYETH)                               | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD TRANS X 8 ML                       | 40,03   | 55,34  | 45,49    | 62,89  | 48,23    | 66,68  | 48,52      | 67,08  | 48,82    | 67,49  | 50,04    | 69,18    |
| 519502804151415   | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 8 ML (*)                     | 1595,8  |        | 1.813,41 |        | 1.922,65 |        | 1.934,30   |        | 1.946,10 |        | 1.994,75 |          |
| 519518100027603   | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PO LIOF CT FA VD TRANS + AMP DIL X 8 ML                                   | 40,03   | 55,34  | 45,49    | 62,89  | 48,23    | 66,68  | 48,52      | 67,08  | 48,82    | 67,49  | 50,04    | 69,18    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINILGELATINA</b>                      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 520901901152318   | GELAFUNDIN (B. BRAUN)                             | 40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)                     | 660,49  |        | 763,26   |        | 816,19   |        | 821,89     |        | 827,67   |        | 851,63   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCRALFATO</b>                            |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 531626902111417   | SUCRAFILM (EMS SIGMA)                             | 1G COM MAST CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30  | 32,65   | 43,80  | 37,74    | 50,41  | 40,35    | 53,78  | 40,63      | 54,14  | 40,92    | 54,52  | 42,10    | 56,04    |
| 531626901131414   | SUCRAFILM (EMS SIGMA)                             | 200 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 10 ML  | 49,95   | 67,01  | 57,72    | 77,10  | 61,72    | 82,27  | 62,15      | 82,82  | 62,59    | 83,39  | 64,40    | 85,72    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUGAMADEX SÓDICO</b>                      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 537701002159212   | BRIDION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 2 ML (*)                                     | 2647,96 |        | 3.009,05 |        | 3.190,31 |        | 3.209,65   |        | 3.229,22 |        | 3.309,95 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULBACTAM</b>                             |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 540913040009914   | SULBAMOX (COSMED)                                 | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF          | 74,75   | 103,34 | 84,94    | 117,42 | 90,06    | 124,50 | 90,61      | 125,26 | 91,16    | 126,02 | 93,44    | 129,18   |
| 540913040009814   | SULBAMOX (COSMED)                                 | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF          | 41,56   | 57,45  | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,37      | 69,63  | 50,68    | 70,06  | 51,95    | 71,82    |
| 540913040010814   | SULBAMOX (COSMED)                                 | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 58,74   | 81,20  | 66,75    | 92,28  | 70,77    | 97,84  | 71,20      | 98,43  | 71,63    | 99,02  | 73,42    | 101,50   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULBACTAM SÓDICA</b>                      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 541512030002216   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (MYLAN)      | 1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                   | 559,4   |        | 635,69   |        | 673,98   |        | 678,07     |        | 682,20   |        | 699,26   |          |
| 526313100014406   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)  | 2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 6,4 ML (EMB HOSP) (*)                  | 695,63  |        | 790,49   |        | 838,11   |        | 843,19     |        | 848,33   |        | 869,54   |          |
| 541512030002316   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (MYLAN)      | 2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                     | 985,84  |        | 1.120,27 |        | 1.187,76 |        | 1.194,95   |        | 1.202,24 |        | 1.232,30 |          |
| 541512030000314   | SULBACTER (MYLAN)                                 | 1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC  | 592,74  | 819,43 | 673,56   | 931,16 | 714,14   | 987,26 | 718,47     | 993,24 | 722,85   | 999,30 | 740,92   | 1.024,28 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULBACTAM SÓDICA</b>      |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541512030000214                               | SULBACTER (MYLAN)                       | 2000 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC                   | 1060,72 | 1.466,38 | 1.205,36 | 1.666,34 | 1.277,98 | 1.766,73 | 1.285,72   | 1.777,43 | 1.293,56 | 1.788,27 | 1.325,90 | 1.832,98 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULBUTIAMINA</b>          |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531300201119311                               | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)            | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          | 25,34   | 33,99    | 29,29    | 39,13    | 31,32    | 41,75    | 31,54      | 42,03    | 31,76    | 42,31    | 32,68    | 43,50    |
| 531316050007503                               | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)            | 200 MG DRG OR CT BL AL AL X 20                             | 25,34   | 33,99    | 29,29    | 39,13    | 31,32    | 41,75    | 31,54      | 42,03    | 31,76    | 42,31    | 32,68    | 43,50    |
| 531316050007603                               | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)            | 200 MG DRG OR CT BL AL AL X 30                             | 36,7    | 49,23    | 42,41    | 56,65    | 45,35    | 60,45    | 45,67      | 60,86    | 45,99    | 61,27    | 47,32    | 62,98    |
| 531300202115311                               | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)            | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                          | 73,41   | 98,48    | 84,83    | 113,31   | 90,71    | 120,91   | 91,35      | 121,73   | 91,99    | 122,56   | 94,65    | 125,98   |
| 531316050007703                               | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)            | 200 MG DRG OR CT BL AL AL X 60                             | 73,41   | 98,48    | 84,83    | 113,31   | 90,71    | 120,91   | 91,35      | 121,73   | 91,99    | 122,56   | 94,65    | 125,98   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA</b>          |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533018701165414                               | SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                    | 19,21   | 26,56    | 21,83    | 30,18    | 23,15    | 32,00    | 23,29      | 32,20    | 23,43    | 32,39    | 24,02    | 33,21    |
| 533018702161412                               | SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                    | 26,04   | 36,00    | 29,59    | 40,91    | 31,38    | 43,38    | 31,57      | 43,64    | 31,76    | 43,91    | 32,55    | 45,00    |
| 532312100005203                               | SULFAZINA (THEODORO)                    | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 100 (EMB FRAC)                   | 16,16   | 22,34    | 18,37    | 25,40    | 19,47    | 26,92    | 19,59      | 27,08    | 19,71    | 27,25    | 20,20    | 27,93    |
| 516103201112414                               | SULADRIN (CATARINENSE)                  | 500 MG COM CT CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4                   | 47,42   | 65,56    | 53,89    | 74,50    | 57,13    | 78,98    | 57,48      | 79,46    | 57,83    | 79,95    | 59,28    | 81,95    |
| 532312100005303                               | SULFAZINA (THEODORO)                    | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 250 (EMB FRAC)                   | 40,43   | 55,89    | 45,95    | 63,52    | 48,72    | 67,35    | 49,01      | 67,75    | 49,31    | 68,17    | 50,54    | 69,87    |
| 510012110012203                               | FURP - SULFADIAZINA (FURP)              | 500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)          | 94,75   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510005101114412                               | FURP-SULFADIAZINA (FURP)                | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 94,75   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532301303118415                               | SULFAZINA (THEODORO)                    | 500 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP) (*)               | 75,29   |          | 85,56    |          | 90,71    |          | 91,26      |          | 91,82    |          | 94,12    |          |
| 532315020008403                               | SULFAZINA (THEODORO)                    | 500 MG COM CX ENV KRAFT X 1000 (EMB HOSP) (*)              | 150,59  |          | 171,13   |          | 181,44   |          | 182,54     |          | 183,65   |          | 188,24   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531714060005603                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP) (*) | 2483,05 |          | 2.821,65 |          | 2.991,63 |          | 3.009,76   |          | 3.028,11 |          | 3.103,81 |          |
| 531714060005503                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP) (*) | 993,23  |          | 1.128,66 |          | 1.196,66 |          | 1.203,91   |          | 1.211,25 |          | 1.241,53 |          |
| 531714060005403                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP) (*) | 496,62  |          | 564,34   |          | 598,33   |          | 601,96     |          | 605,63   |          | 620,77   |          |
| 531714060005303                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G                   | 41,39   | 57,22    | 47,03    | 65,02    | 49,86    | 68,93    | 50,16      | 69,34    | 50,47    | 69,77    | 51,73    | 71,51    |
| 531714060005203                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP) (*) | 2069,21 |          | 2.351,38 |          | 2.493,03 |          | 2.508,14   |          | 2.523,43 |          | 2.586,52 |          |
| 531714060005103                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP) (*) | 827,69  |          | 940,56   |          | 997,22   |          | 1.003,26   |          | 1.009,38 |          | 1.034,61 |          |
| 531714060005003                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP) (*) | 413,85  |          | 470,28   |          | 498,61   |          | 501,63     |          | 504,69   |          | 517,31   |          |
| 528504812167118                               | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)       | 432,76  |          | 491,78   |          | 521,40   |          | 524,56     |          | 527,76   |          | 540,95   |          |
| 528504805160111                               | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 12,49   | 17,27    | 14,19    | 19,62    | 15,05    | 20,81    | 15,14      | 20,93    | 15,23    | 21,05    | 15,61    | 21,58    |
| 528504811160111                               | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G                         | 29,62   | 40,95    | 33,66    | 46,53    | 35,68    | 49,33    | 35,90      | 49,63    | 36,12    | 49,93    | 37,02    | 51,18    |
| 531700401166416                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                    | 17,55   | 24,26    | 19,94    | 27,57    | 21,14    | 29,22    | 21,27      | 29,40    | 21,40    | 29,58    | 21,94    | 30,33    |
| 542016110003806                               | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)        | 10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G (EMB HOSP) (*) | 1139,58 |          | 1.294,98 |          | 1.372,99 |          | 1.381,31   |          | 1.389,73 |          | 1.424,47 |          |
| 542013100002306                               | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)        | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G                    | 11,39   | 15,75    | 12,94    | 17,89    | 13,72    | 18,97    | 13,81      | 19,09    | 13,89    | 19,20    | 14,24    | 19,69    |
| 531700407164318                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 525,96  |          | 597,69   |          | 633,69   |          | 637,53     |          | 641,42   |          | 657,46   |          |
| 531700501160411                               | GINO-DERMAZINE (SILVESTRE)              | 10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC           | 21,89   | 30,26    | 24,87    | 34,38    | 26,37    | 36,45    | 26,53      | 36,68    | 26,69    | 36,90    | 27,36    | 37,82    |
| 533024304164114                               | SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA)   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 11,35   | 15,69    | 12,90    | 17,83    | 13,67    | 18,90    | 13,76      | 19,02    | 13,84    | 19,13    | 14,19    | 19,62    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542013100002406                               | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)          | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G                                     | 15,45   | 21,36  | 17,56    | 24,28  | 18,61    | 25,73  | 18,73      | 25,89  | 18,84    | 26,05  | 19,31    | 26,69  |
| 528504803168115                               | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)   | 10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G  | 17,88   | 24,72  | 20,31    | 28,08  | 21,54    | 29,78  | 21,67      | 29,96  | 21,80    | 30,14  | 22,35    | 30,90  |
| 542016110003706                               | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)          | 10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G (EMB HOSP)<br>(*)               | 1899,6  |        | 2.158,64 |        | 2.288,68 |        | 2.302,55   |        | 2.316,59 |        | 2.374,50 |        |
| 531700408160316                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                     | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP)<br>(*)                | 876,74  |        | 996,30   |        | 1.056,32 |        | 1.062,72   |        | 1.069,20 |        | 1.095,93 |        |
| 531700402162414                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                     | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                     | 23,76   | 32,85  | 27,00    | 37,33  | 28,63    | 39,58  | 28,80      | 39,81  | 28,98    | 40,06  | 29,70    | 41,06  |
| 528504801165119                               | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)   | 10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)                            | 587,63  |        | 667,76   |        | 707,99   |        | 712,28     |        | 716,62   |        | 734,54   |        |
| 531700403169412                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                     | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G   | 31,41   | 43,42  | 35,69    | 49,34  | 37,84    | 52,31  | 38,07      | 52,63  | 38,30    | 52,95  | 39,26    | 54,27  |
| 531714060004903                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                     | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G                                    | 34,49   | 47,68  | 39,19    | 54,18  | 41,55    | 57,44  | 41,81      | 57,80  | 42,06    | 58,15  | 43,11    | 59,60  |
| 531700404165410                               | DERMAZINE (SILVESTRE)                     | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G   | 69,63   | 96,26  | 79,13    | 109,39 | 83,90    | 115,99 | 84,41      | 116,69 | 84,92    | 117,40 | 87,04    | 120,33 |
| 542016110003606                               | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)          | 10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G (EMB HOSP)<br>(*)             | 1086,25 |        | 1.234,38 |        | 1.308,74 |        | 1.316,67   |        | 1.324,70 |        | 1.357,82 |        |
| 528504806167111                               | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)   | 10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) (*)                           | 747,16  |        | 849,04   |        | 900,19   |        | 905,65     |        | 911,17   |        | 933,95   |        |
| 537613070000904                               | AZICERIO (VIC PHARMA)                     | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50G                              | 28,61   | 38,38  | 33,06    | 44,16  | 35,35    | 47,12  | 35,60      | 47,44  | 35,85    | 47,76  | 36,89    | 49,10  |
| 537613070001204                               | AZICERIO (VIC PHARMA)                     | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400G                                | 228,89  | 307,05 | 264,50   | 353,31 | 282,84   | 377,00 | 284,82     | 379,56 | 286,82   | 382,13 | 295,12   | 392,81 |
| 537613070001304                               | AZICERIO (VIC PHARMA)                     | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 500G                                | 286,1   | 383,79 | 330,62   | 441,64 | 353,55   | 471,26 | 356,02     | 474,44 | 358,52   | 477,66 | 368,90   | 491,02 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFAMETOXAZOL</b>        |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532315020008203                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 60 ML +<br>COP 15 ML (*)    | 115,33  |        | 131,06   |        | 138,96   |        | 139,80     |        | 140,65   |        | 144,17   |        |
| 532315020008303                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML +<br>COP 15 ML (*) | 77,7    |        | 88,30    |        | 93,62    |        | 94,19      |        | 94,76    |        | 97,13    |        |
| 532315020007803                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 50 ML + COP<br>15 ML         | 1,87    | 2,59   | 2,12     | 2,93   | 2,25     | 3,11   | 2,27       | 3,14   | 2,28     | 3,15   | 2,34     | 3,23   |
| 532315020008103                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 50 ML +<br>COP 15 ML (*) | 104,85  |        | 119,14   |        | 126,32   |        | 127,09     |        | 127,86   |        | 131,06   |        |
| 532315020007903                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML +<br>COP 15 ML         | 3,13    | 4,33   | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,21   | 3,80       | 5,25   | 3,82     | 5,28   | 3,92     | 5,42   |
| 532315020008003                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                   | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML +<br>COP 15 ML     | 3,71    | 5,13   | 4,21     | 5,82   | 4,47     | 6,18   | 4,49       | 6,21   | 4,52     | 6,25   | 4,63     | 6,40   |
| 528513120125503                               | ESPECTROPRIMA (PRATI DONADUZZI)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)<br>(*)      | 120,54  |        | 136,98   |        | 145,23   |        | 146,11     |        | 147,00   |        | 150,68   |        |
| 525113060018603                               | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + 1 CP<br>MED             | 8,71    | 12,04  | 9,90     | 13,69  | 10,49    | 14,50  | 10,56      | 14,60  | 10,62    | 14,68  | 10,89    | 15,05  |
| 533513070024106                               | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC)   | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML                            | 8,11    | 11,21  | 9,22     | 12,75  | 9,77     | 13,51  | 9,83       | 13,59  | 9,89     | 13,67  | 10,14    | 14,02  |
| 533512010022406                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 9,82    | 13,58  | 11,15    | 15,41  | 11,83    | 16,35  | 11,90      | 16,45  | 11,97    | 16,55  | 12,27    | 16,96  |
| 517100502111418                               | BACFAR (ELOFAR)                           | 400 MG + 80 MG COM CT ENV AL X 20   | 11,32   | 15,65  | 12,87    | 17,79  | 13,64    | 18,86  | 13,73      | 18,98  | 13,81    | 19,09  | 14,16    | 19,58  |
| 503412030014503                               | BELFACTRIM (BELFAR)                       | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                   | 10,19   | 14,09  | 11,58    | 16,01  | 12,28    | 16,98  | 12,35      | 17,07  | 12,43    | 17,18  | 12,74    | 17,61  |
| 517100506115418                               | BACFAR (ELOFAR)                           | 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL POLIET X 10                                   | 12,34   | 17,06  | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,56  | 14,96      | 20,68  | 15,05    | 20,81  | 15,43    | 21,33  |
| 517100504139417                               | BACFAR (ELOFAR)                           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                              | 6,34    | 8,76   | 7,20     | 9,95   | 7,64     | 10,56  | 7,68       | 10,62  | 7,73     | 10,69  | 7,92     | 10,95  |
| 517100505135415                               | BACFAR (ELOFAR)                           | 80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | 15,97   | 22,08  | 18,15    | 25,09  | 19,25    | 26,61  | 19,36      | 26,76  | 19,48    | 26,93  | 19,97    | 27,61  |
| 517100503132419                               | BACFAR (ELOFAR)                           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | 8,99    | 12,43  | 10,21    | 14,11  | 10,83    | 14,97  | 10,89      | 15,05  | 10,96    | 15,15  | 11,23    | 15,52  |

**PRINCÍPIO ATIVO: SULFASSALAZINA**

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|----------------------------------|--|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFASSALAZINA</b>        |                                  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501616060016003                               | AZULFIN (APSEN)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          | 9,32    | 12,88    | 10,59    | 14,64  | 11,22    | 15,51  | 11,29      | 15,61  | 11,36    | 15,70  | 11,64    | 16,09  |
| 505509201116414                               | SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)        | 500 MG COM CX FR VD AMB X 20                                   | 27,16   | 37,55    | 30,86    | 42,66  | 32,72    | 45,23  | 32,92      | 45,51  | 33,12    | 45,79  | 33,95    | 46,93  |
| 505512100020903                               | SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)        | 500 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20                        | 27,16   | 37,55    | 30,86    | 42,66  | 32,72    | 45,23  | 32,92      | 45,51  | 33,12    | 45,79  | 33,95    | 46,93  |
| 501617110018303                               | AZULFIN (APSEN)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 27,95   | 38,64    | 31,77    | 43,92  | 33,68    | 46,56  | 33,88      | 46,84  | 34,09    | 47,13  | 34,94    | 48,30  |
| 501600101118319                               | AZULFIN (APSEN)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                          | 55,92   | 77,31    | 63,54    | 87,84  | 67,37    | 93,14  | 67,78      | 93,70  | 68,19    | 94,27  | 69,89    | 96,62  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ABACAVIR</b>   |                                  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608902135216                               | ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE)     | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                        | 229,12  | 316,74   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608901112212                               | ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLINE)     | 300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS BR OPC X 10                     | 749,93  | 1.036,73 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE AMICACINA</b>  |                                  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010040018                               | AMICILON (BLAU)                  | 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                      | 116,69  | 161,32   | 132,61   | 183,33 | 140,60   | 194,37 | 141,45     | 195,55 | 142,31   | 196,74 | 145,87   | 201,66 |
| 526303201156117                               | SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA) | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 630,32  |          | 716,27   |        | 759,42   |        | 764,02     |        | 768,68   |        | 787,90   |        |
| 504414010039918                               | AMICILON (BLAU)                  | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                         | 4,66    | 6,44     | 5,29     | 7,31   | 5,61     | 7,76   | 5,65       | 7,81   | 5,68     | 7,85   | 5,82     | 8,05   |
| 520700903158118                               | SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)     | 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)        | 103,99  |          | 118,17   |        | 125,29   |        | 126,05     |        | 126,82   |        | 129,99   |        |
| 504414010039718                               | AMICILON (BLAU)                  | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                      | 103,98  | 143,75   | 118,16   | 163,35 | 125,28   | 173,19 | 126,04     | 174,24 | 126,81   | 175,31 | 129,98   | 179,69 |
| 526303203159113                               | SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 272,12  |          | 309,22   |        | 327,85   |        | 329,84     |        | 331,85   |        | 340,15   |        |
| 520700906157112                               | SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)     | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 32,09   |          | 36,46    |        | 38,66    |        | 38,89      |        | 39,13    |        | 40,11    |        |
| 511617100044206                               | SULFATO DE AMICACINA (HIPOLABOR) | 50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 63,89   |          | 72,61    |        | 76,98    |        | 77,45      |        | 77,92    |        | 79,87    |        |
| 504414010039818                               | AMICILON (BLAU)                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                       | 32,09   | 44,36    | 36,46    | 50,40  | 38,66    | 53,45  | 38,89      | 53,76  | 39,13    | 54,09  | 40,11    | 55,45  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ATAZANAVIR</b> |                                  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505107902111212                               | REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)         | 200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60                                 | 1476,16 | 2.040,70 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541915030005606                               | SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)  | 200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 (*)                        | 738,08  |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505107903116315                               | REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)         | 300 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30                                 | 1079,9  | 1.492,90 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541915030005706                               | SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)  | 300 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30 (*)                        | 256,68  |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ATROPINA</b>   |                                  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514315050013403                               | PASMODEX (ISOFARMA)              | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 1 ML (*)            | 79,27   |          | 90,08    |        | 95,51    |        | 96,08      |        | 96,67    |        | 99,09    |        |
| 514301003159411                               | PASMODEX (ISOFARMA)              | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 42,09   |          | 47,83    |        | 50,71    |        | 51,02      |        | 51,33    |        | 52,61    |        |
| 508302102156414                               | ATROFARMA (FARMACE)              | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML                    | 54,99   | 76,02    | 62,49    | 86,39  | 66,25    | 91,59  | 66,65      | 92,14  | 67,06    | 92,71  | 68,74    | 95,03  |
| 504414010041118                               | ATROPION (BLAU)                  | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                    | 54,97   | 75,99    | 62,47    | 86,36  | 66,23    | 91,56  | 66,63      | 92,11  | 67,04    | 92,68  | 68,72    | 95,00  |
| 504414010041218                               | ATROPION (BLAU)                  | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                     | 55      | 76,03    | 62,50    | 86,40  | 66,26    | 91,60  | 66,66      | 92,15  | 67,07    | 92,72  | 68,75    | 95,04  |
| 530701801151419                               | SANTROPINA (SANTISA)             | 1/4 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                | 43,79   |          | 49,76    |        | 52,76    |        | 53,08      |        | 53,40    |        | 54,74    |        |
| 511802701156411                               | HYTROPIN (HYPOFARMA)             | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (*)                | 54,8    |          | 62,27    |        | 66,02    |        | 66,42      |        | 66,83    |        | 68,50    |        |
| 530701802158417                               | SANTROPINA (SANTISA)             | 1/2 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                | 46,07   |          | 52,35    |        | 55,50    |        | 55,84      |        | 56,18    |        | 57,58    |        |
| 511802702152418                               | HYTROPIN (HYPOFARMA)             | 0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (*)                | 55,38   |          | 62,93    |        | 66,73    |        | 67,13      |        | 67,54    |        | 69,23    |        |
| 501000702171313                               | ATROPINA (ALLERGAN)              | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                   | 5,93    | 7,95     | 6,85     | 9,15   | 7,33     | 9,77   | 7,38       | 9,83   | 7,43     | 9,90   | 7,65     | 10,18  |
| 501000701173312                               | ATROPINA (ALLERGAN)              | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 5,25    | 7,04     | 6,07     | 8,11   | 6,49     | 8,65   | 6,53       | 8,70   | 6,58     | 8,77   | 6,77     | 9,01   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE BÁRIO</b>      |                                  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506700901176414                               | BARIOGEL (CRISTÁLIA)             | SUS OR CP PLAST X 150 ML                                       | 11,65   | 16,11    | 13,24    | 18,30  | 14,04    | 19,41  | 14,12      | 19,52  | 14,21    | 19,64  | 14,57    | 20,14  |
| 506700903136411                               | BARIOGEL (CRISTÁLIA)             | SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 150 ML (*)                           | 116,48  |          | 132,36   |        | 140,34   |        | 141,19     |        | 142,05   |        | 145,60   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                      |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE BÁRIO</b>          |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506700904132418                                   | BARIOGEL (CRISTÁLIA)                 | SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 200 ML (*)  | 129,56  |        | 147,23   |        | 156,10   |        | 157,04     |        | 158,00   |        | 161,95   |        |
| 538400201134412                                   | OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)            | 66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML (*)                                | 266,78  |        | 303,16   |        | 321,42   |        | 323,37     |        | 325,34   |        | 333,47   |        |
| 538400202130410                                   | OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)            | 66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900 ML (*)                                | 563,18  |        | 639,98   |        | 678,54   |        | 682,65     |        | 686,81   |        | 703,98   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE BLEOMICINA</b>     |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534201901151410                                   | TECNOMICINA (ZODIAC)                 | 15 U PO LIOF INJ CX AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML (*)                          | 155,58  |        | 176,79   |        | 187,44   |        | 188,58     |        | 189,73   |        | 194,47   |        |
| 521102701150314                                   | BONAR (BIOSINTÉTICA)                 | 15 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML (*)                    | 241,94  |        | 274,93   |        | 291,50   |        | 293,26     |        | 295,05   |        | 302,43   |        |
| 525204301154414                                   | CINALEO (UCB BIOPHARMA)              | 15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC (*)  | 198,46  |        | 225,52   |        | 239,10   |        | 240,55     |        | 242,02   |        | 248,07   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE EFEDRINA</b>       |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715090059303                                   | EFEDRIN (CRISTÁLIA)                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 265,65  |        | 301,87   |        | 320,06   |        | 322,00     |        | 323,96   |        | 332,06   |        |
| 511613060040506                                   | SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 188,49  |        | 214,19   |        | 227,09   |        | 228,47     |        | 229,86   |        | 235,61   |        |
| 506704901154413                                   | EFEDRIN (CRISTÁLIA)                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                      | 737,91  |        | 838,53   |        | 889,05   |        | 894,44     |        | 899,89   |        | 922,39   |        |
| 506716120066003                                   | EFEDRIN (CRISTÁLIA)                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 184,48  |        | 209,64   |        | 222,27   |        | 223,62     |        | 224,98   |        | 230,60   |        |
| 533013501151419                                   | UNIFEDRINE (UNIÃO QUÍMICA)           | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) (*)                      | 150,5   |        | 171,03   |        | 181,33   |        | 182,43     |        | 183,54   |        | 188,13   |        |
| 511613060040606                                   | SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                      | 381,05  |        | 433,01   |        | 459,09   |        | 461,87     |        | 464,69   |        | 476,31   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ESTREPTOMICINA</b> |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510002601159410                                   | FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)           | 200 MG/ML PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 237,79  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010024603                                   | FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)           | 200 MG/ ML PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                            | 229,12  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA</b>    |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530700601159418                                   | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                    | 34,79   |        | 39,54    |        | 41,92    |        | 42,17      |        | 42,43    |        | 43,49    |        |
| 530716100006703                                   | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                   | 1,74    |        | 1,98     |        | 2,09     |        | 2,11       |        | 2,12     |        | 2,17     |        |
| 530717060007807                                   | SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)     | 10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML                                       | 0,68    | 0,94   | 0,77     | 1,06   | 0,82     | 1,13   | 0,82       | 1,13   | 0,83     | 1,15   | 0,85     | 1,18   |
| 530717060007907                                   | SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)     | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                                       | 1,71    | 2,36   | 1,95     | 2,70   | 2,06     | 2,85   | 2,08       | 2,88   | 2,09     | 2,89   | 2,14     | 2,96   |
| 530717060008007                                   | SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)     | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                                     | 34,33   | 47,46  | 39,01    | 53,93  | 41,36    | 57,18  | 41,61      | 57,52  | 41,86    | 57,87  | 42,91    | 59,32  |
| 530716100006603                                   | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                   | 0,69    |        | 0,78     |        | 0,83     |        | 0,83       |        | 0,84     |        | 0,86     |        |
| 504617030056507                                   | NEO GENTAMICIN (BRAINFARMA)          | 280 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML   | 6,92    | 9,57   | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,53  | 8,39       | 11,60  | 8,44     | 11,67  | 8,65     | 11,96  |
| 512402305154317                                   | GARAMICINA (MANTECORP)               | 280 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML + SER                           | 17,97   | 24,84  | 20,43    | 28,24  | 21,66    | 29,94  | 21,79      | 30,12  | 21,92    | 30,30  | 22,47    | 31,06  |
| 526301001151417                                   | GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA) | 20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                      | 41,18   |        | 46,80    |        | 49,61    |        | 49,92      |        | 50,22    |        | 51,48    |        |
| 512402304158319                                   | GARAMICINA (MANTECORP)               | 20 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML                                  | 4,23    | 5,85   | 4,81     | 6,65   | 5,10     | 7,05   | 5,13       | 7,09   | 5,16     | 7,13   | 5,29     | 7,31   |
| 538818801165414                                   | GENTAGRAN (LEGRAND PHARMA)           | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3 G   | 8,89    | 12,29  | 10,10    | 13,96  | 10,71    | 14,81  | 10,77      | 14,89  | 10,84    | 14,99  | 11,11    | 15,36  |
| 530700602155416                                   | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                    | 40,52   |        | 46,04    |        | 48,81    |        | 49,11      |        | 49,41    |        | 50,65    |        |
| 526301003152410                                   | GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA) | 40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 45,22   |        | 51,39    |        | 54,49    |        | 54,82      |        | 55,15    |        | 56,53    |        |
| 530717030007506                                   | SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)     | 40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                                     | 162,25  | 224,30 | 184,37   | 254,88 | 195,48   | 270,24 | 196,66     | 271,87 | 197,86   | 273,53 | 202,81   | 280,37 |
| 530717030007306                                   | SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)     | 40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                                       | 8,11    | 11,21  | 9,22     | 12,75  | 9,77     | 13,51  | 9,83       | 13,59  | 9,89     | 13,67  | 10,14    | 14,02  |
| 530717030007206                                   | SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)     | 40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML                                       | 3,24    | 4,48   | 3,68     | 5,09   | 3,90     | 5,39   | 3,93       | 5,43   | 3,95     | 5,46   | 4,05     | 5,60   |
| 530716100006903                                   | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                   | 2,02    |        | 2,29     |        | 2,43     |        | 2,45       |        | 2,46     |        | 2,52     |        |
| 530716100006803                                   | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                   | 0,8     |        | 0,91     |        | 0,97     |        | 0,97       |        | 0,98     |        | 1,00     |        |
| 530716100007103                                   | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)                                   | 4,04    |        | 4,59     |        | 4,87     |        | 4,90       |        | 4,93     |        | 5,05     |        |
| 530717030007706                                   | SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)     | 40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                                     | 331,35  | 458,07 | 376,53   | 520,53 | 399,21   | 551,88 | 401,63     | 555,23 | 404,08   | 558,62 | 414,18   | 572,58 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA</b>            |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530717030007406   | SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)       | 40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                    | 6,63    | 9,17   | 7,53     | 10,41  | 7,98     | 11,03  | 8,03       | 11,10  | 8,08     | 11,17  | 8,28     | 11,45  |
| 530716100007003   | GENTAMISAN (SANTISA)                   | 40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (*)                | 1,62    |        | 1,84     |        | 1,96     |        | 1,97       |        | 1,98     |        | 2,03     |        |
| 511607901151118   | SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR)     | 40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 164,07  |        | 186,45   |        | 197,68   |        | 198,88     |        | 200,09   |        | 205,09   |        |
| 512402308153311   | GARAMICINA (MANTECORP)                 | 80 MG/2ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 2 ML              | 10,33   | 14,28  | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,52      | 17,31  | 12,60    | 17,42  | 12,92    | 17,86  |
| 526301004159419   | GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)   | 40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 52,87   |        | 60,08    |        | 63,70    |        | 64,09      |        | 64,48    |        | 66,09    |        |
| 530717030007606   | SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)       | 40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                    | 16,56   | 22,89  | 18,82    | 26,02  | 19,96    | 27,59  | 20,08      | 27,76  | 20,20    | 27,93  | 20,71    | 28,63  |
| 512402307157313   | GARAMICINA (MANTECORP)                 | 60 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML          | 6,08    | 8,41   | 6,90     | 9,54   | 7,32     | 10,12  | 7,37       | 10,19  | 7,41     | 10,24  | 7,60     | 10,51  |
| 511804101156415   | HYTAMICINA (HYPOFARMA)                 | 40 MG/ML 2ML CX C/100 AMPOLAS                              | 215,36  | 297,72 | 244,73   | 338,32 | 259,48   | 358,72 | 261,05     | 360,89 | 262,64   | 363,08 | 269,21   | 372,17 |
| 501003301168316   | GENTAMICINA (ALLERGAN)                 | 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 6,94    | 9,59   | 7,88     | 10,89  | 8,36     | 11,56  | 8,41       | 11,63  | 8,46     | 11,70  | 8,67     | 11,99  |
| 501003302172317   | GENTAMICINA (ALLERGAN)                 | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 6,27    | 8,67   | 7,13     | 9,86   | 7,56     | 10,45  | 7,60       | 10,51  | 7,65     | 10,58  | 7,84     | 10,84  |
| 530700603151414   | GENTAMISAN (SANTISA)                   | 80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                 | 48,95   |        | 55,62    |        | 58,97    |        | 59,33      |        | 59,69    |        | 61,18    |        |
| 512402303151310   | GARAMICINA (MANTECORP)                 | 160 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML              | 9,86    | 13,63  | 11,20    | 15,48  | 11,88    | 16,42  | 11,95      | 16,52  | 12,02    | 16,62  | 12,32    | 17,03  |
| 512402302155312   | GARAMICINA (MANTECORP)                 | 120 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML         | 14,45   | 19,98  | 16,42    | 22,70  | 17,41    | 24,07  | 17,51      | 24,21  | 17,62    | 24,36  | 18,06    | 24,97  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GLICOSAMINA</b>            |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507744901137416   | SULGLIC (EMS S/A)                      | 1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G              | 134,2   | 185,52 | 152,50   | 210,82 | 161,69   | 223,53 | 162,67     | 224,88 | 163,66   | 226,25 | 167,75   | 231,90 |
| 534200303135316   | DINAFLEX (ZODIAC)                      | 1,5 G PO OR CT 30 SACH X 3,95 G                            | 122,98  | 170,01 | 139,74   | 193,18 | 148,16   | 204,82 | 149,06     | 206,07 | 149,97   | 207,32 | 153,72   | 212,51 |
| 538812080044204   | OSTEOGLIC (LEGRAND PHARMA)             | 1,5 G PÓ P/ SOL OR CX 30 ENV AL POLIET X 3,95 G            | 105,05  | 145,23 | 119,38   | 165,04 | 126,57   | 174,98 | 127,33     | 176,03 | 128,11   | 177,10 | 131,31   | 181,53 |
| 531622301138415   | ARTOGLICO (EMS SIGMA)                  | 1.5 G PÓ OR CT 30 SACHE X 3.95 G                           | 116,46  | 161,00 | 132,34   | 182,95 | 140,31   | 193,97 | 141,16     | 195,15 | 142,02   | 196,33 | 145,57   | 201,24 |
| 534200301132417   | DINAFLEX (ZODIAC)                      | 1,5 G PO OR CT 15 SACH X 3,95 G                            | 66,05   | 91,31  | 75,06    | 103,77 | 79,58    | 110,01 | 80,06      | 110,68 | 80,55    | 111,36 | 82,56    | 114,13 |
| 525309901135418   | ORTOSAMIN (NOVA QUÍMICA)               | 1,5 G PO P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95G               | 102,67  | 141,94 | 116,67   | 161,29 | 123,70   | 171,01 | 124,45     | 172,04 | 125,21   | 173,10 | 128,34   | 177,42 |
| 533802501174414   | GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G                      | 42,26   | 58,42  | 48,03    | 66,40  | 50,92    | 70,39  | 51,23      | 70,82  | 51,54    | 71,25  | 52,83    | 73,03  |
| 500514901138411   | GLICOLIVE (ACHÉ)                       | 1500 MG PÓ OR CT 10 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G           | 39,16   | 54,14  | 44,49    | 61,50  | 47,17    | 65,21  | 47,46      | 65,61  | 47,75    | 66,01  | 48,94    | 67,66  |
| 500514902134418   | GLICOLIVE (ACHÉ)                       | 1500 MG PÓ OR CT 30 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G           | 117,49  | 162,42 | 133,51   | 184,57 | 141,55   | 195,68 | 142,41     | 196,87 | 143,28   | 198,08 | 146,86   | 203,03 |
| 533802502170412   | GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G                      | 114,27  | 157,97 | 129,85   | 179,51 | 137,67   | 190,32 | 138,51     | 191,48 | 139,35   | 192,64 | 142,83   | 197,45 |
| 541518100012107   | GLUCOREUMIN (MYLAN)                    | 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G                      | 42,26   | 58,42  | 48,03    | 66,40  | 50,92    | 70,39  | 51,23      | 70,82  | 51,54    | 71,25  | 52,83    | 73,03  |
| 541518100012207   | GLUCOREUMIN (MYLAN)                    | 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G                      | 114,27  | 157,97 | 129,85   | 179,51 | 137,67   | 190,32 | 138,51     | 191,48 | 139,35   | 192,64 | 142,83   | 197,45 |
| 531614080075306   | SULFATO DE GLICOSAMINA (EMS SIGMA)     | 1,5 G PO SOL OR CT 30 ENV AL PE X 3,95 G                   | 79,94   | 110,51 | 90,84    | 125,58 | 96,32    | 133,16 | 96,90      | 133,96 | 97,49    | 134,77 | 99,93    | 138,15 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502819501113313   | PLAQUINOL (SANOFI-AVENTIS)             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 64,55   | 89,24  | 73,35    | 101,40 | 77,77    | 107,51 | 78,24      | 108,16 | 78,72    | 108,83 | 80,69    | 111,55 |
| 541818100090106   | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (EMS S/A) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 41,96   | 58,01  | 47,68    | 65,91  | 50,55    | 69,88  | 50,86      | 70,31  | 51,17    | 70,74  | 52,45    | 72,51  |
| 501602501113418   | REUQUINOL (APSEN)                      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 49,31   | 68,17  | 56,04    | 77,47  | 59,42    | 82,14  | 59,78      | 82,64  | 60,14    | 83,14  | 61,64    | 85,21  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE INDINAVIR</b>              |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525500702117311   | CRIXIVAN (MERCK SHARP & DOHME)         | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST OPC X 180                  | 661,52  | 914,51 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO</b>               |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539013100003104   | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)           | 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAST TRANS X 10 ML           | 134,08  | 185,36 | 152,36   | 210,63 | 161,54   | 223,32 | 162,52     | 224,67 | 163,51   | 226,04 | 167,60   | 231,70 |
| 510606801137411   | SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE)       | 176,50 MG PO EFEV CX 60 ENV AL POLIET X 5 G                | 27,44   | 36,81  | 31,71    | 42,36  | 33,91    | 45,20  | 34,15      | 45,51  | 34,39    | 45,82  | 35,39    | 47,11  |
| 510616120056303   | SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE)       | 176,50 MG PO EFEV 2 ENV AL/PLAS X 5 G                      | 0,92    | 1,23   | 1,06     | 1,42   | 1,13     | 1,51   | 1,14       | 1,52   | 1,15     | 1,53   | 1,18     | 1,57   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
 (2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
 ( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
 (3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540600201156411   | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (CASULA & VASCONCELOS) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)             | 51,38   |          | 58,39    |          | 61,91    |          | 62,28      |          | 62,66    |          | 64,23    |          |
| 514300602156411   | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)     | 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (*)        | 180,65  |          | 205,28   |          | 217,65   |          | 218,96     |          | 220,30   |          | 225,81   |          |
| 504414010048418   | MAGNOSTON (BLAU)   | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 85,33   |          | 96,96    |          | 102,81   |          | 103,43     |          | 104,06   |          | 106,66   |          |
| 514300604159416   | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)     | 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML            | 902,56  | 1.247,74 | 1.025,63 | 1.417,87 | 1.087,42 | 1.503,29 | 1.094,01   | 1.512,40 | 1.100,68 | 1.521,63 | 1.128,20 | 1.559,67 |
| 504414010048518   | MAGNOSTON (BLAU)   | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 101,14  |          | 114,93   |          | 121,85   |          | 122,59     |          | 123,34   |          | 126,42   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MORFINA</b>                |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506704210151313   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML EMB HOSP (*)    | 88,89   |          | 101,01   |          | 107,09   |          | 107,74     |          | 108,40   |          | 111,11   |          |
| 506704201152310   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML (*)             | 182,27  |          | 207,12   |          | 219,60   |          | 220,93     |          | 222,28   |          | 227,84   |          |
| 506712100049203   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)      | 182,27  |          | 207,12   |          | 219,60   |          | 220,93     |          | 222,28   |          | 227,84   |          |
| 506715010055503   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)      | 131,23  |          | 149,13   |          | 158,11   |          | 159,07     |          | 160,04   |          | 164,04   |          |
| 506715020055903   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 146,26  |          | 166,20   |          | 176,21   |          | 177,28     |          | 178,36   |          | 182,82   |          |
| 506704207150311   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 10 BL X 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)          | 203,13  |          | 230,83   |          | 244,74   |          | 246,22     |          | 247,72   |          | 253,91   |          |
| 506712120049903   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 203,13  |          | 230,83   |          | 244,74   |          | 246,22     |          | 247,72   |          | 253,91   |          |
| 511618080044906   | SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (*)                  | 85,02   |          | 96,61    |          | 102,43   |          | 103,05     |          | 103,68   |          | 106,27   |          |
| 506704204151315   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML (*)                   | 134,03  |          | 152,31   |          | 161,48   |          | 162,46     |          | 163,45   |          | 167,54   |          |
| 506704205158313   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)                 | 15,63   |          | 17,76    |          | 18,83    |          | 18,94      |          | 19,06    |          | 19,54    |          |
| 506715020056703   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)     | 96,5    |          | 109,66   |          | 116,26   |          | 116,97     |          | 117,68   |          | 120,62   |          |
| 506716120066403   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (*)                | 67,01   |          | 76,15    |          | 80,74    |          | 81,22      |          | 81,72    |          | 83,76    |          |
| 511611102150119   | SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)      | 173,84  |          | 197,55   |          | 209,45   |          | 210,72     |          | 212,00   |          | 217,30   |          |
| 506704203139311   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT                    | 23,76   | 32,85    | 26,99    | 37,31    | 28,62    | 39,57    | 28,79      | 39,80    | 28,97    | 40,05    | 29,69    | 41,04    |
| 506704301114410   | DIMORF LC (CRISTÁLIA)                                    | 100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10                       | 168,03  | 232,29   | 190,94   | 263,96   | 202,44   | 279,86   | 203,67     | 281,56   | 204,91   | 283,28   | 210,03   | 290,35   |
| 506712090047003   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 30 MG COM CX BL ALU ALU X 50                                  | 61,41   | 84,90    | 69,78    | 96,47    | 73,99    | 102,29   | 74,44      | 102,91   | 74,89    | 103,53   | 76,76    | 106,12   |
| 506704302110419   | DIMORF LC (CRISTÁLIA)                                    | 30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10                        | 94,53   | 130,68   | 107,42   | 148,50   | 113,89   | 157,45   | 114,58     | 158,40   | 115,28   | 159,37   | 118,16   | 163,35   |
| 506704303117417   | DIMORF LC (CRISTÁLIA)                                    | 60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10                        | 134,82  | 186,38   | 153,20   | 211,79   | 162,43   | 224,55   | 163,41     | 225,90   | 164,41   | 227,29   | 168,52   | 232,97   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA</b>  |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506712020045803   | DIMORF (CRISTÁLIA)                                       | 10 MG COM CX BL ALU ALU X 50                                  | 22,85   | 31,59    | 25,96    | 35,89    | 27,52    | 38,04    | 27,69      | 38,28    | 27,86    | 38,51    | 28,56    | 39,48    |
| 533016110064903   | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)                                | 10 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)                    | 40,23   |          | 45,71    |          | 48,47    |          | 48,76      |          | 49,06    |          | 50,29    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA</b>              |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506405101164413   | NEOMED (CIMED)   | 3,5 MG/G POM CT TB AL X 10 G                                  | 9,46    | 12,69    | 10,94    | 14,61    | 11,70    | 15,60    | 11,78      | 15,70    | 11,86    | 15,80    | 12,20    | 16,24    |
| 528527801161112   | SULFATO DE NEOMICINA (PRATI DONADUZZI)                   | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 7,48    | 10,03    | 8,64     | 11,54    | 9,24     | 12,32    | 9,30       | 12,39    | 9,37     | 12,48    | 9,64     | 12,83    |
| 541718020017718   | NEMICINA (CELLERA)                                       | 3,5MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                               | 11,3    | 15,16    | 13,06    | 17,45    | 13,96    | 18,61    | 14,06      | 18,74    | 14,16    | 18,87    | 14,57    | 19,39    |
| 512015120006217   | NEMICINA (VALEANT)                                       | 3,5MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                               | 11,3    | 15,16    | 13,06    | 17,45    | 13,96    | 18,61    | 14,06      | 18,74    | 14,16    | 18,87    | 14,57    | 19,39    |
| 506306001161414   | NEOMICON (CIFARMA)                                       | 5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                | 10,13   | 13,59    | 11,70    | 15,63    | 12,51    | 16,67    | 12,60      | 16,79    | 12,69    | 16,91    | 13,06    | 17,38    |
| 522101101166411   | LOMICINA (OSÓRIO DE MORAES)                              | 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                               | 5,9     | 7,91     | 6,81     | 9,10     | 7,29     | 9,72     | 7,34       | 9,78     | 7,39     | 9,85     | 7,60     | 10,12    |
| 503405301169412   | POMICINA (BELFAR)  | 5,0 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G                             | 11,48   | 15,40    | 13,26    | 17,71    | 14,18    | 18,90    | 14,28      | 19,03    | 14,38    | 19,16    | 14,80    | 19,70    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 535417010001803                                 | BEDFORDPOLY B (OPEM)                              | 1.000.000 UI PO LIOF CT FA VD TRANS (*)                            | 141,02  |        | 160,25   |        | 169,91   |        | 170,94     |        | 171,98   |        | 176,28   |        |
| 535417010001903                                 | BEDFORDPOLY B (OPEM)                              | 1.000.000 UI PO LIOF CT 10 FA VD TRANS (*)                         | 1410,24 |        | 1.602,55 |        | 1.699,09 |        | 1.709,39   |        | 1.719,81 |        | 1.762,81 |        |
| 535417010002003                                 | BEDFORDPOLY B (OPEM)                              | 1.500.000 UI PO LIOF CT FA VD TRANS (*)                            | 211,54  |        | 240,38   |        | 254,86   |        | 256,41     |        | 257,97   |        | 264,42   |        |
| 535417010002103                                 | BEDFORDPOLY B (OPEM)                              | 1.500.000 UI PO LIOF CT 10 FA VD TRANS (*)                         | 2115,36 |        | 2.403,82 |        | 2.548,63 |        | 2.564,07   |        | 2.579,71 |        | 2.644,20 |        |
| 535415070001404                                 | BEDFORDPOLY B (OPEM)                              | 500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC (*)                                | 70,51   |        | 80,13    |        | 84,95    |        | 85,47      |        | 85,99    |        | 88,14    |        |
| 529614060000303                                 | POLIXIL B (HALLER)                                | 500.000 UI PO LIOF CT 25 FA VD INC (*)                             | 1700,1  |        | 1.931,93 |        | 2.048,31 |        | 2.060,72   |        | 2.073,29 |        | 2.125,12 |        |
| 535415070001304                                 | BEDFORDPOLY B (OPEM)                              | 500.000 UI PO LIOF CT 10 FA VD INC (*)                             | 705,17  |        | 801,33   |        | 849,60   |        | 854,75     |        | 859,96   |        | 881,46   |        |
| 541517120005217                                 | POLIXIL B (MYLAN)                                 | 500.000 UI PO LIOF CT 25 FA VD TRANS (*)                           | 1700,1  |        | 1.931,93 |        | 2.048,31 |        | 2.060,72   |        | 2.073,29 |        | 2.125,12 |        |
| 529613090000004                                 | POLIXIL B (HALLER)                                | 500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC (*)                                | 67,99   |        | 77,26    |        | 81,91    |        | 82,41      |        | 82,91    |        | 84,98    |        |
| 508020001158119                                 | SULFATO POLIMIXINA B (EUROFARMA)                  | 500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC (*)                   | 340,04  |        | 386,41   |        | 409,68   |        | 412,17     |        | 414,68   |        | 425,05   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE QUININA</b>      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519703601116411                                 | LQFEX SULFATO DE QUININA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500MG COM CX 50 BL AL PVC X 10                                     | 407,72  | 563,65 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE SALBUTAMOL</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533514080026706                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (VITAMEDIC)                 | 2 MG/5 ML XPE CT 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP)                 | 172,08  | 237,89 | 195,54   | 270,32 | 207,32   | 286,61 | 208,58     | 288,35 | 209,85   | 290,11 | 215,10   | 297,36 |
| 533514080026606                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (VITAMEDIC)                 | 2 MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML                               | 3,44    | 4,76   | 3,90     | 5,39   | 4,14     | 5,72   | 4,16       | 5,75   | 4,19     | 5,79   | 4,29     | 5,93   |
| 505500301134410                                 | AEROTRAT (CAZI QUÍMICA)                           | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 6,03    | 8,34   | 6,85     | 9,47   | 7,26     | 10,04  | 7,31       | 10,11  | 7,35     | 10,16  | 7,53     | 10,41  |
| 525115050021203                                 | AEROMED (MEDQUÍMICA)                              | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (*)                      | 189,38  |        | 215,20   |        | 228,17   |        | 229,55     |        | 230,95   |        | 236,72   |        |
| 562717070002604                                 | AERO-IFAL (IFAL)                                  | 0,48 MG/ML XPE FR PLAS AMB X 100 ML                                | 4,46    | 5,98   | 5,15     | 6,88   | 5,51     | 7,34   | 5,55       | 7,40   | 5,59     | 7,45   | 5,75     | 7,65   |
| 540400901138411                                 | BUTALAB (NATULAB)                                 | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 4,26    | 5,89   | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,11   | 5,17       | 7,15   | 5,20     | 7,19   | 5,33     | 7,37   |
| 540416090010003                                 | BUTALAB (NATULAB)                                 | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                        | 4,26    | 5,89   | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,11   | 5,17       | 7,15   | 5,20     | 7,19   | 5,33     | 7,37   |
| 540416090010103                                 | BUTALAB (NATULAB)                                 | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)   | 145,13  |        | 164,92   |        | 174,86   |        | 175,92     |        | 176,99   |        | 181,41   |        |
| 537112020008806                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)                    | 0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*) | 126,5   |        | 143,75   |        | 152,41   |        | 153,33     |        | 154,27   |        | 158,13   |        |
| 504617030059507                                 | PULMOFLUX (BRAINFARMA)                            | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                       | 6,04    | 8,35   | 6,87     | 9,50   | 7,28     | 10,06  | 7,33       | 10,13  | 7,37     | 10,19  | 7,55     | 10,44  |
| 504617030059607                                 | PULMOFLUX (BRAINFARMA)                            | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) + 50 CP MED      | 301,59  | 416,93 | 342,71   | 473,78 | 363,36   | 502,32 | 365,56     | 505,37 | 367,79   | 508,45 | 376,98   | 521,15 |
| 532312100006206                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO)                  | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)   | 118,01  |        | 134,10   |        | 142,18   |        | 143,04     |        | 143,91   |        | 147,51   |        |
| 511609408132116                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)                 | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)              | 152,1   |        | 172,84   |        | 183,26   |        | 184,37     |        | 185,49   |        | 190,13   |        |
| 532312100006106                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO)                  | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                     | 3,35    | 4,63   | 3,81     | 5,27   | 4,04     | 5,59   | 4,07       | 5,63   | 4,09     | 5,65   | 4,19     | 5,79   |
| 508303111132113                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)                   | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 COP (EMB HOSP) (*)    | 156,8   |        | 178,18   |        | 188,92   |        | 190,06     |        | 191,22   |        | 196,00   |        |
| 508303107135111                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)                   | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP                         | 3,17    | 4,38   | 3,60     | 4,98   | 3,81     | 5,27   | 3,84       | 5,31   | 3,86     | 5,34   | 3,96     | 5,47   |
| 510600207136311                                 | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 6,34    | 8,76   | 7,20     | 9,95   | 7,64     | 10,56  | 7,68       | 10,62  | 7,73     | 10,69  | 7,92     | 10,95  |
| 520718904131119                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)                     | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                            | 3,24    | 4,48   | 3,68     | 5,09   | 3,90     | 5,39   | 3,93       | 5,43   | 3,95     | 5,46   | 4,05     | 5,60   |
| 520718903133118                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)                     | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)          | 133,78  |        | 152,03   |        | 161,18   |        | 162,16     |        | 163,15   |        | 167,23   |        |
| 507723301130116                                 | SULFATO SALBUTAMOL (EMS S/A)                      | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 3,58    | 4,95   | 4,07     | 5,63   | 4,32     | 5,97   | 4,34       | 6,00   | 4,37     | 6,04   | 4,48     | 6,19   |
| 525100102139416                                 | AEROMED (MEDQUÍMICA)                              | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                             | 6,34    | 8,76   | 7,20     | 9,95   | 7,64     | 10,56  | 7,68       | 10,62  | 7,73     | 10,69  | 7,92     | 10,95  |
| 511609404137113                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)                 | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 205,74  |        | 233,79   |        | 247,88   |        | 249,38     |        | 250,90   |        | 257,17   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE SALBUTAMOL</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508303112139111                                | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)                   | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 COP (EMB HOSP) (*)   | 168,29  |        | 191,24   |        | 202,76   |        | 203,99     |        | 205,23   |        | 210,36   |        |
| 519015701134119                                | SULFATO DE SALBUTAMOL (NEO QUÍMICA)               | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 3,24    | 4,48   | 3,68     | 5,09   | 3,90     | 5,39   | 3,93       | 5,43   | 3,95     | 5,46   | 4,05     | 5,60   |
| 528112060013203                                | AEROFRIN (PHARMASCIENCE)                          | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                             | 6,64    | 9,18   | 7,55     | 10,44  | 8,00     | 11,06  | 8,05       | 11,13  | 8,10     | 11,20  | 8,30     | 11,47  |
| 562717070002704                                | AERO-IFAL (IFAL)                                  | 0,48 MG/ML XPE FR PLAS AMB X 120 ML                               | 5,35    | 7,18   | 6,18     | 8,26   | 6,61     | 8,81   | 6,65       | 8,86   | 6,70     | 8,93   | 6,89     | 9,17   |
| 540416090009903                                | BUTALAB (NATULAB)                                 | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)  | 153,54  |        | 174,47   |        | 184,98   |        | 186,11     |        | 187,24   |        | 191,92   |        |
| 504617080064517                                | SULFATO DE SALBUTAMOL (BRAINFARMA)                | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 3,24    | 4,48   | 3,68     | 5,09   | 3,90     | 5,39   | 3,93       | 5,43   | 3,95     | 5,46   | 4,05     | 5,60   |
| 503412030014603                                | NEUTOSS (BELFAR)                                  | 0,48MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                          | 7,68    | 10,62  | 8,73     | 12,07  | 9,26     | 12,80  | 9,31       | 12,87  | 9,37     | 12,95  | 9,60     | 13,27  |
| 528504919131110                                | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI)           | 0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 CP MED (*)           | 105,96  |        | 120,41   |        | 127,66   |        | 128,44     |        | 129,22   |        | 132,45   |        |
| 510408001134111                                | SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)                    | 0,48 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                      | 4,06    | 5,61   | 4,61     | 6,37   | 4,89     | 6,76   | 4,92       | 6,80   | 4,95     | 6,84   | 5,07     | 7,01   |
| 528504917139114                                | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI)           | 0,48 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                   | 3,55    | 4,91   | 4,03     | 5,57   | 4,28     | 5,92   | 4,30       | 5,94   | 4,33     | 5,99   | 4,44     | 6,14   |
| 510600203157312                                | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 8,87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,75      | 14,86  | 10,82    | 14,96  | 11,09    | 15,33  |
| 511609406156115                                | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)                 | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)         | 115,24  |        | 130,96   |        | 138,85   |        | 139,69     |        | 140,54   |        | 144,05   |        |
| 525915120029403                                | SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)                  | 2 MG/5ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 164,16  |        | 186,54   |        | 197,78   |        | 198,98     |        | 200,19   |        | 205,19   |        |
| 525905601138115                                | SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)                  | 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                      | 3,29    | 4,55   | 3,74     | 5,17   | 3,96     | 5,47   | 3,99       | 5,52   | 4,01     | 5,54   | 4,11     | 5,68   |
| 525905501133413                                | BRONCOFEDRIN (MULTILAB)                           | 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                      | 4,19    | 5,79   | 4,76     | 6,58   | 5,05     | 6,98   | 5,08       | 7,02   | 5,11     | 7,06   | 5,24     | 7,24   |
| 540414050008503                                | BUTALAB (NATULAB)                                 | 0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)        | 145,13  |        | 164,92   |        | 174,86   |        | 175,92     |        | 176,99   |        | 181,41   |        |
| 525115050021303                                | AEROMED (MEDQUÍMICA)                              | 0,4 MG /ML SOL OR CT 40 FR VD AMB X 120 ML (*)                    | 151,5   |        | 172,16   |        | 182,53   |        | 183,64     |        | 184,76   |        | 189,38   |        |
| 540414050008603                                | BUTALAB (NATULAB)                                 | 0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)        | 153,54  |        | 174,47   |        | 184,98   |        | 186,11     |        | 187,24   |        | 191,92   |        |
| 510612003174314                                | AEROLIN NEBULES (GLAXOSMITHKLINE)                 | 1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV         | 10,01   | 13,84  | 11,38    | 15,73  | 12,06    | 16,67  | 12,14      | 16,78  | 12,21    | 16,88  | 12,52    | 17,31  |
| 510600206172312                                | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR                     | 23,24   | 32,13  | 26,41    | 36,51  | 28,00    | 38,71  | 28,17      | 38,94  | 28,34    | 39,18  | 29,05    | 40,16  |
| 521903101178411                                | AEROGOLD (GLENMARK)                               | 100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES                 | 20,44   | 28,26  | 23,23    | 32,11  | 24,63    | 34,05  | 24,78      | 34,26  | 24,93    | 34,46  | 25,55    | 35,32  |
| 520700203131411                                | AERODINI (TEUTO)                                  | 100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES                             | 22,05   | 30,48  | 25,06    | 34,64  | 26,57    | 36,73  | 26,73      | 36,95  | 26,89    | 37,17  | 27,56    | 38,10  |
| 528100102176415                                | AEROFRIN (PHARMASCIENCE)                          | 100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS               | 20,82   | 28,78  | 23,66    | 32,71  | 25,08    | 34,67  | 25,24      | 34,89  | 25,39    | 35,10  | 26,02    | 35,97  |
| 510600201111315                                | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20   | 3,03    | 4,19   | 3,44     | 4,76   | 3,65     | 5,05   | 3,67       | 5,07   | 3,69     | 5,10   | 3,78     | 5,23   |
| 510600202118313                                | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20   | 4,44    | 6,14   | 5,05     | 6,98   | 5,35     | 7,40   | 5,39       | 7,45   | 5,42     | 7,49   | 5,56     | 7,69   |
| 510600205176314                                | AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)                         | 5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML                          | 10,01   | 13,84  | 11,38    | 15,73  | 12,06    | 16,67  | 12,14      | 16,78  | 12,21    | 16,88  | 12,52    | 17,31  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE TERBUTALINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528505001138115                                | SULFATO DE TERBUTALINA (PRATI DONADUZZI)          | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML C/ CP MED                     | 6,86    | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,32       | 11,50  | 8,37     | 11,57  | 8,58     | 11,86  |
| 502300801139315                                | BRICANYL (ASTRAZENECA)                            | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 10,67   | 14,75  | 12,12    | 16,76  | 12,85    | 17,76  | 12,93      | 17,87  | 13,01    | 17,99  | 13,34    | 18,44  |
| 533020201158119                                | SULFATO DE TERBUTALINA (UNIÃO QUÍMICA)            | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                         | 124,09  | 171,55 | 141,01   | 194,94 | 149,51   | 206,69 | 150,41     | 207,93 | 151,33   | 209,20 | 155,11   | 214,43 |
| 533010601153419                                | TERBUTIL (UNIÃO QUÍMICA)                          | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                         | 186,66  | 258,05 | 212,11   | 293,23 | 224,89   | 310,90 | 226,25     | 312,78 | 227,63   | 314,69 | 233,32   | 322,55 |
| 511612503159115                                | SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)                | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)         | 237,45  |        | 269,83   |        | 286,08   |        | 287,81     |        | 289,57   |        | 296,81   |        |
| 531613090070206                                | SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA (EMS SIGMA) | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         | 9,35    | 12,93  | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,33      | 15,66  | 11,40    | 15,76  | 11,69    | 16,16  |
| 502300901133319                                | BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE (ASTRAZENECA)      | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML                  | 14,36   | 19,85  | 16,32    | 22,56  | 17,30    | 23,92  | 17,40      | 24,05  | 17,51    | 24,21  | 17,95    | 24,81  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE TOBRAMICINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501315070019103                                | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1,5 ML (EMB HOSP) (*)       | 256,36  |        | 291,31   |        | 308,86   |        | 310,74     |        | 312,63   |        | 320,45   |        |
| 501315070019403                                | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 1,5 ML (EMB HOSP) (*)       | 1025,44 |        | 1.165,28 |        | 1.235,47 |        | 1.242,96   |        | 1.250,54 |        | 1.281,80 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE TOBRAMICINA</b>         |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501315070019203  | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)      | 50 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 1,5 ML (EMB HOSP) (*) | 512,71  |        | 582,63   |        | 617,73   |        | 621,47     |        | 625,26   |        | 640,89   |        |
| 501300502151318  | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)      | 50 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1,5 ML                   | 51,27   | 70,88  | 58,26    | 80,54  | 61,77    | 85,39  | 62,14      | 85,90  | 62,52    | 86,43  | 64,08    | 88,59  |
| 501315070019303  | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)      | 50 MG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 1,5 ML (EMB HOSP) (*) | 769,09  |        | 873,96   |        | 926,61   |        | 932,23     |        | 937,91   |        | 961,36   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE VIMBLASTINA</b>         |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523715010031203  | FAULBLASTINA (LIBBS)                    | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 10 ML (*)                  | 302,66  |        | 343,93   |        | 364,65   |        | 366,86     |        | 369,10   |        | 378,33   |        |
| 523708001158310  | FAULBLASTINA (LIBBS)                    | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                  | 302,66  |        | 343,93   |        | 364,65   |        | 366,86     |        | 369,10   |        | 378,33   |        |
| 525204401159418  | VINATIN (UCB BIOPHARMA)                 | 1MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 60,53   |        | 68,79    |        | 72,93    |        | 73,37      |        | 73,82    |        | 75,67    |        |
| 509508101153419  | RABINEFIL (FRESENIUS)                   | 10 MG PO LIOF INJ CX FA X 10 ML (*)                         | 63,08   |        | 71,68    |        | 76,00    |        | 76,46      |        | 76,93    |        | 78,85    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE VINCRISTINA</b>         |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523707802157411  | FAULDVINCRI (LIBBS)                     | 1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML (*)                 | 183,97  |        | 209,05   |        | 221,65   |        | 222,99     |        | 224,35   |        | 229,96   |        |
| 522239801159411  | VINCIZINA CS (PFIZER)                   | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 1 ML (REST HOSP) (*)   | 134,59  |        | 152,95   |        | 162,16   |        | 163,15     |        | 164,14   |        | 168,24   |        |
| 519517070026106  | SULFATO DE VINCRISTINA (BERGAMO)        | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML (*)                   | 96,46   |        | 109,61   |        | 116,21   |        | 116,92     |        | 117,63   |        | 120,57   |        |
| 519517070026206  | SULFATO DE VINCRISTINA (BERGAMO)        | 1 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD AMB X 1 ML (*)                  | 386,88  |        | 439,64   |        | 466,13   |        | 468,95     |        | 471,81   |        | 483,61   |        |
| 523713120029803  | FAULDVINCRI (LIBBS)                     | 1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML (*)                 | 183,97  |        | 209,05   |        | 221,65   |        | 222,99     |        | 224,35   |        | 229,96   |        |
| 519517070026006  | SULFATO DE VINCRISTINA (BERGAMO)        | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 1 ML (*)                     | 19,34   |        | 21,98    |        | 23,31    |        | 23,45      |        | 23,59    |        | 24,18    |        |
| 534201601156417  | TECNOCRIS (ZODIAC)                      | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 29,76   |        | 33,82    |        | 35,85    |        | 36,07      |        | 36,29    |        | 37,20    |        |
| 522718010071417  | VINCIZINA CS (WYETH)                    | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 1 ML (REST HOSP) (*)   | 134,59  |        | 152,95   |        | 162,16   |        | 163,15     |        | 164,14   |        | 168,24   |        |
| 538001601155118  | SULFATO DE VINCRISTINA (ACCORD)         | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                     | 38,67   |        | 43,94    |        | 46,59    |        | 46,87      |        | 47,16    |        | 48,34    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ZINCO</b>               |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504612100014004  | COLÍRIO NEO BRASIL (BRAINFARMA)         | 0,15MG/ML + 0,30MG/ML SOL OFT CT FR PLAS X 20ML             | 8,07    | 10,83  | 9,32     | 12,45  | 9,97     | 13,29  | 10,04      | 13,38  | 10,11    | 13,47  | 10,40    | 13,84  |
| 542515120000504  | NESH ZINCO (NUNESFARMA)                 | 20 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 24,39   | 32,72  | 28,18    | 37,64  | 30,14    | 40,17  | 30,35      | 40,44  | 30,56    | 40,72  | 31,44    | 41,85  |
| 542515120000604  | NESH ZINCO (NUNESFARMA)                 | 20 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 100                     | 75,24   | 100,93 | 86,95    | 116,15 | 92,98    | 123,94 | 93,63      | 124,77 | 94,29    | 125,62 | 97,02    | 129,14 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509514090028707  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 2463 ML SIST FECH (*)           | 889,79  |        | 1.028,23 |        | 1.099,53 |        | 1.107,21   |        | 1.115,00 |        | 1.147,28 |        |
| 509514090029107  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1206 ML SIST FECH (*)           | 435,64  |        | 503,42   |        | 538,33   |        | 542,09     |        | 545,90   |        | 561,70   |        |
| 509514090029007  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1904 ML SIST FECH (*)           | 687,78  |        | 794,79   |        | 849,91   |        | 855,85     |        | 861,87   |        | 886,82   |        |
| 509514090028807  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 986 ML SIST FECH (*)            | 358,18  |        | 413,91   |        | 442,61   |        | 445,70     |        | 448,84   |        | 461,83   |        |
| 509514090028607  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1970 ML SIST FECH (*)           | 710,54  |        | 821,09   |        | 878,03   |        | 884,16     |        | 890,38   |        | 916,16   |        |
| 509514090028907  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1448 ML SIST FECH (*)           | 523,06  |        | 604,44   |        | 646,36   |        | 650,87     |        | 655,45   |        | 674,43   |        |
| 509514090028507  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)                 | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1477 ML SIST FECH (*)           | 531,27  |        | 613,93   |        | 656,50   |        | 661,09     |        | 665,74   |        | 685,01   |        |
| 510415901171413  | COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)                 | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML       | 7,05    | 9,46   | 8,15     | 10,89  | 8,72     | 11,62  | 8,78       | 11,70  | 8,84     | 11,78  | 9,10     | 12,11  |
| 513216020001104  | NEO-ZINCTRACE (INPHARMA)                | 0,2 MG/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 5 ML (*)             | 148,08  |        | 171,12   |        | 182,99   |        | 184,26     |        | 185,56   |        | 190,93   |        |
| 502416100023605  | UNIZINCO (ATIVUS)                       | 17,60 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 30 ML + COP                   | 4,41    | 5,92   | 5,10     | 6,81   | 5,45     | 7,26   | 5,49       | 7,32   | 5,53     | 7,37   | 5,69     | 7,57   |
| 502416100023705  | UNIZINCO (ATIVUS)                       | 17,60 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 100 ML + COP                  | 14,72   | 19,75  | 17,00    | 22,71  | 18,18    | 24,23  | 18,31      | 24,40  | 18,44    | 24,57  | 18,97    | 25,25  |
| 540600501151316  | SULFATO DE ZINCO (CASULA & VASCONCELOS) | 200 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML               | 308,47  | 426,44 | 350,53   | 484,59 | 371,65   | 513,78 | 373,90     | 516,89 | 376,18   | 520,05 | 385,58   | 533,04 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO FERROSO</b>                |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522101004136414  | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)               | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 7,04    | 9,44   | 8,13     | 10,86  | 8,70     | 11,60  | 8,76       | 11,67  | 8,82     | 11,75  | 9,08     | 12,09  |
| 528503301118415  | HEMATOFER (PRATI DONADUZZI)             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 14,48   |        | 16,73    |        | 17,89    |        | 18,01      |        | 18,14    |        | 18,67    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-----------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                             |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO FERROSO</b>               |                             |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503405805116411                                       | SULFERBEL (BELFAR)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                      | 8,04     | 10,79  | 9,30     | 12,42  | 9,94     | 13,25  | 10,01      | 13,34  | 10,08    | 13,43  | 10,37    | 13,80  |
| 503405802133410                                       | SULFERBEL (BELFAR)          | 25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML                                     | 6,45     | 8,65   | 7,45     | 9,95   | 7,97     | 10,62  | 8,02       | 10,69  | 8,08     | 10,77  | 8,31     | 11,06  |
| 511605901136414                                       | FERSIL (HIPOLABOR)          | 125 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503405801137412                                       | SULFERBEL (BELFAR)          | 5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML   | 6,78     | 9,10   | 7,83     | 10,46  | 8,37     | 11,16  | 8,43       | 11,23  | 8,49     | 11,31  | 8,74     | 11,63  |
| 522101003131419                                       | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)   | 25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                                      | 5,67     | 7,61   | 6,55     | 8,75   | 7,00     | 9,33   | 7,05       | 9,39   | 7,10     | 9,46   | 7,31     | 9,73   |
| 522101006112415                                       | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)   | 60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50  | 7,53     | 10,10  | 8,70     | 11,62  | 9,30     | 12,40  | 9,36       | 12,47  | 9,43     | 12,56  | 9,70     | 12,91  |
| 522101007119413                                       | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)   | 60 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                       | 376,56   |        | 435,15   |        | 465,32   |        | 468,57     |        | 471,87   |        | 485,53   |        |
| 542515090000203                                       | NESH FERRO (NUNESFARMA)     | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                      | 5,39     | 7,23   | 6,23     | 8,32   | 6,67     | 8,89   | 6,71       | 8,94   | 6,76     | 9,01   | 6,96     | 9,26   |
| 542514020000104                                       | NESH FERRO (NUNESFARMA)     | (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*) | 17,97    |        | 20,77    |        | 22,21    |        | 22,36      |        | 22,52    |        | 23,17    |        |
| 503405803113413                                       | SULFERBEL (BELFAR)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                      | 8,43     | 11,31  | 9,74     | 13,01  | 10,41    | 13,88  | 10,49      | 13,98  | 10,56    | 14,07  | 10,87    | 14,47  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO</b> |                             |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525112030017304                                       | MEDTOM (MEDQUÍMICA)         | 0,91 MG/ML SOL OR FR PLAS INC X 420ML                                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060013503                                       | ANEMIFER (PHARMASCIENCE)    | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                      | 6,54     | 8,77   | 7,56     | 10,10  | 8,09     | 10,78  | 8,14       | 10,85  | 8,20     | 10,92  | 8,44     | 11,23  |
| 540413050007303                                       | MASFEROL (NATULAB)          | 125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060013403                                       | ANEMIFER (PHARMASCIENCE)    | 25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML                                     | 5,71     | 7,66   | 6,59     | 8,80   | 7,05     | 9,40   | 7,10       | 9,46   | 7,15     | 9,53   | 7,36     | 9,80   |
| 540400202132414                                       | MASFEROL (NATULAB)          | 25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540413050007403                                       | MASFEROL (NATULAB)          | 25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540400201136416                                       | MASFEROL (NATULAB)          | 25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML                                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540412110005704                                       | MASFEROL (NATULAB)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540413050007503                                       | MASFEROL (NATULAB)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510005203111412                                       | FURP-SULFATO FERROSO (FURP) | 40 MG COM REV CX FR PE X 600 (EMB HOSP) (*)                               | 53,41    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503405804111414                                       | SULFERBEL (BELFAR)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                                    | 143,31   | 192,25 | 165,60   | 221,21 | 177,09   | 236,05 | 178,33     | 237,65 | 179,58   | 239,26 | 184,78   | 245,95 |
| 510005202115414                                       | FURP-SULFATO FERROSO (FURP) | 40 MG COM REV CX FR PE X 1000 (EMB HOSP) (*)                              | 89,03    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060013303                                       | ANEMIFER (PHARMASCIENCE)    | 60 MG DRG CT BL AL/PLAS INC X 50  | 7,96     | 10,68  | 9,19     | 12,28  | 9,83     | 13,10  | 9,90       | 13,19  | 9,97     | 13,28  | 10,26    | 13,66  |
| 540413050007203                                       | MASFEROL (NATULAB)          | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510005201135411                                       | FURP-SULFATO FERROSO (FURP) | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)                    | 120,32   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFETO DE SELÊNIO</b>            |                             |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505502301174419                                       | CASPACIL (CAZI QUÍMICA)     | 25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 100 ML  | 48,08    | 64,50  | 55,56    | 74,22  | 59,41    | 79,19  | 59,83      | 79,73  | 60,25    | 80,27  | 61,99    | 82,51  |
| 531612040066614                                       | NATIVIT (EMS SIGMA)         | COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 23,85    | 31,99  | 27,56    | 36,81  | 29,48    | 39,29  | 29,68      | 39,55  | 29,89    | 39,82  | 30,76    | 40,94  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFIRAM</b>                      |                             |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502304201179319                                       | TETMOSOL (ASTRAZENECA)      | 0,25 G/G SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 15,03    | 20,16  | 17,37    | 23,20  | 18,58    | 24,77  | 18,71      | 24,93  | 18,84    | 25,10  | 19,39    | 25,81  |
| 502304202175317                                       | TETMOSOL (ASTRAZENECA)      | 4 G SAB CX 1 UND X 80 G   | 11,81    | 15,95  | 13,58    | 18,29  | 14,49    | 19,48  | 14,59      | 19,61  | 14,69    | 19,74  | 15,10    | 20,28  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULPIRIDA</b>                     |                             |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502814070066803                                       | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)   | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT PEBD X 30 ML                             | 8,77     | 12,12  | 9,96     | 13,77  | 10,56    | 14,60  | 10,63      | 14,70  | 10,69    | 14,78  | 10,96    | 15,15  |
| 502818902130415                                       | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)   | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                      | 8,59     | 11,88  | 9,76     | 13,49  | 10,34    | 14,29  | 10,41      | 14,39  | 10,47    | 14,47  | 10,73    | 14,83  |
| 502818901118411                                       | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 16,82    | 23,25  | 19,11    | 26,42  | 20,26    | 28,01  | 20,39      | 28,19  | 20,51    | 28,35  | 21,02    | 29,06  |
| 502804101114314                                       | EQUILID (SANOFI-AVENTIS)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 15,31    | 21,17  | 17,40    | 24,05  | 18,45    | 25,51  | 18,56      | 25,66  | 18,67    | 25,81  | 19,14    | 26,46  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                           |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULPIRIDA</b>              |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502818903110418                                | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS) | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20   | 11,75   | 16,24    | 13,35    | 18,46    | 14,16    | 19,58    | 14,24      | 19,69    | 14,33    | 19,81    | 14,69    | 20,31    |
| 502804102110312                                | EQUILID (SANOFI-AVENTIS)  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20   | 8,13    | 11,24    | 9,23     | 12,76    | 9,79     | 13,53    | 9,85       | 13,62    | 9,91     | 13,70    | 10,16    | 14,05    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULTAMICILINA</b>          |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522717090058517                                | UNASYN (WYETH)            | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD   | 63,81   | 88,21    | 72,51    | 100,24   | 76,88    | 106,28   | 77,35      | 106,93   | 77,82    | 107,58   | 79,77    | 110,28   |
| 522203906139312                                | UNASYN (PFIZER)           | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD   | 63,58   | 87,90    | 72,25    | 99,88    | 76,61    | 105,91   | 77,07      | 106,54   | 77,54    | 107,19   | 79,48    | 109,88   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUMATRIPTANA</b>           |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523705001114416                                | SUMAX (LIBBS)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  | 33,92   | 46,89    | 38,54    | 53,28    | 40,86    | 56,49    | 41,11      | 56,83    | 41,36    | 57,18    | 42,39    | 58,60    |
| 523705006175413                                | SUMAX (LIBBS)             | 100 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 0,2 ML   | 34,61   | 47,85    | 39,33    | 54,37    | 41,70    | 57,65    | 41,95      | 57,99    | 42,21    | 58,35    | 43,27    | 59,82    |
| 523705002110414                                | SUMAX (LIBBS)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 17,16   | 23,72    | 19,50    | 26,96    | 20,68    | 28,59    | 20,80      | 28,75    | 20,93    | 28,93    | 21,45    | 29,65    |
| 523705004156411                                | SUMAX (LIBBS)             | 6,0 MG/0,5 ML SOL INJ CT SER X 0,5 ML   | 35,19   | 48,65    | 39,98    | 55,27    | 42,39    | 58,60    | 42,65      | 58,96    | 42,91    | 59,32    | 43,98    | 60,80    |
| 523705003117412                                | SUMAX (LIBBS)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 17,16   | 23,72    | 19,50    | 26,96    | 20,68    | 28,59    | 20,80      | 28,75    | 20,93    | 28,93    | 21,45    | 29,65    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TACROLIMO</b>              |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541118070001617                                | PROTOPIC (LEO)            | 0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G  | 50,83   | 70,27    | 57,76    | 79,85    | 61,24    | 84,66    | 61,61      | 85,17    | 61,99    | 85,70    | 63,54    | 87,84    |
| 510014120018606                                | TACROLIMO (FURP)          | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK)10 (*) | 51,44   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510014120018706                                | TACROLIMO (FURP)          | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK) (*)   | 257,25  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541912040000006                                | TACROLIMO (FIOCRUZ)       | 1MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100  | 334,29  | 462,14   | 379,87   | 525,15   | 402,76   | 556,79   | 405,20     | 560,17   | 407,67   | 563,58   | 417,86   | 577,67   |
| 523712030025404                                | TARFIC (LIBBS)            | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100   | 790,76  | 1.093,18 | 898,59   | 1.242,25 | 952,72   | 1.317,08 | 958,50     | 1.325,07 | 964,34   | 1.333,14 | 988,45   | 1.366,47 |
| 510014120018806                                | TACROLIMO (FURP)          | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK) (*)  | 514,5   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507745701115417                                | TACROLIL (EMS S/A)        | 1 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 ENV AL   | 791,55  | 1.094,27 | 899,48   | 1.243,48 | 953,67   | 1.318,39 | 959,45     | 1.326,38 | 965,30   | 1.334,47 | 989,43   | 1.367,83 |
| 541118070001817                                | PROTOPIC (LEO)            | 1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G  | 50,83   | 70,27    | 57,76    | 79,85    | 61,24    | 84,66    | 61,61      | 85,17    | 61,99    | 85,70    | 63,54    | 87,84    |
| 541118070001717                                | PROTOPIC (LEO)            | 1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G  | 87,9    | 121,52   | 99,88    | 138,08   | 105,90   | 146,40   | 106,54     | 147,29   | 107,19   | 148,18   | 109,87   | 151,89   |
| 510014120018906                                | TACROLIMO (FURP)          | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (*)   | 1286,28 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525205701113411                                | TACROFORT (UCB BIOPHARMA) | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50   | 1781,01 | 2.462,14 | 2.023,87 | 2.797,88 | 2.145,79 | 2.966,43 | 2.158,80   | 2.984,41 | 2.171,96 | 3.002,61 | 2.226,26 | 3.077,67 |
| 507745702111415                                | TACROLIL (EMS S/A)        | 5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 ENV AL  | 1978,91 | 2.735,73 | 2.248,76 | 3.108,78 | 2.384,22 | 3.296,04 | 2.398,67   | 3.316,02 | 2.413,30 | 3.336,25 | 2.473,63 | 3.419,65 |
| 541912040000106                                | TACROLIMO (FIOCRUZ)       | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50  | 835,75  | 1.155,38 | 949,72   | 1.312,93 | 1.006,93 | 1.392,02 | 1.013,03   | 1.400,45 | 1.019,21 | 1.409,00 | 1.044,69 | 1.444,22 |
| 523712030025504                                | TARFIC (LIBBS)            | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50  | 1780,97 | 2.462,09 | 2.023,83 | 2.797,83 | 2.145,75 | 2.966,37 | 2.158,76   | 2.984,36 | 2.171,92 | 3.002,55 | 2.226,22 | 3.077,62 |
| 510014120019006                                | TACROLIMO (FURP)          | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB HOSP) (*)   | 2572,56 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TACROLIMO MONOIDRATADO</b> |                           |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526118100100504                                | ATOBACH (GERMED)          | 0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G   | 42,08   | 58,17    | 47,82    | 66,11    | 50,70    | 70,09    | 51,01      | 70,52    | 51,32    | 70,95    | 52,60    | 72,72    |
| 538818100056504                                | CROPOC (LEGRAND PHARMA)   | 0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G   | 42,08   | 58,17    | 47,82    | 66,11    | 50,70    | 70,09    | 51,01      | 70,52    | 51,32    | 70,95    | 52,60    | 72,72    |
| 523713080029204                                | TARFIC (LIBBS)            | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G   | 43,32   | 59,89    | 49,23    | 68,06    | 52,19    | 72,15    | 52,51      | 72,59    | 52,83    | 73,03    | 54,15    | 74,86    |
| 526118100100604                                | ATOBACH (GERMED)          | 0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G   | 126,26  | 174,55   | 143,47   | 198,34   | 152,11   | 210,28   | 153,04     | 211,57   | 153,97   | 212,85   | 157,82   | 218,18   |
| 538818100056604                                | CROPOC (LEGRAND PHARMA)   | 0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G   | 126,26  | 174,55   | 143,47   | 198,34   | 152,11   | 210,28   | 153,04     | 211,57   | 153,97   | 212,85   | 157,82   | 218,18   |
| 523713080029304                                | TARFIC (LIBBS)            | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 MG  | 117     | 161,75   | 132,95   | 183,80   | 140,96   | 194,87   | 141,82     | 196,06   | 142,68   | 197,25   | 146,25   | 202,18   |
| 540315030003117                                | PROGRAF (ASTELLAS)        | 1MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50   | 377,42  | 506,30   | 436,14   | 582,59   | 466,39   | 621,66   | 469,65     | 625,86   | 472,95   | 630,12   | 486,64   | 647,73   |
| 569918060000114                                | TACROFORT ( )             | 1 MG CAP DURA CT BL AL X 50   | 174,33  | 233,86   | 201,45   | 269,09   | 215,42   | 287,14   | 216,92     | 289,07   | 218,45   | 291,04   | 224,77   | 299,18   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                              |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TACROLIMO MONOIDRATADO</b> |                              |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540315030002917                                | PROGRAF (ASTELLAS)           | 1MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X100          | 754,82  | 1.012,56 | 872,26   | 1.165,15 | 932,75   | 1.243,29 | 939,26     | 1.251,68 | 945,87   | 1.260,19 | 973,25   | 1.295,43 |
| 538818100056704                                | CROPOC (LEGRAND PHARMA)      | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                       | 39,92   | 55,19    | 45,36    | 62,71    | 48,09    | 66,48    | 48,38      | 66,88    | 48,68    | 67,30    | 49,90    | 68,98    |
| 526118100100704                                | ATOBACH (GERMED)             | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                       | 39,92   | 55,19    | 45,36    | 62,71    | 48,09    | 66,48    | 48,38      | 66,88    | 48,68    | 67,30    | 49,90    | 68,98    |
| 523713080029004                                | TARFIC (LIBBS)               | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                 | 46,13   | 63,77    | 52,42    | 72,47    | 55,58    | 76,84    | 55,92      | 77,31    | 56,26    | 77,78    | 57,67    | 79,73    |
| 538818100056804                                | CROPOC (LEGRAND PHARMA)      | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 87,9    | 121,52   | 99,88    | 138,08   | 105,90   | 146,40   | 106,54     | 147,29   | 107,19   | 148,18   | 109,87   | 151,89   |
| 526118100100804                                | ATOBACH (GERMED)             | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 87,9    | 121,52   | 99,88    | 138,08   | 105,90   | 146,40   | 106,54     | 147,29   | 107,19   | 148,18   | 109,87   | 151,89   |
| 523713080029104                                | TARFIC (LIBBS)               | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                 | 122,52  | 169,38   | 139,23   | 192,48   | 147,62   | 204,08   | 148,51     | 205,31   | 149,42   | 206,56   | 153,16   | 211,73   |
| 569918060000014                                | TACROFORT ( )                | 5MG CAP DURA CT BL AL X 50                            | 880,62  | 1.181,32 | 1.017,64 | 1.359,35 | 1.088,21 | 1.450,50 | 1.095,81   | 1.460,30 | 1.103,52 | 1.470,23 | 1.135,47 | 1.511,35 |
| 540315030003017                                | PROGRAF (ASTELLAS)           | 5MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50          | 1887,06 | 2.531,42 | 2.180,66 | 2.912,89 | 2.331,89 | 3.108,23 | 2.348,17   | 3.129,22 | 2.364,69 | 3.150,50 | 2.433,15 | 3.238,60 |
| 540315030003217                                | PROGRAF (ASTELLAS)           | 5MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50 | 1887,06 | 2.531,42 | 2.180,66 | 2.912,89 | 2.331,89 | 3.108,23 | 2.348,17   | 3.129,22 | 2.364,69 | 3.150,50 | 2.433,15 | 3.238,60 |
| 540315030002817                                | PROGRAF (ASTELLAS)           | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML               | 3710,13 | 4.977,01 | 4.287,38 | 5.727,01 | 4.584,71 | 6.111,07 | 4.616,73   | 6.152,34 | 4.649,20 | 6.194,17 | 4.783,80 | 6.367,40 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TADALAFILA</b>             |                              |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528515070128006                                | TADALAFILA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2             | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 504616040037906                                | TADALAFILA (BRAINFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                 | 21,38   | 29,56    | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,61    | 25,91      | 35,82    | 26,07    | 36,04    | 26,72    | 36,94    |
| 500515080060104                                | ZYAD (ACHÉ)                  | 20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1                    | 32,5    | 44,93    | 36,93    | 51,05    | 39,15    | 54,12    | 39,39      | 54,45    | 39,63    | 54,79    | 40,62    | 56,15    |
| 541817030019203                                | H-FOR (EMS S/A)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                   | 21,38   | 29,56    | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,61    | 25,91      | 35,82    | 26,07    | 36,04    | 26,72    | 36,94    |
| 541816040014906                                | TADALAFILA (EMS S/A)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                   | 21,38   | 29,56    | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,61    | 25,91      | 35,82    | 26,07    | 36,04    | 26,72    | 36,94    |
| 526118060099206                                | TADALAFILA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                   | 21,37   | 29,54    | 24,28    | 33,57    | 25,75    | 35,60    | 25,90      | 35,81    | 26,06    | 36,03    | 26,71    | 36,93    |
| 507614120018406                                | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 21,37   | 29,54    | 24,28    | 33,57    | 25,75    | 35,60    | 25,90      | 35,81    | 26,06    | 36,03    | 26,71    | 36,93    |
| 507612090017303                                | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 32,87   | 45,44    | 37,36    | 51,65    | 39,61    | 54,76    | 39,85      | 55,09    | 40,09    | 55,42    | 41,09    | 56,80    |
| 508015120109506                                | TADALAFILA (EUROFARMA)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   | 21,38   | 29,56    | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,61    | 25,91      | 35,82    | 26,07    | 36,04    | 26,72    | 36,94    |
| 525014110106206                                | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                 | 20,35   | 28,13    | 23,13    | 31,98    | 24,52    | 33,90    | 24,67      | 34,10    | 24,82    | 34,31    | 25,44    | 35,17    |
| 525317050047706                                | TADALAFILA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                   | 20,74   | 28,67    | 23,57    | 32,58    | 24,99    | 34,55    | 25,14      | 34,75    | 25,29    | 34,96    | 25,92    | 35,83    |
| 510416120141906                                | TADALAFILA (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                 | 21,38   | 29,56    | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,61    | 25,91      | 35,82    | 26,07    | 36,04    | 26,72    | 36,94    |
| 538816090052106                                | TADALAFILA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                   | 21,38   | 29,56    | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,61    | 25,91      | 35,82    | 26,07    | 36,04    | 26,72    | 36,94    |
| 521115020060906                                | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1                    | 21,38   | 29,56    | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,61    | 25,91      | 35,82    | 26,07    | 36,04    | 26,72    | 36,94    |
| 500515090060906                                | TADALAFILA (ACHÉ)            | 20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1                    | 21,38   | 29,56    | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,61    | 25,91      | 35,82    | 26,07    | 36,04    | 26,72    | 36,94    |
| 504616040038006                                | TADALAFILA (BRAINFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                 | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 525317050047806                                | TADALAFILA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                   | 41,47   | 57,33    | 47,12    | 65,14    | 49,96    | 69,07    | 50,26      | 69,48    | 50,57    | 69,91    | 51,83    | 71,65    |
| 508015050107303                                | TADA (EUROFARMA)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                   | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 500515090061006                                | TADALAFILA (ACHÉ)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                 | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 500515080060204                                | ZYAD (ACHÉ)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                 | 64,99   | 89,84    | 73,85    | 102,09   | 78,30    | 108,25   | 78,77      | 108,89   | 79,25    | 109,56   | 81,23    | 112,30   |
| 541817030019303                                | H-FOR (EMS S/A)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                   | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 541816040015006                                | TADALAFILA (EMS S/A)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                   | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 526118060099306                                | TADALAFILA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                   | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 507614120018106                                | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                   | 42,73   | 59,07    | 48,56    | 67,13    | 51,48    | 71,17    | 51,79      | 71,60    | 52,11    | 72,04    | 53,41    | 73,84    |
| 507600502111210                                | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                   | 65,75   | 90,90    | 74,71    | 103,28   | 79,21    | 109,50   | 79,69      | 110,17   | 80,18    | 110,84   | 82,18    | 113,61   |
| 542615100005904                                | DALÍ (SUPERA FARMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                 | 51,95   | 71,82    | 59,03    | 81,61    | 62,59    | 86,53    | 62,97      | 87,05    | 63,35    | 87,58    | 64,93    | 89,76    |
| 504616090043503                                | CIANEO (BRAINFARMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                 | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|------------------------------------|------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                              |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TADALAFILA</b> |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 538816090052206                    | TADALAFILA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 510416120142006                    | TADALAFILA (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 521115020061006                    | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 508015020106904                    | TADALAFILA (EUROFARMA)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 42,74   | 59,09    | 48,57    | 67,15    | 51,49    | 71,18    | 51,80      | 71,61    | 52,12    | 72,05    | 53,42    | 73,85    |
| 525014110106306                    | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 40,7    | 56,27    | 46,26    | 63,95    | 49,04    | 67,79    | 49,34      | 68,21    | 49,64    | 68,62    | 50,88    | 70,34    |
| 525014110106406                    | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 81,39   | 112,52   | 92,49    | 127,86   | 98,06    | 135,56   | 98,66      | 136,39   | 99,26    | 137,22   | 101,74   | 140,65   |
| 507614120018206                    | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 526118060099106                    | TADALAFILA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 500515080060304                    | ZYAD (ACHÉ)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 129,95  | 179,65   | 147,67   | 204,15   | 156,56   | 216,44   | 157,51     | 217,75   | 158,47   | 219,08   | 162,43   | 224,55   |
| 500515090061106                    | TADALAFILA (ACHÉ)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 508015120110006                    | TADALAFILA (EUROFARMA)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 525317090049506                    | TADALAFILA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 82,94   | 114,66   | 94,25    | 130,30   | 99,93    | 138,15   | 100,54     | 138,99   | 101,15   | 139,83   | 103,68   | 143,33   |
| 528515070128106                    | TADALAFILA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4            | 48,71   | 67,34    | 55,35    | 76,52    | 58,68    | 81,12    | 59,04      | 81,62    | 59,40    | 82,12    | 60,89    | 84,18    |
| 507600501115212                    | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 131,49  | 181,78   | 149,42   | 206,56   | 158,42   | 219,01   | 159,38     | 220,33   | 160,35   | 221,67   | 164,36   | 227,22   |
| 504616040038106                    | TADALAFILA (BRAINFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 538816090052306                    | TADALAFILA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 510416120142106                    | TADALAFILA (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 541816040015106                    | TADALAFILA (EMS S/A)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 521115020061106                    | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 85,47   | 118,16   | 97,12    | 134,26   | 102,97   | 142,35   | 103,60     | 143,22   | 104,23   | 144,09   | 106,84   | 147,70   |
| 504616090043403                    | CIANEO (BRAINFARMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 85,48   | 118,17   | 97,13    | 134,28   | 102,98   | 142,36   | 103,61     | 143,23   | 104,24   | 144,11   | 106,85   | 147,71   |
| 528518060134806                    | TADALAFILA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8            | 139,06  | 192,24   | 158,03   | 218,47   | 167,55   | 231,63   | 168,56     | 233,02   | 169,59   | 234,45   | 173,83   | 240,31   |
| 507614120018306                    | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                  | 170,95  | 236,33   | 194,27   | 268,57   | 205,97   | 284,74   | 207,22     | 286,47   | 208,48   | 288,21   | 213,69   | 295,41   |
| 510416120142206                    | TADALAFILA (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                | 170,94  | 236,31   | 194,25   | 268,54   | 205,95   | 284,71   | 207,20     | 286,44   | 208,46   | 288,18   | 213,67   | 295,39   |
| 538816090052406                    | TADALAFILA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                  | 170,96  | 236,34   | 194,27   | 268,57   | 205,98   | 284,76   | 207,23     | 286,48   | 208,49   | 288,23   | 213,70   | 295,43   |
| 525014110106506                    | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                | 170,96  | 236,34   | 194,27   | 268,57   | 205,98   | 284,76   | 207,23     | 286,48   | 208,49   | 288,23   | 213,70   | 295,43   |
| 507600503118219                    | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                  | 263     | 363,58   | 298,86   | 413,16   | 316,87   | 438,05   | 318,79     | 440,71   | 320,73   | 443,39   | 328,75   | 454,48   |
| 525014110106606                    | TADALAFILA (MEDLEY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12               | 256,41  | 354,47   | 291,38   | 402,82   | 308,93   | 427,08   | 310,80     | 429,66   | 312,70   | 432,29   | 320,52   | 443,10   |
| 507600505110312                    | CIALIS (ELI LILLY)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 394,47  | 545,33   | 448,26   | 619,69   | 475,26   | 657,02   | 478,14     | 661,00   | 481,06   | 665,04   | 493,09   | 681,67   |
| 510416120142306                    | TADALAFILA (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12               | 256,41  | 354,47   | 291,38   | 402,82   | 308,93   | 427,08   | 310,80     | 429,66   | 312,70   | 432,29   | 320,52   | 443,10   |
| 507614120018506                    | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 256,4   | 354,46   | 291,36   | 402,79   | 308,91   | 427,05   | 310,78     | 429,64   | 312,68   | 432,26   | 320,50   | 443,07   |
| 504114110053104                    | CIAVOR (BIOLAB SANUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                  | 263     | 363,58   | 298,86   | 413,16   | 316,87   | 438,05   | 318,79     | 440,71   | 320,73   | 443,39   | 328,75   | 454,48   |
| 504114110053004                    | CIAVOR (BIOLAB SANUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 131,5   | 181,79   | 149,43   | 206,58   | 158,43   | 219,02   | 159,39     | 220,35   | 160,36   | 221,69   | 164,37   | 227,23   |
| 504114110052904                    | CIAVOR (BIOLAB SANUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 65,75   | 90,90    | 74,71    | 103,28   | 79,21    | 109,50   | 79,69      | 110,17   | 80,18    | 110,84   | 82,18    | 113,61   |
| 504114110052804                    | CIAVOR (BIOLAB SANUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                  | 32,88   | 45,45    | 37,37    | 51,66    | 39,62    | 54,77    | 39,86      | 55,10    | 40,10    | 55,44    | 41,10    | 56,82    |
| 507604702115311                    | ADCIRCA (ELI LILLY)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 1759,7  | 2.432,68 | 1.999,66 | 2.764,41 | 2.120,13 | 2.930,96 | 2.132,97   | 2.948,71 | 2.145,98 | 2.966,69 | 2.199,63 | 3.040,86 |
| 528515070128206                    | TADALAFILA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 EMB FRAC  | 1081,38 | 1.494,94 | 1.228,83 | 1.698,79 | 1.302,86 | 1.801,13 | 1.310,76   | 1.812,05 | 1.318,75 | 1.823,09 | 1.351,72 | 1.868,67 |
| 528515070128306                    | TADALAFILA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 150 EMB FRAC | 2696,14 | 3.727,26 | 3.063,79 | 4.235,51 | 3.248,36 | 4.490,67 | 3.268,04   | 4.517,87 | 3.287,97 | 4.545,43 | 3.370,17 | 4.659,06 |
| 508015020106804                    | TADALAFILA (EUROFARMA)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 160,26  | 221,55   | 182,11   | 251,76   | 193,09   | 266,94   | 194,26     | 268,55   | 195,44   | 270,18   | 200,33   | 276,94   |
| 525014110105706                    | TADALAFILA (MEDLEY)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                 | 37,4    | 51,70    | 42,50    | 58,75    | 45,06    | 62,29    | 45,33      | 62,67    | 45,61    | 63,05    | 46,75    | 64,63    |
| 507614120018606                    | TADALAFILA (ELI LILLY)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 37,4    | 51,70    | 42,50    | 58,75    | 45,06    | 62,29    | 45,33      | 62,67    | 45,61    | 63,05    | 46,75    | 64,63    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|------------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                    |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TADALAFILA</b>          |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510416120141306                             | TADALAFILA (GEOLAB)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7    | 37,39    | 51,69     | 42,49     | 58,74     | 45,05     | 62,28     | 45,32      | 62,65     | 45,60     | 63,04     | 46,74     | 64,62     |
| 525014110105806                             | TADALAFILA (MEDLEY)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14   | 74,8     | 103,41    | 85,00     | 117,51    | 90,12     | 124,59    | 90,67      | 125,35    | 91,22     | 126,11    | 93,50     | 129,26    |
| 507614120018706                             | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 74,79    | 103,39    | 84,99     | 117,49    | 90,11     | 124,57    | 90,66      | 125,33    | 91,21     | 126,09    | 93,49     | 129,24    |
| 510416120141406                             | TADALAFILA (GEOLAB)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14   | 74,79    | 103,39    | 84,99     | 117,49    | 90,11     | 124,57    | 90,66      | 125,33    | 91,21     | 126,09    | 93,49     | 129,24    |
| 504116030054803                             | CIAVOR (BIOLAB SANUS)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 122,99   | 170,03    | 139,76    | 193,21    | 148,18    | 204,85    | 149,08     | 206,09    | 149,99    | 207,35    | 153,74    | 212,54    |
| 510416120141506                             | TADALAFILA (GEOLAB)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15   | 80,14    | 110,79    | 91,07     | 125,90    | 96,55     | 133,47    | 97,14      | 134,29    | 97,73     | 135,11    | 100,17    | 138,48    |
| 525014110105906                             | TADALAFILA (MEDLEY)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15   | 80,14    | 110,79    | 91,07     | 125,90    | 96,55     | 133,47    | 97,14      | 134,29    | 97,73     | 135,11    | 100,17    | 138,48    |
| 507614120018806                             | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 80,13    | 110,78    | 91,06     | 125,89    | 96,54     | 133,46    | 97,13      | 134,28    | 97,72     | 135,09    | 100,16    | 138,47    |
| 525014110106006                             | TADALAFILA (MEDLEY)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28   | 149,58   | 206,79    | 169,98    | 234,99    | 180,22    | 249,14    | 181,31     | 250,65    | 182,42    | 252,18    | 186,98    | 258,49    |
| 507600504114217                             | CIALIS (ELI LILLY)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28     | 230,12   | 318,13    | 261,50    | 361,51    | 277,25    | 383,28    | 278,93     | 385,60    | 280,63    | 387,95    | 287,65    | 397,66    |
| 510416120141606                             | TADALAFILA (GEOLAB)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28   | 149,58   | 206,79    | 169,98    | 234,99    | 180,22    | 249,14    | 181,31     | 250,65    | 182,42    | 252,18    | 186,98    | 258,49    |
| 504616040037806                             | TADALAFILA (BRAINFARMA)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28   | 149,58   | 206,79    | 169,98    | 234,99    | 180,22    | 249,14    | 181,31     | 250,65    | 182,42    | 252,18    | 186,98    | 258,49    |
| 507614120018906                             | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28     | 149,58   | 206,79    | 169,97    | 234,97    | 180,21    | 249,13    | 181,30     | 250,64    | 182,41    | 252,17    | 186,97    | 258,48    |
| 504115030053503                             | CIAVOR (BIOLAB SANUS)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28     | 230,12   | 318,13    | 261,50    | 361,51    | 277,25    | 383,28    | 278,93     | 385,60    | 280,63    | 387,95    | 287,65    | 397,66    |
| 504616090043603                             | CIANEO (BRAINFARMA)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28   | 149,58   | 206,79    | 169,98    | 234,99    | 180,22    | 249,14    | 181,31     | 250,65    | 182,42    | 252,18    | 186,98    | 258,49    |
| 507612050017003                             | CIALIS (ELI LILLY)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 246,56   | 340,85    | 280,18    | 387,33    | 297,06    | 410,67    | 298,86     | 413,16    | 300,68    | 415,67    | 308,20    | 426,07    |
| 538816090052506                             | TADALAFILA (LEGRAND PHARMA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 160,27   | 221,56    | 182,12    | 251,77    | 193,10    | 266,95    | 194,27     | 268,57    | 195,45    | 270,20    | 200,34    | 276,96    |
| 508015050107403                             | TADA (EUROFARMA)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 160,26   | 221,55    | 182,11    | 251,76    | 193,09    | 266,94    | 194,26     | 268,55    | 195,44    | 270,18    | 200,33    | 276,94    |
| 552918100073903                             | ZYAD (ACHÉ)                        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 201,99   | 279,24    | 229,53    | 317,31    | 243,36    | 336,43    | 244,84     | 338,48    | 246,33    | 340,54    | 252,49    | 349,05    |
| 541816040014806                             | TADALAFILA (EMS S/A)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 160,28   | 221,58    | 182,13    | 251,78    | 193,11    | 266,96    | 194,28     | 268,58    | 195,46    | 270,21    | 200,35    | 276,97    |
| 504116030054903                             | CIAVOR (BIOLAB SANUS)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 246,56   | 340,85    | 280,18    | 387,33    | 297,06    | 410,67    | 298,86     | 413,16    | 300,68    | 415,67    | 308,20    | 426,07    |
| 507614120019006                             | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 160,25   | 221,54    | 182,11    | 251,76    | 193,08    | 266,92    | 194,25     | 268,54    | 195,43    | 270,17    | 200,32    | 276,93    |
| 525317050047606                             | TADALAFILA (NOVA QUÍMICA)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 155,51   | 214,98    | 176,72    | 244,31    | 187,37    | 259,03    | 188,50     | 260,59    | 189,65    | 262,18    | 194,39    | 268,73    |
| 542615100006004                             | DALÍ (SUPERA FARMA)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 181,84   | 251,38    | 206,64    | 285,67    | 219,09    | 302,88    | 220,42     | 304,72    | 221,76    | 306,57    | 227,30    | 314,23    |
| 525014110106106                             | TADALAFILA (MEDLEY)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 152,63   | 211,00    | 173,45    | 239,78    | 183,90    | 254,23    | 185,01     | 255,77    | 186,14    | 257,33    | 190,79    | 263,76    |
| 521118100069106                             | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 160,26   | 221,55    | 182,11    | 251,76    | 193,09    | 266,94    | 194,26     | 268,55    | 195,44    | 270,18    | 200,33    | 276,94    |
| 510416120141706                             | TADALAFILA (GEOLAB)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 160,26   | 221,55    | 182,11    | 251,76    | 193,09    | 266,94    | 194,26     | 268,55    | 195,44    | 270,18    | 200,33    | 276,94    |
| 526118060099406                             | TADALAFILA (GERMED)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 160,26   | 221,55    | 182,11    | 251,76    | 193,09    | 266,94    | 194,26     | 268,55    | 195,44    | 270,18    | 200,33    | 276,94    |
| 510416120141806                             | TADALAFILA (GEOLAB)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60   | 320,53   | 443,11    | 364,24    | 503,54    | 386,18    | 533,87    | 388,52     | 537,11    | 390,89    | 540,38    | 400,66    | 553,89    |
| 510416120142406                             | TADALAFILA (GEOLAB)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90   | 480,79   | 664,66    | 546,35    | 755,30    | 579,27    | 800,81    | 582,78     | 805,66    | 586,33    | 810,57    | 600,99    | 830,83    |
| 504114110053204                             | CIAVOR (BIOLAB SANUS)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12    | 394,49   | 545,36    | 448,29    | 619,73    | 475,29    | 657,06    | 478,17     | 661,04    | 481,09    | 665,08    | 493,12    | 681,71    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TAFAMIDIS MEGLUMINA</b> |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 552817020000101                             | VYNDAQEL (PFIZER)                  | 20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 17486,75 | 23.457,85 | 20.207,47 | 26.992,82 | 21.608,87 | 28.802,99 | 21.759,78  | 28.997,50 | 21.912,84 | 29.194,66 | 22.547,26 | 30.011,15 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TAFLUPROSTA</b>         |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 556717110001517                             | SAFLUTAN (MUNDIPHARMA)             | 15 MCG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,3 ML   | 65,96    | 88,48     | 76,23     | 101,83    | 81,51     | 108,65    | 82,08      | 109,38    | 82,66     | 110,13    | 85,05     | 113,20    |
| 556717110001607                             | SAFLUTAN (MUNDIPHARMA)             | 15 MCG/ML SOL OFT CT 90 FLAC X 0,3 ML   | 197,88   | 265,45    | 228,66    | 305,44    | 244,52    | 325,93    | 246,23     | 328,13    | 247,96    | 330,36    | 255,14    | 339,60    |
| 525505101138315                             | SAFLUTAN (MERCK SHARP & DOHME)     | 15 MCG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,3 ML   | 65,96    | 88,48     | 76,23     | 101,83    | 81,51     | 108,65    | 82,08      | 109,38    | 82,66     | 110,13    | 85,05     | 113,20    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TALIDOMIDA</b>          |                                    |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 509903501118410                             | FUNED - TALIDOMIDA (EZEQUIEL DIAS) | 100 MG COM CT ENV AL POLIET X 30        | 199,89   | 276,34    |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE BRIMONIDINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533015030061403                                  | GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)                     | 1MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML                   | 15,31   | 21,17  | 17,40    | 24,05  | 18,45    | 25,51  | 18,56      | 25,66  | 18,67    | 25,81  | 19,14    | 26,46  |
| 501006401171313                                  | ALPHAGAN Z (ALLERGAN)                     | 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 28,57   | 39,50  | 32,46    | 44,87  | 34,42    | 47,58  | 34,63      | 47,87  | 34,84    | 48,16  | 35,71    | 49,37  |
| 501000401171314                                  | ALPHAGAN P (ALLERGAN)                     | 0,15% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 54,54   | 75,40  | 61,98    | 85,68  | 65,71    | 90,84  | 66,11      | 91,39  | 66,51    | 91,95  | 68,17    | 94,24  |
| 501000302171316                                  | ALPHAGAN (ALLERGAN)                       | 0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 54,54   | 75,40  | 61,98    | 85,68  | 65,71    | 90,84  | 66,11      | 91,39  | 66,51    | 91,95  | 68,17    | 94,24  |
| 501000301175318                                  | ALPHAGAN (ALLERGAN)                       | 0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 88,13   | 121,83 | 100,15   | 138,45 | 106,19   | 146,80 | 106,83     | 147,69 | 107,48   | 148,58 | 110,17   | 152,30 |
| 501016060012403                                  | ALPHAGAN Z (ALLERGAN)                     | 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                    | 17,13   | 23,68  | 19,47    | 26,92  | 20,64    | 28,53  | 20,76      | 28,70  | 20,89    | 28,88  | 21,41    | 29,60  |
| 510418030167903                                  | ALPHABRIN (GEOLAB)                        | 1,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (*)        | 1027,57 |        | 1.167,69 |        | 1.238,03 |        | 1.245,53   |        | 1.253,13 |        | 1.284,46 |        |
| 510418020167506                                  | TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)         | 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML               | 18,57   | 25,67  | 21,11    | 29,18  | 22,38    | 30,94  | 22,51      | 31,12  | 22,65    | 31,31  | 23,22    | 32,10  |
| 510418020167606                                  | TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)         | 1,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (*)        | 928,48  |        | 1.055,09 |        | 1.118,65 |        | 1.125,43   |        | 1.132,29 |        | 1.160,60 |        |
| 510418030167803                                  | ALPHABRIN (GEOLAB)                        | 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML               | 20,55   | 28,41  | 23,35    | 32,28  | 24,76    | 34,23  | 24,91      | 34,44  | 25,06    | 34,64  | 25,69    | 35,51  |
| 510412001178417                                  | ALPHABRIN P (GEOLAB)                      | 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 35,45   | 49,01  | 40,28    | 55,68  | 42,71    | 59,04  | 42,97      | 59,40  | 43,23    | 59,76  | 44,31    | 61,26  |
| 510412203171111                                  | TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)         | 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 29,45   | 40,71  | 33,46    | 46,26  | 35,48    | 49,05  | 35,69      | 49,34  | 35,91    | 49,64  | 36,81    | 50,89  |
| 500903301174113                                  | DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA (NOVARTIS) | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML               | 32,23   | 44,56  | 36,63    | 50,64  | 38,84    | 53,69  | 39,07      | 54,01  | 39,31    | 54,34  | 40,29    | 55,70  |
| 533024501172411                                  | GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)                     | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                     | 30,61   | 42,32  | 34,78    | 48,08  | 36,88    | 50,98  | 37,10      | 51,29  | 37,33    | 51,61  | 38,26    | 52,89  |
| 521125201170110                                  | TARTARATO DE BRIMONIDINA (BIOSINTÉTICA)   | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 525074701174119                                  | TARTARATO DE BRIMONIDINA (MEDLEY)         | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 35,44   | 48,99  | 40,27    | 55,67  | 42,70    | 59,03  | 42,96      | 59,39  | 43,22    | 59,75  | 44,30    | 61,24  |
| 510412204176117                                  | TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)         | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                | 29,45   | 40,71  | 33,46    | 46,26  | 35,48    | 49,05  | 35,69      | 49,34  | 35,91    | 49,64  | 36,81    | 50,89  |
| 510412101172410                                  | ALPHABRIN (GEOLAB)                        | 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                 | 34,94   | 48,30  | 39,70    | 54,88  | 42,10    | 58,20  | 42,35      | 58,55  | 42,61    | 58,91  | 43,68    | 60,39  |
| 504617010049817                                  | TARTARATO DE BRIMONIDINA (BRAINFARMA)     | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 31,93   | 44,14  | 36,28    | 50,15  | 38,47    | 53,18  | 38,70      | 53,50  | 38,94    | 53,83  | 39,91    | 55,17  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE METOPROLOL</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506717050068604                                  | BETACRIS (CRISTÁLIA)                      | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X AMP VD TRANS X 5 ML (*)     | 104,95  |        | 119,26   |        | 126,45   |        | 127,21     |        | 127,99   |        | 131,19   |        |
| 502303304152318                                  | SELOKEN (ASTRAZENECA)                     | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                | 104,95  |        | 119,26   |        | 126,45   |        | 127,21     |        | 127,99   |        | 131,19   |        |
| 506717080071606                                  | TARTARATO DE METOPROLOL (CRISTÁLIA)       | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML (*)    | 135,6   |        | 154,09   |        | 163,37   |        | 164,36     |        | 165,36   |        | 169,49   |        |
| 506717080071506                                  | TARTARATO DE METOPROLOL (CRISTÁLIA)       | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X AMP VD TRANS X 5 ML (*)     | 67,8    |        | 77,04    |        | 81,68    |        | 82,18      |        | 82,68    |        | 84,75    |        |
| 506717050068704                                  | BETACRIS (CRISTÁLIA)                      | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML (*)    | 209,9   |        | 238,52   |        | 252,89   |        | 254,42     |        | 255,97   |        | 262,37   |        |
| 531614080076306                                  | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS SIGMA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                     | 10,29   | 14,23  | 11,69    | 16,16  | 12,40    | 17,14  | 12,47      | 17,24  | 12,55    | 17,35  | 12,86    | 17,78  |
| 526509101114317                                  | LOPRESSOR (NOVARTIS)                      | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 16,2    | 22,40  | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,97  | 19,63      | 27,14  | 19,75    | 27,30  | 20,24    | 27,98  |
| 531614080076406                                  | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS SIGMA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 15,45   | 21,36  | 17,56    | 24,28  | 18,61    | 25,73  | 18,73      | 25,89  | 18,84    | 26,05  | 19,31    | 26,69  |
| 502303302117310                                  | SELOKEN (ASTRAZENECA)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 15,84   | 21,90  | 18,00    | 24,88  | 19,09    | 26,39  | 19,20      | 26,54  | 19,32    | 26,71  | 19,80    | 27,37  |
| 525904501113112                                  | TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                          | 14,74   | 20,38  | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,54  | 17,86      | 24,69  | 17,97    | 24,84  | 18,42    | 25,46  |
| 525905301118410                                  | MICLOX (MULTILAB)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                      | 14,74   | 20,38  | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,54  | 17,86      | 24,69  | 17,97    | 24,84  | 18,42    | 25,46  |
| 521112901111115                                  | TARTARATO DE METOPROLOL (BIOSINTÉTICA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 15,88   | 21,95  | 18,05    | 24,95  | 19,14    | 26,46  | 19,25      | 26,61  | 19,37    | 26,78  | 19,85    | 27,44  |
| 502315030025103                                  | SELOKEN (ASTRAZENECA)                     | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 23,76   | 32,85  | 27,00    | 37,33  | 28,63    | 39,58  | 28,80      | 39,81  | 28,98    | 40,06  | 29,70    | 41,06  |
| 502315030025203                                  | SELOKEN (ASTRAZENECA)                     | 100 MG COM CT BL AL/AL X 60                               | 47,52   | 65,69  | 54,00    | 74,65  | 57,25    | 79,14  | 57,60      | 79,63  | 57,95    | 80,11  | 59,40    | 82,12  |
| 525916010031606                                  | TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)        | 100 MG COM REV CX BL AL PVC/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 98,27   |        | 111,67   |        | 118,40   |        | 119,11     |        | 119,84   |        | 122,84   |        |
| 525916010031506                                  | TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)        | 100 MG COM REV CX BL AL PVC/PVDC INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 245,66  |        | 279,16   |        | 295,98   |        | 297,77     |        | 299,59   |        | 307,08   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE TOLTERODINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522717080058017                                  | DETRUSITOL LA (WYETH)                     | 4 MG CAP LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                     | 255,73  | 343,05 | 295,52   | 394,75 | 316,01   | 421,22 | 318,22     | 424,07 | 320,46   | 426,95 | 329,74   | 438,89 |
| 522235703111314                                  | DETRUSITOL LA (PFIZER)                    | 4 MG CAP LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                     | 255,73  | 343,05 | 295,52   | 394,75 | 316,01   | 421,22 | 318,22     | 424,07 | 320,46   | 426,95 | 329,74   | 438,89 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |  |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE VARENICLINA</b> |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522241816117215                                  | CHAMPIX (PFIZER)                             | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)                   | 893,42   | 1.235,10  | 1.015,25  | 1.403,52  | 1.076,41  | 1.488,07  | 1.082,94   | 1.497,10  | 1.089,54  | 1.506,23  | 1.116,78  | 1.543,88  |
| 522241810119216                                  | CHAMPIX (PFIZER)                             | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG)                    | 297,82   | 411,72    | 338,43    | 467,86    | 358,81    | 496,03    | 360,99     | 499,05    | 363,19    | 502,09    | 372,27    | 514,64    |
| 522241804119218                                  | CHAMPIX (PFIZER)                             | 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 28   | 148,91   | 205,86    | 169,22    | 233,94    | 179,41    | 248,02    | 180,50     | 249,53    | 181,60    | 251,05    | 186,14    | 257,33    |
| 522213120056603                                  | CHAMPIX (PFIZER)                             | 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 56   | 297,8    | 411,69    | 338,41    | 467,83    | 358,79    | 496,01    | 360,97     | 499,02    | 363,17    | 502,06    | 372,25    | 514,61    |
| 522241821110215                                  | CHAMPIX (PFIZER)                             | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112   | 595,58   | 823,35    | 676,80    | 935,64    | 717,57    | 992,00    | 721,92     | 998,01    | 726,32    | 1.004,09  | 744,48    | 1.029,20  |
| 522241819116211                                  | CHAMPIX (PFIZER)                             | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168   | 893,42   | 1.235,10  | 1.015,25  | 1.403,52  | 1.076,41  | 1.488,07  | 1.082,94   | 1.497,10  | 1.089,54  | 1.506,23  | 1.116,78  | 1.543,88  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TAURINA</b>                  |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 509513050027704                                  | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 986 ML SIST FECH  | 358,18   | 480,49    | 413,91    | 552,89    | 442,61    | 589,97    | 445,70     | 593,95    | 448,84    | 597,99    | 461,83    | 614,71    |
| 509513050027804                                  | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 1477 ML SIST FECH   | 531,27   | 712,68    | 613,93    | 820,08    | 656,50    | 875,06    | 661,09     | 880,98    | 665,74    | 886,97    | 685,01    | 911,77    |
| 509513050027904                                  | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 1970 ML SIST FECH   | 710,54   | 953,16    | 821,09    | 1.096,80  | 878,03    | 1.170,35  | 884,16     | 1.178,25  | 890,38    | 1.186,26  | 916,16    | 1.219,44  |
| 509513050028004                                  | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 2463 ML SIST FECH   | 889,79   | 1.193,62  | 1.028,23  | 1.373,49  | 1.099,53  | 1.465,59  | 1.107,21   | 1.475,49  | 1.115,00  | 1.485,52  | 1.147,28  | 1.527,07  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TECLOZANA</b>                |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502822803117311                                  | FALMONOX (SANOFI-AVENTIS)                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3  | 10,45    | 14,02     | 12,07     | 16,12     | 12,91     | 17,21     | 13,00      | 17,32     | 13,09     | 17,44     | 13,47     | 17,93     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TEGASERODE</b>               |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516703116213                                  | ZELMAC (NOVARTIS)                            | 6 MG COM CT BL AL /AL X 30  | 115,07   | 154,36    | 132,97    | 177,62    | 142,19    | 189,53    | 143,18     | 190,80    | 144,19    | 192,11    | 148,36    | 197,47    |
| 526516704112211                                  | ZELMAC (NOVARTIS)                            | 6 MG COM CT BL AL /AL X 60  | 230,08   | 308,64    | 265,88    | 355,16    | 284,32    | 378,98    | 286,31     | 381,54    | 288,32    | 384,13    | 296,67    | 394,88    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TEICOPLANINA</b>             |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504414010048118                                  | TEICOSTON (BLAU)                             | 133,33 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML                                       | 10967,39 | 15.161,77 | 12.462,94 | 17.229,28 | 13.213,72 | 18.267,19 | 13.293,79  | 18.377,88 | 13.374,86 | 18.489,96 | 13.709,23 | 18.952,21 |
| 504414010048018                                  | TEICOSTON (BLAU)                             | 133,33 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML                                       | 4386,93  | 6.064,67  | 4.985,14  | 6.891,66  | 5.285,45  | 7.306,82  | 5.317,48   | 7.351,10  | 5.349,91  | 7.395,94  | 5.483,66  | 7.580,84  |
| 504414010047718                                  | TEICOSTON (BLAU)                             | 133,33 MG/ML PO INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML   | 438,68   | 606,45    | 498,49    | 689,13    | 528,52    | 730,65    | 531,73     | 735,09    | 534,97    | 739,56    | 548,34    | 758,05    |
| 526315080014903                                  | KOPLAN (NOVAFARMA)                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 14 ML (EMB HOSP) (*)                           | 224,16   |           | 254,73    |           | 270,08    |           | 271,71     |           | 273,37    |           | 280,20    |           |
| 501316080023506                                  | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 15 ML   | 3841,44  | 5.310,57  | 4.365,27  | 6.034,73  | 4.628,24  | 6.398,27  | 4.656,29   | 6.437,05  | 4.684,68  | 6.476,30  | 4.801,80  | 6.638,21  |
| 501316080023406                                  | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 15 ML   | 1536,58  | 2.124,23  | 1.746,12  | 2.413,91  | 1.851,30  | 2.559,31  | 1.862,52   | 2.574,82  | 1.873,88  | 2.590,53  | 1.920,73  | 2.655,30  |
| 501316080023306                                  | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 15 ML  | 768,28   | 1.062,10  | 873,05    | 1.206,94  | 925,64    | 1.279,64  | 931,25     | 1.287,40  | 936,93    | 1.295,25  | 960,35    | 1.327,63  |
| 501316080023206                                  | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 15 ML  | 153,64   | 212,40    | 174,59    | 241,36    | 185,11    | 255,90    | 186,23     | 257,45    | 187,37    | 259,03    | 192,05    | 265,50    |
| 508022801151115                                  | TEICOPLANINA (EUROFARMA)                     | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                              | 768,28   | 1.062,10  | 873,05    | 1.206,94  | 925,64    | 1.279,64  | 931,25     | 1.287,40  | 936,93    | 1.295,25  | 960,35    | 1.327,63  |
| 506700804154411                                  | BACTOMAX (CRISTÁLIA)                         | 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML (*)                               | 2329,14  |           | 2.646,75  |           | 2.806,20  |           | 2.823,20   |           | 2.840,42  |           | 2.911,43  |           |
| 513415120025806                                  | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)          | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML (*)  | 153,66   |           | 174,61    |           | 185,13    |           | 186,25     |           | 187,39    |           | 192,07    |           |
| 513415120025906                                  | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)          | 200 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC (*)  | 3841,63  |           | 4.365,49  |           | 4.628,48  |           | 4.656,52   |           | 4.684,92  |           | 4.802,04  |           |
| 526312030013403                                  | KOPLAN (NOVAFARMA)                           | 200 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 14 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 224,16   |           | 254,73    |           | 270,08    |           | 271,71     |           | 273,37    |           | 280,20    |           |
| 513415120025506                                  | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)          | 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)  | 1536,66  |           | 1.746,20  |           | 1.851,39  |           | 1.862,61   |           | 1.873,97  |           | 1.920,82  |           |
| 513415120025406                                  | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)          | 200 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (*)  | 7683,28  |           | 8.730,99  |           | 9.256,96  |           | 9.313,06   |           | 9.369,85  |           | 9.604,10  |           |
| 513412070019403                                  | TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)              | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC   | 214,97   | 297,18    | 244,29    | 337,72    | 259,00    | 358,05    | 260,57     | 360,22    | 262,16    | 362,42    | 268,71    | 371,48    |
| 501302402152114                                  | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                      | 153,64   | 212,40    | 174,59    | 241,36    | 185,11    | 255,90    | 186,23     | 257,45    | 187,37    | 259,03    | 192,05    | 265,50    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



## PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

### PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES) PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                      |                                       |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TEICOPLANINA</b> |                                       |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533024402158410                      | TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)               | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)  | 221,74   |           | 251,97    |           | 267,15    |           | 268,77     |           | 270,41    |           | 277,17    |           |
| 502812402152313                      | TARGOCID (SANOFI-AVENTIS)             | 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (200MG/3ML)                             | 236,41   | 326,82    | 268,65    | 371,39    | 284,84    | 393,77    | 286,56     | 396,15    | 288,31    | 398,57    | 295,52    | 408,54    |
| 501302401156116                      | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                | 1536,58  | 2.124,23  | 1.746,12  | 2.413,91  | 1.851,30  | 2.559,31  | 1.862,52   | 2.574,82  | 1.873,88  | 2.590,53  | 1.920,73  | 2.655,30  |
| 506700802151413                      | BACTOMAX (CRISTÁLIA)                  | 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (*)                                     | 232,92   |           | 264,68    |           | 280,63    |           | 282,33     |           | 284,05    |           | 291,15    |           |
| 513415120025606                      | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)   | 153,66   |           | 174,61    |           | 185,13    |           | 186,25     |           | 187,39    |           | 192,07    |           |
| 506700803158411                      | BACTOMAX (CRISTÁLIA)                  | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML (*)                              | 4475,04  |           | 5.085,28  |           | 5.391,62  |           | 5.424,29   |           | 5.457,37  |           | 5.593,80  |           |
| 526315080015003                      | KOPLAN (NOVAFARMA)                    | 400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                           | 411,76   |           | 467,91    |           | 496,10    |           | 499,11     |           | 502,15    |           | 514,70    |           |
| 501316080023906                      | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 30 ML   | 7683,79  | 10.622,39 | 8.731,58  | 12.070,90 | 9.257,58  | 12.798,06 | 9.313,69   | 12.875,63 | 9.370,48  | 12.954,14 | 9.604,74  | 13.277,99 |
| 501316080023806                      | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 30 ML   | 3073,47  | 4.248,89  | 3.492,58  | 4.828,29  | 3.702,97  | 5.119,14  | 3.725,41   | 5.150,16  | 3.748,13  | 5.181,57  | 3.841,83  | 5.311,10  |
| 501316080023706                      | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 30 ML  | 1536,75  | 2.124,47  | 1.746,31  | 2.414,17  | 1.851,51  | 2.559,60  | 1.862,73   | 2.575,11  | 1.874,09  | 2.590,82  | 1.920,94  | 2.655,59  |
| 501316080023606                      | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML  | 307,35   | 424,89    | 349,26    | 482,83    | 370,30    | 511,92    | 372,55     | 515,03    | 374,82    | 518,17    | 384,19    | 531,12    |
| 533024401151412                      | TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)               | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)  | 445,21   |           | 505,92    |           | 536,40    |           | 539,65     |           | 542,94    |           | 556,51    |           |
| 506700801155415                      | BACTOMAX (CRISTÁLIA)                  | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (*)                                    | 469,12   |           | 533,09    |           | 565,21    |           | 568,63     |           | 572,10    |           | 586,40    |           |
| 513415120026206                      | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 400 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC (*)  | 7683,91  |           | 8.731,71  |           | 9.257,72  |           | 9.313,82   |           | 9.370,62  |           | 9.604,89  |           |
| 513415120026106                      | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 400 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)  | 3073,56  |           | 3.492,68  |           | 3.703,08  |           | 3.725,52   |           | 3.748,24  |           | 3.841,95  |           |
| 513415120026006                      | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML (*)  | 307,35   |           | 349,26    |           | 370,30    |           | 372,55     |           | 374,82    |           | 384,19    |           |
| 513415120025706                      | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 400 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (*)  | 15367,82 |           | 17.463,42 |           | 18.515,45 |           | 18.627,65  |           | 18.741,24 |           | 19.209,77 |           |
| 513415120025306                      | TEICOPLANINA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)   | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)   | 307,35   |           | 349,26    |           | 370,30    |           | 372,55     |           | 374,82    |           | 384,19    |           |
| 513412070019803                      | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUÍMICO)       | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC   | 427,34   | 590,77    | 485,62    | 671,34    | 514,87    | 711,78    | 517,99     | 716,09    | 521,15    | 720,46    | 534,18    | 738,47    |
| 501302405151119                      | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                      | 307,35   | 424,89    | 349,26    | 482,83    | 370,30    | 511,92    | 372,55     | 515,03    | 374,82    | 518,17    | 384,19    | 531,12    |
| 502812401156315                      | TARGOCID (SANOFI-AVENTIS)             | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML (400MG/3 ML)                           | 472,86   | 653,70    | 537,34    | 742,84    | 569,71    | 787,59    | 573,16     | 792,36    | 576,66    | 797,20    | 591,08    | 817,13    |
| 508022802158113                      | TEICOPLANINA (EUROFARMA)              | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                              | 1536,71  | 2.124,41  | 1.746,26  | 2.414,10  | 1.851,46  | 2.559,53  | 1.862,68   | 2.575,05  | 1.874,04  | 2.590,75  | 1.920,89  | 2.655,52  |
| 526312030013503                      | KOPLAN (NOVAFARMA)                    | 400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 411,76   |           | 467,91    |           | 496,10    |           | 499,11     |           | 502,15    |           | 514,70    |           |
| 504414010047918                      | TEICOSTON (BLAU)                      | 66,66 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML  | 5477,86  | 7.572,82  | 6.224,84  | 8.605,48  | 6.599,84  | 9.123,89  | 6.639,83   | 9.179,18  | 6.680,32  | 9.235,15  | 6.847,33  | 9.466,03  |
| 504414010047818                      | TEICOSTON (BLAU)                      | 66,66 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML  | 2191,14  | 3.029,12  | 2.489,93  | 3.442,18  | 2.639,93  | 3.649,55  | 2.655,92   | 3.671,65  | 2.672,12  | 3.694,05  | 2.738,92  | 3.786,40  |
| 504414010047618                      | TEICOSTON (BLAU)                      | 66,66 MG/ML PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML  | 219,12   | 302,92    | 249,00    | 344,23    | 264,00    | 364,96    | 265,60     | 367,18    | 267,22    | 369,42    | 273,90    | 378,65    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TELMISARTANA</b> |                                       |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504502905111311                      | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 40 MG COM CT BL AL/AL X 10  | 32,39    | 44,78     | 36,81     | 50,89     | 39,02     | 53,94     | 39,26      | 54,27     | 39,50     | 54,61     | 40,49     | 55,98     |
| 526112080086406                      | TELMISARTANA (GERMED)                 | 40 MG COM CT BL AL AL X 30  | 60,09    | 83,07     | 68,28     | 94,39     | 72,40     | 100,09    | 72,84      | 100,70    | 73,28     | 101,31    | 75,11     | 103,84    |
| 526114020090903                      | MISACARDIO (GERMED)                   | 40 MG COM CT BL AL AL X 30  | 60,09    | 83,07     | 68,28     | 94,39     | 72,40     | 100,09    | 72,84      | 100,70    | 73,28     | 101,31    | 75,11     | 103,84    |
| 541812080003306                      | TELMISARTANA (EMS S/A)                | 40 MG COM CT BL AL AL X 30  | 60,09    | 83,07     | 68,28     | 94,39     | 72,40     | 100,09    | 72,84      | 100,70    | 73,28     | 101,31    | 75,11     | 103,84    |
| 504502906116315                      | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 92,44    | 127,79    | 105,04    | 145,21    | 111,37    | 153,96    | 112,05     | 154,90    | 112,73    | 155,84    | 115,55    | 159,74    |
| 525312090037406                      | TELMISARTANA (NOVA QUÍMICA)           | 40 MG COM CT BL AL AL X 30  | 60,09    | 83,07     | 68,28     | 94,39     | 72,40     | 100,09    | 72,84      | 100,70    | 73,28     | 101,31    | 75,11     | 103,84    |
| 529913060045406                      | TELMISARTANA (RANBAXY)                | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 29,63    | 40,96     | 33,67     | 46,55     | 35,69     | 49,34     | 35,91      | 49,64     | 36,13     | 49,95     | 37,03     | 51,19     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |  |
|--------------------------------------|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                      |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TELMISARTANA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |  |
| 529913060045904                      | TELBA (RANBAXY)                                       | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 90,93   | 125,71   | 103,33   | 142,85   | 109,55   | 151,45   | 110,22     | 152,37   | 110,89   | 153,30   | 113,66   | 157,13   |  |
| 538812070043306                      | TELMISARTANA (LEGRAND PHARMA)                         | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 60,09   | 83,07    | 68,28    | 94,39    | 72,40    | 100,09   | 72,84      | 100,70   | 73,28    | 101,31   | 75,11    | 103,84   |  |
| 504502907112313                      | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                       | 80 MG COM CT BL AL/AL X 10                           | 36,13   | 49,95    | 41,06    | 56,76    | 43,53    | 60,18    | 43,79      | 60,54    | 44,06    | 60,91    | 45,16    | 62,43    |  |
| 526112080086506                      | TELMISARTANA (GERMED)                                 | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 67,04   | 92,68    | 76,19    | 105,33   | 80,77    | 111,66   | 81,26      | 112,34   | 81,76    | 113,03   | 83,80    | 115,85   |  |
| 529913060046304                      | TELBA (RANBAXY)                                       | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 101,56  | 140,40   | 115,41   | 159,55   | 122,36   | 169,16   | 123,10     | 170,18   | 123,85   | 171,22   | 126,95   | 175,50   |  |
| 529913060045506                      | TELMISARTANA (RANBAXY)                                | 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 33,52   | 46,34    | 38,09    | 52,66    | 40,39    | 55,84    | 40,63      | 56,17    | 40,88    | 56,51    | 41,90    | 57,92    |  |
| 525314090043703                      | MISACOR (NOVA QUÍMICA)                                | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 66,57   | 92,03    | 75,64    | 104,57   | 80,20    | 110,87   | 80,69      | 111,55   | 81,18    | 112,23   | 83,21    | 115,03   |  |
| 525312090037506                      | TELMISARTANA (NOVA QUÍMICA)                           | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 66,57   | 92,03    | 75,64    | 104,57   | 80,20    | 110,87   | 80,69      | 111,55   | 81,18    | 112,23   | 83,21    | 115,03   |  |
| 504502908119311                      | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                       | 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 103,14  | 142,58   | 117,20   | 162,02   | 124,26   | 171,78   | 125,02     | 172,83   | 125,78   | 173,88   | 128,92   | 178,22   |  |
| 526114020091003                      | MISACARDIO (GERMED)                                   | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 67,04   | 92,68    | 76,19    | 105,33   | 80,77    | 111,66   | 81,26      | 112,34   | 81,76    | 113,03   | 83,80    | 115,85   |  |
| 538812070043406                      | TELMISARTANA (LEGRAND PHARMA)                         | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 67,04   | 92,68    | 76,19    | 105,33   | 80,77    | 111,66   | 81,26      | 112,34   | 81,76    | 113,03   | 83,80    | 115,85   |  |
| 541812080003406                      | TELMISARTANA (EMS S/A)                                | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 67,04   | 92,68    | 76,19    | 105,33   | 80,77    | 111,66   | 81,26      | 112,34   | 81,76    | 113,03   | 83,80    | 115,85   |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TEMOZOLOMIDA</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |  |
| 519515070025606                      | TEMOZOLOMIDA (BERGAMO)                                | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC X 42 ML (*) | 329,49  |          | 374,42   |          | 396,98   |          | 399,38     |          | 401,82   |          | 411,87   |          |  |
| 519515070025804                      | TEMOLIDA (BERGAMO)                                    | 100 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 42 ML (*)        | 506,88  |          | 576,00   |          | 610,70   |          | 614,40     |          | 618,15   |          | 633,60   |          |  |
| 519515070025904                      | TEMOLIDA (BERGAMO)                                    | 100 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC X 42 ML (*)        | 2534,39 |          | 2.879,99 |          | 3.053,48 |          | 3.071,99   |          | 3.090,72 |          | 3.167,99 |          |  |
| 519515070025706                      | TEMOZOLOMIDA (BERGAMO)                                | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC X 42 ML (*) | 1647,36 |          | 1.871,99 |          | 1.984,77 |          | 1.996,79   |          | 2.008,97 |          | 2.059,19 |          |  |
| 527315050016606                      | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 180 MG CAP CT SACH X 5                               | 2915,42 | 4.030,40 | 3.312,98 | 4.580,00 | 3.512,55 | 4.855,89 | 3.533,84   | 4.885,33 | 3.555,39 | 4.915,12 | 3.644,27 | 5.037,99 |  |
| 527315050016506                      | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 140 MG CAP CT SACH X 5                               | 2267,55 | 3.134,75 | 2.576,76 | 3.562,22 | 2.731,98 | 3.776,80 | 2.748,54   | 3.799,70 | 2.765,30 | 3.822,87 | 2.834,43 | 3.918,43 |  |
| 527315050016406                      | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MG CAP CT SACH X 5                               | 1627,59 | 2.250,05 | 1.849,54 | 2.556,88 | 1.960,96 | 2.710,91 | 1.972,84   | 2.727,34 | 1.984,87 | 2.743,97 | 2.034,49 | 2.812,56 |  |
| 527315050016306                      | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 20 MG CAP CT SACH X 5                                | 325,52  | 450,01   | 369,90   | 511,37   | 392,19   | 542,18   | 394,56     | 545,46   | 396,97   | 548,79   | 406,89   | 562,50   |  |
| 527315050016206                      | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG CAP CT SACH X 5                                 | 81,35   | 112,46   | 92,45    | 127,81   | 98,01    | 135,49   | 98,61      | 136,32   | 99,21    | 137,15   | 101,69   | 140,58   |  |
| 527315050016706                      | TEMOZOLOMIDA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 250 MG CAP CT SACH X 5                               | 3987,66 | 5.512,71 | 4.531,43 | 6.264,44 | 4.804,41 | 6.641,81 | 4.833,53   | 6.682,07 | 4.863,00 | 6.722,81 | 4.984,58 | 6.890,89 |  |
| 527314090014603                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 100 MG CAP CT SACH X 5                               | 2534,39 | 3.503,65 | 2.879,99 | 3.981,42 | 3.053,48 | 4.221,26 | 3.071,99   | 4.246,85 | 3.090,72 | 4.272,74 | 3.167,99 | 4.379,56 |  |
| 532415060012806                      | TEMOZOLOMIDA (SUN)                                    | 100 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 1647,34 | 2.277,35 | 1.871,98 | 2.587,90 | 1.984,75 | 2.743,80 | 1.996,77   | 2.760,42 | 2.008,95 | 2.777,26 | 2.059,17 | 2.846,68 |  |
| 532415090014003                      | TEMOZOD (SUN)   | 100 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 1647,34 | 2.277,35 | 1.871,98 | 2.587,90 | 1.984,75 | 2.743,80 | 1.996,77   | 2.760,42 | 2.008,95 | 2.777,26 | 2.059,17 | 2.846,68 |  |
| 534216120011604                      | ZABRUX (ZODIAC)                                       | 100MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5                      | 2280,96 | 3.153,29 | 2.592,00 | 3.583,29 | 2.748,15 | 3.799,16 | 2.764,80   | 3.822,17 | 2.781,66 | 3.845,48 | 2.851,20 | 3.941,62 |  |
| 534218010013606                      | TEMOZOLOMIDA (ZODIAC)                                 | 100MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5                      | 1647,36 | 2.277,38 | 1.871,99 | 2.587,92 | 1.984,77 | 2.743,83 | 1.996,79   | 2.760,45 | 2.008,97 | 2.777,28 | 2.059,19 | 2.846,71 |  |
| 529917090055304                      | TELMA (RANBAXY)                                       | 100 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 2430,68 | 3.360,27 | 2.762,13 | 3.818,48 | 2.928,53 | 4.048,52 | 2.946,27   | 4.073,05 | 2.964,24 | 4.097,89 | 3.038,35 | 4.200,34 |  |
| 527313070009914                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5                         | 2534,39 | 3.503,65 | 2.879,99 | 3.981,42 | 3.053,48 | 4.221,26 | 3.071,99   | 4.246,85 | 3.090,72 | 4.272,74 | 3.167,99 | 4.379,56 |  |
| 527313070010314                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 40 ML              | 506,88  | 700,73   | 576,00   | 796,29   | 610,70   | 844,26   | 614,40     | 849,37   | 618,15   | 854,56   | 633,60   | 875,91   |  |
| 532415060012906                      | TEMOZOLOMIDA (SUN)                                    | 140 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 2294,61 | 3.172,16 | 2.607,52 | 3.604,74 | 2.764,60 | 3.821,90 | 2.781,35   | 3.845,05 | 2.798,31 | 3.868,50 | 2.868,27 | 3.965,22 |  |
| 527314090014703                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 140 MG CAP CT SACH X 5                               | 3530,19 | 4.880,28 | 4.011,58 | 5.545,77 | 4.253,24 | 5.879,85 | 4.279,02   | 5.915,49 | 4.305,11 | 5.951,56 | 4.412,74 | 6.100,35 |  |
| 527313070010004                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | 140 MG CAP CT FR VD AMB X 5                          | 3530,19 | 4.880,28 | 4.011,58 | 5.545,77 | 4.253,24 | 5.879,85 | 4.279,02   | 5.915,49 | 4.305,11 | 5.951,56 | 4.412,74 | 6.100,35 |  |
| 529917090055404                      | TELMA (RANBAXY)                                       | 140 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 3392,64 | 4.690,13 | 3.855,27 | 5.329,68 | 4.087,51 | 5.650,74 | 4.112,28   | 5.684,99 | 4.137,36 | 5.719,66 | 4.240,79 | 5.862,64 |  |
| 532415090014103                      | TEMOZOD (SUN)   | 140 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                 | 2294,61 | 3.172,16 | 2.607,52 | 3.604,74 | 2.764,60 | 3.821,90 | 2.781,35   | 3.845,05 | 2.798,31 | 3.868,50 | 2.868,27 | 3.965,22 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|--------------------------------------|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                      |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TEMOZOLOMIDA</b> |  |  |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 527313070010104                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 180 MG CAP CT FR VD AMB X 5  | 4538,82 | 6.274,65 | 5.157,75 | 7.130,29 | 5.468,46 | 7.559,83  | 5.501,60   | 7.605,64  | 5.535,15 | 7.652,02  | 5.673,53 | 7.843,32  |
| 527314090014803                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 180 MG CAP CT SACH X 5   | 4538,82 | 6.274,65 | 5.157,75 | 7.130,29 | 5.468,46 | 7.559,83  | 5.501,60   | 7.605,64  | 5.535,15 | 7.652,02  | 5.673,53 | 7.843,32  |
| 532415090013903                      | TEMOZOD (SUN)                                    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5  | 325,5   | 449,98   | 369,89   | 511,35   | 392,17   | 542,15    | 394,54     | 545,43    | 396,95   | 548,76    | 406,87   | 562,47    |
| 529917090055204                      | TELMA (RANBAXY)                                  | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5  | 490,57  | 678,18   | 557,46   | 770,66   | 591,04   | 817,08    | 594,62     | 822,03    | 598,25   | 827,05    | 613,21   | 847,73    |
| 534216120011504                      | ZABRUX (ZODIAC)                                  | 20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5  | 456,18  | 630,64   | 518,39   | 716,64   | 549,62   | 759,82    | 552,95     | 764,42    | 556,32   | 769,08    | 570,23   | 788,31    |
| 532415060012706                      | TEMOZOLOMIDA (SUN)                               | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5  | 325,5   | 449,98   | 369,89   | 511,35   | 392,17   | 542,15    | 394,54     | 545,43    | 396,95   | 548,76    | 406,87   | 562,47    |
| 527314090014503                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 20 MG CAP CT SACH X 5  | 506,86  | 700,70   | 575,98   | 796,26   | 610,67   | 844,22    | 614,37     | 849,33    | 618,12   | 854,51    | 633,57   | 875,87    |
| 527313070009814                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5  | 506,86  | 700,70   | 575,98   | 796,26   | 610,67   | 844,22    | 614,37     | 849,33    | 618,12   | 854,51    | 633,57   | 875,87    |
| 534218010013506                      | TEMOZOLOMIDA (ZODIAC)                            | 20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5  | 329,47  | 455,47   | 374,40   | 517,59   | 396,95   | 548,76    | 399,35     | 552,08    | 401,79   | 555,45    | 411,83   | 569,33    |
| 529917090055504                      | TELMA (RANBAXY)                                  | 250 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5   | 5966,06 | 8.247,73 | 6.779,61 | 9.372,41 | 7.188,02 | 9.937,02  | 7.231,58   | 9.997,24  | 7.275,68 | 10.058,20 | 7.457,57 | 10.309,65 |
| 534218010013706                      | TEMOZOLOMIDA (ZODIAC)                            | 250MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5  | 4036,1  | 5.579,67 | 4.586,47 | 6.340,53 | 4.862,77 | 6.722,49  | 4.892,24   | 6.763,23  | 4.922,07 | 6.804,47  | 5.045,12 | 6.974,58  |
| 534216120011704                      | ZABRUX (ZODIAC)                                  | 250MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5  | 5588,43 | 7.725,68 | 6.350,49 | 8.779,18 | 6.733,05 | 9.308,05  | 6.773,85   | 9.364,45  | 6.815,16 | 9.421,56  | 6.985,54 | 9.657,10  |
| 527314090014903                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 250 MG CAP CT SACH X 5   | 6209,37 | 8.584,09 | 7.056,10 | 9.754,64 | 7.481,17 | 10.342,28 | 7.526,50   | 10.404,94 | 7.572,40 | 10.468,40 | 7.761,71 | 10.730,11 |
| 532415060013006                      | TEMOZOLOMIDA (SUN)                               | 250 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5   | 4036,07 | 5.579,63 | 4.586,45 | 6.340,50 | 4.862,74 | 6.722,45  | 4.892,21   | 6.763,19  | 4.922,04 | 6.804,43  | 5.045,09 | 6.974,54  |
| 527313070010214                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5   | 6209,37 | 8.584,09 | 7.056,10 | 9.754,64 | 7.481,17 | 10.342,28 | 7.526,50   | 10.404,94 | 7.572,40 | 10.468,40 | 7.761,71 | 10.730,11 |
| 532415090014203                      | TEMOZOD (SUN)                                    | 250 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5   | 4036,07 | 5.579,63 | 4.586,45 | 6.340,50 | 4.862,74 | 6.722,45  | 4.892,21   | 6.763,19  | 4.922,04 | 6.804,43  | 5.045,09 | 6.974,54  |
| 527314090014403                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG CAP CT SACH X 5   | 126,69  | 175,14   | 143,97   | 199,03   | 152,64   | 211,02    | 153,56     | 212,29    | 154,50   | 213,59    | 158,36   | 218,92    |
| 532418110023406                      | TEMOZOLOMIDA (SUN)                               | 5 MG CAP GEL DURA CT FR VC AMB X 5   | 82,35   | 113,84   | 93,58    | 129,37   | 99,22    | 137,17    | 99,82      | 138,00    | 100,43   | 138,84    | 102,94   | 142,31    |
| 527313070009714                      | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5   | 126,69  | 175,14   | 143,97   | 199,03   | 152,64   | 211,02    | 153,56     | 212,29    | 154,50   | 213,59    | 158,36   | 218,92    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TENECTEPLASE</b> |  |  |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504502701158318                      | METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML + ADAPTADOR + AGULHA (*)            | 4638,42 |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 504502702154316                      | METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML + ADAPTADOR + AGULHA (*)           | 5732,49 |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TENIPOSÍDEO</b>  |  |  |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 505107101151313                      | VUMON (BRISTOL-MEYERS)                           | 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML (*)                                     | 829,48  |          | 942,59   |          | 999,37   |           | 1.005,43   |           | 1.011,56 |           | 1.036,85 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TENOXICAM</b>    |  |  |         |          |          |          |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 508012603152118                      | TENOXICAM (EUROFARMA)                            | 20 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 292,29  |          | 332,15   |          | 352,16   |           | 354,29     |           | 356,45   |           | 365,36   |           |
| 533010503151411                      | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC  | 366,41  | 506,54   | 416,37   | 575,61   | 441,46   | 610,29    | 444,13     | 613,98    | 446,84   | 617,73    | 458,01   | 633,17    |
| 506719201153110                      | TENOXICAM (CRISTÁLIA)                            | 20 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                    | 258,41  |          | 293,64   |          | 311,33   |           | 313,22     |           | 315,13   |           | 323,01   |           |
| 533012100056703                      | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  | 10,98   | 15,18    | 12,48    | 17,25    | 13,23    | 18,29     | 13,31      | 18,40     | 13,39    | 18,51     | 13,72    | 18,97     |
| 533506301115418                      | REUMOTEC (VITAMEDIC)                             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10   | 13,64   | 18,86    | 15,51    | 21,44    | 16,44    | 22,73     | 16,54      | 22,87     | 16,64    | 23,00     | 17,06    | 23,58     |
| 511517401115113                      | TENOXICAM (SANDOZ)                               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 20,96   | 28,98    | 23,82    | 32,93    | 25,25    | 34,91     | 25,41      | 35,13     | 25,56    | 35,34     | 26,20    | 36,22     |
| 504617080064717                      | TILOXINEO (BRAINFARMA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 22,48   | 31,08    | 25,55    | 35,32    | 27,09    | 37,45     | 27,25      | 37,67     | 27,42    | 37,91     | 28,11    | 38,86     |
| 533018090067906                      | TENOXICAM (UNIÃO QUÍMICA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 25,67   | 35,49    | 29,17    | 40,33    | 30,92    | 42,75     | 31,11      | 43,01     | 31,30    | 43,27     | 32,08    | 44,35     |
| 533010501116414                      | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10   | 21,96   | 30,36    | 24,95    | 34,49    | 26,46    | 36,58     | 26,62      | 36,80     | 26,78    | 37,02     | 27,45    | 37,95     |
| 511509002118411                      | TILOXICAN (SANDOZ)                               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 22,85   | 31,59    | 25,97    | 35,90    | 27,53    | 38,06     | 27,70      | 38,29     | 27,87    | 38,53     | 28,57    | 39,50     |
| 507723602114111                      | TENOXICAM (EMS S/A)                              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 21,75   | 30,07    | 24,72    | 34,17    | 26,21    | 36,23     | 26,37      | 36,45     | 26,53    | 36,68     | 27,19    | 37,59     |
| 543916040000417                      | TILATIL (MEDA PHARMA)                            | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10   | 39,48   | 54,58    | 44,87    | 62,03    | 47,57    | 65,76     | 47,86      | 66,16     | 48,15    | 66,56     | 49,35    | 68,22     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---------------------------------------|-----------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                             |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TENOXICAM</b>     |                             |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504617020051717                       | TENOXICAM (BRAINFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 23,53   | 32,53    | 26,73    | 36,95    | 28,34    | 39,18    | 28,52      | 39,43    | 28,69    | 39,66    | 29,41    | 40,66    |
| 525112030017204                       | TENOXIL (MEDQUÍMICA)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 12,78   | 17,67    | 14,52    | 20,07    | 15,39    | 21,28    | 15,49      | 21,41    | 15,58    | 21,54    | 15,97    | 22,08    |
| 510402901117417                       | TITENIL (GEOLAB)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10   | 20,85   | 28,82    | 23,70    | 32,76    | 25,12    | 34,73    | 25,28      | 34,95    | 25,43    | 35,16    | 26,07    | 36,04    |
| 510414070107606                       | TENOXICAM (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10   | 25,67   | 35,49    | 29,17    | 40,33    | 30,92    | 42,75    | 31,11      | 43,01    | 31,30    | 43,27    | 32,08    | 44,35    |
| 525114050019906                       | TENOXICAM (MEDQUÍMICA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 20,34   | 28,12    | 23,11    | 31,95    | 24,50    | 33,87    | 24,65      | 34,08    | 24,80    | 34,28    | 25,42    | 35,14    |
| 506316120029604                       | TILONAX (CIFARMA)           | 20 MG COM REV CT BL AL PAS TRANS X 10  | 21,05   | 29,10    | 23,92    | 33,07    | 25,36    | 35,06    | 25,51      | 35,27    | 25,67    | 35,49    | 26,31    | 36,37    |
| 510414070107706                       | TENOXICAM (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 77,01   | 106,46   | 87,51    | 120,98   | 92,78    | 128,26   | 93,34      | 129,04   | 93,91    | 129,83   | 96,26    | 133,07   |
| 510416110136104                       | TITENIL (GEOLAB)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 72,2    | 99,81    | 82,05    | 113,43   | 86,99    | 120,26   | 87,52      | 120,99   | 88,05    | 121,72   | 90,25    | 124,77   |
| 525114050020006                       | TENOXICAM (MEDQUÍMICA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 61      | 84,33    | 69,32    | 95,83    | 73,49    | 101,60   | 73,94      | 102,22   | 74,39    | 102,84   | 76,25    | 105,41   |
| 506316120029704                       | TILONAX (CIFARMA)           | 20 MG COM REV CT BL AL PAS TRANS X 50 (EMB HOSP) (*)                             | 105,3   |          | 119,66   |          | 126,87   |          | 127,64     |          | 128,42   |          | 131,63   |          |
| 506316120029804                       | TILONAX (CIFARMA)           | 20 MG COM REV CT BL AL PAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)                            | 210,62  |          | 239,34   |          | 253,76   |          | 255,29     |          | 256,85   |          | 263,27   |          |
| 506316120029904                       | TILONAX (CIFARMA)           | 20 MG COM REV CT BL AL PAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)                            | 421,23  |          | 478,67   |          | 507,51   |          | 510,59     |          | 513,70   |          | 526,54   |          |
| 525114050020106                       | TENOXICAM (MEDQUÍMICA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                             | 1016,84 |          | 1.155,50 |          | 1.225,11 |          | 1.232,53   |          | 1.240,05 |          | 1.271,05 |          |
| 510414070107806                       | TENOXICAM (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)                           | 1283,39 |          | 1.458,40 |          | 1.546,25 |          | 1.555,62   |          | 1.565,11 |          | 1.604,24 |          |
| 510416110136204                       | TITENIL (GEOLAB)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)                           | 1283,39 |          | 1.458,40 |          | 1.546,25 |          | 1.555,62   |          | 1.565,11 |          | 1.604,24 |          |
| 506719202151111                       | TENOXICAM (CRISTÁLIA)       | 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                    | 517,94  |          | 588,57   |          | 624,03   |          | 627,81     |          | 631,64   |          | 647,43   |          |
| 508012604159116                       | TENOXICAM (EUROFARMA)       | 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 542,97  |          | 617,01   |          | 654,18   |          | 658,15     |          | 662,16   |          | 678,71   |          |
| 533010505154418                       | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)      | 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 2 ML                          | 81,2    | 112,25   | 92,28    | 127,57   | 97,84    | 135,26   | 98,43      | 136,07   | 99,03    | 136,90   | 101,51   | 140,33   |
| 533010506150416                       | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)      | 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC  | 542,96  | 750,61   | 617,00   | 852,97   | 654,17   | 904,35   | 658,14     | 909,84   | 662,15   | 915,38   | 678,70   | 938,26   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TENSIOLOLIMO</b>  |                             |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552818020063517                       | TORISEL (PFIZER)            | 25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 1,2 ML + DIL FA VD TRANS X 1,8 ML (*) | 2759,46 |          | 3.135,74 |          | 3.324,65 |          | 3.344,79   |          | 3.365,19 |          | 3.449,32 |          |
| 522710501156216                       | TORISEL (WYETH)             | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,2 ML + FA VD INC DIL X 1,8 ML                  | 2759,46 | 3.814,79 | 3.135,74 | 4.334,98 | 3.324,65 | 4.596,13 | 3.344,79   | 4.623,98 | 3.365,19 | 4.652,18 | 3.449,32 | 4.768,48 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TEOFILINA</b>     |                             |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500208701119310                       | TEOLONG (ABBOTT)            | 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                     | 10,72   | 14,82    | 12,18    | 16,84    | 12,91    | 17,85    | 12,99      | 17,96    | 13,07    | 18,07    | 13,40    | 18,52    |
| 500208702115319                       | TEOLONG (ABBOTT)            | 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                     | 16,99   | 23,49    | 19,31    | 26,69    | 20,47    | 28,30    | 20,59      | 28,46    | 20,72    | 28,64    | 21,24    | 29,36    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TERCONAZOL</b>    |                             |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507743801163115                       | TERCONAZOL (EMS S/A)        | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC  | 25,88   | 34,72    | 29,91    | 39,95    | 31,98    | 42,63    | 32,20      | 42,91    | 32,43    | 43,21    | 33,37    | 44,42    |
| 507742201162411                       | TERCONAN (EMS S/A)          | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC  | 36,5    | 48,96    | 42,18    | 56,34    | 45,11    | 60,13    | 45,42      | 60,53    | 45,74    | 60,94    | 47,06    | 62,64    |
| 526132201165117                       | TERCONAZOL (GERMED)         | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC  | 25,87   | 34,70    | 29,90    | 39,94    | 31,97    | 42,61    | 32,19      | 42,90    | 32,42    | 43,19    | 33,36    | 44,40    |
| 514501101162418                       | GYNO-FUNGIX (JANSSEN-CILAG) | 8 MG/G CREM VAG CT BG X 30 G + 5 APLIC   | 39,81   | 53,40    | 46,01    | 61,46    | 49,20    | 65,58    | 49,54      | 66,02    | 49,89    | 66,47    | 51,33    | 68,32    |
| 511302101168415                       | GINCONAZOL (INFAN)          | 40 MG/5G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC X 5 G                                | 32,31   | 43,34    | 37,34    | 49,88    | 39,93    | 53,22    | 40,21      | 53,58    | 40,49    | 53,95    | 41,66    | 55,45    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TERIFLUNOMIDA</b> |                             |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524014090001802                       | AUBAGIO (GENZYME)           | 14 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 4475,61 | 6.003,87 | 5.171,96 | 6.908,62 | 5.530,64 | 7.371,93 | 5.569,27   | 7.421,72 | 5.608,44 | 7.472,17 | 5.770,82 | 7.681,15 |
| 546718060112506                       | TERIFLUNOMIDA (MEDLEY)      | 14 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 2909,15 | 3.902,52 | 3.361,78 | 4.490,61 | 3.594,92 | 4.791,76 | 3.620,03   | 4.824,12 | 3.645,49 | 4.856,92 | 3.751,03 | 4.992,75 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TERIPARATIDA</b>  |                             |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507612110017403                       | FORTEO (ELI LILLY)          | 250 MCG /ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS                    | 2061,16 | 2.849,43 | 2.342,23 | 3.238,00 | 2.483,33 | 3.433,06 | 2.498,38   | 3.453,86 | 2.513,61 | 3.474,92 | 2.576,45 | 3.561,79 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório) | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|---------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                           |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TESTOSTERONA</b> |                           |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 542214120000405                      | ANDROGEL (BESINS)         | 10 MG/G GEL TOP CT 30 ENV AL/PLAS X 2,5G                                     | 71,69   | 96,17    | 82,84    | 110,66   | 88,58    | 118,07   | 89,20      | 118,87   | 89,83    | 119,68   | 92,43    | 123,03   |
| 542214120000505                      | ANDROGEL (BESINS)         | 10 MG/G GEL TOP CT 30 ENV AL/PLAS X 5G                                       | 143,38  | 192,34   | 165,69   | 221,33   | 177,18   | 236,17   | 178,42     | 237,77   | 179,67   | 239,38   | 184,87   | 246,07   |
| 507613060017902                      | AXERON (ELI LILLY)        | 3 MG/1,5 ML SOL TOP CT FR PLASC 110 ML + APLIC                               | 210,38  | 282,22   | 243,11   | 324,74   | 259,97   | 346,52   | 261,79     | 348,87   | 263,63   | 351,24   | 271,26   | 361,06   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TETAEOETINA</b>  |                           |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537515020005602                      | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 263,3   | 353,21   | 304,27   | 406,44   | 325,37   | 433,69   | 327,65     | 436,63   | 329,95   | 439,60   | 339,50   | 451,89   |
| 537515020005302                      | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 263,3   | 353,21   | 304,27   | 406,44   | 325,37   | 433,69   | 327,65     | 436,63   | 329,95   | 439,60   | 339,50   | 451,89   |
| 537515020005502                      | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 1579,83 | 2.119,29 | 1.825,63 | 2.438,65 | 1.952,24 | 2.602,19 | 1.965,87   | 2.619,76 | 1.979,70 | 2.637,57 | 2.037,02 | 2.711,34 |
| 537515020005702                      | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 1053,23 | 1.412,87 | 1.217,10 | 1.625,78 | 1.301,50 | 1.734,80 | 1.310,59   | 1.746,52 | 1.319,81 | 1.758,39 | 1.358,02 | 1.807,57 |
| 537515020005402                      | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 1052,95 | 1.412,49 | 1.216,77 | 1.625,34 | 1.301,16 | 1.734,35 | 1.310,24   | 1.746,05 | 1.319,46 | 1.757,93 | 1.357,66 | 1.807,09 |
| 537515020005802                      | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 1579,83 | 2.119,29 | 1.825,63 | 2.438,65 | 1.952,24 | 2.602,19 | 1.965,87   | 2.619,76 | 1.979,70 | 2.637,57 | 2.037,02 | 2.711,34 |
| 537515020005902                      | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 834,83  | 1.119,89 | 964,71   | 1.288,64 | 1.031,62 | 1.375,07 | 1.038,82   | 1.384,35 | 1.046,13 | 1.393,77 | 1.076,42 | 1.432,75 |
| 537515020006202                      | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 834,83  | 1.119,89 | 964,71   | 1.288,64 | 1.031,62 | 1.375,07 | 1.038,82   | 1.384,35 | 1.046,13 | 1.393,77 | 1.076,42 | 1.432,75 |
| 537515020006002                      | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 3339,29 | 4.479,54 | 3.858,84 | 5.154,58 | 4.126,45 | 5.500,25 | 4.155,27   | 5.537,39 | 4.184,50 | 5.575,04 | 4.305,65 | 5.730,96 |
| 537515020006302                      | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 3339,29 | 4.479,54 | 3.858,84 | 5.154,58 | 4.126,45 | 5.500,25 | 4.155,27   | 5.537,39 | 4.184,50 | 5.575,04 | 4.305,65 | 5.730,96 |
| 537515020006402                      | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 5008,93 | 6.719,30 | 5.788,25 | 7.731,85 | 6.189,67 | 8.250,36 | 6.232,90   | 8.306,08 | 6.276,74 | 8.362,55 | 6.458,46 | 8.596,43 |
| 537515020006102                      | EPORATIO (TEVA)           | 30.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 5008,93 | 6.719,30 | 5.788,25 | 7.731,85 | 6.189,67 | 8.250,36 | 6.232,90   | 8.306,08 | 6.276,74 | 8.362,55 | 6.458,46 | 8.596,43 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIABENDAZOL</b>  |                           |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504614110026517                      | NEOVERMIN (BRAINFARMA)    | 20 MG/ML + 33,20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                           | 12,49   | 17,27    | 14,19    | 19,62    | 15,05    | 20,81    | 15,14      | 20,93    | 15,23    | 21,05    | 15,61    | 21,58    |
| 514006002171418                      | TIAPLEX (CELLERA)         | 3,25 G/G SAB CT PAPEL KRAFT X 65 G   | 15,66   | 21,01    | 18,09    | 24,16    | 19,35    | 25,79    | 19,48      | 25,96    | 19,62    | 26,14    | 20,19    | 26,87    |
| 541718010017617                      | TIADOL (CELLERA)          | 50 MG/G SAB CT SACO PLAS X 65 G  | 16,15   | 22,33    | 18,35    | 25,37    | 19,45    | 26,89    | 19,57      | 27,05    | 19,69    | 27,22    | 20,18    | 27,90    |
| 541718010017517                      | TIADOL (CELLERA)          | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G   | 11,86   | 16,40    | 13,47    | 18,62    | 14,29    | 19,76    | 14,37      | 19,87    | 14,46    | 19,99    | 14,82    | 20,49    |
| 514006001167417                      | TIAPLEX (CELLERA)         | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G   | 11,49   | 15,41    | 13,28    | 17,74    | 14,20    | 18,93    | 14,30      | 19,06    | 14,40    | 19,19    | 14,82    | 19,73    |
| 503404401161415                      | MICOSBEL (BELFAR)         | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G   | 13,45   | 18,59    | 15,28    | 21,12    | 16,20    | 22,40    | 16,30      | 22,53    | 16,40    | 22,67    | 16,81    | 23,24    |
| 533006101168419                      | FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/G POM DERM CT BG X 45 G  | 19,03   | 25,53    | 21,99    | 29,37    | 23,52    | 31,35    | 23,68      | 31,56    | 23,85    | 31,78    | 24,54    | 32,66    |
| 532912010018006                      | TIOABENDAZOL (UCI-FARMA)  | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G   | 11,35   | 15,23    | 13,11    | 17,51    | 14,02    | 18,69    | 14,12      | 18,82    | 14,22    | 18,95    | 14,63    | 19,47    |
| 532904303160414                      | THIABENA (UCI-FARMA)      | 50MG/G POM DERM CT BG AL X 45G   | 14,16   | 19,00    | 16,36    | 21,85    | 17,49    | 23,31    | 17,62      | 23,48    | 17,74    | 23,64    | 18,25    | 24,29    |
| 533006102172411                      | FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/G SAB CT SACO PLAS X 70 G  | 11,12   | 14,92    | 12,85    | 17,16    | 13,74    | 18,31    | 13,83      | 18,43    | 13,93    | 18,56    | 14,33    | 19,07    |
| 503404402174413                      | MICOSBEL (BELFAR)         | 50 MG/G SAB CT SAC PLAS X 75 G   | 13,45   | 18,59    | 15,28    | 21,12    | 16,20    | 22,40    | 16,30      | 22,53    | 16,40    | 22,67    | 16,81    | 23,24    |
| 503404403170411                      | MICOSBEL (BELFAR)         | 50 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 30 ML  | 6,69    | 9,25     | 7,60     | 10,51    | 8,06     | 11,14    | 8,11       | 11,21    | 8,16     | 11,28    | 8,36     | 11,56    |
| 503412040015003                      | MICOSBEL (BELFAR)         | 50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML  | 6,17    | 8,28     | 7,13     | 9,52     | 7,62     | 10,16    | 7,68       | 10,23    | 7,73     | 10,30    | 7,95     | 10,58    |
| 532904202135414                      | THIABEN (UCI-FARMA)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML   | 11,12   | 15,37    | 12,64    | 17,47    | 13,40    | 18,52    | 13,48      | 18,64    | 13,56    | 18,75    | 13,90    | 19,22    |
| 533006103179418                      | FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 50 ML  | 12,46   | 16,71    | 14,40    | 19,24    | 15,40    | 20,53    | 15,51      | 20,67    | 15,62    | 20,81    | 16,07    | 21,39    |
| 532904201112410                      | THIABEN (UCI-FARMA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6   | 11,88   | 16,42    | 13,50    | 18,66    | 14,32    | 19,80    | 14,40      | 19,91    | 14,49    | 20,03    | 14,85    | 20,53    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIAMAZOL</b>     |                           |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504111401113411                      | TAPAZOL (BIOLAB SANUS)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50   | 15,92   | 22,01    | 18,09    | 25,01    | 19,18    | 26,52    | 19,29      | 26,67    | 19,41    | 26,83    | 19,90    | 27,51    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIAMAZOL</b>              |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504104606112412                               | TAPAZOL (BIOLAB SANUS)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100           | 16,06   | 22,20  | 18,25    | 25,23  | 19,35    | 26,75  | 19,47      | 26,92  | 19,59    | 27,08  | 20,08    | 27,76  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIANEPTINA</b>            |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531301301117319                               | STABLON (SERVIER DO BRASIL)                     | 12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30         | 60,66   | 83,86  | 68,94    | 95,31  | 73,09    | 101,04 | 73,53      | 101,65 | 73,98    | 102,27 | 75,83    | 104,83 |
| 531301302113317                               | STABLON (SERVIER DO BRASIL)                     | 12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60         | 116,58  | 161,17 | 132,48   | 183,15 | 140,46   | 194,18 | 141,31     | 195,35 | 142,17   | 196,54 | 145,72   | 201,45 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIANEPTINA SÓDICA</b>     |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531318010008703                               | STABLON (SERVIER DO BRASIL)                     | 12,5 MG DRG CT BL AL AL X 30               | 59,47   | 82,21  | 67,58    | 93,43  | 71,66    | 99,07  | 72,09      | 99,66  | 72,53    | 100,27 | 74,34    | 102,77 |
| 531318010008803                               | STABLON (SERVIER DO BRASIL)                     | 12,5 MG DRG CT BL AL AL X 60               | 116,58  | 161,17 | 132,48   | 183,15 | 140,46   | 194,18 | 141,31     | 195,35 | 142,17   | 196,54 | 145,72   | 201,45 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIANFENICOL</b>           |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800701133413                               | GLITISOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                  | 2,5 G GRAN CT 2 ENV AL POLIET X 8 G        | 21,66   | 29,94  | 24,61    | 34,02  | 26,09    | 36,07  | 26,25      | 36,29  | 26,41    | 36,51  | 27,07    | 37,42  |
| 533800702113416                               | GLITISOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                  | 500 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20 | 43,85   | 60,62  | 49,82    | 68,87  | 52,83    | 73,03  | 53,15      | 73,48  | 53,47    | 73,92  | 54,81    | 75,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIBOLONA</b>              |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523702101118419                               | LIBIAM (LIBBS)                                  | 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28     | 28,72   | 39,70  | 32,63    | 45,11  | 34,60    | 47,83  | 34,81      | 48,12  | 35,02    | 48,41  | 35,90    | 49,63  |
| 504103601117418                               | LIVOLON (BIOLAB SANUS)                          | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 30,56   | 42,25  | 34,73    | 48,01  | 36,82    | 50,90  | 37,04      | 51,21  | 37,27    | 51,52  | 38,20    | 52,81  |
| 509003204117412                               | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35         | 47,47   | 65,62  | 53,94    | 74,57  | 57,19    | 79,06  | 57,54      | 79,55  | 57,89    | 80,03  | 59,34    | 82,03  |
| 504103603111417                               | LIVOLON (BIOLAB SANUS)                          | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90         | 87,76   | 121,32 | 99,73    | 137,87 | 105,74   | 146,18 | 106,38     | 147,06 | 107,03   | 147,96 | 109,71   | 151,67 |
| 523702102114417                               | LIBIAM (LIBBS)                                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28          | 45,42   | 62,79  | 51,61    | 71,35  | 54,72    | 75,65  | 55,05      | 76,10  | 55,39    | 76,57  | 56,77    | 78,48  |
| 504613010015306                               | TIBOLONA (BRAINFARMA)                           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28        | 33,59   | 46,44  | 38,17    | 52,77  | 40,47    | 55,95  | 40,71      | 56,28  | 40,96    | 56,62  | 41,98    | 58,03  |
| 504612110014614                               | TIBIAL (BRAINFARMA)                             | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28          | 48,9    | 67,60  | 55,56    | 76,81  | 58,91    | 81,44  | 59,27      | 81,94  | 59,63    | 82,43  | 61,12    | 84,49  |
| 527302002115310                               | LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2,5 MG COM CT BL AL PVDC INC X 28          | 51,64   | 71,39  | 58,69    | 81,14  | 62,22    | 86,02  | 62,60      | 86,54  | 62,98    | 87,07  | 64,55    | 89,24  |
| 531612090068004                               | CLINDELLA (EMS SIGMA)                           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30          | 50,59   | 69,94  | 57,48    | 79,46  | 60,95    | 84,26  | 61,32      | 84,77  | 61,69    | 85,28  | 63,23    | 87,41  |
| 525312120037606                               | TIBOLONA (NOVA QUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30          | 35,98   | 49,74  | 40,89    | 56,53  | 43,35    | 59,93  | 43,61      | 60,29  | 43,88    | 60,66  | 44,98    | 62,18  |
| 538812090044504                               | TILOGRAN (LEGRAND PHARMA)                       | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30          | 50,59   | 69,94  | 57,48    | 79,46  | 60,95    | 84,26  | 61,32      | 84,77  | 61,69    | 85,28  | 63,23    | 87,41  |
| 538812100045206                               | TIBOLONA (LEGRAND PHARMA)                       | 2,5 COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 35,59   | 49,20  | 40,44    | 55,91  | 42,88    | 59,28  | 43,14      | 59,64  | 43,40    | 60,00  | 44,49    | 61,50  |
| 526112100087406                               | TIBOLONA (GERMED)                               | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30          | 35,59   | 49,20  | 40,44    | 55,91  | 42,88    | 59,28  | 43,14      | 59,64  | 43,40    | 60,00  | 44,49    | 61,50  |
| 526113020088703                               | TILOGER (GERMED)                                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30          | 35,59   | 49,20  | 40,44    | 55,91  | 42,88    | 59,28  | 43,14      | 59,64  | 43,40    | 60,00  | 44,49    | 61,50  |
| 504103602113416                               | LIVOLON (BIOLAB SANUS)                          | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          | 48,78   | 67,44  | 55,43    | 76,63  | 58,77    | 81,25  | 59,13      | 81,74  | 59,49    | 82,24  | 60,98    | 84,30  |
| 541812090003904                               | TIBOCLIN (EMS S/A)                              | 2,5 COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 50,59   | 69,94  | 57,48    | 79,46  | 60,95    | 84,26  | 61,32      | 84,77  | 61,69    | 85,28  | 63,23    | 87,41  |
| 541812100004006                               | TIBOLONA (EMS S/A)                              | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30          | 35,59   | 49,20  | 40,44    | 55,91  | 42,88    | 59,28  | 43,14      | 59,64  | 43,40    | 60,00  | 44,49    | 61,50  |
| 509003206111411                               | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35          | 63,43   | 87,69  | 72,08    | 99,65  | 76,42    | 105,65 | 76,88      | 106,28 | 77,35    | 106,93 | 79,28    | 109,60 |
| 509003202114416                               | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84          | 152,25  | 210,48 | 173,01   | 239,18 | 183,43   | 253,58 | 184,54     | 255,12 | 185,67   | 256,68 | 190,31   | 263,09 |
| 527302001119312                               | LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2,5 MG COM CT BL AL PVDC INC X 84          | 147,58  | 204,02 | 167,70   | 231,84 | 177,80   | 245,80 | 178,88     | 247,29 | 179,97   | 248,80 | 184,47   | 255,02 |
| 531614080076103                               | CLINDELLA (EMS SIGMA)                           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60          | 101,18  | 139,88 | 114,98   | 158,95 | 121,90   | 168,52 | 122,64     | 169,54 | 123,39   | 170,58 | 126,47   | 174,84 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TICAGRELOR</b>            |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502306401116211                               | BRILINTA (ASTRAZENECA)                          | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       | 66,37   | 91,75  | 75,42    | 104,26 | 79,96    | 110,54 | 80,45      | 111,22 | 80,94    | 111,89 | 82,96    | 114,69 |
| 502306402112218                               | BRILINTA (ASTRAZENECA)                          | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 99,54   | 137,61 | 113,11   | 156,37 | 119,93   | 165,80 | 120,65     | 166,79 | 121,39   | 167,81 | 124,42   | 172,00 |
| 502306403119216                               | BRILINTA (ASTRAZENECA)                          | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       | 199,09  | 275,23 | 226,24   | 312,76 | 239,86   | 331,59 | 241,32     | 333,61 | 242,79   | 335,64 | 248,86   | 344,03 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TICARCILINA DISSÓDICA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---------------------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                 |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TICARCILINA DISSÓDICA</b> |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526314030014603                               | TIOXIN (NOVAFARMA)              | 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 31,35   |          | 35,62    |          | 37,77    |          | 38,00      |          | 38,23    |          | 39,19    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIGECICLINA</b>           |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552816070000004                               | TYZEL (PFIZER)                  | 50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC   | 1521,84 | 2.103,85 | 1.729,36 | 2.390,74 | 1.833,54 | 2.534,76 | 1.844,65   | 2.550,12 | 1.855,90 | 2.565,67 | 1.902,30 | 2.629,82 |
| 522710001153315                               | TYGACIL (WYETH)                 | 50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC   | 1521,84 | 2.103,85 | 1.729,36 | 2.390,74 | 1.833,54 | 2.534,76 | 1.844,65   | 2.550,12 | 1.855,90 | 2.565,67 | 1.902,30 | 2.629,82 |
| 522718010070117                               | TYZEL (WYETH)                   | 50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS   | 1521,84 | 2.103,85 | 1.729,36 | 2.390,74 | 1.833,54 | 2.534,76 | 1.844,65   | 2.550,12 | 1.855,90 | 2.565,67 | 1.902,30 | 2.629,82 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIMOMODULINA</b>          |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552916110066003                               | LEUCOGEN (ACHÉ)                 | 200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP  | 33,54   | 46,37    | 38,11    | 52,68    | 40,41    | 55,86    | 40,65      | 56,20    | 40,90    | 56,54    | 41,92    | 57,95    |
| 500504901135413                               | LEUCOGEN (ACHÉ)                 | 200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML   | 67,07   | 92,72    | 76,21    | 105,36   | 80,80    | 111,70   | 81,29      | 112,38   | 81,79    | 113,07   | 83,83    | 115,89   |
| 552916110065803                               | LEUCOGEN (ACHÉ)                 | 80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10   | 42,55   | 58,82    | 48,35    | 66,84    | 51,26    | 70,86    | 51,58      | 71,31    | 51,89    | 71,73    | 53,19    | 73,53    |
| 500504902115416                               | LEUCOGEN (ACHÉ)                 | 80 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 20   | 85,09   | 117,63   | 96,69    | 133,67   | 102,52   | 141,73   | 103,14     | 142,58   | 103,77   | 143,46   | 106,36   | 147,04   |
| 552916110065903                               | LEUCOGEN (ACHÉ)                 | 80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 127,66  | 176,48   | 145,07   | 200,55   | 153,80   | 212,62   | 154,74     | 213,92   | 155,68   | 215,22   | 159,57   | 220,60   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIMOSTIMULINA</b>         |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 516501101150410                               | TIMULINA (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | 2 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1 ML + DIL AMP X 1 ML  | 31,11   | 41,73    | 35,96    | 48,03    | 38,45    | 51,25    | 38,72      | 51,60    | 38,99    | 51,95    | 40,12    | 53,40    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TINIDAZOL</b>             |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540901902110413                               | AMPLIUM (COSMED)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  | 5,9     | 7,91     | 6,81     | 9,10     | 7,29     | 9,72     | 7,34       | 9,78     | 7,39     | 9,85     | 7,60     | 10,12    |
| 522718050081317                               | PLETIL (WYETH)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4  | 9,55    | 12,81    | 11,04    | 14,75    | 11,80    | 15,73    | 11,89      | 15,84    | 11,97    | 15,95    | 12,32    | 16,40    |
| 507738002118112                               | TINIDAZOL (EMS S/A)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4   | 6,21    | 8,33     | 7,17     | 9,58     | 7,67     | 10,22    | 7,73       | 10,30    | 7,78     | 10,37    | 8,01     | 10,66    |
| 526128301118112                               | TINIDAZOL (GERMED)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4   | 6,21    | 8,33     | 7,17     | 9,58     | 7,67     | 10,22    | 7,73       | 10,30    | 7,78     | 10,37    | 8,01     | 10,66    |
| 525067401111119                               | TINIDAZOL (MEDLEY)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  | 6,16    | 8,26     | 7,12     | 9,51     | 7,61     | 10,14    | 7,67       | 10,22    | 7,72     | 10,29    | 7,94     | 10,57    |
| 525005803117413                               | FACYL 500 (MEDLEY)              | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 7,61    | 10,21    | 8,79     | 11,74    | 9,40     | 12,53    | 9,46       | 12,61    | 9,53     | 12,70    | 9,81     | 13,06    |
| 522238601113411                               | PLETIL (PFIZER)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  | 9,55    | 12,81    | 11,04    | 14,75    | 11,80    | 15,73    | 11,89      | 15,84    | 11,97    | 15,95    | 12,32    | 16,40    |
| 522238602111410                               | PLETIL (PFIZER)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  | 15,94   | 21,38    | 18,43    | 24,62    | 19,70    | 26,26    | 19,84      | 26,44    | 19,98    | 26,62    | 20,56    | 27,37    |
| 525005801114417                               | FACYL 500 (MEDLEY)              | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8   | 12,43   | 16,67    | 14,37    | 19,20    | 15,36    | 20,47    | 15,47      | 20,62    | 15,58    | 20,76    | 16,03    | 21,34    |
| 525014040104203                               | FACYL 500 (MEDLEY)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  | 12,43   | 16,67    | 14,37    | 19,20    | 15,36    | 20,47    | 15,47      | 20,62    | 15,58    | 20,76    | 16,03    | 21,34    |
| 540901901114415                               | AMPLIUM (COSMED)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8  | 9,83    | 13,19    | 11,36    | 15,17    | 12,15    | 16,20    | 12,23      | 16,30    | 12,32    | 16,41    | 12,68    | 16,88    |
| 526128302114110                               | TINIDAZOL (GERMED)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8   | 10,34   | 13,87    | 11,95    | 15,96    | 12,78    | 17,03    | 12,87      | 17,15    | 12,96    | 17,27    | 13,34    | 17,76    |
| 507738001111114                               | TINIDAZOL (EMS S/A)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8   | 10,33   | 13,86    | 11,94    | 15,95    | 12,77    | 17,02    | 12,86      | 17,14    | 12,95    | 17,25    | 13,32    | 17,73    |
| 522718050081217                               | PLETIL (WYETH)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8  | 15,94   | 21,38    | 18,43    | 24,62    | 19,70    | 26,26    | 19,84      | 26,44    | 19,98    | 26,62    | 20,56    | 27,37    |
| 525067402116114                               | TINIDAZOL (MEDLEY)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  | 10,32   | 13,84    | 11,92    | 15,92    | 12,75    | 16,99    | 12,84      | 17,11    | 12,93    | 17,23    | 13,30    | 17,70    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOCOLCHICOSÍDEO</b>      |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504414010039616                               | TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU)         | 2 MG / ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 2 ML  | 10,69   | 14,34    | 12,36    | 16,51    | 13,21    | 17,61    | 13,31      | 17,74    | 13,40    | 17,85    | 13,79    | 18,35    |
| 504414010039316                               | TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU)         | 2 MG / ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 2 ML  | 5,34    | 7,16     | 6,17     | 8,24     | 6,60     | 8,80     | 6,64       | 8,85     | 6,69     | 8,91     | 6,88     | 9,16     |
| 504414010039216                               | TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU)         | 2 MG / ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 21,39   |          | 24,72    |          | 26,44    |          | 26,62      |          | 26,81    |          | 27,59    |          |
| 504414010039116                               | TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU)         | 2 MG / ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML  | 1,78    | 2,39     | 2,06     | 2,75     | 2,20     | 2,93     | 2,21       | 2,95     | 2,23     | 2,97     | 2,29     | 3,05     |
| 502802901156317                               | COLTRAX INJ (SANOFI-AVENTIS)    | 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML  | 8,24    | 11,05    | 9,52     | 12,72    | 10,18    | 13,57    | 10,25      | 13,66    | 10,32    | 13,75    | 10,62    | 14,14    |
| 502802903116312                               | COLTRAX (SANOFI-AVENTIS)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20   | 29,79   | 39,96    | 34,42    | 45,98    | 36,81    | 49,06    | 37,07      | 49,40    | 37,33    | 49,74    | 38,41    | 51,12    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOCONAZOL</b>            |                                 |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOCONAZOL</b>       |                                |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522203803178315                          | TRALEN (PFIZER)                | 1% PO DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                           | 27,76    | 37,24    | 32,08    | 42,85    | 34,31    | 45,73    | 34,55      | 46,04    | 34,79    | 46,35    | 35,80    | 47,65    |
| 522203801167316                          | TRALEN (PFIZER)                | 1% CREM DERM CT BG AL X 30G                                | 27,76    | 37,24    | 32,08    | 42,85    | 34,31    | 45,73    | 34,55      | 46,04    | 34,79    | 46,35    | 35,80    | 47,65    |
| 525012401169111                          | TIOCONAZOL (MEDLEY)            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 20,52    | 27,53    | 23,72    | 31,68    | 25,36    | 33,80    | 25,54      | 34,04    | 25,72    | 34,27    | 26,46    | 35,22    |
| 522717090058217                          | TRALEN (WYETH)                 | 1% PO DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                           | 27,76    | 37,24    | 32,08    | 42,85    | 34,31    | 45,73    | 34,55      | 46,04    | 34,79    | 46,35    | 35,80    | 47,65    |
| 505510201167411                          | TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 33,82    | 45,37    | 39,08    | 52,20    | 41,79    | 55,70    | 42,08      | 56,08    | 42,38    | 56,46    | 43,61    | 58,05    |
| 522717090058117                          | TRALEN (WYETH)                 | 1% CREM DERM CT BG AL X 30G                                | 27,76    | 37,24    | 32,08    | 42,85    | 34,31    | 45,73    | 34,55      | 46,04    | 34,79    | 46,35    | 35,80    | 47,65    |
| 504617030059117                          | NEO TIONAZOL (BRAINFARMA)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G                     | 23,21    | 31,14    | 26,83    | 35,84    | 28,69    | 38,24    | 28,89      | 38,50    | 29,09    | 38,76    | 29,93    | 39,84    |
| 525012402173110                          | TIOCONAZOL (MEDLEY)            | 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                      | 20,52    | 27,53    | 23,72    | 31,68    | 25,36    | 33,80    | 25,54      | 34,04    | 25,72    | 34,27    | 26,46    | 35,22    |
| 505510202139411                          | TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)        | 10 MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OPC X 30 G                    | 28,5     | 38,23    | 32,93    | 43,99    | 35,21    | 46,93    | 35,46      | 47,25    | 35,71    | 47,58    | 36,74    | 48,90    |
| 525913050017903                          | COSELEN (MULTILAB)             | 280 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 10 ML                     | 46,68    | 62,62    | 53,94    | 72,05    | 57,68    | 76,88    | 58,08      | 77,40    | 58,49    | 77,93    | 60,18    | 80,10    |
| 505510203178410                          | TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)        | 280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML                   | 122,07   | 163,75   | 141,07   | 188,44   | 150,85   | 201,07   | 151,90     | 202,42   | 152,97   | 203,80   | 157,40   | 209,50   |
| 504417050062707                          | TIOCONAZOL (BLAU)              | 65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G                      | 17,54    | 23,53    | 20,27    | 27,08    | 21,68    | 28,90    | 21,83      | 29,09    | 21,98    | 29,28    | 22,62    | 30,11    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOGUANINA</b>       |                                |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505613090039712                          | LANVIS (ASPEN PHARMA)          | 40 MG COM CT FR VD AMB X 25                                | 168,01   | 232,26   | 190,92   | 263,94   | 202,42   | 279,83   | 203,65     | 281,53   | 204,89   | 283,25   | 210,01   | 290,33   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOPENTAL SÓDICO</b> |                                |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506714101150410                          | THIOPENTAX (CRISTÁLIA)         | 0,5 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP) (*)            | 442,19   |          | 502,49   |          | 532,76   |          | 535,99     |          | 539,26   |          | 552,74   |          |
| 506714102157419                          | THIOPENTAX (CRISTÁLIA)         | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP) (*)              | 580,64   |          | 659,82   |          | 699,57   |          | 703,81     |          | 708,10   |          | 725,80   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIPRANAVIR</b>       |                                |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504505301134211                          | ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM) | 100 MG/ML SOL OR CR FR VD AMB X 95 + SER DOS               | 506,23   | 699,83   | 575,26   | 795,26   | 609,91   | 843,16   | 613,61     | 848,28   | 617,35   | 853,45   | 632,78   | 874,78   |
| 504505302114214                          | ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM) | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 120                   | 1088,85  | 1.505,27 | 1.237,33 | 1.710,54 | 1.311,87 | 1.813,58 | 1.319,82   | 1.824,57 | 1.327,87 | 1.835,70 | 1.361,07 | 1.881,60 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIROFIBANA</b>       |                                |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505609401151317                          | AGRASTAT (ASPEN PHARMA)        | 0,25MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                  | 728,82   |          | 828,20   |          | 878,09   |          | 883,41     |          | 888,80   |          | 911,02   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOTRICINA</b>       |                                |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532902201174411                          | LACTO-VAGIN (UCI-FARMA)        | SOL GIN CT FR VD AMB X 150 ML                              | 11,6     | 15,56    | 13,41    | 17,91    | 14,34    | 19,11    | 14,44      | 19,24    | 14,54    | 19,37    | 14,96    | 19,91    |
| 516312030002603                          | MALVATRICIN (DAUDT)            | 0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML    | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOBRAMICINA</b>      |                                |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526514020078805                          | ZOTEON PÓ (NOVARTIS)           | 28 MG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 224 + 5 INALADORES | 5368,13  | 7.421,12 | 6.100,15 | 8.433,10 | 6.467,63 | 8.941,12 | 6.506,82   | 8.995,30 | 6.546,50 | 9.050,15 | 6.710,16 | 9.276,40 |
| 523401601162411                          | TOBRACIN (LATINOFARMA)         | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 21,3     | 29,45    | 24,21    | 33,47    | 25,67    | 35,49    | 25,82      | 35,69    | 25,98    | 35,92    | 26,63    | 36,81    |
| 500903701164311                          | TOBREX (NOVARTIS)              | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 20,9     | 28,89    | 23,75    | 32,83    | 25,18    | 34,81    | 25,34      | 35,03    | 25,49    | 35,24    | 26,13    | 36,12    |
| 533011001168413                          | TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)       | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 17,31    | 23,93    | 19,67    | 27,19    | 20,86    | 28,84    | 20,98      | 29,00    | 21,11    | 29,18    | 21,64    | 29,92    |
| 533011002172414                          | TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                      | 13,63    | 18,84    | 15,49    | 21,41    | 16,42    | 22,70    | 16,52      | 22,84    | 16,62    | 22,98    | 17,04    | 23,56    |
| 526131801177118                          | TOBRAMICINA (GERMED)           | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 10,7     | 14,79    | 12,16    | 16,81    | 12,89    | 17,82    | 12,97      | 17,93    | 13,05    | 18,04    | 13,38    | 18,50    |
| 500903702179310                          | TOBREX (NOVARTIS)              | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 16,47    | 22,77    | 18,72    | 25,88    | 19,85    | 27,44    | 19,97      | 27,61    | 20,09    | 27,77    | 20,59    | 28,46    |
| 521120201172112                          | TOBRAMICINA (BIOSINTÉTICA)     | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 10,66    | 14,74    | 12,11    | 16,74    | 12,84    | 17,75    | 12,92      | 17,86    | 13,00    | 17,97    | 13,33    | 18,43    |
| 531613080069906                          | TOBRAMICINA (EMS SIGMA)        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 10,7     | 14,79    | 12,16    | 16,81    | 12,89    | 17,82    | 12,97      | 17,93    | 13,05    | 18,04    | 13,38    | 18,50    |
| 538803201175410                          | TOBRACULAR (LEGRAND PHARMA)    | 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                 | 10,66    | 14,74    | 12,11    | 16,74    | 12,84    | 17,75    | 12,92      | 17,86    | 13,00    | 17,97    | 13,33    | 18,43    |
| 510417070156306                          | TOBRAMICINA (GEOLAB)           | 3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML            | 535,44   | 740,21   | 608,45   | 841,15   | 645,10   | 891,81   | 649,01     | 897,22   | 652,97   | 902,69   | 669,29   | 925,25   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--------------------------------------|------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                              |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOBRAMICINA</b>  |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501005401178417                      | TOBRAGAN (ALLERGAN)          | 3 MG/ML SOL OCU FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 16,29   | 22,52    | 18,51    | 25,59    | 19,62    | 27,12    | 19,74      | 27,29    | 19,86    | 27,46    | 20,36    | 28,15    |
| 510417070156206                      | TOBRAMICINA (GEOLAB)         | 3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML                   | 10,71   | 14,81    | 12,17    | 16,82    | 12,90    | 17,83    | 12,98      | 17,94    | 13,06    | 18,05    | 13,39    | 18,51    |
| 523401602177410                      | TOBRACIN (LATINOFARMA)       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 16,51   | 22,82    | 18,76    | 25,93    | 19,89    | 27,50    | 20,01      | 27,66    | 20,13    | 27,83    | 20,63    | 28,52    |
| 538802601171112                      | TOBRAMICINA (LEGRAND PHARMA) | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 10,7    | 14,79    | 12,16    | 16,81    | 12,89    | 17,82    | 12,97      | 17,93    | 13,05    | 18,04    | 13,38    | 18,50    |
| 507743001175410                      | TOBRALOX (EMS S/A)           | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 14,19   | 19,62    | 16,13    | 22,30    | 17,10    | 23,64    | 17,21      | 23,79    | 17,31    | 23,93    | 17,74    | 24,52    |
| 506714401170115                      | TOBRAMICINA (CRISTÁLIA)      | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 11      | 15,21    | 12,50    | 17,28    | 13,25    | 18,32    | 13,33      | 18,43    | 13,41    | 18,54    | 13,75    | 19,01    |
| 504612070013506                      | TOBRAMICINA (BRAIN FARMA)    | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                          | 10,71   | 14,81    | 12,17    | 16,82    | 12,90    | 17,83    | 12,98      | 17,94    | 13,06    | 18,05    | 13,39    | 18,51    |
| 537514010004704                      | TOBRAZOL (TEVA)              | 300 MG/5ML SOL INAL CT 14 ENV AL X 4 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*) | 5368,14 |          | 6.100,16 |          | 6.467,64 |          | 6.506,83   |          | 6.546,51 |          | 6.710,17 |          |
| 535415090001506                      | TOBRAMICINA (OPEM)           | 300 MG/5ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP PE                   | 3463,84 | 4.788,56 | 3.936,19 | 5.441,55 | 4.173,31 | 5.769,36 | 4.198,60   | 5.804,32 | 4.224,20 | 5.839,71 | 4.329,81 | 5.985,71 |
| 526513030077514                      | TOBI (NOVARTIS)              | 300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP PE                  | 5368,13 | 7.421,12 | 6.100,15 | 8.433,10 | 6.467,63 | 8.941,12 | 6.506,82   | 8.995,30 | 6.546,50 | 9.050,15 | 6.710,16 | 9.276,40 |
| 533200801171319                      | TOBI (UNITED MEDICAL)        | 300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP POLIET              | 5368,13 | 7.421,12 | 6.100,15 | 8.433,10 | 6.467,63 | 8.941,12 | 6.506,82   | 8.995,30 | 6.546,50 | 9.050,15 | 6.710,16 | 9.276,40 |
| 508503903131313                      | BRAMITOB (CHIESI)            | 75 MG/ML SOL INAL CT 56 FLAC PLAS X 4 ML                       | 5607,04 | 7.751,40 | 6.371,63 | 8.808,40 | 6.755,47 | 9.339,04 | 6.796,41   | 9.395,64 | 6.837,85 | 9.452,93 | 7.008,80 | 9.689,25 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOCILIZUMABE</b> |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529215110026203                      | ACTEMRA SC (ROCHE)           | 162 MG SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML (*)        | 867,29  |          | 985,56   |          | 1.044,93 |          | 1.051,26   |          | 1.057,67 |          | 1.084,11 |          |
| 529215110026303                      | ACTEMRA SC (ROCHE)           | 162 MG SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML (*)        | 3469,19 |          | 3.942,26 |          | 4.179,75 |          | 4.205,08   |          | 4.230,72 |          | 4.336,49 |          |
| 529208501150212                      | ACTEMRA (ROCHE)              | 20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML (*)            | 516,33  |          | 586,74   |          | 622,08   |          | 625,85     |          | 629,67   |          | 645,41   |          |
| 529208502157210                      | ACTEMRA (ROCHE)              | 20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML (*)           | 1290,81 |          | 1.466,83 |          | 1.555,19 |          | 1.564,62   |          | 1.574,16 |          | 1.613,51 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOLCAPONA</b>    |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 512003001119311                      | TASMAR (VALEANT)             | 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 131,84  | 182,26   | 149,82   | 207,12   | 158,84   | 219,59   | 159,81     | 220,93   | 160,78   | 222,27   | 164,80   | 227,83   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOPIRAMATO</b>   |                              |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500514030056403                      | VIDMAX (ACHÉ)                | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 42,62   | 58,92    | 48,43    | 66,95    | 51,34    | 70,97    | 51,66      | 71,42    | 51,97    | 71,85    | 53,27    | 73,64    |
| 538002309113417                      | ARASID (ACCORD)              | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 12,99   | 17,96    | 14,76    | 20,40    | 15,65    | 21,64    | 15,74      | 21,76    | 15,84    | 21,90    | 16,24    | 22,45    |
| 511511402111414                      | TOPTIL (SANDOZ)              | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                | 18,63   | 25,75    | 21,17    | 29,27    | 22,45    | 31,04    | 22,58      | 31,22    | 22,72    | 31,41    | 23,29    | 32,20    |
| 508022404111419                      | AMATO (EUROFARMA)            | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                | 19,51   | 26,97    | 22,17    | 30,65    | 23,50    | 32,49    | 23,65      | 32,69    | 23,79    | 32,89    | 24,38    | 33,70    |
| 542617080010103                      | ÓPERA (SUPERA FARMA)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                | 33,46   | 46,26    | 38,03    | 52,57    | 40,32    | 55,74    | 40,56      | 56,07    | 40,81    | 56,42    | 41,83    | 57,83    |
| 525013060102703                      | TOPIT (MEDLEY)               | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 48,78   | 67,44    | 55,43    | 76,63    | 58,77    | 81,25    | 59,13      | 81,74    | 59,49    | 82,24    | 60,98    | 84,30    |
| 511511408118410                      | TOPTIL (SANDOZ)              | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                | 56,04   | 77,47    | 63,68    | 88,03    | 67,52    | 93,34    | 67,93      | 93,91    | 68,34    | 94,48    | 70,05    | 96,84    |
| 511511303111114                      | TOPIRAMATO (SANDOZ)          | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 104,09  | 143,90   | 118,28   | 163,52   | 125,41   | 173,37   | 126,17     | 174,42   | 126,94   | 175,49   | 130,11   | 179,87   |
| 523709302119411                      | ÉGIDE (LIBBS)                | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                | 147,05  | 203,29   | 167,10   | 231,01   | 177,17   | 244,93   | 178,24     | 246,41   | 179,33   | 247,91   | 183,81   | 254,11   |
| 508022401110411                      | AMATO (EUROFARMA)            | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                | 97,56   | 134,87   | 110,86   | 153,26   | 117,54   | 162,49   | 118,25     | 163,47   | 118,97   | 164,47   | 121,94   | 168,57   |
| 508022301116116                      | TOPIRAMATO (EUROFARMA)       | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 247,34  | 341,93   | 281,06   | 388,55   | 298,00   | 411,97   | 299,80     | 414,46   | 301,63   | 416,99   | 309,17   | 427,41   |
| 500514030056503                      | VIDMAX (ACHÉ)                | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 255,6   | 353,35   | 290,46   | 401,54   | 307,95   | 425,72   | 309,82     | 428,31   | 311,71   | 430,92   | 319,50   | 441,69   |
| 538002312114410                      | ARASID (ACCORD)              | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 78,01   | 107,84   | 88,65    | 122,55   | 93,99    | 129,94   | 94,56      | 130,72   | 95,14    | 131,53   | 97,52    | 134,82   |
| 511511401113413                      | TOPTIL (SANDOZ)              | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 112,15  | 155,04   | 127,44   | 176,18   | 135,12   | 186,80   | 135,94     | 187,93   | 136,77   | 189,08   | 140,19   | 193,80   |
| 525013060102803                      | TOPIT (MEDLEY)               | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 97,56   | 134,87   | 110,86   | 153,26   | 117,54   | 162,49   | 118,25     | 163,47   | 118,97   | 164,47   | 121,94   | 168,57   |
| 500513302117115                      | TOPIRAMATO (ACHÉ)            | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 255,6   | 353,35   | 290,46   | 401,54   | 307,95   | 425,72   | 309,82     | 428,31   | 311,71   | 430,92   | 319,50   | 441,69   |
| 538002412119112                      | TOPIRAMATO (ACCORD)          | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                | 255,62  | 353,38   | 290,48   | 401,57   | 307,97   | 425,75   | 309,84     | 428,34   | 311,73   | 430,95   | 319,52   | 441,72   |
| 507735001110113                      | TOPIRAMATO (EMS S/A)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                         | 252,2   | 348,65   | 286,59   | 396,19   | 303,85   | 420,05   | 305,70     | 422,61   | 307,56   | 425,18   | 315,25   | 435,81   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|-----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                             |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOPIRAMATO</b> |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520733402115110                    | TOPIRAMATO (TEUTO)          | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 120,95  | 167,21 | 137,44   | 190,00 | 145,72   | 201,45 | 146,61     | 202,68 | 147,50   | 203,91 | 151,19   | 209,01 |
| 542617060009804                    | ÓPERA (SUPERA FARMA)        | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 167,31  | 231,30 | 190,13   | 262,84 | 201,58   | 278,67 | 202,80     | 280,36 | 204,04   | 282,07 | 209,14   | 289,12 |
| 506717030067204                    | TÊMPORA (CRISTÁLIA)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 86,06   | 118,97 | 97,79    | 135,19 | 103,69   | 143,35 | 104,31     | 144,20 | 104,95   | 145,09 | 107,57   | 148,71 |
| 526125901114113                    | TOPIRAMATO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 187,13  | 258,70 | 212,65   | 293,98 | 225,46   | 311,69 | 226,83     | 313,58 | 228,21   | 315,49 | 233,92   | 323,38 |
| 514504901119317                    | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 372,12  | 514,43 | 422,87   | 584,59 | 448,34   | 619,80 | 451,06     | 623,56 | 453,81   | 627,37 | 465,16   | 643,06 |
| 521125602116117                    | TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 255,6   | 353,35 | 290,46   | 401,54 | 307,95   | 425,72 | 309,82     | 428,31 | 311,71   | 430,92 | 319,50   | 441,69 |
| 514504904118311                    | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 15 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60          | 67,79   | 93,72  | 77,03    | 106,49 | 81,67    | 112,90 | 82,17      | 113,60 | 82,67    | 114,29 | 84,74    | 117,15 |
| 523714060030403                    | ÉGIDE (LIBBS)               | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 10         | 5,85    | 8,09   | 6,65     | 9,19   | 7,05     | 9,75   | 7,10       | 9,82   | 7,14     | 9,87   | 7,32     | 10,12  |
| 511511406115414                    | TOPTIL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X10          | 4,6     | 6,36   | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,58       | 7,71   | 5,61     | 7,76   | 5,75     | 7,95   |
| 538002302119411                    | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 3,21    | 4,44   | 3,64     | 5,03   | 3,86     | 5,34   | 3,89       | 5,38   | 3,91     | 5,41   | 4,01     | 5,54   |
| 500514030056003                    | VIDMAX (ACHÉ)               | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 10,64   | 14,71  | 12,09    | 16,71  | 12,82    | 17,72  | 12,90      | 17,83  | 12,98    | 17,94  | 13,30    | 18,39  |
| 542617060009904                    | ÓPERA (SUPERA FARMA)        | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 12         | 8,16    | 11,28  | 9,27     | 12,82  | 9,83     | 13,59  | 9,89       | 13,67  | 9,95     | 13,76  | 10,20    | 14,10  |
| 506717030067304                    | TÊMPORA (CRISTÁLIA)         | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 12         | 4,25    | 5,88   | 4,83     | 6,68   | 5,12     | 7,08   | 5,15       | 7,12   | 5,18     | 7,16   | 5,31     | 7,34   |
| 511511409114419                    | TOPTIL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 13,83   | 19,12  | 15,72    | 21,73  | 16,67    | 23,05  | 16,77      | 23,18  | 16,87    | 23,32  | 17,29    | 23,90  |
| 525013060102303                    | TOPIT (MEDLEY)              | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 12,08   | 16,70  | 13,73    | 18,98  | 14,55    | 20,11  | 14,64      | 20,24  | 14,73    | 20,36  | 15,10    | 20,87  |
| 508022302112114                    | TOPIRAMATO (EUROFARMA)      | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 58,66   | 81,09  | 66,66    | 92,15  | 70,68    | 97,71  | 71,11      | 98,31  | 71,54    | 98,90  | 73,33    | 101,37 |
| 514504905114311                    | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 25 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60          | 113     | 156,22 | 128,41   | 177,52 | 136,15   | 188,22 | 136,97     | 189,35 | 137,81   | 190,51 | 141,26   | 195,28 |
| 538002407115112                    | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 63,84   | 88,26  | 72,54    | 100,28 | 76,91    | 106,32 | 77,38      | 106,97 | 77,85    | 107,62 | 79,80    | 110,32 |
| 525013060102403                    | TOPIT (MEDLEY)              | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 24,13   | 33,36  | 27,42    | 37,91  | 29,08    | 40,20  | 29,25      | 40,44  | 29,43    | 40,69  | 30,17    | 41,71  |
| 538002305118414                    | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 19,29   | 26,67  | 21,93    | 30,32  | 23,25    | 32,14  | 23,39      | 32,34  | 23,53    | 32,53  | 24,12    | 33,34  |
| 511511403116411                    | TOPTIL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 27,72   | 38,32  | 31,50    | 43,55  | 33,39    | 46,16  | 33,60      | 46,45  | 33,80    | 46,73  | 34,65    | 47,90  |
| 511511304118112                    | TOPIRAMATO (SANDOZ)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 63,17   | 87,33  | 71,79    | 99,25  | 76,11    | 105,22 | 76,57      | 105,85 | 77,04    | 106,50 | 78,97    | 109,17 |
| 523709303115418                    | ÉGIDE (LIBBS)               | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 35,19   | 48,65  | 39,98    | 55,27  | 42,39    | 58,60  | 42,65      | 58,96  | 42,91    | 59,32  | 43,98    | 60,80  |
| 508022402117411                    | AMATO (EUROFARMA)           | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 24,13   | 33,36  | 27,42    | 37,91  | 29,08    | 40,20  | 29,25      | 40,44  | 29,43    | 40,69  | 30,17    | 41,71  |
| 500514030056103                    | VIDMAX (ACHÉ)               | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 63,84   | 88,26  | 72,54    | 100,28 | 76,91    | 106,32 | 77,38      | 106,97 | 77,85    | 107,62 | 79,80    | 110,32 |
| 500513303113113                    | TOPIRAMATO (ACHÉ)           | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 63,83   | 88,24  | 72,53    | 100,27 | 76,90    | 106,31 | 77,37      | 106,96 | 77,84    | 107,61 | 79,79    | 110,30 |
| 507735002117111                    | TOPIRAMATO (EMS S/A)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 63,84   | 88,26  | 72,54    | 100,28 | 76,91    | 106,32 | 77,38      | 106,97 | 77,85    | 107,62 | 79,80    | 110,32 |
| 521125601111111                    | TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 63,83   | 88,24  | 72,53    | 100,27 | 76,90    | 106,31 | 77,37      | 106,96 | 77,84    | 107,61 | 79,79    | 110,30 |
| 514517020032903                    | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 113     | 156,22 | 128,41   | 177,52 | 136,15   | 188,22 | 136,97     | 189,35 | 137,81   | 190,51 | 141,26   | 195,28 |
| 526125902110111                    | TOPIRAMATO (GERMED)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 55,43   | 76,63  | 62,99    | 87,08  | 66,79    | 92,33  | 67,19      | 92,89  | 67,60    | 93,45  | 69,29    | 95,79  |
| 506717030067004                    | TÊMPORA (CRISTÁLIA)         | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 21,3    | 29,45  | 24,20    | 33,46  | 25,66    | 35,47  | 25,81      | 35,68  | 25,97    | 35,90  | 26,62    | 36,80  |
| 520733401119112                    | TOPIRAMATO (TEUTO)          | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 48,92   | 67,63  | 55,59    | 76,85  | 58,94    | 81,48  | 59,30      | 81,98  | 59,66    | 82,48  | 61,15    | 84,54  |
| 538820501114115                    | TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 59,61   | 82,41  | 67,73    | 93,63  | 71,81    | 99,27  | 72,25      | 99,88  | 72,69    | 100,49 | 74,51    | 103,01 |
| 531612020065603                    | SIGMAX (EMS SIGMA)          | 25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60     | 24,4    | 33,73  | 27,73    | 38,34  | 29,40    | 40,64  | 29,58      | 40,89  | 29,76    | 41,14  | 30,50    | 42,16  |
| 542617060009604                    | ÓPERA (SUPERA FARMA)        | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 40,81   | 56,42  | 46,38    | 64,12  | 49,17    | 67,97  | 49,47      | 68,39  | 49,77    | 68,80  | 51,01    | 70,52  |
| 523714060030503                    | ÉGIDE (LIBBS)               | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 10         | 12      | 16,59  | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,54      | 20,10  | 14,63    | 20,23  | 15,00    | 20,74  |
| 511511407111412                    | TOPTIL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 9,22    | 12,75  | 10,47    | 14,47  | 11,10    | 15,35  | 11,17      | 15,44  | 11,24    | 15,54  | 11,52    | 15,93  |
| 538002306114412                    | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 6,43    | 8,89   | 7,31     | 10,11  | 7,75     | 10,71  | 7,79       | 10,77  | 7,84     | 10,84  | 8,04     | 11,11  |
| 500514030056203                    | VIDMAX (ACHÉ)               | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 21,16   | 29,25  | 24,04    | 33,23  | 25,49    | 35,24  | 25,64      | 35,45  | 25,80    | 35,67  | 26,45    | 36,57  |
| 508022406112412                    | AMATO (EUROFARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 12         | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,21  | 11,66    | 16,12  | 11,73      | 16,22  | 11,80    | 16,31  | 12,10    | 16,73  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |           | ICMS 12%   |           | ICMS 17%   |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%   |           | ICMS 20%   |           |
|---|-----------------------------|--|---------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
|   |                             |  | PF      | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       | PF         | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOPIRAMATO</b>                |                             |  |         |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 542617080010003                                   | ÓPERA (SUPERA FARMA)        | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 12                           | 14,77   | 20,42     | 16,78      | 23,20     | 17,79      | 24,59     | 17,90      | 24,75     | 18,01      | 24,90     | 18,46      | 25,52     |
| 525013060102503                                   | TOPIIT (MEDLEY)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                           | 24,13   | 33,36     | 27,42      | 37,91     | 29,08      | 40,20     | 29,25      | 40,44     | 29,43      | 40,69     | 30,17      | 41,71     |
| 511511404112418                                   | TOPTIL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                           | 27,72   | 38,32     | 31,50      | 43,55     | 33,39      | 46,16     | 33,60      | 46,45     | 33,80      | 46,73     | 34,65      | 47,90     |
| 538002411112114                                   | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 126,97  | 175,53    | 144,28     | 199,46    | 152,97     | 211,47    | 153,90     | 212,76    | 154,84     | 214,06    | 158,71     | 219,41    |
| 538002301112411                                   | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 38,61   | 53,38     | 43,88      | 60,66     | 46,52      | 64,31     | 46,80      | 64,70     | 47,09      | 65,10     | 48,27      | 66,73     |
| 511511405119416                                   | TOPTIL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 55,47   | 76,68     | 63,04      | 87,15     | 66,83      | 92,39     | 67,24      | 92,96     | 67,65      | 93,52     | 69,34      | 95,86     |
| 511511305114110                                   | TOPIRAMATO (SANDOZ)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 64,76   | 89,53     | 73,59      | 101,73    | 78,03      | 107,87    | 78,50      | 108,52    | 78,98      | 109,19    | 80,95      | 111,91    |
| 523709304111416                                   | ÉGIDE (LIBBS)               | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60                           | 69,85   | 96,56     | 79,37      | 109,72    | 84,15      | 116,33    | 84,66      | 117,04    | 85,18      | 117,76    | 87,31      | 120,70    |
| 508022403113418                                   | AMATO (EUROFARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60                           | 48,27   | 66,73     | 54,85      | 75,83     | 58,15      | 80,39     | 58,50      | 80,87     | 58,86      | 81,37     | 60,33      | 83,40     |
| 508022303119112                                   | TOPIRAMATO (EUROFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 124,47  | 172,07    | 141,44     | 195,53    | 149,96     | 207,31    | 150,87     | 208,57    | 151,79     | 209,84    | 155,58     | 215,08    |
| 500514030056303                                   | VIDMAX (ACHÉ)               | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 126,95  | 175,50    | 144,26     | 199,43    | 152,95     | 211,44    | 153,88     | 212,73    | 154,82     | 214,03    | 158,69     | 219,38    |
| 520733403111119                                   | TOPIRAMATO (TEUTO)          | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 71,72   | 99,15     | 81,50      | 112,67    | 86,41      | 119,46    | 86,93      | 120,18    | 87,46      | 120,91    | 89,65      | 123,94    |
| 538820503117111                                   | TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                    | 115,27  | 159,35    | 130,99     | 181,09    | 138,88     | 191,99    | 139,72     | 193,15    | 140,57     | 194,33    | 144,08     | 199,18    |
| 536202801112110                                   | TOPIRAMATO (ZYDUS)          | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 48,26   | 66,72     | 54,84      | 75,81     | 58,14      | 80,38     | 58,49      | 80,86     | 58,85      | 81,36     | 60,32      | 83,39     |
| 500513301110117                                   | TOPIRAMATO (ACHÉ)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 126,95  | 175,50    | 144,26     | 199,43    | 152,95     | 211,44    | 153,88     | 212,73    | 154,82     | 214,03    | 158,69     | 219,38    |
| 531612020065503                                   | SIGMAX (EMS SIGMA)          | 50 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60                       | 48,77   | 67,42     | 55,42      | 76,61     | 58,75      | 81,22     | 59,11      | 81,72     | 59,47      | 82,21     | 60,96      | 84,27     |
| 542617060009704                                   | ÓPERA (SUPERA FARMA)        | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60                           | 73,82   | 102,05    | 83,88      | 115,96    | 88,94      | 122,95    | 89,47      | 123,69    | 90,02      | 124,45    | 92,27      | 127,56    |
| 506717030067104                                   | TÊMPORA (CRISTÁLIA)         | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60                           | 42,6    | 58,89     | 48,41      | 66,92     | 51,32      | 70,95     | 51,64      | 71,39     | 51,95      | 71,82     | 53,25      | 73,62     |
| 526125903117111                                   | TOPIRAMATO (GERMED)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                    | 100,56  | 139,02    | 114,27     | 157,97    | 121,15     | 167,48    | 121,89     | 168,51    | 122,63     | 169,53    | 125,70     | 173,77    |
| 514504903111313                                   | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 184,55  | 255,13    | 209,71     | 289,91    | 222,35     | 307,39    | 223,70     | 309,25    | 225,06     | 311,13    | 230,69     | 318,92    |
| 521125603112115                                   | TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 126,95  | 175,50    | 144,26     | 199,43    | 152,95     | 211,44    | 153,88     | 212,73    | 154,82     | 214,03    | 158,69     | 219,38    |
| 507735003113111                                   | TOPIRAMATO (EMS S/A)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                    | 126,92  | 175,46    | 144,23     | 199,39    | 152,92     | 211,40    | 153,84     | 212,67    | 154,78     | 213,97    | 158,65     | 219,32    |
| 525013060102603                                   | TOPIIT (MEDLEY)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                           | 48,27   | 66,73     | 54,85      | 75,83     | 58,15      | 80,39     | 58,50      | 80,87     | 58,86      | 81,37     | 60,33      | 83,40     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOSILATO DE SORAFENIBE</b>    |                             |  |         |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 538912050012113                                   | NEXAVAR (BAYER)             | 200 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                        | 5477,6  | 7.572,46  | 6.224,54   | 8.605,06  | 6.599,52   | 9.123,45  | 6.639,51   | 9.178,73  | 6.680,00   | 9.234,71  | 6.847,00   | 9.465,58  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOSILATO DE SULTAMICILINA</b> |                             |  |         |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 522215080057703                                   | UNASYN (PFIZER)             | 375 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR/AL X 10                   | 89,27   | 123,41    | 101,45     | 140,25    | 107,56     | 148,70    | 108,21     | 149,59    | 108,87     | 150,51    | 111,59     | 154,27    |
| 522718020073217                                   | UNASYN (WYETH)              | 375 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR/AL X 10                   | 89,27   | 123,41    | 101,45     | 140,25    | 107,56     | 148,70    | 108,21     | 149,59    | 108,87     | 150,51    | 111,59     | 154,27    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOXINA BOTULÍNICA A</b>       |                             |  |         |           |            |           |            |           |            |           |            |           |            |           |
| 504114201158414                                   | XEOMIN (BIOLAB SANUS)       | 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                     | 1329,88 |           | 1.511,23   |           | 1.602,27   |           | 1.611,98   |           | 1.621,81   |           | 1.662,36   |           |
| 504417090064507                                   | BOTULIM (BLAU)              | 100 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 100 FR AMP INC (EMB HOSP) (*) | 94523   |           | 107.412,48 |           | 113.883,15 |           | 114.573,29 |           | 115.271,95 |           | 118.153,75 |           |
| 501001201158312                                   | BOTOX (ALLERGAN)            | 100 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                           | 1373,89 | 1.899,32  | 1.561,24   | 2.158,32  | 1.655,29   | 2.288,34  | 1.665,32   | 2.302,21  | 1.675,48   | 2.316,25  | 1.717,37   | 2.374,16  |
| 506713201151410                                   | PROSIGNE (CRISTÁLIA)        | 100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC                         | 1101,19 | 1.522,33  | 1.251,35   | 1.729,92  | 1.326,73   | 1.834,13  | 1.334,77   | 1.845,24  | 1.342,91   | 1.856,49  | 1.376,48   | 1.902,90  |
| 504417090064407                                   | BOTULIM (BLAU)              | 100 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 10 FR AMP INC                 | 9452,3  | 13.067,25 | 10.741,25  | 14.849,15 | 11.388,32  | 15.743,68 | 11.457,33  | 15.839,09 | 11.527,20  | 15.935,68 | 11.815,38  | 16.334,07 |
| 504417090064307                                   | BOTULIM (BLAU)              | 100 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 01 FR AMP INC                 | 945,23  | 1.306,73  | 1.074,13   | 1.484,92  | 1.138,83   | 1.574,37  | 1.145,73   | 1.583,90  | 1.152,72   | 1.593,57  | 1.181,54   | 1.633,41  |
| 519508601153412                                   | BOTULIFT (BERGAMO)          | 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                         | 1269,21 | 1.754,61  | 1.442,29   | 1.993,88  | 1.529,17   | 2.113,99  | 1.538,44   | 2.126,80  | 1.547,82   | 2.139,77  | 1.586,52   | 2.193,27  |
| 504417090064807                                   | BOTULIM (BLAU)              | 200 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 100 FR AMP INC (EMB HOSP) (*) | 189046  |           | 214.824,97 |           | 227.766,32 |           | 229.146,58 |           | 230.543,91 |           | 236.307,51 |           |
| 519513070020703                                   | BOTULIFT (BERGAMO)          | 200 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                         | 2538,42 | 3.509,22  | 2.884,56   | 3.987,73  | 3.058,33   | 4.227,96  | 3.076,87   | 4.253,59  | 3.095,63   | 4.279,53  | 3.173,02   | 4.386,51  |
| 504417090064707                                   | BOTULIM (BLAU)              | 200 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 10 FR AMP INC                 | 18904,6 | 26.134,50 | 21.482,50  | 29.698,30 | 22.776,63  | 31.487,35 | 22.914,66  | 31.678,17 | 23.054,39  | 31.871,34 | 23.630,75  | 32.668,13 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                           |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOXINA BOTULÍNICA A</b>    |                           |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504417090064607                                | BOTULIM (BLAU)            | 200 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 01 FR AMP INC  | 1890,46  | 2.613,45  | 2.148,25  | 2.969,83  | 2.277,66  | 3.148,73  | 2.291,47   | 3.167,82  | 2.305,44  | 3.187,14  | 2.363,08  | 3.266,82  |
| 501001202154418                                | BOTOX (ALLERGAN)          | 200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC  | 2747,79  | 3.798,66  | 3.122,48  | 4.316,65  | 3.310,59  | 4.576,70  | 3.330,65   | 4.604,43  | 3.350,96  | 4.632,51  | 3.434,73  | 4.748,31  |
| 519513070020803                                | BOTULIFT (BERGAMO)        | 200 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC  | 12692,11 | 17.546,10 | 14.422,85 | 19.938,74 | 15.291,70 | 21.139,88 | 15.384,37  | 21.267,99 | 15.478,18 | 21.397,68 | 15.865,13 | 21.932,61 |
| 539212040000403                                | DYSPOUR (BEAUFOUR IPSEN)  | 300 U PO LIOF INJ CT FA VD INC  | 861,02   | 1.190,31  | 978,43    | 1.352,62  | 1.037,37  | 1.434,10  | 1.043,66   | 1.442,80  | 1.050,02  | 1.451,59  | 1.076,27  | 1.487,88  |
| 519513070020503                                | BOTULIFT (BERGAMO)        | 50 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC   | 634,6    | 877,30    | 721,13    | 996,92    | 764,58    | 1.056,99  | 769,21     | 1.063,39  | 773,90    | 1.069,87  | 793,25    | 1.096,62  |
| 504417090064207                                | BOTULIM (BLAU)            | 50 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 100 FR AMP INC (EMB HOSP) (*)   | 47261,5  |           | 53.706,23 |           | 56.941,57 |           | 57.286,64  |           | 57.635,97 |           | 59.076,87 |           |
| 504417090064107                                | BOTULIM (BLAU)            | 50 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 10 FR AMP INC   | 4726,14  | 6.533,61  | 5.370,62  | 7.424,57  | 5.694,15  | 7.871,83  | 5.728,66   | 7.919,54  | 5.763,59  | 7.967,83  | 5.907,68  | 8.167,02  |
| 519513070020603                                | BOTULIFT (BERGAMO)        | 50 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC   | 3173,03  | 4.386,53  | 3.605,72  | 4.984,70  | 3.822,93  | 5.284,98  | 3.846,10   | 5.317,01  | 3.869,55  | 5.349,43  | 3.966,29  | 5.483,16  |
| 501012080012003                                | BOTOX (ALLERGAN)          | 50 U PO LIOF INJ CT FA VD INC   | 686,95   | 949,67    | 780,62    | 1.079,16  | 827,65    | 1.144,18  | 832,66     | 1.151,10  | 837,74    | 1.158,13  | 858,68    | 1.187,07  |
| 504417090064007                                | BOTULIM (BLAU)            | 50 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 01 FR AMP INC   | 472,62   | 653,37    | 537,06    | 742,45    | 569,42    | 787,19    | 572,87     | 791,96    | 576,36    | 796,78    | 590,77    | 816,70    |
| 506713202158419                                | PROSIGNE (CRISTÁLIA)      | 50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC   | 550,61   | 761,19    | 625,70    | 864,99    | 663,39    | 917,10    | 667,41     | 922,66    | 671,48    | 928,28    | 688,27    | 951,49    |
| 539200201155412                                | DYSPOUR (BEAUFOUR IPSEN)  | 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC  | 1431,44  | 1.978,88  | 1.626,64  | 2.248,73  | 1.724,63  | 2.384,20  | 1.735,08   | 2.398,65  | 1.745,66  | 2.413,27  | 1.789,30  | 2.473,60  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRANILCIPROMINA</b>        |                           |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510605501113411                                | PARNATE (GLAXOSMITHKLINE) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 19,69    | 27,22     | 22,37     | 30,93     | 23,72     | 32,79     | 23,86      | 32,99     | 24,01     | 33,19     | 24,61     | 34,02     |
| 510612110048403                                | PARNATE (GLAXOSMITHKLINE) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20  | 19,69    | 27,22     | 22,37     | 30,93     | 23,72     | 32,79     | 23,86      | 32,99     | 24,01     | 33,19     | 24,61     | 34,02     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRASTUZUMABE</b>           |                           |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529213020024503                                | HERCEPTIN (ROCHE)         | 150 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC (*)   | 3303,21  |           | 3.753,65  |           | 3.979,78  |           | 4.003,89   |           | 4.028,31  |           | 4.129,02  |           |
| 523718020036907                                | ZEDORA (LIBBS)            | 150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS (*)  | 13212,85 |           | 15.014,60 |           | 15.919,10 |           | 16.015,57  |           | 16.113,23 |           | 16.516,06 |           |
| 523718020036807                                | ZEDORA (LIBBS)            | 150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 3 FA VD TRANS (*)  | 9909,63  |           | 11.260,95 |           | 11.939,32 |           | 12.011,67  |           | 12.084,92 |           | 12.387,04 |           |
| 523718020036707                                | ZEDORA (LIBBS)            | 150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS (*)  | 3303,21  |           | 3.753,64  |           | 3.979,77  |           | 4.003,88   |           | 4.028,30  |           | 4.129,01  |           |
| 523718020036607                                | ZEDORA (LIBBS)            | 150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 2 FA VD TRANS (*)  | 6606,42  |           | 7.507,29  |           | 7.959,54  |           | 8.007,78   |           | 8.056,61  |           | 8.258,03  |           |
| 523718020037007                                | ZEDORA (LIBBS)            | 440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML (*)  | 9689,42  |           | 11.010,70 |           | 11.674,00 |           | 11.744,74  |           | 11.816,36 |           | 12.111,77 |           |
| 529202401154314                                | HERCEPTIN (ROCHE)         | 440 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL FA VD INC X 20 ML (*)   | 9689,42  |           | 11.010,71 |           | 11.674,01 |           | 11.744,75  |           | 11.816,37 |           | 12.111,78 |           |
| 529214020025305                                | PERJETA HER (ROCHE)       | 420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML + 440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML (*) | 19185,48 |           | 22.170,50 |           | 23.708,03 |           | 23.873,60  |           | 24.041,53 |           | 24.737,58 |           |
| 529216070026503                                | HERCEPTIN SC (ROCHE)      | 600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML (*)   | 8235,11  |           | 9.358,08  |           | 9.921,82  |           | 9.981,95   |           | 10.042,82 |           | 10.293,89 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRASTUZUMABE ENTANSINA</b> |                           |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529214040025801                                | KADCYLA (ROCHE)           | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS (*)  | 5323,8   |           | 6.152,12  |           | 6.578,77  |           | 6.624,71   |           | 6.671,31  |           | 6.864,46  |           |
| 529214040025701                                | KADCYLA (ROCHE)           | 160 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS (*)  | 8518,07  |           | 9.843,37  |           | 10.526,01 |           | 10.599,52  |           | 10.674,08 |           | 10.983,12 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRAVOPROSTA</b>            |                           |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510414060106706                                | TRAVOPROSTA (GEOLAB)      | 0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)   | 2450,82  |           | 2.785,03  |           | 2.952,80  |           | 2.970,69   |           | 2.988,81  |           | 3.063,53  |           |
| 510414040106104                                | TRAVOPTIC (GEOLAB)        | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML   | 68,6     | 94,84     | 77,96     | 107,78    | 82,65     | 114,26    | 83,15      | 114,95    | 83,66     | 115,66    | 85,75     | 118,54    |
| 510414040106204                                | TRAVOPTIC (GEOLAB)        | 0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)   | 3430,65  |           | 3.898,47  |           | 4.133,31  |           | 4.158,36   |           | 4.183,72  |           | 4.288,31  |           |
| 510414060106606                                | TRAVOPROSTA (GEOLAB)      | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML   | 49,01    | 67,75     | 55,69     | 76,99     | 59,05     | 81,63     | 59,41      | 82,13     | 59,77     | 82,63     | 61,26     | 84,69     |
| 507744201178111                                | TRAVOPROSTA (EMS S/A)     | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML  | 49       | 67,74     | 55,69     | 76,99     | 59,04     | 81,62     | 59,40      | 82,12     | 59,76     | 82,61     | 61,25     | 84,67     |
| 500903801177316                                | TRAVATAN (NOVARTIS)       | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML  | 75,42    | 104,26    | 85,70     | 118,48    | 90,86     | 125,61    | 91,41      | 126,37    | 91,97     | 127,14    | 94,27     | 130,32    |
| 526136501171417                                | TRAVAMED (GERMED)         | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML  | 75,42    | 104,26    | 85,70     | 118,48    | 90,86     | 125,61    | 91,41      | 126,37    | 91,97     | 127,14    | 94,27     | 130,32    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

## PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

### PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES) PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRAVOPROSTA</b>             |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506718020075104                                 | AITRAVIC (CRISTÁLIA)                         | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                        | 69,72   | 96,38    | 79,22    | 109,52   | 84,00    | 116,13   | 84,50      | 116,82   | 85,02    | 117,54   | 87,15    | 120,48   |
| 520715110096406                                 | TRAVOPROSTA (TEUTO)                          | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC BRANCO POLIETILENO GOT X 2,5 ML | 49,02   | 67,77    | 55,70    | 77,00    | 59,06    | 81,65    | 59,42      | 82,14    | 59,78    | 82,64    | 61,27    | 84,70    |
| 525014070104703                                 | TEGASER (MEDLEY)                             | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML               | 49,01   | 67,75    | 55,69    | 76,99    | 59,05    | 81,63    | 59,41      | 82,13    | 59,77    | 82,63    | 61,26    | 84,69    |
| 510418100169103                                 | TRAVOPTIC (GEOLAB)                           | 0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML (*)                 | 2940,32 |          | 3.341,27 |          | 3.542,55 |          | 3.564,02   |          | 3.585,75 |          | 3.675,39 |          |
| 510418100169003                                 | TRAVOPTIC (GEOLAB)                           | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                        | 68,6    | 94,84    | 77,96    | 107,78   | 82,65    | 114,26   | 83,15      | 114,95   | 83,66    | 115,66   | 85,75    | 118,54   |
| 510418100168803                                 | TRAVOPROSTA (GEOLAB)                         | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                        | 49,01   | 67,75    | 55,69    | 76,99    | 59,05    | 81,63    | 59,41      | 82,13    | 59,77    | 82,63    | 61,26    | 84,69    |
| 510418100168903                                 | TRAVOPROSTA (GEOLAB)                         | 0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML (*)                 | 2450,82 |          | 2.785,03 |          | 2.952,80 |          | 2.970,69   |          | 2.988,81 |          | 3.063,53 |          |
| 500912110006403                                 | TRAVATAN (NOVARTIS)                          | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5,0 ML                      | 150,82  | 208,50   | 171,39   | 236,94   | 181,71   | 251,20   | 182,82     | 252,74   | 183,93   | 254,27   | 188,53   | 260,63   |
| 525312040034006                                 | TRAVOPROSTA (NOVA QUÍMICA)                   | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                        | 47,47   | 65,62    | 53,94    | 74,57    | 57,19    | 79,06    | 57,54      | 79,55    | 57,89    | 80,03    | 59,34    | 82,03    |
| 525013090103106                                 | TRAVOPROSTA (MEDLEY)                         | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML               | 49,01   | 67,75    | 55,69    | 76,99    | 59,05    | 81,63    | 59,41      | 82,13    | 59,77    | 82,63    | 61,26    | 84,69    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRETINOÍNA</b>              |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522603504161416                                 | VITANOL-A (STIEFEL)                          | 0,1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G  | 14,69   | 20,31    | 16,69    | 23,07    | 17,69    | 24,46    | 17,80      | 24,61    | 17,91    | 24,76    | 18,36    | 25,38    |
| 512105201168414                                 | VITACID (THERASKIN)                          | 0,25 MG/G GEL CT BG AL X 25 G   | 18,25   | 25,23    | 20,74    | 28,67    | 21,99    | 30,40    | 22,13      | 30,59    | 22,26    | 30,77    | 22,82    | 31,55    |
| 541818100092706                                 | TRETINOÍNA (EMS S/A)                         | 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 15,51   | 21,44    | 17,63    | 24,37    | 18,69    | 25,84    | 18,81      | 26,00    | 18,92    | 26,16    | 19,39    | 26,81    |
| 522603501160419                                 | VITANOL-A (STIEFEL)                          | 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 23,86   | 32,99    | 27,12    | 37,49    | 28,75    | 39,75    | 28,92      | 39,98    | 29,10    | 40,23    | 29,83    | 41,24    |
| 512105202164412                                 | VITACID (THERASKIN)                          | 0,5MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G                                    | 26,08   | 36,05    | 29,64    | 40,98    | 31,43    | 43,45    | 31,62      | 43,71    | 31,81    | 43,98    | 32,61    | 45,08    |
| 541818100092806                                 | TRETINOÍNA (EMS S/A)                         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 16,79   | 23,21    | 19,08    | 26,38    | 20,23    | 27,97    | 20,36      | 28,15    | 20,48    | 28,31    | 20,99    | 29,02    |
| 522603502167417                                 | VITANOL-A (STIEFEL)                          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 25,84   | 35,72    | 29,36    | 40,59    | 31,13    | 43,04    | 31,32      | 43,30    | 31,51    | 43,56    | 32,30    | 44,65    |
| 512105801165416                                 | VITACID XT (THERASKIN)                       | 1,00 MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G                                  | 49,91   | 69,00    | 56,71    | 78,40    | 60,13    | 83,13    | 60,49      | 83,62    | 60,86    | 84,14    | 62,38    | 86,24    |
| 522603503163415                                 | VITANOL-A (STIEFEL)                          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 30,03   | 41,51    | 34,12    | 47,17    | 36,18    | 50,02    | 36,40      | 50,32    | 36,62    | 50,63    | 37,54    | 51,90    |
| 541818100092906                                 | TRETINOÍNA (EMS S/A)                         | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 19,52   | 26,99    | 22,18    | 30,66    | 23,51    | 32,50    | 23,66      | 32,71    | 23,80    | 32,90    | 24,40    | 33,73    |
| 529206501110311                                 | VESANOID (ROCHE)                             | 10 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100                                      | 936,19  | 1.294,23 | 1.063,85 | 1.470,71 | 1.127,93 | 1.559,30 | 1.134,77   | 1.568,75 | 1.141,69 | 1.578,32 | 1.170,23 | 1.617,77 |
| 509018040022017                                 | VESANOID (FARMOQUÍMICA)                      | 10 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100                                      | 936,19  | 1.294,23 | 1.063,85 | 1.470,71 | 1.127,93 | 1.559,30 | 1.134,77   | 1.568,75 | 1.141,69 | 1.578,32 | 1.170,23 | 1.617,77 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIANCINOLONA ACETONIDA</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500510601172415                                 | AIRCLIN (ACHÉ)                               | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 15 ML                           | 41,48   | 57,34    | 47,13    | 65,15    | 49,97    | 69,08    | 50,27      | 69,50    | 50,58    | 69,92    | 51,84    | 71,67    |
| 508030102161112                                 | TRIANCINOLONA ACETONIDA (EUROFARMA)          | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                      | 7,12    | 9,84     | 8,09     | 11,18    | 8,58     | 11,86    | 8,63       | 11,93    | 8,68     | 12,00    | 8,90     | 12,30    |
| 528524101169116                                 | ACETONIDO DE TRIANCINOLONA (PRATI DONADUZZI) | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                      | 7,08    | 9,79     | 8,04     | 11,11    | 8,53     | 11,79    | 8,58       | 11,86    | 8,63     | 11,93    | 8,85     | 12,23    |
| 526118001162119                                 | ACETONIDA TRIANCINOLONA (GERMED)             | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                      | 7,18    | 9,93     | 8,15     | 11,27    | 8,64     | 11,94    | 8,70       | 12,03    | 8,75     | 12,10    | 8,97     | 12,40    |
| 517113110013804                                 | ORALSEPT (ELOFAR)                            | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10G  | 9,29    | 12,84    | 10,56    | 14,60    | 11,19    | 15,47    | 11,26      | 15,57    | 11,33    | 15,66    | 11,61    | 16,05    |
| 507727701168113                                 | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (EMS S/A)         | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                      | 7,2     | 9,95     | 8,18     | 11,31    | 8,67     | 11,99    | 8,73       | 12,07    | 8,78     | 12,14    | 9,00     | 12,44    |
| 543515120002417                                 | MUD ORAL (MOMENTA)                           | 1MG/G POM BUC CT BG AL X 10G  | 9,68    | 13,38    | 11,00    | 15,21    | 11,66    | 16,12    | 11,73      | 16,22    | 11,80    | 16,31    | 12,10    | 16,73    |
| 510411401164113                                 | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (GEOLAB)          | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                      | 8,1     | 11,20    | 9,21     | 12,73    | 9,76     | 13,49    | 9,82       | 13,58    | 9,88     | 13,66    | 10,13    | 14,00    |
| 510411101160414                                 | ONCICREM A (GEOLAB)                          | 1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10G                                       | 10,47   | 14,47    | 11,90    | 16,45    | 12,62    | 17,45    | 12,69      | 17,54    | 12,77    | 17,65    | 13,09    | 18,10    |
| 505104501165317                                 | OMCILON-A ORABASE (BRISTOL-MEYERS)           | 1,0 MG/G PAS CT 01 BG AL X 10 G (OMCILON - A ORABASE)                 | 11,13   | 15,39    | 12,64    | 17,47    | 13,41    | 18,54    | 13,49      | 18,65    | 13,57    | 18,76    | 13,91    | 19,23    |
| 506411701161411                                 | COLUJET (CIMED)                              | 1 MG/G PASTA CT BG AL X 10  | 8,74    | 12,08    | 9,93     | 13,73    | 10,53    | 14,56    | 10,60      | 14,65    | 10,66    | 14,74    | 10,93    | 15,11    |
| 541818060085904                                 | COLIAFT (EMS S/A)                            | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G   | 7,2     | 9,95     | 8,18     | 11,31    | 8,67     | 11,99    | 8,73       | 12,07    | 8,78     | 12,14    | 9,00     | 12,44    |
| 538820601161115                                 | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (LEGRAND PHARMA)  | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                      | 7,12    | 9,84     | 8,09     | 11,18    | 8,58     | 11,86    | 8,63       | 11,93    | 8,68     | 12,00    | 8,90     | 12,30    |
| 538808701168414                                 | ONCILEG-A (LEGRAND PHARMA)                   | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G   | 7,02    | 9,70     | 7,98     | 11,03    | 8,46     | 11,70    | 8,51       | 11,76    | 8,56     | 11,83    | 8,77     | 12,12    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIANCINOLONA ACETONIDA</b>    |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505618040043317                                    | OMCILON A (ASPEN PHARMA)                 | 1,0MG/G PAS CT 01 BG AL X 10G                                     | 11,13   | 15,39    | 12,64    | 17,47    | 13,41    | 18,54    | 13,49      | 18,65    | 13,57    | 18,76    | 13,91    | 19,23    |
| 508028801161411                                    | MUD ORAL (EUROFARMA)                     | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                  | 9,68    | 13,38    | 11,00    | 15,21    | 11,66    | 16,12    | 11,73      | 16,22    | 11,80    | 16,31    | 12,10    | 16,73    |
| 501116100028517                                    | OMCILON A (TAKEDA PHARMA)                | 1,0 MG/G PAS CT 01 BG AL X 10 G                                   | 11,13   | 15,39    | 12,64    | 17,47    | 13,41    | 18,54    | 13,49      | 18,65    | 13,57    | 18,76    | 13,91    | 19,23    |
| 527200502151313                                    | OPHTHAAC 40 (OPHTHALMOS)                 | 40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1 ML                             | 46,99   | 64,96    | 53,39    | 73,81    | 56,61    | 78,26    | 56,95      | 78,73    | 57,30    | 79,21    | 58,73    | 81,19    |
| 502807801176414                                    | NASACORT (SANOFI-AVENTIS)                | 550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 16,5 ML                 | 45,67   | 63,14    | 51,90    | 71,75    | 55,03    | 76,08    | 55,36      | 76,53    | 55,70    | 77,00    | 57,09    | 78,92    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIANCINOLONA HEXACETONIDA</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501614100015303                                    | TRIANCIL (APSEN)                         | 20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                            | 11,74   | 16,23    | 13,34    | 18,44    | 14,15    | 19,56    | 14,23      | 19,67    | 14,32    | 19,80    | 14,68    | 20,29    |
| 501613070015203                                    | TRIANCIL (APSEN)                         | 20 MG/ML SUS INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                            | 58,7    | 81,15    | 66,71    | 92,22    | 70,73    | 97,78    | 71,16      | 98,37    | 71,59    | 98,97    | 73,38    | 101,44   |
| 501603001157317                                    | TRIANCIL (APSEN)                         | 20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                            | 58,7    | 81,15    | 66,71    | 92,22    | 70,73    | 97,78    | 71,16      | 98,37    | 71,59    | 98,97    | 73,38    | 101,44   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIBENOSÍDEO</b>               |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526507201111410                                    | GLYVENOL (NOVARTIS)                      | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                 | 33,3    | 44,67    | 38,48    | 51,40    | 41,15    | 54,85    | 41,44      | 55,22    | 41,73    | 55,60    | 42,94    | 57,15    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIÓXIDO DE ARSÊNIO</b>        |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 537518050007217                                    | TRISENOX (TEVA)                          | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 10 ML (*)                 | 7254,12 |          | 8.382,77 |          | 8.964,12 |          | 9.026,72   |          | 9.090,22 |          | 9.353,40 |          |
| 534204301153311                                    | TRISENOX (ZODIAC)                        | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML (*)                   | 7254,12 |          | 8.382,77 |          | 8.964,12 |          | 9.026,72   |          | 9.090,22 |          | 9.353,40 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIPTORRELINA</b>              |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500511701154311                                    | NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)                 | 11,25 MG PÓ LIOF SUS INJ LIB PROL CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML | 1702,65 | 2.353,81 | 1.934,83 | 2.674,79 | 2.051,38 | 2.835,91 | 2.063,81   | 2.853,10 | 2.076,40 | 2.870,50 | 2.128,31 | 2.942,26 |
| 500515050059703                                    | NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)                 | 22,5 MG PÓ LIOF SUS INJ LIB PROL CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML  | 3405,35 | 4.707,70 | 3.869,72 | 5.349,66 | 4.102,84 | 5.671,94 | 4.127,70   | 5.706,30 | 4.152,87 | 5.741,10 | 4.256,69 | 5.884,62 |
| 500505401152414                                    | NEO DECAPEPTYL (ACHÉ)                    | 3,75 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML               | 567,57  | 784,63   | 644,97   | 891,63   | 683,82   | 945,34   | 687,96     | 951,06   | 692,16   | 956,87   | 709,46   | 980,79   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROMETAMOL CETOROLACO</b>      |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506702101177110                                    | CETOROLACO TROMETAMOL (CRISTÁLIA)        | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 23,41   | 32,36    | 26,60    | 36,77    | 28,21    | 39,00    | 28,38      | 39,23    | 28,55    | 39,47    | 29,26    | 40,45    |
| 507300501111412                                    | DEOCIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)              | 10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 10                        | 18,26   | 25,24    | 20,75    | 28,69    | 22,00    | 30,41    | 22,14      | 30,61    | 22,27    | 30,79    | 22,83    | 31,56    |
| 531613202114411                                    | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                              | 21,43   | 29,63    | 24,36    | 33,68    | 25,83    | 35,71    | 25,98      | 35,92    | 26,14    | 36,14    | 26,79    | 37,04    |
| 531613201134419                                    | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                              | 30,92   | 42,75    | 35,14    | 48,58    | 37,26    | 51,51    | 37,48      | 51,81    | 37,71    | 52,13    | 38,65    | 53,43    |
| 509017020014207                                    | TORADOL (FARMOQUÍMICA)                   | 30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML (*)                    | 71,4    |          | 81,13    |          | 86,02    |          | 86,54      |          | 87,07    |          | 89,25    |          |
| 504417120065606                                    | TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU)             | 30 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML                           | 13,92   | 19,24    | 15,82    | 21,87    | 16,78    | 23,20    | 16,88      | 23,34    | 16,98    | 23,47    | 17,40    | 24,05    |
| 504417120065706                                    | TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU)             | 30 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (*)                      | 232,06  |          | 263,70   |          | 279,59   |          | 281,28     |          | 283,00   |          | 290,08   |          |
| 504417120065806                                    | TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU)             | 30 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                     | 464,11  |          | 527,40   |          | 559,17   |          | 562,56     |          | 565,99   |          | 580,14   |          |
| 533018050067004                                    | CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA)                 | 30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1ML (*)                       | 55,98   |          | 63,62    |          | 67,45    |          | 67,86      |          | 68,27    |          | 69,98    |          |
| 531613203153410                                    | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                           | 21,39   | 29,57    | 24,31    | 33,61    | 25,78    | 35,64    | 25,93      | 35,85    | 26,09    | 36,07    | 26,74    | 36,97    |
| 501006201131318                                    | ACULAR LS (ALLERGAN)                     | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML                     | 30,79   | 42,57    | 34,99    | 48,37    | 37,10    | 51,29    | 37,32      | 51,59    | 37,55    | 51,91    | 38,49    | 53,21    |
| 533014060060603                                    | CETROLAC MD (UNIÃO QUÍMICA)              | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 50,18   | 69,37    | 57,03    | 78,84    | 60,46    | 83,58    | 60,83      | 84,09    | 61,20    | 84,61    | 62,73    | 86,72    |
| 501006202136313                                    | ACULAR LS (ALLERGAN)                     | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                | 61,57   | 85,12    | 69,96    | 96,72    | 74,18    | 102,55   | 74,62      | 103,16   | 75,08    | 103,79   | 76,96    | 106,39   |
| 501007302177311                                    | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 10 FLAC PLAS INC X 0,4 ML            | 27,7    | 38,29    | 31,48    | 43,52    | 33,37    | 46,13    | 33,58      | 46,42    | 33,78    | 46,70    | 34,62    | 47,86    |
| 501007301170313                                    | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 20 FLAC PLAS INC X 0,4 ML            | 55,42   | 76,61    | 62,98    | 87,07    | 66,78    | 92,32    | 67,18      | 92,87    | 67,59    | 93,44    | 69,28    | 95,78    |
| 501007303173311                                    | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML            | 83,13   | 114,92   | 94,47    | 130,60   | 100,16   | 138,47   | 100,77     | 139,31   | 101,38   | 140,15   | 103,91   | 143,65   |
| 521123001174116                                    | TROMETAMINA DE CETOROLACO (BIOSINTÉTICA) | 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                  | 21,78   | 30,11    | 24,75    | 34,22    | 26,24    | 36,28    | 26,40      | 36,50    | 26,56    | 36,72    | 27,22    | 37,63    |
| 540916030019004                                    | SOFTALM (COSMED)                         | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 30,11   | 41,63    | 34,22    | 47,31    | 36,28    | 50,15    | 36,50      | 50,46    | 36,72    | 50,76    | 37,64    | 52,04    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROMETAMOL CETOROLACO</b>      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507706101171110                                    | CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS S/A)               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 23,22   | 32,10  | 26,39    | 36,48  | 27,98    | 38,68  | 28,15      | 38,92  | 28,32    | 39,15  | 29,03    | 40,13  |
| 506715100059603                                    | TEROLAC (CRISTÁLIA)                               | 0,5 PCC SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 1170,33 |        | 1.329,92 |        | 1.410,03 |        | 1.418,58   |        | 1.427,23 |        | 1.462,91 |        |
| 506715100059503                                    | TEROLAC (CRISTÁLIA)                               | 0,5 PCC SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 585,17  |        | 664,96   |        | 705,02   |        | 709,29     |        | 713,62   |        | 731,46   |        |
| 506715100059403                                    | TEROLAC (CRISTÁLIA)                               | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 23,41   | 32,36  | 26,60    | 36,77  | 28,21    | 39,00  | 28,38      | 39,23  | 28,55    | 39,47  | 29,26    | 40,45  |
| 510412501170113                                    | CETOROLACO TROMETAMOL (GEOLAB)                    | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS INC GOT X 5 ML                   | 23,58   | 32,60  | 26,79    | 37,04  | 28,40    | 39,26  | 28,58      | 39,51  | 28,75    | 39,75  | 29,47    | 40,74  |
| 519028401177116                                    | CETOROLACO DE TROMETAMOL (NEO QUÍMICA)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 22,58   | 31,22  | 25,66    | 35,47  | 27,21    | 37,62  | 27,37      | 37,84  | 27,54    | 38,07  | 28,23    | 39,03  |
| 504617090064818                                    | CETOROLACO DE TROMETAMOL (BRAINFARMA)             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 22,58   | 31,22  | 25,66    | 35,47  | 27,21    | 37,62  | 27,37      | 37,84  | 27,54    | 38,07  | 28,23    | 39,03  |
| 533002001177413                                    | CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA)                          | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 31,37   | 43,37  | 35,64    | 49,27  | 37,79    | 52,24  | 38,02      | 52,56  | 38,25    | 52,88  | 39,21    | 54,21  |
| 504617020052217                                    | NEOCULAR (BRAINFARMA)                             | 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 29,4    | 40,64  | 33,41    | 46,19  | 35,42    | 48,97  | 35,63      | 49,26  | 35,85    | 49,56  | 36,75    | 50,80  |
| 538817040053003                                    | LEGRACE (LEGRAND PHARMA)                          | 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML                    | 15,9    | 21,98  | 18,07    | 24,98  | 19,16    | 26,49  | 19,27      | 26,64  | 19,39    | 26,81  | 19,87    | 27,47  |
| 538809601175115                                    | TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA)            | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML            | 15,91   | 21,99  | 18,08    | 24,99  | 19,17    | 26,50  | 19,28      | 26,65  | 19,40    | 26,82  | 19,89    | 27,50  |
| 501000101176310                                    | ACULAR (ALLERGAN)                                 | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML               | 38,49   | 53,21  | 43,74    | 60,47  | 46,37    | 64,10  | 46,66      | 64,50  | 46,94    | 64,89  | 48,11    | 66,51  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROPICAMIDA</b>                |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533011501179414                                    | TROPINOM (UNIÃO QUÍMICA)                          | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 8,78    | 11,78  | 10,14    | 13,54  | 10,85    | 14,46  | 10,92      | 14,55  | 11,00    | 14,66  | 11,32    | 15,07  |
| 500902901178316                                    | MYDRIACYL (NOVARTIS)                              | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 9,51    | 12,76  | 10,99    | 14,68  | 11,75    | 15,66  | 11,84      | 15,78  | 11,92    | 15,88  | 12,27    | 16,33  |
| 523400301173418                                    | CICLOMIDRIN (LATINOFARMA)                         | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 9,51    | 12,76  | 10,99    | 14,68  | 11,75    | 15,66  | 11,84      | 15,78  | 11,92    | 15,88  | 12,27    | 16,33  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: UBIDECARENONA</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524802801111419                                    | VINOCARD Q10 (MARJAN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 27,56   | 36,97  | 31,85    | 42,54  | 34,06    | 45,40  | 34,30      | 45,71  | 34,54    | 46,02  | 35,54    | 47,30  |
| 524802802116414                                    | VINOCARD Q10 (MARJAN)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 33,86   | 45,42  | 39,13    | 52,27  | 41,84    | 55,77  | 42,13      | 56,14  | 42,43    | 56,53  | 43,66    | 58,11  |
| 524802803112412                                    | VINOCARD Q10 (MARJAN)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 65,69   | 88,12  | 75,91    | 101,40 | 81,18    | 108,21 | 81,74      | 108,93 | 82,32    | 109,68 | 84,70    | 112,74 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: UNDECILATO DE TESTOSTERONA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912050015813                                    | NEBIDO (BAYER)                                    | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML                      | 349,7   | 483,44 | 397,38   | 549,35 | 421,32   | 582,45 | 423,88     | 585,99 | 426,46   | 589,56 | 437,12   | 604,29 |
| 508018090122504                                    | HORMUS (EUROFARMA)                                | 250 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 4 ML                    | 227,3   | 314,23 | 258,30   | 357,08 | 273,86   | 378,60 | 275,52     | 380,89 | 277,20   | 383,21 | 284,13   | 392,79 |
| 527300101116319                                    | ANDROXON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 40 MG CAP GEL MOLE CT 01 FR PLAS OPC X 30                   | 44,94   | 62,13  | 51,07    | 70,60  | 54,15    | 74,86  | 54,48      | 75,32  | 54,81    | 75,77  | 56,18    | 77,67  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: URÉIA</b>                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510101201167414                                    | NUTRAPLUS (GALDERMA)                              | 0,1 G/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                     | 19,35   | 25,96  | 22,36    | 29,87  | 23,91    | 31,87  | 24,08      | 32,09  | 24,25    | 32,31  | 24,95    | 33,21  |
| 510101202171415                                    | NUTRAPLUS (GALDERMA)                              | 0,1 G/G LOÇÃO DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                  | 19,76   | 26,51  | 22,83    | 30,50  | 24,42    | 32,55  | 24,59      | 32,77  | 24,76    | 32,99  | 25,48    | 33,91  |
| 510112110005503                                    | NUTRAPLUS (GALDERMA)                              | 0,1 G/G LOÇÃO DERM FR PLAS OPC X 300 ML                     | 49,43   | 66,31  | 57,12    | 76,30  | 61,08    | 81,42  | 61,51      | 81,97  | 61,94    | 82,52  | 63,73    | 84,83  |
| 522601501163411                                    | HIDRAPEL (STIEFEL)                                | 100 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS TRANS X 60 G               | 20,12   | 26,99  | 23,25    | 31,06  | 24,86    | 33,14  | 25,03      | 33,36  | 25,21    | 33,59  | 25,94    | 34,53  |
| 522601502178412                                    | HIDRAPEL (STIEFEL)                                | 100 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 120 ML                  | 23,81   | 31,94  | 27,52    | 36,76  | 29,43    | 39,23  | 29,63      | 39,49  | 29,84    | 39,76  | 30,70    | 40,86  |
| 525012902168418                                    | UREADIN (MEDLEY)                                  | 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                    | 35,51   | 47,64  | 41,04    | 54,82  | 43,88    | 58,49  | 44,19      | 58,89  | 44,50    | 59,29  | 45,79    | 60,95  |
| 521905003165419                                    | UREATIV 20 (GLENMARK)                             | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 50 G                    | 28,11   | 37,71  | 32,48    | 43,39  | 34,73    | 46,29  | 34,97      | 46,60  | 35,22    | 46,92  | 36,24    | 48,24  |
| 510102201160418                                    | NUTRAPLUS 20 (GALDERMA)                           | 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                    | 38,7    | 51,91  | 44,72    | 59,74  | 47,82    | 63,74  | 48,15      | 64,17  | 48,49    | 64,60  | 49,89    | 66,41  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: UROFOLITROPINA</b>             |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525213050018804                                    | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)                        | 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC                             | 215,29  | 297,63 | 244,65   | 338,21 | 259,39   | 358,59 | 260,96     | 360,76 | 262,55   | 362,96 | 269,11   | 372,03 |
| 525213050018704                                    | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)                        | 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML     | 239,18  | 330,65 | 271,79   | 375,73 | 288,17   | 398,38 | 289,91     | 400,78 | 291,68   | 403,23 | 298,97   | 413,31 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |  |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: UROFOLITROPINA</b>   |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525213050019004  | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)   | 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENCH VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL | 287,13   | 396,94    | 326,29    | 451,08    | 345,94    | 478,24    | 348,04     | 481,14    | 350,16    | 484,08    | 358,91    | 496,17    |
| 525213050018604  | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)   | 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML                              | 111,7    | 154,42    | 126,93    | 175,47    | 134,58    | 186,05    | 135,39     | 187,17    | 136,22    | 188,32    | 139,63    | 193,03    |
| 525213050019104  | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)   | 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENCH VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL  | 134,08   | 185,36    | 152,36    | 210,63    | 161,54    | 223,32    | 162,52     | 224,67    | 163,51    | 226,04    | 167,60    | 231,70    |
| 525213050018904  | FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)   | 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC  | 100,53   | 138,98    | 114,24    | 157,93    | 121,12    | 167,44    | 121,86     | 168,46    | 122,60    | 169,49    | 125,67    | 173,73    |
| 521401602154411  | BRAVELLE (FERRING)   | 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML                                 | 114,41   | 158,17    | 130,02    | 179,75    | 137,85    | 190,57    | 138,68     | 191,72    | 139,53    | 192,89    | 143,02    | 197,72    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: USTEQUINUMABE</b>  |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 514517100034103  | STELARA (JANSSEN-CILAG)  | 130 MG SOL INJ INFUS IV CT X 1 FA VD TRANS X 26 ML                                  | 28565,95 | 39.490,75 | 32.461,30 | 44.875,84 | 34.416,81 | 47.579,22 | 34.625,38  | 47.867,56 | 34.836,52 | 48.159,45 | 35.707,43 | 49.363,43 |
| 514515100028003  | STELARA (JANSSEN-CILAG)  | 90 MG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1 ML                       | 19776,42 | 27.339,74 | 22.473,20 | 31.067,88 | 23.827,01 | 32.939,44 | 23.971,40  | 33.139,05 | 24.117,58 | 33.341,14 | 24.720,52 | 34.174,67 |
| 514507901152211  | STELARA (JANSSEN-CILAG)  | 45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML   | 9888,22  | 13.669,88 | 11.236,61 | 15.533,95 | 11.913,52 | 16.469,74 | 11.985,71  | 16.569,54 | 12.058,80 | 16.670,58 | 12.360,27 | 17.087,35 |
| 514515100027903  | STELARA (JANSSEN-CILAG)  | 45 MG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS DISP SEGURANÇA X 0,5 ML                     | 9888,22  | 13.669,88 | 11.236,61 | 15.533,95 | 11.913,52 | 16.469,74 | 11.985,71  | 16.569,54 | 12.058,80 | 16.670,58 | 12.360,27 | 17.087,35 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS</b>  |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502823001154418  | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR) (SANOFI-AVENTIS)  | 1 DOSE IMU SUS INJ CT FR VD INC X 0,5 ML  | 42,48    | 58,73     | 48,27     | 66,73     | 51,18     | 70,75     | 51,49      | 71,18     | 51,80     | 71,61     | 53,10     | 73,41     |
| 545316020001102  | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (BUTANTAN)                   | SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML  | 3038,38  | 4.200,38  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR)</b>   |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502813050064803  | ADACEL (SANOFI-AVENTIS)  | SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML   | 83,79    | 115,83    | 95,21     | 131,62    | 100,95    | 139,56    | 101,56     | 140,40    | 102,18    | 141,26    | 104,73    | 144,78    |
| 502813050064903  | ADACEL (SANOFI-AVENTIS)  | SUS INJ CT 5 FA VD INC X 0,5 ML   | 418,97   | 579,20    | 476,10    | 658,18    | 504,78    | 697,83    | 507,84     | 702,06    | 510,94    | 706,34    | 523,71    | 724,00    |
| 510604001151316  | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR) (GLAXOSMITHKLINE) | SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML PED  | 81,12    | 112,14    | 92,18     | 127,43    | 97,74     | 135,12    | 98,33      | 135,94    | 98,93     | 136,76    | 101,40    | 140,18    |
| 510606301150311  | REFORTRIX (GLAXOSMITHKLINE)  | SUS INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML   | 83,79    | 115,83    | 95,21     | 131,62    | 100,95    | 139,56    | 101,56     | 140,40    | 102,18    | 141,26    | 104,73    | 144,78    |
| 502813050065003  | ADACEL (SANOFI-AVENTIS)  | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML  | 837,94   | 1.158,40  | 952,21    | 1.316,37  | 1.009,57  | 1.395,67  | 1.015,69   | 1.404,13  | 1.021,88  | 1.412,69  | 1.047,43  | 1.448,01  |
| 545317040001307  | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR) (BUTANTAN)        | SUS INJ IM CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML (*)                                  | 826,72   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 545317070001407  | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR) (BUTANTAN)        | SUS INJ IM CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML (*)   | 826,72   |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), HEPATITE B (RECOMBINANTE), POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA)</b> |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502817040072607  | HEXAXIM (SANOFI-AVENTIS)   | SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,5ML + 2 AGU                                   | 100,69   | 139,20    | 114,42    | 158,18    | 121,31    | 167,70    | 122,05     | 168,73    | 122,79    | 169,75    | 125,86    | 173,99    |
| 502817040072407  | HEXAXIM (SANOFI-AVENTIS)   | SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,5ML   | 100,69   | 139,20    | 114,42    | 158,18    | 121,31    | 167,70    | 122,05     | 168,73    | 122,79    | 169,75    | 125,86    | 173,99    |
| 502817040072507  | HEXAXIM (SANOFI-AVENTIS)   | SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,5ML + 1 AGU                                   | 100,69   | 139,20    | 114,42    | 158,18    | 121,31    | 167,70    | 122,05     | 168,73    | 122,79    | 169,75    | 125,86    | 173,99    |
| 510604101154317  | INFANRIX HEXA (GLAXOSMITHKLINE)  | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SUS DIL SER VD INC X 0,5 ML                              | 153,85   | 212,69    | 174,83    | 241,69    | 185,36    | 256,25    | 186,48     | 257,80    | 187,62    | 259,37    | 192,31    | 265,86    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA)</b>   |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510612901156412  | REFORTRIX IPV (GLAXOSMITHKLINE)  | SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML  | 95,78    | 132,41    | 108,84    | 150,46    | 115,39    | 159,52    | 116,09     | 160,49    | 116,80    | 161,47    | 119,72    | 165,51    |
| 502818103157411  | TETRIXIM (SANOFI-AVENTIS)  | SUS INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU                                    | 62,3     | 86,13     | 70,80     | 97,88     | 75,06     | 103,77    | 75,52      | 104,40    | 75,98     | 105,04    | 77,88     | 107,66    |
| 502818101154413  | TETRIXIM (SANOFI-AVENTIS)  | SUS INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA                            | 65,35    | 90,34     | 74,27     | 102,67    | 78,74     | 108,85    | 79,22      | 109,52    | 79,70     | 110,18    | 81,69     | 112,93    |
| 502818102150411  | TETRIXIM (SANOFI-AVENTIS)  | SUS INJ CT FA VD TRANS X 0,5 ML   | 62,3     | 86,13     | 70,80     | 97,88     | 75,06     | 103,77    | 75,52      | 104,40    | 75,98     | 105,04    | 77,88     | 107,66    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA)</b>                            |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18% |           | ICMS 20% |           |
|---|--|---|---------|----------|----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF         | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA)</b> |  |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 502824101152415   | PEDIACEL (SANOFI-AVENTIS)                          | SUS INJ [IM] CT FA VD INC X 0,5 ML  | 91,27   | 126,18   | 103,72   | 143,39    | 109,97   | 152,03    | 110,64     | 152,95    | 111,31   | 153,88    | 114,09   | 157,72    |
| 510604201159310   | INFANRIX PENTA (GLAXOSMITHKLINE)                   | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC DIL X 0,5 ML + 2 AGU  | 99,53   | 137,59   | 113,10   | 156,35    | 119,92   | 165,78    | 120,64     | 166,78    | 121,38   | 167,80    | 124,41   | 171,99    |
| 502817040072207   | PENTAXIM (SANOFI-AVENTIS)                          | PO LIOF INJ X 1 DOSE CT 1 FA VD TRANS + SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA     | 90,05   | 124,49   | 102,33   | 141,47    | 108,50   | 149,99    | 109,15     | 150,89    | 109,82   | 151,82    | 112,57   | 155,62    |
| 502817040072307   | PENTAXIM (SANOFI-AVENTIS)                          | PO LIOF INJ X 1 DOSE CT 20 FA VD TRANS + SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA | 1801,02 | 2.489,80 | 2.046,61 | 2.829,32  | 2.169,90 | 2.999,76  | 2.183,05   | 3.017,94  | 2.196,36 | 3.036,34  | 2.251,27 | 3.112,25  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA)</b>   |  |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 510603502155316   | HAVRIX (GLAXOSMITHKLINE)                           | 720 UEL/0,5 ML SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML   | 72,81   | 100,66   | 82,74    | 114,38    | 87,72    | 121,27    | 88,25      | 122,00    | 88,79    | 122,75    | 91,01    | 125,82    |
| 545316120001207   | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (BUTANTAN) | 25 U SUS INJ IM CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML (*)  | 511,03  |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 525513100016003   | VAQTA (MERCK SHARP & DOHME)                        | 25 U SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 0,5 ML  | 511,02  | 706,46   | 580,71   | 802,80    | 615,69   | 851,16    | 619,42     | 856,31    | 623,20   | 861,54    | 638,78   | 883,08    |
| 510603501159318   | HAVRIX (GLAXOSMITHKLINE)                           | 1440 UEL/ML SUS INJ CT SER VD INC X 1 ML  | 111,56  | 154,23   | 126,77   | 175,25    | 134,41   | 185,81    | 135,23     | 186,95    | 136,05   | 188,08    | 139,45   | 192,78    |
| 502823102155411   | AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)                            | 160 U/ML SUS INJ CT SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML   | 62,76   | 86,76    | 71,32    | 98,60     | 75,62    | 104,54    | 76,08      | 105,18    | 76,54    | 105,81    | 78,45    | 108,45    |
| 502813050065113   | AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)                            | 160 U/ML SUS INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML   | 6395,29 | 8.841,11 | 7.267,37 | 10.046,71 | 7.705,17 | 10.651,95 | 7.751,86   | 10.716,49 | 7.799,13 | 10.781,84 | 7.994,11 | 11.051,39 |
| 510608202151316   | TWINRIX (GLAXOSMITHKLINE)                          | 720 UEL + 20 MCG SUS INJ ADU CT SER VD INC X 1 ML   | 115,3   | 159,40   | 131,02   | 181,13    | 138,92   | 192,05    | 139,76     | 193,21    | 140,61   | 194,39    | 144,13   | 199,25    |
| 525502501151411   | VAQTA (MERCK SHARP & DOHME)                        | 25 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 0,5 ML   | 51,1    | 70,64    | 58,07    | 80,28     | 61,57    | 85,12     | 61,94      | 85,63     | 62,32    | 86,15     | 63,88    | 88,31     |
| 502823101159411   | AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)                            | 320 U/ML SUS INJ CT 1 SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML   | 85,58   | 118,31   | 97,24    | 134,43    | 103,10   | 142,53    | 103,73     | 143,40    | 104,36   | 144,27    | 106,97   | 147,88    |
| 525502502158411   | VAQTA (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 1,0 ML   | 76      | 105,07   | 86,36    | 119,39    | 91,56    | 126,58    | 92,12      | 127,35    | 92,68    | 128,12    | 95,00    | 131,33    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA B (RECOMBINANTE)</b>   |  |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 510616090056217   | BEXSERO (GLAXOSMITHKLINE)                          | SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML   | 3161,02 | 4.240,40 | 3.652,84 | 4.879,41  | 3.906,16 | 5.206,62  | 3.933,44   | 5.241,78  | 3.961,11 | 5.277,42  | 4.075,79 | 5.425,01  |
| 510616090056017   | BEXSERO (GLAXOSMITHKLINE)                          | SUS INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML  | 316,1   | 424,04   | 365,28   | 487,94    | 390,62   | 520,67    | 393,34     | 524,17    | 396,11   | 527,74    | 407,58   | 542,50    |
| 510616090056117   | BEXSERO (GLAXOSMITHKLINE)                          | SUS INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML + AGU  | 316,1   | 424,04   | 365,28   | 487,94    | 390,62   | 520,67    | 393,34     | 524,17    | 396,11   | 527,74    | 407,58   | 542,50    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA BCG</b>  |  |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 509700101158418   | VACINA BCG (ATAULPHO DE PAIVA)                     | 1 MG PÓ LIOF INJ CX 01 AMP VD AMB + 1 AMP DIL X 1 ML (*)  | 44,56   |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 509700202159411   | IMUNO BCG (ATAULPHO DE PAIVA)                      | 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 02 AMP AMB   | 529,57  | 732,10   |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 509700201152411   | IMUNO BCG (ATAULPHO DE PAIVA)                      | 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 01 AMP AMB   | 264,78  | 366,04   |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 502824301151412   | IMMUCYST (SANOFI-AVENTIS)                          | 81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 3 ML (*)  | 1138,5  |          | 1.293,75 |           | 1.371,69 |           | 1.380,00   |           | 1.388,42 |           | 1.423,13 |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA CONTRA VARICELA</b>  |  |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 525502702157417   | VACINA VARICELA (ATENUADA) (MERCK SHARP & DOHME)   | 1350 UFP PO LIOF INJ CT FA VD INC + CT FA DIL X 0,7 ML  | 89,59   | 123,85   | 101,81   | 140,75    | 107,94   | 149,22    | 108,60     | 150,13    | 109,26   | 151,05    | 111,99   | 154,82    |
| 510608501157316   | VARILRIX (GLAXOSMITHKLINE)                         | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML   | 118,75  | 164,16   | 134,95   | 186,56    | 143,08   | 197,80    | 143,94     | 198,99    | 144,82   | 200,21    | 148,44   | 205,21    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA DENGUE 1, 2, 3 E 4 (RECOMBINANTE, ATENUADA)</b>  |  |   |         |          |          |           |          |           |            |           |          |           |          |           |
| 502816080071707   | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                        | PO LIOF CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML                               | 1111,74 | 1.491,36 | 1.284,71 | 1.716,10  | 1.373,80 | 1.831,17  | 1.383,40   | 1.843,55  | 1.393,13 | 1.856,08  | 1.433,46 | 1.907,98  |
| 502816080071607   | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                        | PO LIOF CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML + 20 AGU                      | 1111,74 | 1.491,36 | 1.284,71 | 1.716,10  | 1.373,80 | 1.831,17  | 1.383,40   | 1.843,55  | 1.393,13 | 1.856,08  | 1.433,46 | 1.907,98  |
| 502816080071507   | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                        | PO LIOF CT 5 FA VD TRANS X 5 DOSE + 5 FA VD TRANS X 2,5   | 2779,34 | 3.728,39 | 3.211,77 | 4.290,23  | 3.434,51 | 4.577,94  | 3.458,49   | 4.608,85  | 3.482,82 | 4.640,19  | 3.583,65 | 4.769,96  |
| 502816080071307   | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                        | PO LIOF CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML                                 | 111,17  | 149,13   | 128,47   | 171,61    | 137,38   | 183,12    | 138,34     | 184,35    | 139,31   | 185,60    | 143,34   | 190,79    |
| 502816080071407   | DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)                        | PO LIOF CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU                         | 111,17  | 149,13   | 128,47   | 171,61    | 137,38   | 183,12    | 138,34     | 184,35    | 139,31   | 185,60    | 143,34   | 190,79    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |  |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA)</b>                        |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502823501157416  | STAMARIL (SANOFI-AVENTIS)                                    | PÓ LIOF INJ IM/SC X 1 DOSE CT 1 FA VD INC + DIL INJ 1 SER PRE-ENCH X 0,5 ML | 52,75    | 72,92     | 59,94     | 82,86     | 63,55     | 87,85     | 63,94      | 88,39     | 64,33     | 88,93     | 65,94     | 91,16     |
| 541915010005504  | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                    | PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOS + BL 10 AMP VD INC DIL X 5,0 ML        | 937,18   | 1.295,60  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541915010005304  | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                    | PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 AMP VD INC DIL X 2,5 ML               | 2339,9   | 3.234,77  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541915010005404  | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                    | PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 FR VD INC DIL X 25 ML                 | 23429,65 | 32.390,12 |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541912100000804  | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                    | PO LIOF INJ CT BL 10 FA VD INC + 10 FR VD INC DIL X 25 ML                   | 4685,93  | 6.478,02  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA FEBRE TIFOIDE (POLISSACARÍDICA)</b>                 |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502818001151412  | VACINA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA) (SANOFI-AVENTIS)      | SOL INJ CT SER PREENC VD INC C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML                       | 33,61    | 46,46     | 38,20     | 52,81     | 40,50     | 55,99     | 40,74      | 56,32     | 40,99     | 56,67     | 42,01     | 58,08     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA)</b>            |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502817901157419  | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (SANOFI-AVENTIS) | PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                 | 26,13    | 36,12     | 29,70     | 41,06     | 31,49     | 43,53     | 31,68      | 43,80     | 31,87     | 44,06     | 32,67     | 45,16     |
| 541912100001604  | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)        | PO LIOF INJ CT 3 FA + 3 AMP VD INC DIL X 0,5 ML                             | 48,27    | 66,73     | 54,85     | 75,83     | 58,15     | 80,39     | 58,50      | 80,87     | 58,86     | 81,37     | 60,33     | 83,40     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE)</b>                       |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 545315070000104  | VACINA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITE B (BUTANTAN)             | 25 MCG/ML SUS INJ IM CT 20 FA VD TRANS X 5 ML                               | 6739,75  | 9.041,13  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510602503158310  | ENGERIX B (GLAXOSMITHKLINE)                                  | 10 MCG SUS INJ CT SER PRE ENC X 0,5 ML                                      | 30,7     | 42,44     | 34,89     | 48,23     | 36,99     | 51,14     | 37,21      | 51,44     | 37,44     | 51,76     | 38,38     | 53,06     |
| 525502601156415  | RECOMBIVAX® HB (MERCK SHARP & DOHME)                         | 10 MCG / 1,0 ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML                               | 51,7     | 71,47     | 58,75     | 81,22     | 62,29     | 86,11     | 62,67      | 86,64     | 63,05     | 87,16     | 64,63     | 89,35     |
| 525502602152413  | RECOMBIVAX® HB (MERCK SHARP & DOHME)                         | 5 MCG/0,5 ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                  | 27,8     | 38,43     | 31,59     | 43,67     | 33,49     | 46,30     | 33,69      | 46,57     | 33,90     | 46,86     | 34,75     | 48,04     |
| 510602505150317  | ENGERIX B (GLAXOSMITHKLINE)                                  | 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML  | 57,83    | 79,95     | 65,72     | 90,85     | 69,68     | 96,33     | 70,10      | 96,91     | 70,53     | 97,50     | 72,29     | 99,94     |
| 510615020053803  | ENGERIX B (GLAXOSMITHKLINE)                                  | 20 MCG SUS INJ CT SER PRE ENC X 1 ML  | 59,62    | 82,42     | 67,75     | 93,66     | 71,83     | 99,30     | 72,27      | 99,91     | 72,71     | 100,52    | 74,53     | 103,03    |
| 502823204152411  | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                     | 20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                     | 25,05    | 34,63     | 28,47     | 39,36     | 30,18     | 41,72     | 30,36      | 41,97     | 30,55     | 42,23     | 31,31     | 43,28     |
| 502823201153415  | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                     | 20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML                                     | 35,94    | 49,68     | 40,84     | 56,46     | 43,30     | 59,86     | 43,56      | 60,22     | 43,83     | 60,59     | 44,93     | 62,11     |
| 502812020062203  | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                     | 20MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                       | 544,59   | 752,86    | 618,86    | 855,54    | 656,14    | 907,08    | 660,11     | 912,56    | 664,14    | 918,13    | 680,74    | 941,08    |
| 502812020062403  | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                     | 20MCG/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                    | 27229,07 | 37.642,59 | 30.942,12 | 42.775,67 | 32.806,11 | 45.352,52 | 33.004,92  | 45.627,37 | 33.206,18 | 45.905,60 | 34.036,33 | 47.053,23 |
| 502812020062303  | EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)                                     | 20MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML                                    | 10891,63 | 15.057,04 | 12.376,85 | 17.110,27 | 13.122,45 | 18.141,02 | 13.201,97  | 18.250,95 | 13.282,48 | 18.362,25 | 13.614,54 | 18.821,30 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA INFLUENZA TETRAVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA)</b> |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510615020053502  | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                              | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML S/ AGU                           | 338,9    | 468,51    | 385,11    | 532,39    | 408,31    | 564,46    | 410,79     | 567,89    | 413,29    | 571,35    | 423,62    | 585,63    |
| 510615110054302  | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                              | SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL                     | 33,89    | 46,85     | 38,51     | 53,24     | 40,83     | 56,45     | 41,08      | 56,79     | 41,33     | 57,14     | 42,36     | 58,56     |
| 510615020053402  | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                              | SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML S/ AGU                              | 33,89    | 46,85     | 38,51     | 53,24     | 40,83     | 56,45     | 41,08      | 56,79     | 41,33     | 57,14     | 42,36     | 58,56     |
| 510615020053302  | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                              | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU                            | 338,9    | 468,51    | 385,11    | 532,39    | 408,31    | 564,46    | 410,79     | 567,89    | 413,29    | 571,35    | 423,62    | 585,63    |
| 510615110054402  | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                              | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL                  | 338,9    | 468,51    | 385,11    | 532,39    | 408,31    | 564,46    | 410,79     | 567,89    | 413,29    | 571,35    | 423,62    | 585,63    |
| 510615020053202  | FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)                              | SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU                               | 33,89    | 46,85     | 38,51     | 53,24     | 40,83     | 56,45     | 41,08      | 56,79     | 41,33     | 57,14     | 42,36     | 58,56     |
| 502815030069004  | FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)                                   | SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML SEM AGU                           | 338,9    | 468,51    | 385,11    | 532,39    | 408,31    | 564,46    | 410,79     | 567,89    | 413,29    | 571,35    | 423,62    | 585,63    |
| 502815030068904  | FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)                                   | SUS INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML SEM AGU                            | 169,45   | 234,25    | 192,56    | 266,20    | 204,16    | 282,24    | 205,40     | 283,95    | 206,65    | 285,68    | 211,82    | 292,83    |
| 502815030068804  | FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)                                   | SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,25 ML SEM AGU                          | 169,45   | 234,25    | 192,56    | 266,20    | 204,16    | 282,24    | 205,40     | 283,95    | 206,65    | 285,68    | 211,82    | 292,83    |
| 502815030068704  | FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)                                   | SUS INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 0,25 ML SEM AGU                           | 84,74    | 117,15    | 96,29     | 133,12    | 102,09    | 141,13    | 102,71     | 141,99    | 103,34    | 142,86    | 105,92    | 146,43    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA)</b>   |  |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA)</b>      |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525203101151413   | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) (UCB BIOPHARMA)              | SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML   | 402,13  | 555,92   | 456,96   | 631,72   | 484,49   | 669,78   | 487,43     | 673,84   | 490,40   | 677,95   | 502,66   | 694,90   |
| 510603206157415   | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (GLAXOSMITHKLINE) | SUS INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML   | 260,94  | 360,73   | 296,52   | 409,92   | 314,39   | 434,63   | 316,29     | 437,25   | 318,22   | 439,92   | 326,18   | 450,92   |
| 510603203158313   | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (GLAXOSMITHKLINE) | SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML  | 33,75   | 46,66    | 38,35    | 53,02    | 40,66    | 56,21    | 40,91      | 56,56    | 41,16    | 56,90    | 42,19    | 58,33    |
| 545315080000304   | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE ( FRAGMENTADA E INATIVADA ) (BUTANTAN)     | SUS INJ IM SC CT 10 FA VD INC X 5 ML  | 2904,39 | 3.896,14 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545315080000204   | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE ( FRAGMENTADA E INATIVADA ) (BUTANTAN)     | SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML  | 5808,79 | 7.792,28 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (INATIVADA, SUBUNITÁRIA)</b>      |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500215070034103   | INFLUVAC (ABBOTT)  | SUS INJ CT 1 SER LONG PREENC VD INC COM AGU 16MM X 0,5 ML                               | 34,39   | 47,54    | 39,08    | 54,03    | 41,43    | 57,27    | 41,69      | 57,63    | 41,94    | 57,98    | 42,99    | 59,43    |
| 500215070034203   | INFLUVAC (ABBOTT)  | SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML                                    | 343,99  | 475,55   | 390,90   | 540,40   | 414,45   | 572,95   | 416,96     | 576,42   | 419,50   | 579,93   | 429,99   | 594,44   |
| 526512120076503   | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) (NOVARTIS)        | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5 ML  | 370,82  | 512,64   | 421,39   | 582,55   | 446,77   | 617,63   | 449,48     | 621,38   | 452,22   | 625,17   | 463,53   | 640,80   |
| 526531901152317   | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) (NOVARTIS)        | SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML  | 37,07   | 51,25    | 42,13    | 58,24    | 44,67    | 61,75    | 44,94      | 62,13    | 45,21    | 62,50    | 46,34    | 64,06    |
| 500213040030713   | INFLUVAC (ABBOTT)  | SUS INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML   | 34,39   | 47,54    | 39,08    | 54,03    | 41,43    | 57,27    | 41,69      | 57,63    | 41,94    | 57,98    | 42,99    | 59,43    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA)</b>                     |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552817060000217   | NIMENRIX (PFIZER)  | PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML                       | 176,56  | 236,85   | 204,03   | 272,54   | 218,18   | 290,82   | 219,70     | 292,78   | 221,25   | 294,77   | 227,66   | 303,02   |
| 502817060073007   | MENACTRA (SANOFI-AVENTIS)  | SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 0,5ML  | 882,8   | 1.184,24 | 1.020,16 | 1.362,71 | 1.090,90 | 1.454,09 | 1.098,52   | 1.463,91 | 1.106,25 | 1.473,87 | 1.138,28 | 1.515,09 |
| 502817060072907   | MENACTRA (SANOFI-AVENTIS)  | SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,5ML  | 176,56  | 236,85   | 204,03   | 272,54   | 218,18   | 290,82   | 219,70     | 292,78   | 221,25   | 294,77   | 227,66   | 303,02   |
| 510616080055917   | MENVEO (GLAXOSMITHKLINE)   | 10 MCG PO LIOF SOL INJ X 1 DOSE CT FA VD TRANS + 5-5-5 MCG SOL INJ FA VD TRANS X 0,6 ML | 176,56  | 236,85   | 204,03   | 272,54   | 218,18   | 290,82   | 219,70     | 292,78   | 221,25   | 294,77   | 227,66   | 303,02   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA MENINGOCÓCICA CONJUGADA DO GRUPO C</b>                 |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503204002156415   | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)                            | SUS INJ CX BL 10 SER PRE-ENCH X 0.5 ML  | 1607,55 | 2.222,34 | 1.826,76 | 2.525,39 | 1.936,81 | 2.677,53 | 1.948,55   | 2.693,76 | 1.960,43 | 2.710,18 | 2.009,44 | 2.777,93 |
| 510616060055507   | MENJUGATE (GLAXOSMITHKLINE)  | 10 MCG SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD TRANS X 0,5ML (01 DOSE) SEM AGU                     | 157,53  | 217,78   | 179,01   | 247,47   | 189,80   | 262,39   | 190,95     | 263,98   | 192,11   | 265,58   | 196,91   | 272,22   |
| 510616060055607   | MENJUGATE (GLAXOSMITHKLINE)  | 10 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5ML (10 DOSES) SEM AGU                    | 1575,29 | 2.177,75 | 1.790,10 | 2.474,71 | 1.897,93 | 2.623,78 | 1.909,44   | 2.639,69 | 1.921,08 | 2.655,78 | 1.969,11 | 2.722,18 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 16 E 18 (RECOMBINANTE)</b>        |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510611010150311   | CERVARIX (GLAXOSMITHKLINE)   | 20 MCG SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML   | 288,76  | 387,36   | 333,69   | 445,74   | 356,83   | 475,63   | 359,32     | 478,84   | 361,85   | 482,10   | 372,33   | 495,58   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE)</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545315070000004   | VACINA PAPILOMAVIRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE) (BUTANTAN)   | SUS INJ IM CT 10 FA VD INC TAMPÁ FLUROTEC X 0,5 ML                                      | 3878,14 | 5.202,39 |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525513090015903   | GARDASIL (MERCK SHARP & DOHME)   | SUS INJ CT 10 FA VD INC TAMPÁ FLUROTEC X 0,5 ML   | 3878,13 | 5.361,29 | 4.406,97 | 6.092,38 | 4.672,45 | 6.459,39 | 4.700,76   | 6.498,52 | 4.729,43 | 6.538,16 | 4.847,67 | 6.701,62 |
| 525503601151314   | GARDASIL (MERCK SHARP & DOHME)   | SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML   | 387,82  | 536,14   | 440,70   | 609,24   | 467,25   | 645,95   | 470,08     | 649,86   | 472,95   | 653,83   | 484,77   | 670,17   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)</b>                |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510611405155316   | SYNFLORIX (GLAXOSMITHKLINE)  | SUS INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML   | 146,75  | 202,87   | 166,76   | 230,54   | 176,80   | 244,42   | 177,88     | 245,91   | 178,96   | 247,40   | 183,43   | 253,58   |
| 510611401151316   | SYNFLORIX (GLAXOSMITHKLINE)  | SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML  | 146,75  | 202,87   | 166,76   | 230,54   | 176,80   | 244,42   | 177,88     | 245,91   | 178,96   | 247,40   | 183,43   | 253,58   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)</b>                        |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 54191210000204  | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FIOCRUZ)              | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML   | 483,14  | 667,91   | 549,02   | 758,99   | 582,09   | 804,71   | 585,62     | 809,59   | 589,19   | 814,52   | 603,92   | 834,88   |
| 54191210000304  | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FIOCRUZ)              | SUS INJ CT 12 FA VD INC X 0,5 ML   | 579,76  | 801,48   | 658,82   | 910,78   | 698,51   | 965,65   | 702,74     | 971,50   | 707,03   | 977,43   | 724,71   | 1.001,87 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA PNEUMOCÓCICA 13-VALENTE (CONJUGADA)</b>                        |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 552817090001817   | PREVENAR 13 (PFIZER)  | SUS INJ CT EST 01 SER PREENCH X 0,5 ML + 01 AGU                                    | 131,82  | 182,23   | 149,79   | 207,08   | 158,81   | 219,55   | 159,78     | 220,89   | 160,75   | 222,23   | 164,77   | 227,78   |
| 552817090001917   | PREVENAR 13 (PFIZER)  | SUS INJ CT 2 EST X 5 SER PREENCH X 0,5 ML + 10 AGU                                 | 1318,17 | 1.822,29 | 1.497,92 | 2.070,79 | 1.588,15 | 2.195,52 | 1.597,78   | 2.208,84 | 1.607,52 | 2.222,30 | 1.647,71 | 2.277,86 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA)</b>                  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525515120018903   | PNEUMOVAX™ 23 (MERCK SHARP & DOHME)                               | SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML   | 33,55   | 46,38    | 38,13    | 52,71    | 40,43    | 55,89    | 40,67      | 56,22    | 40,92    | 56,57    | 41,94    | 57,98    |
| 525502901151419   | PNEUMOVAX™ 23 (MERCK SHARP & DOHME)                               | SOL INJ (MONODOSE) CT 1 FA X 0,5 ML  | 33,55   | 46,38    | 38,13    | 52,71    | 40,43    | 55,89    | 40,67      | 56,22    | 40,92    | 56,57    | 41,94    | 57,98    |
| 502823901155410   | VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA) (SANOFI-AVENTIS) | 1 DOSE IMUNIZ SOL INJ CT SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                              | 37,02   | 51,18    | 42,07    | 58,16    | 44,61    | 61,67    | 44,88      | 62,04    | 45,15    | 62,42    | 46,28    | 63,98    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA)</b>                          |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541917020006607   | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) (FIOCRUZ)                | SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 5,0 ML (*)   | 1579,33 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA RAIVA (INATIVADA)</b>  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502823401152412   | VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                         | 2,5 UI PO LIOF INJ CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                 | 70,88   | 97,99    | 80,55    | 111,36   | 85,40    | 118,06   | 85,92      | 118,78   | 86,44    | 119,50   | 88,60    | 122,48   |
| 545315080000704   | VACINA RAIVA (INATIVADA) (BUTANTAN)                               | 2,5 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+ 5 AMP DIL X 0,5 ML                              | 354,42  | 475,44   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545318110003107   | VACINA RAIVA (INATIVADA) (BUTANTAN)                               | 2,5 UI PO LIOF INJ CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML (*)                             | 70,88   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502818060077107   | VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                         | 2,5 UI PO LIOF SOL INJ CT 10 FR VD TRANS + 10 SER DIL X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA (*) | 708,81  |          | 805,46   |          | 853,99   |          | 859,16     |          | 864,40   |          | 886,01   |          |
| 502818060077007   | VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                         | 2,5 UI PO LIOF SOL INJ CT 5 FR VD TRANS + 5 SER DIL X 0,5 ML C/AGU ACOPLADA (*)    | 354,4   |          | 402,73   |          | 426,99   |          | 429,58     |          | 432,20   |          | 443,01   |          |
| 545318110003407   | VACINA RAIVA (INATIVADA) (BUTANTAN)                               | 2,5 UI PO LIOF SOL INJ CT 10 FR VD TRANS + 10 SER DIL X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA (*) | 708,84  |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545318110003207   | VACINA RAIVA (INATIVADA) (BUTANTAN)                               | 2,5 UI PO LIOF INJ CT 5 FR VD INC + 5 AMP DIL X 0,5 ML (*)                         | 354,4   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545318110003307   | VACINA RAIVA (INATIVADA) (BUTANTAN)                               | 2,5 UI PO LIOF SOL INJ CT 5 FR VD TRANS + 5 SER DIL X 0,5 ML C/AGU ACOPLADA (*)    | 354,4   |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545315080000604   | VACINA CONTRA RAIVA USO HUMANO (BUTANTAN)                         | 2,50 UI SUS INJ CT 10 FA VD INC X 1,0 ML   | 708,84  | 950,88   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ROTAVÍRUS HUMANO G1 P1 [8] (ATENUADA)</b>                      |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510610401113319   | ROTARIX (GLAXOSMITHKLINE)   | PÓ LIOF ORAL CT FA MONODOSE VD INC COM ADAPTADOR + SER PREENCHIDA                  | 179,51  | 248,16   | 203,98   | 281,99   | 216,27   | 298,98   | 217,58     | 300,79   | 218,91   | 302,63   | 224,38   | 310,19   |
| 510616080055807   | ROTARIX (GLAXOSMITHKLINE)   | SUS ORAL CT 10 BG PLAS TRANSP GOT X 1,5 ML   | 1795,05 | 2.481,55 | 2.039,83 | 2.819,95 | 2.162,72 | 2.989,83 | 2.175,82   | 3.007,94 | 2.189,09 | 3.026,29 | 2.243,82 | 3.101,95 |
| 510616080055707   | ROTARIX (GLAXOSMITHKLINE)   | SUS ORAL CT BG PLAS TRANSP GOT X 1,5 ML  | 179,51  | 248,16   | 203,98   | 281,99   | 216,27   | 298,98   | 217,58     | 300,79   | 218,91   | 302,63   | 224,38   | 310,19   |
| 541914120005107   | VACINA ROTAVÍRUS HUMANO G1P[8] (ATENUADA) (FIOCRUZ)               | SUS ORAL CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML                                      | 383,03  | 529,52   |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510618020059307   | ROTARIX (GLAXOSMITHKLINE)   | SUS ORAL CT SER PREENCHIDA VD TRANS X 1,5 ML                                       | 179,51  | 248,16   | 203,98   | 281,99   | 216,27   | 298,98   | 217,58     | 300,79   | 218,91   | 302,63   | 224,38   | 310,19   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ROTAVÍRUS HUMANO/BOVINO G1, G2, G3, G4 E P1 [8] (ATENUADA)</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525504401138411   | ROTATEQ (MERCK SHARP & DOHME)                                     | SOL ORAL X TUBO PLAS INC X 2 ML  | 119,66  | 165,42   | 135,98   | 187,98   | 144,17   | 199,31   | 145,05     | 200,52   | 145,93   | 201,74   | 149,58   | 206,79   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA SARAMPO (ATENUADA)</b>   |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541913080002704   | VACINA SARAMPO, CAXUMA, RUBÉOLA (FIOCRUZ)                         | PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOSES + CT 10 AMP VD INC DIL X 5 ML               | 1066,2  | 1.473,96 | 1.211,59 | 1.674,95 | 1.284,57 | 1.775,84 | 1.292,36   | 1.786,61 | 1.300,24 | 1.797,51 | 1.332,75 | 1.842,45 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA (ATENUADA)</b>            |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510605701155312  | PRIORIX (GLAXOSMITHKLINE)                  | PO LIOF INJ CT FA VD INC MONODOSE + SER DIL 0,5 ML                       | 26,75   | 36,98    | 30,40    | 42,03  | 32,23    | 44,56  | 32,42      | 44,82  | 32,62    | 45,10  | 33,44    | 46,23  |
| 525502801155412  | M-M-R II (MERCK SHARP & DOHME)             | PO LIOF INJ CT FA VD INC DOSE UNICA + DILUENTE                           | 19,45   | 26,89    | 22,10    | 30,55  | 23,43    | 32,39  | 23,58      | 32,60  | 23,72    | 32,79  | 24,31    | 33,61  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA)</b> |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525517080020004  | PROQUAD (MERCK SHARP & DOHME)              | PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 0,7 ML                           | 145,53  | 201,19   | 165,37   | 228,61 | 175,33   | 242,38 | 176,39     | 243,85 | 177,47   | 245,34 | 181,91   | 251,48 |
| 510611701153411  | PRIORIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)            | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC VD INC DIL X 0,5 ML                | 145,53  | 201,19   | 165,37   | 228,61 | 175,33   | 242,38 | 176,39     | 243,85 | 177,47   | 245,34 | 181,91   | 251,48 |
| 510618090060207  | PRIORIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)            | PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5ML + AGU REMOV | 145,53  | 201,19   | 165,37   | 228,61 | 175,33   | 242,38 | 176,39     | 243,85 | 177,47   | 245,34 | 181,91   | 251,48 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA TÉTANO (INATIVADA)</b>                              |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545316010000904  | TOXÓIDE TETÂNICO (BUTANTAN)                | SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 0,5 ML  | 449,36  | 621,21   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545316010001004  | TOXÓIDE TETÂNICO (BUTANTAN)                | SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML   | 1797,42 | 2.484,83 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502823301158419  | VACINA TÉTANO (SANOFI-AVENTIS)             | SUS INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML  | 8,99    | 12,43    | 10,21    | 14,11  | 10,83    | 14,97  | 10,89      | 15,05  | 10,96    | 15,15  | 11,23    | 15,52  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALACICLOVIR</b>   |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608401111314  | VALTRES (GLAXOSMITHKLINE)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 98,97   | 136,82   | 112,47   | 155,48 | 119,25   | 164,86 | 119,97     | 165,85 | 120,70   | 166,86 | 123,72   | 171,04 |
| 510608402116311  | VALTRES (GLAXOSMITHKLINE)                  | 500 MG COM REV CT 07 BL AL PLAS INC X 06                                 | 373,26  | 516,01   | 424,16   | 586,38 | 449,72   | 621,71 | 452,44     | 625,47 | 455,20   | 629,29 | 466,58   | 645,02 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA</b>                               |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525914070019804  | BETACORTINE (MULTILAB)                     | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 16,59   | 22,25    | 19,17    | 25,61  | 20,50    | 27,32  | 20,64      | 27,51  | 20,79    | 27,70  | 21,39    | 28,47  |
| 525914060019106  | VALERATO DE BETAMETASONA (MULTILAB)        | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 15,42   | 20,69    | 17,82    | 23,80  | 19,05    | 25,39  | 19,19      | 25,57  | 19,32    | 25,74  | 19,88    | 26,46  |
| 525914070019704  | BETACORTINE (MULTILAB)                     | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 15,78   | 21,17    | 18,23    | 24,35  | 19,50    | 25,99  | 19,63      | 26,16  | 19,77    | 26,34  | 20,34    | 27,07  |
| 525914070019606  | VALERATO DE BETAMETASONA (MULTILAB)        | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 14,7    | 19,72    | 16,99    | 22,69  | 18,16    | 24,21  | 18,29      | 24,37  | 18,42    | 24,54  | 18,95    | 25,22  |
| 510601609165312  | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 30G  | 20,27   | 27,19    | 23,42    | 31,28  | 25,05    | 33,39  | 25,22      | 33,61  | 25,40    | 33,84  | 26,14    | 34,79  |
| 533506002169419  | QUADRINEO (VITAMEDIC)                      | 0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CX BG AL X 15 G                | 9,03    | 12,11    | 10,44    | 13,95  | 11,16    | 14,88  | 11,24      | 14,98  | 11,32    | 15,08  | 11,65    | 15,51  |
| 533506001162410  | QUADRINEO (VITAMEDIC)                      | 0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM DERM CX BG AL X 15 G               | 11,05   | 14,82    | 12,77    | 17,06  | 13,66    | 18,21  | 13,75      | 18,32  | 13,85    | 18,45  | 14,25    | 18,97  |
| 510601601164317  | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G  | 13,76   | 18,46    | 15,90    | 21,24  | 17,00    | 22,66  | 17,12      | 22,81  | 17,24    | 22,97  | 17,74    | 23,61  |
| 510601604163311  | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 1 MG/G POM CT BG AL X 15 G   | 14,44   | 19,37    | 16,69    | 22,29  | 17,85    | 23,79  | 17,97      | 23,95  | 18,10    | 24,11  | 18,62    | 24,78  |
| 507725301065116  | VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)            | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G  | 14,1    | 18,91    | 16,29    | 21,76  | 17,42    | 23,22  | 17,55      | 23,39  | 17,67    | 23,54  | 18,18    | 24,20  |
| 525013006166111  | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)          | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 14,08   | 18,89    | 16,28    | 21,75  | 17,41    | 23,21  | 17,53      | 23,36  | 17,65    | 23,52  | 18,16    | 24,17  |
| 504618030069917  | VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)      | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 13,33   | 17,88    | 15,41    | 20,58  | 16,48    | 21,97  | 16,59      | 22,11  | 16,71    | 22,26  | 17,19    | 22,88  |
| 504617050061217  | BETSONA (BRAINFARMA)                       | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 15,11   | 20,27    | 17,46    | 23,32  | 18,67    | 24,89  | 18,80      | 25,05  | 18,93    | 25,22  | 19,48    | 25,93  |
| 527901401165419  | DERMOVAT (PHARLAB)                         | 1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G  | 19,47   | 26,92    | 22,12    | 30,58  | 23,45    | 32,42  | 23,60      | 32,63  | 23,74    | 32,82  | 24,33    | 33,63  |
| 510601605161312  | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)                | 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G   | 23,73   | 31,83    | 27,43    | 36,64  | 29,33    | 39,09  | 29,53      | 39,35  | 29,74    | 39,62  | 30,60    | 40,73  |
| 527916020022106  | VALERATO DE BETAMETASONA (PHARLAB)         | 1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G   | 15,42   | 20,69    | 17,82    | 23,80  | 19,05    | 25,39  | 19,19      | 25,57  | 19,32    | 25,74  | 19,88    | 26,46  |
| 527901402161417  | DERMOVAT (PHARLAB)                         | 1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G   | 19,47   | 26,92    | 22,12    | 30,58  | 23,45    | 32,42  | 23,60      | 32,63  | 23,74    | 32,82  | 24,33    | 33,63  |
| 528523603160117  | VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                    | 867,31  |          | 1.002,26 |        | 1.071,76 |        | 1.079,25   |        | 1.086,84 |        | 1.118,31 |        |
| 526119102116110  | VALERATO DE BETAMETASONA (GERMED)          | 1MG/G CREM DERM CT BG ALX30G   | 12,09   | 16,22    | 13,97    | 18,66  | 14,94    | 19,91  | 15,04      | 20,04  | 15,15    | 20,18  | 15,59    | 20,75  |
| 519016502161114  | VALERATO DE BETAMETASONA (NEO QUÍMICA)     | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 12,4    | 16,63    | 14,33    | 19,14  | 15,32    | 20,42  | 15,43      | 20,56  | 15,54    | 20,70  | 15,99    | 21,28  |
| 520703201162411  | BENEVAT (TEUTO)                            | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 15,75   | 21,13    | 18,20    | 24,31  | 19,47    | 25,95  | 19,60      | 26,12  | 19,74    | 26,30  | 20,31    | 27,03  |
| 525013002160117  | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)          | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 13,41   | 17,99    | 15,49    | 20,69  | 16,57    | 22,09  | 16,68      | 22,23  | 16,80    | 22,38  | 17,29    | 23,01  |
| 528523601168110  | VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 14,51   | 19,46    | 16,77    | 22,40  | 17,93    | 23,90  | 18,05      | 24,05  | 18,18    | 24,22  | 18,71    | 24,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---|---|---------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |   |   | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA</b>   |   |   |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504618030070017                                    | VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)     | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 12,4    | 16,63     | 14,33    | 19,14     | 15,32     | 20,42     | 15,43      | 20,56     | 15,54     | 20,70     | 15,99     | 21,28     |
| 504617050061117                                    | BETSONA (BRAINFARMA)                      | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 15,27   | 20,48     | 17,65    | 23,58     | 18,87     | 25,15     | 19,01      | 25,33     | 19,14     | 25,50     | 19,69     | 26,21     |
| 538810701161111                                    | VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 11,38   | 15,27     | 13,15    | 17,57     | 14,06     | 18,74     | 14,16      | 18,87     | 14,26     | 19,00     | 14,67     | 19,53     |
| 527916020022006                                    | VALERATO DE BETAMETASONA (PHARLAB)        | 1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G                                     | 14,69   | 19,71     | 16,98    | 22,68     | 18,15     | 24,19     | 18,28      | 24,36     | 18,41     | 24,53     | 18,94     | 25,21     |
| 510601602160315                                    | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)               | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G   | 22,6    | 30,32     | 26,12    | 34,89     | 27,93     | 37,23     | 28,12      | 37,47     | 28,32     | 37,73     | 29,14     | 38,79     |
| 507724502172116                                    | VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)           | 1 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                          | 22,95   | 30,79     | 26,52    | 35,42     | 28,36     | 37,80     | 28,56      | 38,06     | 28,76     | 38,32     | 29,59     | 39,39     |
| 507724501176118                                    | VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)           | 1 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                           | 22,89   | 30,71     | 26,45    | 35,33     | 28,28     | 37,70     | 28,48      | 37,95     | 28,68     | 38,21     | 29,51     | 39,28     |
| 504618030069817                                    | VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)     | 1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                     | 21,68   | 29,08     | 25,06    | 33,47     | 26,79     | 35,71     | 26,98      | 35,95     | 27,17     | 36,20     | 27,96     | 37,22     |
| 519016505177119                                    | VALERATO DE BETAMETASONA (NEO QUÍMICA)    | 1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                     | 21,68   | 29,08     | 25,06    | 33,47     | 26,79     | 35,71     | 26,98      | 35,95     | 27,17     | 36,20     | 27,96     | 37,22     |
| 510601608177317                                    | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)               | 1 MG/ML SOL TOP CAPILAR CT FR PLAS OPC X 50 ML                      | 38,44   | 51,57     | 44,42    | 59,34     | 47,50     | 63,31     | 47,83      | 63,74     | 48,17     | 64,18     | 49,56     | 65,97     |
| 510601603175316                                    | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)               | 1 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 50 ML                             | 40,67   | 54,56     | 47,00    | 62,78     | 50,26     | 66,99     | 50,61      | 67,44     | 50,97     | 67,91     | 52,45     | 69,81     |
| 510601610163311                                    | BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)               | 1MG/G + 5MG/G POM CT BG AL X 30G                                    | 21,13   | 28,35     | 24,42    | 32,62     | 26,11     | 34,80     | 26,30      | 35,05     | 26,48     | 35,28     | 27,25     | 36,27     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE DIFLUCORTOLONA</b> |   |   |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050015513                                    | NERISONA (BAYER)                          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                                     | 16,06   | 21,54     | 18,56    | 24,79     | 19,85     | 26,46     | 19,99      | 26,64     | 20,13     | 26,82     | 20,71     | 27,57     |
| 538912050015613                                    | NERISONA (BAYER)                          | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G                                      | 16,06   | 21,54     | 18,56    | 24,79     | 19,85     | 26,46     | 19,99      | 26,64     | 20,13     | 26,82     | 20,71     | 27,57     |
| 538912120021013                                    | BI-NERISONA (BAYER)                       | 1,0 MG + 10 MG CREAM DERM CT BG AL X 15 G                           | 17,5    | 23,48     | 20,22    | 27,01     | 21,63     | 28,83     | 21,78      | 29,02     | 21,93     | 29,22     | 22,56     | 30,03     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE ESTRADIOL</b>      |   |   |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 538912050012213                                    | CLIMENE (BAYER)                           | 2 MG DRG / 2 MG + 1 MG DRG CT BL CALEND X 11 + 10                   | 17,56   | 24,28     | 19,95    | 27,58     | 21,15     | 29,24     | 21,28      | 29,42     | 21,41     | 29,60     | 21,95     | 30,34     |
| 538902501118313                                    | PRIMOGENA (BAYER)                         | 1 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28                              | 22,73   | 31,42     | 25,83    | 35,71     | 27,39     | 37,87     | 27,55      | 38,09     | 27,72     | 38,32     | 28,41     | 39,28     |
| 538902502114311                                    | PRIMOGENA (BAYER)                         | 2 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28                              | 45,44   | 62,82     | 51,64    | 71,39     | 54,75     | 75,69     | 55,08      | 76,14     | 55,42     | 76,61     | 56,81     | 78,54     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALGANCICLOVIR</b>             |   |   |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529207001111317                                    | VALCYTE (ROCHE)                           | 450 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                  | 8582,59 | 11.864,93 | 9.752,94 | 13.482,87 | 10.340,47 | 14.295,09 | 10.403,13  | 14.381,72 | 10.466,57 | 14.469,42 | 10.728,23 | 14.831,15 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALPROATO DE SÓDIO</b>         |   |   |         |           |          |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500209201152317                                    | DEPAÇON (ABBOTT)                          | 100MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML                              | 121,91  | 168,53    | 138,53   | 191,51    | 146,88    | 203,05    | 147,77     | 204,28    | 148,67    | 205,53    | 152,39    | 210,67    |
| 502816080071803                                    | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)                | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML + SER DOS                   | 9,04    | 12,50     | 10,27    | 14,20     | 10,89     | 15,05     | 10,95      | 15,14     | 11,02     | 15,23     | 11,30     | 15,62     |
| 502819401135412                                    | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)                | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                             | 9,29    | 12,84     | 10,56    | 14,60     | 11,19     | 15,47     | 11,26      | 15,57     | 11,33     | 15,66     | 11,61     | 16,05     |
| 500202402111319                                    | DEPAKENE (ABBOTT)                         | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                    | 16,59   | 22,93     | 18,85    | 26,06     | 19,99     | 27,64     | 20,11      | 27,80     | 20,23     | 27,97     | 20,74     | 28,67     |
| 500218040040006                                    | VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)               | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                    | 10,49   | 14,50     | 11,92    | 16,48     | 12,64     | 17,47     | 12,71      | 17,57     | 12,79     | 17,68     | 13,11     | 18,12     |
| 528512070121006                                    | VALPROATO DE SÓDIO (PRATI DONADUZZI)      | 50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                          | 6,49    | 8,97      | 7,37     | 10,19     | 7,81      | 10,80     | 7,86       | 10,87     | 7,91      | 10,94     | 8,11      | 11,21     |
| 500218040040406                                    | VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)               | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 6,8     | 9,40      | 7,72     | 10,67     | 8,19      | 11,32     | 8,24       | 11,39     | 8,29      | 11,46     | 8,50      | 11,75     |
| 500217030036103                                    | VODSSO (ABBOTT)                           | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 10,76   | 14,88     | 12,23    | 16,91     | 12,96     | 17,92     | 13,04      | 18,03     | 13,12     | 18,14     | 13,45     | 18,59     |
| 500202403132311                                    | DEPAKENE (ABBOTT)                         | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 10,76   | 14,88     | 12,23    | 16,91     | 12,96     | 17,92     | 13,04      | 18,03     | 13,12     | 18,14     | 13,45     | 18,59     |
| 511609703134116                                    | VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)            | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 241,39  |           | 274,31   |           | 290,83    |           | 292,60     |           | 294,38    |           | 301,74    |           |
| 520726002131116                                    | VALPROATO DE SÓDIO (TEUTO)                | 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 352,53  |           | 400,61   |           | 424,74    |           | 427,31     |           | 429,92    |           | 440,67    |           |
| 528512070121406                                    | VALPROATO DE SÓDIO (PRATI DONADUZZI)      | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 351,13  |           | 399,01   |           | 423,05    |           | 425,61     |           | 428,21    |           | 438,92    |           |
| 500218040040106                                    | VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)               | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                                    | 26,19   | 36,21     | 29,76    | 41,14     | 31,56     | 43,63     | 31,75      | 43,89     | 31,94     | 44,16     | 32,74     | 45,26     |
| 500217030036203                                    | VODSSO (ABBOTT)                           | 500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50                                 | 41,44   | 57,29     | 47,09    | 65,10     | 49,93     | 69,03     | 50,23      | 69,44     | 50,54     | 69,87     | 51,80     | 71,61     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALPROATO DE SÓDIO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500202404112312                            | DEPAKENE (ABBOTT)                           | 500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50       | 41,44   | 57,29  | 47,09    | 65,10  | 49,93    | 69,03  | 50,23      | 69,44  | 50,54    | 69,87  | 51,80    | 71,61  |
| 504118100064506                            | ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS)              | 576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50          | 26,94   | 37,24  | 30,61    | 42,32  | 32,45    | 44,86  | 32,65      | 45,14  | 32,85    | 45,41  | 33,67    | 46,55  |
| 504102603116410                            | EPILENIL (BIOLAB SANUS)                     | 576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50          | 41,48   | 57,34  | 47,13    | 65,15  | 49,97    | 69,08  | 50,27      | 69,50  | 50,58    | 69,92  | 51,84    | 71,67  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA</b>         |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526114070093703                            | COSARTAN HCT (GERMED)                       | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 60,61   | 83,79  | 68,88    | 95,22  | 73,03    | 100,96 | 73,47      | 101,57 | 73,92    | 102,19 | 75,77    | 104,75 |
| 500512080044704                            | BRAVAN (ACHÉ)                               | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 27,82   | 38,46  | 31,62    | 43,71  | 33,52    | 46,34  | 33,72      | 46,62  | 33,93    | 46,91  | 34,78    | 48,08  |
| 526504803110310                            | DIOVAN (NOVARTIS)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 30      | 41,47  | 34,10    | 47,14  | 36,15    | 49,98  | 36,37      | 50,28  | 36,59    | 50,58  | 37,50    | 51,84  |
| 502824602119410                            | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)                    | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15           | 46,11   | 63,74  | 52,40    | 72,44  | 55,55    | 76,79  | 55,89      | 77,26  | 56,23    | 77,73  | 57,64    | 79,68  |
| 526504804117319                            | DIOVAN (NOVARTIS)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 57,74   | 79,82  | 65,61    | 90,70  | 69,56    | 96,16  | 69,98      | 96,74  | 70,41    | 97,34  | 72,17    | 99,77  |
| 511518702119116                            | VALSARTANA (SANDOZ)                         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 38,53   | 53,27  | 43,79    | 60,54  | 46,42    | 64,17  | 46,71      | 64,57  | 46,99    | 64,96  | 48,16    | 66,58  |
| 526135002112417                            | COSARTAN (GERMED)                           | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 93,54   | 129,31 | 106,29   | 146,94 | 112,70   | 155,80 | 113,38     | 156,74 | 114,07   | 157,70 | 116,92   | 161,64 |
| 525309702116111                            | VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)                   | 160 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30          | 45,47   | 62,86  | 51,67    | 71,43  | 54,78    | 75,73  | 55,11      | 76,19  | 55,45    | 76,66  | 56,84    | 78,58  |
| 506912060025206                            | VALSARTANA (ACTAVIS)                        | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 38,4    | 53,09  | 43,64    | 60,33  | 46,27    | 63,97  | 46,55      | 64,35  | 46,83    | 64,74  | 48,00    | 66,36  |
| 508014010101504                            | VARTAZ (EUROFARMA)                          | 160 MG COM REV CT BL AL /AL X 30          | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32  | 29,15    | 40,30  |
| 500512080044804                            | BRAVAN (ACHÉ)                               | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 83,47   | 115,39 | 94,85    | 131,12 | 100,56   | 139,02 | 101,17     | 139,86 | 101,79   | 140,72 | 104,33   | 144,23 |
| 521112070056006                            | VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)                   | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 58,57   | 80,97  | 66,56    | 92,02  | 70,57    | 97,56  | 71,00      | 98,15  | 71,43    | 98,75  | 73,22    | 101,22 |
| 525312040034506                            | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 25,39   | 35,10  | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,77      | 42,54  | 30,96    | 42,80  | 31,73    | 43,86  |
| 526134601111118                            | VALSARTANA (GERMED)                         | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 59,38   | 82,09  | 67,48    | 93,29  | 71,55    | 98,91  | 71,98      | 99,51  | 72,42    | 100,12 | 74,23    | 102,62 |
| 542614020000304                            | AVAL (SUPERA FARMA)                         | 160 MG COM REV CT BL AL /AL X 30          | 68,49   | 94,68  | 77,83    | 107,60 | 82,51    | 114,07 | 83,01      | 114,76 | 83,52    | 115,46 | 85,61    | 118,35 |
| 543514060000104                            | VALTANA (MOMENTA)                           | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30   | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32  | 29,15    | 40,30  |
| 525073703114417                            | ANGIO II (MEDLEY)                           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 61,94   | 85,63  | 70,39    | 97,31  | 74,63    | 103,17 | 75,08      | 103,79 | 75,54    | 104,43 | 77,43    | 107,04 |
| 525073103117113                            | VALSARTANA (MEDLEY)                         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 61,94   | 85,63  | 70,39    | 97,31  | 74,63    | 103,17 | 75,08      | 103,79 | 75,54    | 104,43 | 77,43    | 107,04 |
| 504614020019106                            | VALSARTANA (BRAINFARMA)                     | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 57,42   | 79,38  | 65,26    | 90,22  | 69,19    | 95,65  | 69,61      | 96,23  | 70,03    | 96,81  | 71,78    | 99,23  |
| 538806701111114                            | VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)                 | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 60,79   | 84,04  | 69,08    | 95,50  | 73,24    | 101,25 | 73,68      | 101,86 | 74,13    | 102,48 | 75,98    | 105,04 |
| 504613120018504                            | NEOSARTAN (BRAINFARMA)                      | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 83,27   | 115,12 | 94,63    | 130,82 | 100,33   | 138,70 | 100,93     | 139,53 | 101,55   | 140,39 | 104,09   | 143,90 |
| 538807102112413                            | VALSACOR (LEGRAND PHARMA)                   | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 93,54   | 129,31 | 106,29   | 146,94 | 112,70   | 155,80 | 113,38     | 156,74 | 114,07   | 157,70 | 116,92   | 161,64 |
| 531623502110419                            | BRASART (EMS SIGMA)                         | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 88,25   | 122,00 | 100,28   | 138,63 | 106,32   | 146,98 | 106,97     | 147,88 | 107,62   | 148,78 | 110,31   | 152,50 |
| 502824603115419                            | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)                    | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 32,23   | 44,56  | 36,63    | 50,64  | 38,84    | 53,69  | 39,07      | 54,01  | 39,31    | 54,34  | 40,29    | 55,70  |
| 532703404113410                            | BRATOR (TORRENT)                            | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 60,78   | 84,02  | 69,07    | 95,49  | 73,23    | 101,24 | 73,67      | 101,84 | 74,12    | 102,47 | 75,97    | 105,02 |
| 507744403110117                            | VALSARTANA (EMS S/A)                        | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 60,79   | 84,04  | 69,08    | 95,50  | 73,24    | 101,25 | 73,68      | 101,86 | 74,13    | 102,48 | 75,98    | 105,04 |
| 525073104113111                            | VALSARTANA (MEDLEY)                         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60           | 113,85  | 157,39 | 129,37   | 178,85 | 137,17   | 189,63 | 138,00     | 190,78 | 138,84   | 191,94 | 142,31   | 196,74 |
| 542614020000404                            | AVAL (SUPERA FARMA)                         | 160 MG COM REV CT BL AL /AL X 60          | 136,97  | 189,35 | 155,65   | 215,18 | 165,03   | 228,14 | 166,03     | 229,53 | 167,04   | 230,92 | 171,22   | 236,70 |
| 542614020000504                            | AVAL (SUPERA FARMA)                         | 160 MG COM REV CT BL AL /AL X 90          | 205,47  | 284,05 | 233,49   | 322,79 | 247,55   | 342,22 | 249,05     | 344,30 | 250,57   | 346,40 | 256,83   | 355,05 |
| 500512080044904                            | BRAVAN (ACHÉ)                               | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10           | 27,67   | 38,25  | 31,44    | 43,46  | 33,33    | 46,08  | 33,54      | 46,37  | 33,74    | 46,64  | 34,58    | 47,80  |
| 526504812111316                            | DIOVAN (NOVARTIS)                           | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 28,86   | 39,90  | 32,80    | 45,34  | 34,78    | 48,08  | 34,99      | 48,37  | 35,20    | 48,66  | 36,08    | 49,88  |
| 511518703115114                            | VALSARTANA (SANDOZ)                         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 38,53   | 53,27  | 43,79    | 60,54  | 46,42    | 64,17  | 46,71      | 64,57  | 46,99    | 64,96  | 48,16    | 66,58  |
| 526504811113315                            | DIOVAN (NOVARTIS)                           | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 57,74   | 79,82  | 65,61    | 90,70  | 69,56    | 96,16  | 69,98      | 96,74  | 70,41    | 97,34  | 72,17    | 99,77  |
| 525309703112111                            | VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)                   | 320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30          | 50,79   | 70,21  | 57,72    | 79,79  | 61,19    | 84,59  | 61,56      | 85,10  | 61,94    | 85,63  | 63,49    | 87,77  |
| 508014010101604                            | VARTAZ (EUROFARMA)                          | 320 MG COM REV CT BL AL /AL X 30          | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32  | 29,15    | 40,30  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|------------------------------------|-----------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                             |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA</b> |                             |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512080045004                    | BRAVAN (ACHÉ)               | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 83,06   | 114,83 | 94,38    | 130,47 | 100,07   | 138,34 | 100,68     | 139,18 | 101,29   | 140,03 | 103,82   | 143,53 |
| 507744402114119                    | VALSARTANA (EMS S/A)        | 320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30        | 60,79   | 84,04  | 69,08    | 95,50  | 73,24    | 101,25 | 73,68      | 101,86 | 74,13    | 102,48 | 75,98    | 105,04 |
| 521112070056106                    | VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 57,42   | 79,38  | 65,25    | 90,20  | 69,18    | 95,64  | 69,60      | 96,22  | 70,02    | 96,80  | 71,77    | 99,22  |
| 526135003119415                    | COSARTAN (GERMED)           | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 93,52   | 129,29 | 106,27   | 146,91 | 112,68   | 155,77 | 113,36     | 156,71 | 114,05   | 157,67 | 116,90   | 161,61 |
| 543514060000204                    | VALTANA (MOMENTA)           | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30 | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32  | 29,15    | 40,30  |
| 526134602116113                    | VALSARTANA (GERMED)         | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 60,79   | 84,04  | 69,08    | 95,50  | 73,24    | 101,25 | 73,68      | 101,86 | 74,13    | 102,48 | 75,98    | 105,04 |
| 542614020000604                    | AVAL (SUPERA FARMA)         | 320 MG COM REV CT BL AL /AL X 30        | 69,07   | 95,49  | 78,49    | 108,51 | 83,22    | 115,05 | 83,72      | 115,74 | 84,23    | 116,44 | 86,34    | 119,36 |
| 506912060025306                    | VALSARTANA (ACTAVIS)        | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 42,67   | 58,99  | 48,49    | 67,03  | 51,41    | 71,07  | 51,72      | 71,50  | 52,04    | 71,94  | 53,34    | 73,74  |
| 532703406116417                    | BRATOR (TORRENT)            | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 60,78   | 84,02  | 69,07    | 95,49  | 73,23    | 101,24 | 73,67      | 101,84 | 74,12    | 102,47 | 75,97    | 105,02 |
| 525073110113111                    | VALSARTANA (MEDLEY)         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 60,73   | 83,96  | 69,01    | 95,40  | 73,17    | 101,15 | 73,61      | 101,76 | 74,06    | 102,38 | 75,91    | 104,94 |
| 504614020019206                    | VALSARTANA (BRAINFARMA)     | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 57,42   | 79,38  | 65,26    | 90,22  | 69,19    | 95,65  | 69,61      | 96,23  | 70,03    | 96,81  | 71,78    | 99,23  |
| 525073707111412                    | ANGIO II (MEDLEY)           | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 60,73   | 83,96  | 69,01    | 95,40  | 73,17    | 101,15 | 73,61      | 101,76 | 74,06    | 102,38 | 75,91    | 104,94 |
| 504613120018604                    | NEOSARTAN (BRAINFARMA)      | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 83,39   | 115,28 | 94,77    | 131,01 | 100,47   | 138,89 | 101,08     | 139,74 | 101,70   | 140,59 | 104,24   | 144,11 |
| 538807103119411                    | VALSACOR (LEGRAND PHARMA)   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 93,52   | 129,29 | 106,27   | 146,91 | 112,68   | 155,77 | 113,36     | 156,71 | 114,05   | 157,67 | 116,90   | 161,61 |
| 538806703112118                    | VALSARTANA (LEGRAND PHARMA) | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 60,79   | 84,04  | 69,08    | 95,50  | 73,24    | 101,25 | 73,68      | 101,86 | 74,13    | 102,48 | 75,98    | 105,04 |
| 502824606114413                    | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 32,23   | 44,56  | 36,63    | 50,64  | 38,84    | 53,69  | 39,07      | 54,01  | 39,31    | 54,34  | 40,29    | 55,70  |
| 531623503117417                    | BRASART (EMS SIGMA)         | 320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30        | 88,22   | 121,96 | 100,24   | 138,58 | 106,28   | 146,93 | 106,93     | 147,82 | 107,58   | 148,72 | 110,27   | 152,44 |
| 531614040073704                    | BRASART BCC (EMS SIGMA)     | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 103,09  | 142,52 | 117,15   | 161,95 | 124,21   | 171,71 | 124,96     | 172,75 | 125,72   | 173,80 | 128,86   | 178,14 |
| 525073108119114                    | VALSARTANA (MEDLEY)         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 121,45  | 167,90 | 138,01   | 190,79 | 146,33   | 202,29 | 147,21     | 203,51 | 148,11   | 204,75 | 151,81   | 209,87 |
| 526504809119212                    | DIOVAN (NOVARTIS)           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28          | 57,74   | 79,82  | 65,61    | 90,70  | 69,56    | 96,16  | 69,98      | 96,74  | 70,41    | 97,34  | 72,17    | 99,77  |
| 507744401118110                    | VALSARTANA (EMS S/A)        | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 60,79   | 84,04  | 69,08    | 95,50  | 73,24    | 101,25 | 73,68      | 101,86 | 74,13    | 102,48 | 75,98    | 105,04 |
| 525314040041504                    | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)     | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  | 29,11   | 40,24  | 33,08    | 45,73  | 35,07    | 48,48  | 35,28      | 48,77  | 35,50    | 49,08  | 36,39    | 50,31  |
| 526114040091804                    | COSARTAN ALP (GERMED)       | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10  | 29,12   | 40,26  | 33,09    | 45,74  | 35,08    | 48,50  | 35,29      | 48,79  | 35,51    | 49,09  | 36,40    | 50,32  |
| 526114040091404                    | COSARTAN ALP (GERMED)       | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10  | 29,12   | 40,26  | 33,09    | 45,74  | 35,08    | 48,50  | 35,29      | 48,79  | 35,51    | 49,09  | 36,40    | 50,32  |
| 500512080044504                    | BRAVAN (ACHÉ)               | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10          | 27,99   | 38,69  | 31,81    | 43,98  | 33,73    | 46,63  | 33,93      | 46,91  | 34,14    | 47,20  | 34,99    | 48,37  |
| 526504808112311                    | DIOVAN (NOVARTIS)           | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14          | 30      | 41,47  | 34,10    | 47,14  | 36,15    | 49,98  | 36,37      | 50,28  | 36,59    | 50,58  | 37,50    | 51,84  |
| 511518701112118                    | VALSARTANA (SANDOZ)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28          | 38,53   | 53,27  | 43,79    | 60,54  | 46,42    | 64,17  | 46,71      | 64,57  | 46,99    | 64,96  | 48,16    | 66,58  |
| 526504807116313                    | DIOVAN (NOVARTIS)           | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28          | 57,74   | 79,82  | 65,61    | 90,70  | 69,56    | 96,16  | 69,98      | 96,74  | 70,41    | 97,34  | 72,17    | 99,77  |
| 542614020000204                    | AVAL (SUPERA FARMA)         | 80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30        | 67,58   | 93,43  | 76,79    | 106,16 | 81,42    | 112,56 | 81,91      | 113,24 | 82,41    | 113,93 | 84,47    | 116,77 |
| 526134604119111                    | VALSARTANA (GERMED)         | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 60,79   | 84,04  | 69,08    | 95,50  | 73,24    | 101,25 | 73,68      | 101,86 | 74,13    | 102,48 | 75,98    | 105,04 |
| 526135001116419                    | COSARTAN (GERMED)           | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (*)      | 93,54   |        | 106,29   |        | 112,70   |        | 113,38     |        | 114,07   |        | 116,92   |        |
| 521112070055906                    | VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)   | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 58,57   | 80,97  | 66,56    | 92,02  | 70,57    | 97,56  | 71,00      | 98,15  | 71,43    | 98,75  | 73,22    | 101,22 |
| 525309701111116                    | VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)   | 80 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30         | 38,41   | 53,10  | 43,65    | 60,34  | 46,28    | 63,98  | 46,56      | 64,37  | 46,84    | 64,75  | 48,01    | 66,37  |
| 508014010101404                    | VARTAZ (EUROFARMA)          | 80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30        | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32  | 29,15    | 40,30  |
| 531623501114410                    | BRASART (EMS SIGMA)         | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 88,25   | 122,00 | 100,28   | 138,63 | 106,32   | 146,98 | 106,97     | 147,88 | 107,62   | 148,78 | 110,31   | 152,50 |
| 506912060025106                    | VALSARTANA (ACTAVIS)        | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 29,02   | 40,12  | 32,98    | 45,59  | 34,96    | 48,33  | 35,18      | 48,63  | 35,39    | 48,92  | 36,27    | 50,14  |
| 500512080044604                    | BRAVAN (ACHÉ)               | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 84,03   | 116,17 | 95,49    | 132,01 | 101,25   | 139,97 | 101,86     | 140,82 | 102,48   | 141,67 | 105,04   | 145,21 |
| 507744404117115                    | VALSARTANA (EMS S/A)        | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 60,79   | 84,04  | 69,08    | 95,50  | 73,24    | 101,25 | 73,68      | 101,86 | 74,13    | 102,48 | 75,98    | 105,04 |
| 543514060000004                    | VALTANA (MOMENTA)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30  | 23,32   | 32,24  | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,85  | 28,27      | 39,08  | 28,44    | 39,32  | 29,15    | 40,30  |
| 525073106116118                    | VALSARTANA (MEDLEY)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 61,94   | 85,63  | 70,39    | 97,31  | 74,63    | 103,17 | 75,08      | 103,79 | 75,54    | 104,43 | 77,43    | 107,04 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|----------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                                  |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA</b>       |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504614020019006                          | VALSARTANA (BRAINFARMA)          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 57,42    | 79,38     | 65,26     | 90,22     | 69,19     | 95,65     | 69,61      | 96,23     | 70,03     | 96,81     | 71,78     | 99,23     |
| 504613120018404                          | NEOSARTAN (BRAINFARMA)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                             | 59,52    | 82,28     | 67,64     | 93,51     | 71,72     | 99,15     | 72,15      | 99,74     | 72,59     | 100,35    | 74,40     | 102,85    |
| 538807101116415                          | VALSACOR (LEGRAND PHARMA)        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 93,54    | 129,31    | 106,29    | 146,94    | 112,70    | 155,80    | 113,38     | 156,74    | 114,07    | 157,70    | 116,92    | 161,64    |
| 502824608117411                          | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 32,23    | 44,56     | 36,63     | 50,64     | 38,84     | 53,69     | 39,07      | 54,01     | 39,31     | 54,34     | 40,29     | 55,70     |
| 532703402110414                          | BRATOR (TORRENT)                 | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 60,78    | 84,02     | 69,07     | 95,49     | 73,23     | 101,24    | 73,67      | 101,84    | 74,12     | 102,47    | 75,97     | 105,02    |
| 538806702116111                          | VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)      | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 60,79    | 84,04     | 69,08     | 95,50     | 73,24     | 101,25    | 73,68      | 101,86    | 74,13     | 102,48    | 75,98     | 105,04    |
| 525073107112116                          | VALSARTANA (MEDLEY)              | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                     | 109,3    | 151,10    | 124,20    | 171,70    | 131,68    | 182,04    | 132,48     | 183,15    | 133,29    | 184,27    | 136,62    | 188,87    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VANDETANIBE</b>      |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502818100078317                          | CAPRELSA (SANOFI-AVENTIS)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 6100,27  | 8.433,27  | 6.932,12  | 9.583,25  | 7.349,72  | 10.160,56 | 7.394,26   | 10.222,13 | 7.439,35  | 10.284,46 | 7.625,33  | 10.541,57 |
| 502313020022601                          | CAPRELSA (ASTRAZENECA)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 6100,27  | 8.433,27  | 6.932,12  | 9.583,25  | 7.349,72  | 10.160,56 | 7.394,26   | 10.222,13 | 7.439,35  | 10.284,46 | 7.625,33  | 10.541,57 |
| 524017120002017                          | CAPRELSA (GENZYME)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 6100,27  | 8.433,27  | 6.932,12  | 9.583,25  | 7.349,72  | 10.160,56 | 7.394,26   | 10.222,13 | 7.439,35  | 10.284,46 | 7.625,33  | 10.541,57 |
| 524017120002117                          | CAPRELSA (GENZYME)               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 16202,52 | 22.399,03 | 18.411,95 | 25.453,44 | 19.521,11 | 26.986,79 | 19.639,41  | 27.150,33 | 19.759,17 | 27.315,89 | 20.253,15 | 27.998,79 |
| 502818100078417                          | CAPRELSA (SANOFI-AVENTIS)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 16202,52 | 22.399,03 | 18.411,95 | 25.453,44 | 19.521,11 | 26.986,79 | 19.639,41  | 27.150,33 | 19.759,17 | 27.315,89 | 20.253,15 | 27.998,79 |
| 502313020022501                          | CAPRELSA (ASTRAZENECA)           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 16202,52 | 22.399,03 | 18.411,95 | 25.453,44 | 19.521,11 | 26.986,79 | 19.639,41  | 27.150,33 | 19.759,17 | 27.315,89 | 20.253,15 | 27.998,79 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VARFARINA SÓDICA</b> |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533015050061506                          | VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT BL AL AL X 30  | 8,13     | 11,24     | 9,24      | 12,77     | 9,80      | 13,55     | 9,86       | 13,63     | 9,92      | 13,71     | 10,17     | 14,06     |
| 505101501113312                          | COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)        | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 5,29     | 7,31      | 6,01      | 8,31      | 6,37      | 8,81      | 6,41       | 8,86      | 6,45      | 8,92      | 6,61      | 9,14      |
| 505101502111313                          | COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)        | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 13,21    | 18,26     | 15,01     | 20,75     | 15,92     | 22,01     | 16,01      | 22,13     | 16,11     | 22,27     | 16,51     | 22,82     |
| 509002608117319                          | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                  | 14,46    | 19,99     | 16,43     | 22,71     | 17,42     | 24,08     | 17,52      | 24,22     | 17,63     | 24,37     | 18,07     | 24,98     |
| 520716020099703                          | MARFARIN (TEUTO)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10                | 3,57     | 4,94      | 4,05      | 5,60      | 4,30      | 5,94      | 4,32       | 5,97      | 4,35      | 6,01      | 4,46      | 6,17      |
| 520722601111411                          | MARFARIM (TEUTO)                 | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10                                   | 4,44     | 6,14      | 5,04      | 6,97      | 5,34      | 7,38      | 5,38       | 7,44      | 5,41      | 7,48      | 5,55      | 7,67      |
| 509002602119311                          | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 4,81     | 6,65      | 5,46      | 7,55      | 5,79      | 8,00      | 5,82       | 8,05      | 5,86      | 8,10      | 6,01      | 8,31      |
| 533015501114412                          | WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 5MG COM CT STR AL/AL X 10  | 3,64     | 5,03      | 4,14      | 5,72      | 4,39      | 6,07      | 4,41       | 6,10      | 4,44      | 6,14      | 4,55      | 6,29      |
| 509002601112311                          | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 14,47    | 20,00     | 16,45     | 22,74     | 17,44     | 24,11     | 17,54      | 24,25     | 17,65     | 24,40     | 18,09     | 25,01     |
| 533020404113111                          | VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT STR AL X 30  | 8,13     | 11,24     | 9,24      | 12,77     | 9,80      | 13,55     | 9,86       | 13,63     | 9,92      | 13,71     | 10,17     | 14,06     |
| 505101503116319                          | COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 26,47    | 36,59     | 30,08     | 41,58     | 31,89     | 44,09     | 32,08      | 44,35     | 32,28     | 44,63     | 33,09     | 45,74     |
| 520728701118115                          | VARFARINA SÓDICA (TEUTO)         | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30                                    | 9,36     | 12,94     | 10,63     | 14,70     | 11,27     | 15,58     | 11,34      | 15,68     | 11,41     | 15,77     | 11,70     | 16,17     |
| 520716020099503                          | MARFARIN (TEUTO)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 30                | 10,69    | 14,78     | 12,15     | 16,80     | 12,88     | 17,81     | 12,96      | 17,92     | 13,04     | 18,03     | 13,37     | 18,48     |
| 533012120058503                          | WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 5MG COM CT STR AL X 30   | 8,13     | 11,24     | 9,24      | 12,77     | 9,80      | 13,55     | 9,86       | 13,63     | 9,92      | 13,71     | 10,17     | 14,06     |
| 520716020099603                          | MARFARIN (TEUTO)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 50 (EMB HOSP) (*) | 15,68    |           | 17,82     |           | 18,89     |           | 19,00      |           | 19,12     |           | 19,60     |           |
| 520728702114113                          | VARFARINA SÓDICA (TEUTO)         | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP) (*)                     | 15,68    |           | 17,82     |           | 18,89     |           | 19,00      |           | 19,12     |           | 19,60     |           |
| 509013050012003                          | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 5 MG COM CT BL AL PVC X 150  | 72,35    | 100,02    | 82,21     | 113,65    | 87,17     | 120,51    | 87,70      | 121,24    | 88,23     | 121,97    | 90,44     | 125,03    |
| 509002605118314                          | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 21,68    | 29,97     | 24,64     | 34,06     | 26,12     | 36,11     | 26,28      | 36,33     | 26,44     | 36,55     | 27,10     | 37,46     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VEDOLIZUMABE</b>     |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501115100024902                          | ENTYVIO (TAKEDA PHARMA)          | 300 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS                                | 11110,29 | 14.904,06 | 12.838,91 | 17.150,01 | 13.729,29 | 18.300,11 | 13.825,17  | 18.423,68 | 13.922,42 | 18.548,96 | 14.325,50 | 19.067,72 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VEMURAFENIBE</b>     |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529212050024102                          | ZELBORAF (ROCHE)                 | 240 MG COM REV CT BL AL AL X 56                                    | 6383,61  | 8.563,39  | 7.376,82  | 9.853,84  | 7.888,40  | 10.514,64 | 7.943,49   | 10.585,65 | 7.999,37  | 10.657,63 | 8.230,97  | 10.955,70 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VENETOCLAX</b>       |                                  |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|--------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |                                |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VENETOCLAX</b>                               |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 543718100003702  | VENCLEXTA (ABBVIE)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  | 307,88   | 413,01    | 355,78    | 475,25    | 380,46    | 507,12    | 383,12     | 510,55    | 385,81    | 514,02    | 396,98    | 528,39    |
| 543718100003502  | VENCLEXTA (ABBVIE)             | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120   | 26384,8  | 35.394,27 | 30.489,95 | 40.727,99 | 32.604,43 | 43.459,25 | 32.832,13  | 43.752,72 | 33.063,08 | 44.050,22 | 34.020,32 | 45.282,18 |
| 543718100003802  | VENCLEXTA (ABBVIE)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7   | 769,47   | 1.032,22  | 889,19    | 1.187,77  | 950,85    | 1.267,41  | 957,49     | 1.275,97  | 964,23    | 1.284,65  | 992,15    | 1.320,58  |
| 543718100003602  | VENCLEXTA (ABBVIE)             | 100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7 + 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7 | 5694,73  | 7.639,28  | 6.580,76  | 8.790,47  | 7.037,14  | 9.379,98  | 7.086,28   | 9.443,31  | 7.136,13  | 9.507,53  | 7.342,74  | 9.773,43  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VERTEPORFINA</b>                             |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516402175210  | VISUDYNE (NOVARTIS)            | 15 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 826 MG (*)   | 5260,79  |           | 5.978,17  |           | 6.338,30  |           | 6.376,72   |           | 6.415,60  |           | 6.575,99  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VIGABATRINA</b>                              |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 502812100064203  | SABRIL (SANOFI-AVENTIS)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60  | 188,8    | 261,00    | 214,54    | 296,59    | 227,47    | 314,46    | 228,84     | 316,36    | 230,24    | 318,29    | 236,00    | 326,26    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VILDAGLIPTINA</b>                            |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526528904111212  | GALVUS (NOVARTIS)              | 50 MG COM CT BL AL/AL X 14  | 34,55    | 47,76     | 39,26     | 54,27     | 41,62     | 57,54     | 41,87      | 57,88     | 42,13     | 58,24     | 43,18     | 59,69     |
| 526528901112315  | GALVUS (NOVARTIS)              | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28  | 69,09    | 95,51     | 78,51     | 108,54    | 83,24     | 115,07    | 83,75      | 115,78    | 84,26     | 116,48    | 86,37     | 119,40    |
| 526528903115311  | GALVUS (NOVARTIS)              | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56  | 138,19   | 191,04    | 157,03    | 217,08    | 166,49    | 230,16    | 167,50     | 231,56    | 168,52    | 232,97    | 172,73    | 238,79    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VIMPOCETINA</b>                              |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 524813010008003  | VICOG (MARJAN)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10   | 4,8      | 6,44      | 5,55      | 7,41      | 5,94      | 7,92      | 5,98       | 7,97      | 6,02      | 8,02      | 6,19      | 8,24      |
| 524803501111314  | VICOG (MARJAN)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 14,42    | 19,34     | 16,66     | 22,25     | 17,82     | 23,75     | 17,94      | 23,91     | 18,07     | 24,07     | 18,59     | 24,74     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VINFLUNINA</b>                               |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507012050007002  | JAVLOR (PIERRE FABRE)          | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 2 ML  | 529,15   | 709,84    | 611,48    | 816,81    | 653,88    | 871,57    | 658,45     | 877,46    | 663,08    | 883,43    | 682,28    | 908,14    |
| 507012050007202  | JAVLOR (PIERRE FABRE)          | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 10 ML   | 2581,21  | 3.462,60  | 2.982,81  | 3.984,39  | 3.189,67  | 4.251,59  | 3.211,95   | 4.280,31  | 3.234,54  | 4.309,40  | 3.328,19  | 4.429,93  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VINOELBINA</b>                               |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 508009802158418  | NORELBIN (EUROFARMA)           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)  | 839,75   |           | 954,26    |           | 1.011,74  |           | 1.017,87   |           | 1.024,08  |           | 1.049,68  |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VÍRUS DA HEPATITE A PURIFICADO INATIVADO</b> |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525513100016103  | VAQTA (MERCK SHARP & DOHME)    | 50 U SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 1,0 ML  | 759,92   | 1.050,54  | 863,54    | 1.193,79  | 915,56    | 1.265,71  | 921,11     | 1.273,38  | 926,73    | 1.281,15  | 949,90    | 1.313,18  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VÍRUS DA VARICELA -ZOSTER</b>                |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525514020016502  | ZOSTAVAX (MERCK SHARP & DOHME) | PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 3 ML   | 324,55   | 448,67    | 368,80    | 509,84    | 391,02    | 540,56    | 393,39     | 543,84    | 395,79    | 547,16    | 405,68    | 560,83    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VISMODEGIBE</b>                              |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529217010026901  | ERIVEDGE (ROCHE)               | 150 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28   | 17297,54 | 23.204,03 | 19.988,82 | 26.700,75 | 21.375,04 | 28.491,32 | 21.524,33  | 28.683,73 | 21.675,73 | 28.878,76 | 22.303,29 | 29.686,42 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VITELINATO DE PRATA</b>                      |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 501000601179319  | ARGIROL OCULUM (ALLERGAN)      | 10 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML  | 6,61     | 8,87      | 7,64      | 10,21     | 8,17      | 10,89     | 8,22       | 10,95     | 8,28      | 11,03     | 8,52      | 11,34     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VORICONAZOL</b>                              |                                |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522715080046706  | VORICONAZOL (WYETH)            | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD INC  | 671,56   | 928,39    | 763,14    | 1.055,00  | 809,11    | 1.118,55  | 814,02     | 1.125,33  | 818,98    | 1.132,19  | 839,45    | 1.160,49  |
| 511516080062604  | VELENAXOL (SANDOZ)             | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS   | 1012,5   | 1.399,72  | 1.150,56  | 1.590,58  | 1.219,87  | 1.686,40  | 1.227,27   | 1.696,63  | 1.234,75  | 1.706,97  | 1.265,62  | 1.749,65  |
| 522204001156210  | VFEND (PFIZER)                 | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD INC  | 1033,17  | 1.428,30  | 1.174,05  | 1.623,06  | 1.244,78  | 1.720,84  | 1.252,32   | 1.731,26  | 1.259,96  | 1.741,82  | 1.291,46  | 1.785,37  |
| 506717070070904  | VORI INJ (CRISTÁLIA)           | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS (*)  | 1033,03  |           | 1.173,89  |           | 1.244,61  |           | 1.252,15   |           | 1.259,79  |           | 1.291,28  |           |
| 506717070071004  | VORI INJ (CRISTÁLIA)           | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS (*)   | 10330,27 |           | 11.738,94 |           | 12.446,11 |           | 12.521,53  |           | 12.597,89 |           | 12.912,84 |           |
| 506717070071104  | VORI INJ (CRISTÁLIA)           | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 14 FA VD TRANS (*)   | 14462,38 |           | 16.434,52 |           | 17.424,56 |           | 17.530,15  |           | 17.637,05 |           | 18.077,98 |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18%  |          | ICMS 20%  |           |
|-------------------------------------|---------------------------|---|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|
|                                     |                           |   | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF         | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VORICONAZOL</b> |                           |   |          |          |           |          |           |          |            |          |           |          |           |           |
| 506717070071204                     | VORI INJ (CRISTÁLIA)      | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 28 FA VD TRANS (*) | 28924,75 |          | 32.869,03 |          | 34.849,11 |          | 35.060,29  |          | 35.274,09 |          | 36.155,94 |           |
| 506717120073706                     | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)   | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS (*)  | 671,56   |          | 763,13    |          | 809,10    |          | 814,01     |          | 818,97    |          | 839,44    |           |
| 506717120073806                     | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)   | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS (*) | 6715,55  |          | 7.631,31  |          | 8.091,03  |          | 8.140,06   |          | 8.189,70  |          | 8.394,44  |           |
| 506717120073906                     | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)   | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 14 FA VD TRANS (*) | 9401,78  |          | 10.683,84 |          | 11.327,45 |          | 11.396,10  |          | 11.465,59 |          | 11.752,23 |           |
| 506717120074006                     | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)   | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 28 FA VD TRANS (*) | 18803,56 |          | 21.367,68 |          | 22.654,90 |          | 22.792,18  |          | 22.931,17 |          | 23.504,45 |           |
| 522717120068617                     | VFEND (WYETH)             | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS      | 1033,17  | 1.428,30 | 1.174,05  | 1.623,06 | 1.244,78  | 1.720,84 | 1.252,32   | 1.731,26 | 1.259,96  | 1.741,82 | 1.291,46  | 1.785,37  |
| 508018100123404                     | VEAC (EUROFARMA)          | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)             | 1032,4   |          | 1.173,19  |          | 1.243,86  |          | 1.251,40   |          | 1.259,03  |          | 1.290,51  |           |
| 522718030074006                     | VORICONAZOL (WYETH)       | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS      | 671,56   | 928,39   | 763,13    | 1.054,98 | 809,10    | 1.118,53 | 814,01     | 1.125,32 | 818,97    | 1.132,18 | 839,44    | 1.160,48  |
| 506715080058306                     | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 395,04   | 546,12   | 448,91    | 620,59   | 475,96    | 657,99   | 478,84     | 661,97   | 481,76    | 666,00   | 493,80    | 682,65    |
| 538015020016906                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 395,03   | 546,11   | 448,89    | 620,56   | 475,94    | 657,96   | 478,82     | 661,94   | 481,74    | 665,98   | 493,78    | 682,62    |
| 506715110060503                     | VORI (CRISTÁLIA)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 395,04   | 546,12   | 448,91    | 620,59   | 475,96    | 657,99   | 478,84     | 661,97   | 481,76    | 666,00   | 493,80    | 682,65    |
| 538015020017006                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  | 987,6    | 1.365,30 | 1.122,27  | 1.551,47 | 1.189,88  | 1.644,94 | 1.197,09   | 1.654,91 | 1.204,39  | 1.665,00 | 1.234,50  | 1.706,62  |
| 538015020017106                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 1382,64  | 1.911,42 | 1.571,18  | 2.172,06 | 1.665,84  | 2.302,93 | 1.675,93   | 2.316,87 | 1.686,15  | 2.331,00 | 1.728,30  | 2.389,27  |
| 521916050019506                     | VORICONAZOL (GLENMARK)    | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 1975,2   | 2.730,60 | 2.244,54  | 3.102,94 | 2.379,76  | 3.289,88 | 2.394,18   | 3.309,81 | 2.408,78  | 3.330,00 | 2.469,00  | 3.413,25  |
| 506715080058406                     | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 1975,22  | 2.730,63 | 2.244,56  | 3.102,97 | 2.379,78  | 3.289,91 | 2.394,20   | 3.309,84 | 2.408,80  | 3.330,02 | 2.469,02  | 3.413,28  |
| 506715110060603                     | VORI (CRISTÁLIA)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 2153,16  | 2.976,62 | 2.446,77  | 3.382,52 | 2.594,16  | 3.586,27 | 2.609,89   | 3.608,02 | 2.625,80  | 3.630,01 | 2.691,45  | 3.720,77  |
| 538015020017206                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 1975,2   | 2.730,60 | 2.244,54  | 3.102,94 | 2.379,76  | 3.289,88 | 2.394,18   | 3.309,81 | 2.408,78  | 3.330,00 | 2.469,00  | 3.413,25  |
| 508017070118404                     | VEAC (EUROFARMA)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 4254,29  | 5.881,31 | 4.834,42  | 6.683,30 | 5.125,65  | 7.085,91 | 5.156,71   | 7.128,85 | 5.188,16  | 7.172,33 | 5.317,86  | 7.351,63  |
| 511516040061506                     | VORICONAZOL (SANDOZ)      | 200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 2765,27  | 3.822,82 | 3.142,35  | 4.344,11 | 3.331,65  | 4.605,81 | 3.351,84   | 4.633,72 | 3.372,28  | 4.661,98 | 3.456,59  | 4.778,53  |
| 522718030074106                     | VORICONAZOL (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 2765,28  | 3.822,84 | 3.142,36  | 4.344,13 | 3.331,66  | 4.605,82 | 3.351,85   | 4.633,74 | 3.372,29  | 4.661,99 | 3.456,60  | 4.778,55  |
| 522717120068517                     | VFEND (WYETH)             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 4254,29  | 5.881,31 | 4.834,42  | 6.683,30 | 5.125,65  | 7.085,91 | 5.156,71   | 7.128,85 | 5.188,16  | 7.172,33 | 5.317,86  | 7.351,63  |
| 522715080046806                     | VORICONAZOL (WYETH)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 2765,28  | 3.822,84 | 3.142,36  | 4.344,13 | 3.331,66  | 4.605,82 | 3.351,85   | 4.633,74 | 3.372,29  | 4.661,99 | 3.456,60  | 4.778,55  |
| 522204002111210                     | VFEND (PFIZER)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 4254,29  | 5.881,31 | 4.834,42  | 6.683,30 | 5.125,65  | 7.085,91 | 5.156,71   | 7.128,85 | 5.188,16  | 7.172,33 | 5.317,86  | 7.351,63  |
| 506715110060703                     | VORI (CRISTÁLIA)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 2765,29  | 3.822,85 | 3.142,38  | 4.344,16 | 3.331,68  | 4.605,85 | 3.351,87   | 4.633,76 | 3.372,31  | 4.662,02 | 3.456,62  | 4.778,57  |
| 506715080058506                     | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 2765,28  | 3.822,84 | 3.142,36  | 4.344,13 | 3.331,66  | 4.605,82 | 3.351,85   | 4.633,74 | 3.372,29  | 4.661,99 | 3.456,60  | 4.778,55  |
| 538015020017306                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 2765,28  | 3.822,84 | 3.142,36  | 4.344,13 | 3.331,66  | 4.605,82 | 3.351,85   | 4.633,74 | 3.372,29  | 4.661,99 | 3.456,60  | 4.778,55  |
| 506715080058606                     | VORICONAZOL (CRISTÁLIA)   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 5925,62  | 8.191,82 | 6.733,65  | 9.308,88 | 7.139,30  | 9.869,66 | 7.182,56   | 9.929,47 | 7.226,36  | 9.990,02 | 7.407,02  | 10.239,77 |
| 538015020017406                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 5925,62  | 8.191,82 | 6.733,65  | 9.308,88 | 7.139,30  | 9.869,66 | 7.182,56   | 9.929,47 | 7.226,36  | 9.990,02 | 7.407,02  | 10.239,77 |
| 506715110060803                     | VORI (CRISTÁLIA)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 5925,33  | 8.191,42 | 6.733,33  | 9.308,43 | 7.138,95  | 9.869,18 | 7.182,21   | 9.928,98 | 7.226,01  | 9.989,53 | 7.406,66  | 10.239,27 |
| 538015020017506                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 19752,05 |          | 22.445,51 |          | 23.797,66 |          | 23.941,87  |          | 24.087,87 |          | 24.690,07 |           |
| 538015020017606                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                   | 98,77    | 136,54   | 112,24    | 155,17   | 119,00    | 164,51   | 119,72     | 165,51   | 120,45    | 166,52   | 123,46    | 170,68    |
| 538015020016506                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                   | 246,91   | 341,34   | 280,58    | 387,89   | 297,48    | 411,25   | 299,28     | 413,74   | 301,11    | 416,27   | 308,64    | 426,68    |
| 538015020017706                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 345,66   | 477,85   | 392,80    | 543,02   | 416,46    | 575,73   | 418,99     | 579,23   | 421,54    | 582,75   | 432,08    | 597,33    |
| 538015020016606                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 493,8    | 682,65   | 561,14    | 775,74   | 594,94    | 822,47   | 598,55     | 827,46   | 602,20    | 832,51   | 617,26    | 853,33    |
| 522204003116216                     | VFEND (PFIZER)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 1063,57  | 1.470,32 | 1.208,61  | 1.670,83 | 1.281,41  | 1.771,47 | 1.289,18   | 1.782,22 | 1.297,04  | 1.793,08 | 1.329,47  | 1.837,91  |
| 522717120068717                     | VFEND (WYETH)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                | 1063,57  | 1.470,32 | 1.208,61  | 1.670,83 | 1.281,41  | 1.771,47 | 1.289,18   | 1.782,22 | 1.297,04  | 1.793,08 | 1.329,47  | 1.837,91  |
| 538015020016706                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 691,32   | 955,71   | 785,59    | 1.086,03 | 832,91    | 1.151,45 | 837,96     | 1.158,43 | 843,07    | 1.165,49 | 864,15    | 1.194,64  |
| 538015020016806                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 1481,4   | 2.047,95 | 1.683,41  | 2.327,22 | 1.784,82  | 2.467,41 | 1.795,64   | 2.482,37 | 1.806,59  | 2.497,50 | 1.851,75  | 2.559,94  |
| 538015020017806                     | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 4938,02  |          | 5.611,39  |          | 5.949,43  |          | 5.985,48   |          | 6.021,98  |          | 6.172,53  |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------------|---|----------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                     |   | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: XINAFOATO DE SALMETEROL</b>                           |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607104170318   | SEREVENT (GLAXOSMITHKLINE)          | 50 MCG/DOSE PO INAL CT BL AL/PVC X 60 DOSES                   | 65,55    | 90,62    | 74,49    | 102,98 | 78,98    | 109,19 | 79,46      | 109,85 | 79,94    | 110,51 | 81,94    | 113,28 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ZANAMIVIR</b>   |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510606401171310   | RELENZA (GLAXOSMITHKLINE)           | 5 MG PO INAL CT BL AL /AL X 20 DOSES + APLICADOR              | 74,41    | 102,87   | 84,55    | 116,89 | 89,65    | 123,94 | 90,19      | 124,68 | 90,74    | 125,44 | 93,01    | 128,58 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ZIDOVUDINA</b>  |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517018050008907   | LAFEPE ZIDOVUDINA (LAFEPE)          | 10 MG/ML XPE CX 20 FR VD AMB X 200 ML (*)                     | 201,94   |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913070002604   | FAR-MANGUINHOS ZIDOVUDINA (FIOCRUZ) | 100 MG CAP GEL DURA CX 35 FR PLAS OPC X 100                   | 5775,55  | 7.984,36 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ZIPRASIDONA</b>                                       |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718030077517   | GEODON (WYETH)                      | 40 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 14                               | 122,69   | 169,61   | 139,42   | 192,74 | 147,82   | 204,35 | 148,71     | 205,58 | 149,62   | 206,84 | 153,36   | 212,01 |
| 522718030077617   | GEODON (WYETH)                      | 40 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                               | 263      | 363,58   | 298,86   | 413,16 | 316,87   | 438,05 | 318,79     | 440,71 | 320,73   | 443,39 | 328,75   | 454,48 |
| 522718030077817   | GEODON (WYETH)                      | 80 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 14                               | 204,28   | 282,41   | 232,13   | 320,91 | 246,12   | 340,25 | 247,61     | 342,31 | 249,12   | 344,39 | 255,35   | 353,01 |
| 522718030077717   | GEODON (WYETH)                      | 80 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                               | 437,77   | 605,19   | 497,46   | 687,71 | 527,43   | 729,14 | 530,62     | 733,55 | 533,86   | 738,03 | 547,21   | 756,49 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ZOLMITRIPTANA</b>                                     |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542818090002217   | ZOMIG/ZOMIG OD (GRÜNENTHAL)         | 2,5 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 2                            | 31,06    | 42,94    | 35,30    | 48,80  | 37,42    | 51,73  | 37,65      | 52,05  | 37,88    | 52,37  | 38,83    | 53,68  |
| 542818090002117   | ZOMIG/ZOMIG OD (GRÜNENTHAL)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                | 31,06    | 42,94    | 35,30    | 48,80  | 37,42    | 51,73  | 37,65      | 52,05  | 37,88    | 52,37  | 38,83    | 53,68  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ZOPICLONA</b>   |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502806201116315   | IMOVANE (SANOFI-AVENTIS)            | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 32,83    | 45,39    | 37,31    | 51,58  | 39,56    | 54,69  | 39,80      | 55,02  | 40,04    | 55,35  | 41,04    | 56,74  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ZUCLOPENTIXOL</b>                                     |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524200201114412   | CLOPIXOL (LUNDBECK)                 | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                       | 24,22    | 33,48    | 27,53    | 38,06  | 29,18    | 40,34  | 29,36      | 40,59  | 29,54    | 40,84  | 30,28    | 41,86  |
| 524200204156418   | CLOPIXOL (LUNDBECK)                 | 200 MG/ML SOL INJ DEPOT CT AMP VD INC X 1 ML                  | 48,58    | 67,16    | 55,20    | 76,31  | 58,53    | 80,91  | 58,88      | 81,40  | 59,24    | 81,90  | 60,72    | 83,94  |
| 524200202110410   | CLOPIXOL (LUNDBECK)                 | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                       | 52,95    | 73,20    | 60,17    | 83,18  | 63,79    | 88,19  | 64,18      | 88,73  | 64,57    | 89,26  | 66,18    | 91,49  |
| 524200203151412   | CLOPIXOL (LUNDBECK)                 | 50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT AMP VD INC X 1 ML                | 24,35    | 33,66    | 27,67    | 38,25  | 29,33    | 40,55  | 29,51      | 40,80  | 29,69    | 41,04  | 30,43    | 42,07  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE NOMEGESTROL;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO</b>   |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525514060016607   | STEZZA (MERCK SHARP & DOHME)        | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO  | 25,74    | 34,53    | 29,75    | 39,74  | 31,81    | 42,40  | 32,03      | 42,68  | 32,26    | 42,98  | 33,19    | 44,18  |
| 525514060016707   | STEZZA (MERCK SHARP & DOHME)        | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 72 + 12 PLACEBO | 90,07    | 120,83   | 104,09   | 139,04 | 111,30   | 148,35 | 112,08     | 149,36 | 112,87   | 150,38 | 116,14   | 154,59 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE NORETISTERONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO</b> |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523703201116416   | NATIFA PRO (LIBBS)                  | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28           | 40,33    | 55,75    | 45,83    | 63,36  | 48,59    | 67,17  | 48,88      | 67,57  | 49,18    | 67,99  | 50,41    | 69,69  |
| 508029901119318   | ACTIVELE (EUROFARMA)                | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                  | 31,69    | 43,81    | 36,01    | 49,78  | 38,18    | 52,78  | 38,42      | 53,11  | 38,65    | 53,43  | 39,62    | 54,77  |
| 514504806175418   | SYSTEM SEQUI (JANSSEN-CILAG)        | 3,2 MG ADES CT 4 ENV X 1 / 3,2 MG + 11,2 MG ADES CT 4 ENV X 1 | 64,37    | 88,99    | 73,15    | 101,13 | 77,55    | 107,21 | 78,02      | 107,86 | 78,50    | 108,52 | 80,46    | 111,23 |
| 514504805179411   | SYSTEM CONTI (JANSSEN-CILAG)        | 3,2 MG + 11,2 MG ADES TRANSD CT 8 SACHE X 1                   | 70,26    | 97,13    | 79,84    | 110,37 | 84,65    | 117,02 | 85,16      | 117,73 | 85,68    | 118,45 | 87,82    | 121,41 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;CAFEÍNA</b>                    |                                     |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516100501115422   | ALICURA (CATARINENSE)               | CX 50X4 COMP.   | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540902101111411   | DORIL (COSMED)                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)         | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912100007113   | MELHORAL (COSMED)                   | 500 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)     | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533026301111318   | FONTOL (UNIÃO QUÍMICA)              | 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538902202110418   | CAFIASPIRINA (BAYER)                | 650 MG + 65 MG COM CT BL AL/AL X 100                          | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;CAFEÍNA</b>                      |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533026302118316   | FONTOL (UNIÃO QUÍMICA)                                    | 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA</b> |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507725901062118   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (EMS S/A) | 0.5 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 30 G                    | 12,23   | 16,41 | 14,13    | 18,87 | 15,11    | 20,14 | 15,21      | 20,27 | 15,32    | 20,41 | 15,76    | 20,98 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;MONONITRATO DE ISOSSORBIDA</b>   |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 523705202111317   | VASCLIN (LIBBS)   | 60 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 15    | 56,62   | 78,27 | 64,34    | 88,95 | 68,22    | 94,31 | 68,63      | 94,88 | 69,05    | 95,46 | 70,78    | 97,85 |
| 523705201113219   | VASCLIN (LIBBS)   | 40 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAST X 30            | 39,73   | 54,92 | 45,15    | 62,42 | 47,87    | 66,18 | 48,16      | 66,58 | 48,45    | 66,98 | 49,66    | 68,65 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO</b>              |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538916030026617   | ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER)                           | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT 5 ENV AL POLIET X 2          |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538916030026717   | ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER)                           | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT 25 ENV AL POLIET X 2         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538916030026517   | ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER)                           | 400 MG + 240 MG COM EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 2            |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;ASPARTATO DE ARGININA</b>               |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540400101131412   | STARFOR C (NATULAB)                                       | 1 G + 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10                        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502812301119310   | TARGIFOR C (SANOFI-AVENTIS)                               | 1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16                         |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538807001138417   | CENEVIT ARG (LEGRAND PHARMA)                              | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507738601135413   | ENERGIL C AMINO (EMS S/A)                                 | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16                |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 515114120011404   | TARGIDRIL C (KLEY HERTZ)                                  | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS + LAM AL PAP X 16   | 20,17   | 27,06 | 23,30    | 31,12 | 24,92    | 33,22 | 25,09      | 33,44 | 25,27    | 33,67 | 26,00    | 34,61 |
| 502812302115319   | TARGIFOR C (SANOFI-AVENTIS)                               | 500 MG + 500 MG COM EFEV CT STR X 16                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;CARBONATO DE CÁLCIO</b>                 |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540501501119414   | VITERCAL C (MABRA)  | 500 MG + 600 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                  | 10,89   | 14,61 | 12,59    | 16,82 | 13,46    | 17,94 | 13,55      | 18,06 | 13,65    | 18,19 | 14,05    | 18,70 |
| 525401601118411   | CEBION CALCIO (MERCK S/A)                                 | 500 MG + 600 MG COM EFEV EST CART TB PLAS X 10            | 10,75   | 14,42 | 12,42    | 16,59 | 13,28    | 17,70 | 13,38      | 17,83 | 13,47    | 17,95 | 13,86    | 18,45 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;CITRATO DE SÓDIO</b>                    |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538801202131410   | CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA)                            | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538801201135412   | CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA)                            | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30                      |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL</b>                      |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512100501112413   | CAMOMILINA C (THERASKIN)                                  | CX. C/ 20 CAPS  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;GLICOSE</b>                             |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525401702119413   | CEBION GLICOSE (MERCK S/A)                                | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10        |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO BENZÓICO;IODETO DE POTÁSSIO</b>                   |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512801801171418   | MICOSARIM (SANTA TEREZINHA)                               | 5 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP FR VD AMB CT X 30 ML           |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO BÓRICO;CLORETO DE BENZALCÔNIO</b>                 |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 523402001177414   | HIGICLER (LATINOFARMA)                                    | 0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 9,28    | 12,45 | 10,72    | 14,32 | 11,47    | 15,29 | 11,55      | 15,39 | 11,63    | 15,49 | 11,97    | 15,93 |
| 533014901178411   | VISIONOM (UNIÃO QUÍMICA)                                  | 0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10 ML     | 9,81    | 13,16 | 11,33    | 15,13 | 12,12    | 16,16 | 12,20      | 16,26 | 12,29    | 16,37 | 12,65    | 16,84 |
| 501002201178311   | DINILL (ALLERGAN)   | 0,1 MG + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML    | 6,03    | 8,09  | 6,97     | 9,31  | 7,46     | 9,94  | 7,51       | 10,01 | 7,56     | 10,07 | 7,78     | 10,36 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;ACETATO DE DEXTRORALFATOCOFEROL</b>        |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504118030059803   | DTN-FOL (BIOLAB SANUS)                                    | 400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30           | 13,01   | 17,45 | 15,03    | 20,08 | 16,07    | 21,42 | 16,19      | 21,58 | 16,30    | 21,72 | 16,77    | 22,32 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL</b>   |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504118030059903   | DTN-FOL (BIOLAB SANUS)                              | 400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90              | 39,04    | 52,37 | 45,11    | 60,26 | 48,24    | 64,30 | 48,58      | 64,74 | 48,92    | 65,18 | 50,34    | 67,00 |
| 504113501115313   | DTN-FOL (BIOLAB SANUS)                              | 400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90                 | 39,04    | 52,37 | 45,11    | 60,26 | 48,24    | 64,30 | 48,58      | 64,74 | 48,92    | 65,18 | 50,34    | 67,00 |
| 504117080058303   | DTN-FOL (BIOLAB SANUS)                              | 400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT FR PLAS X 30                     | 13,01    | 17,45 | 15,03    | 20,08 | 16,07    | 21,42 | 16,19      | 21,58 | 16,30    | 21,72 | 16,77    | 22,32 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO</b>                  |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502406904111419   | ENFOL (ATIVUS)                                      | 5 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 10,05    | 13,48 | 11,61    | 15,51 | 12,42    | 16,55 | 12,50      | 16,66 | 12,59    | 16,77 | 12,95    | 17,24 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;BISGLICINATO FERROSO</b>             |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 560818020003118   | FOLIFER (ARESE)                                     | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML            | 6,8      | 9,12  | 7,86     | 10,50 | 8,40     | 11,20 | 8,46       | 11,27 | 8,52     | 11,35 | 8,77     | 11,67 |
| 502402105131416   | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML           | 23,36    | 31,34 | 26,99    | 36,05 | 28,86    | 38,47 | 29,07      | 38,74 | 29,27    | 39,00 | 30,12    | 40,09 |
| 502401703132418   | FERRINI FÓLICO (ATIVUS)                             | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML            | 22,97    | 30,81 | 26,55    | 35,47 | 28,39    | 37,84 | 28,59      | 38,10 | 28,79    | 38,36 | 29,62    | 39,43 |
| 560818020003318   | FOLIFER (ARESE)                                     | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML           | 23,84    | 31,98 | 27,55    | 36,80 | 29,47    | 39,28 | 29,67      | 39,54 | 29,88    | 39,81 | 30,75    | 40,93 |
| 560818020002618   | FOLIFER (ARESE)                                     | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 15 ML        | 9,76     | 13,09 | 11,28    | 15,07 | 12,06    | 16,08 | 12,14      | 16,18 | 12,23    | 16,29 | 12,58    | 16,74 |
| 502402107134412   | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 30 ML        | 20,7     | 27,77 | 23,92    | 31,95 | 25,58    | 34,10 | 25,76      | 34,33 | 25,94    | 34,56 | 26,69    | 35,53 |
| 502401702136411   | FERRINI FÓLICO (ATIVUS)                             | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML         | 20,36    | 27,31 | 23,52    | 31,42 | 25,16    | 33,54 | 25,33      | 33,76 | 25,51    | 33,99 | 26,25    | 34,94 |
| 560818020003218   | FOLIFER (ARESE)                                     | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 30 ML        | 21,13    | 28,35 | 24,42    | 32,62 | 26,11    | 34,80 | 26,30      | 35,05 | 26,48    | 35,28 | 27,25    | 36,27 |
| 560818020002708   | FOLIFER (ARESE)                                     | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 4                   | 4,76     | 6,39  | 5,51     | 7,36  | 5,89     | 7,85  | 5,93       | 7,90  | 5,97     | 7,95  | 6,14     | 8,17  |
| 560818020002808   | FOLIFER (ARESE)                                     | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 8                   | 9,53     | 12,78 | 11,01    | 14,71 | 11,77    | 15,69 | 11,86      | 15,80 | 11,94    | 15,91 | 12,29    | 16,36 |
| 560818020002908   | FOLIFER (ARESE)                                     | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                  | 23,82    | 31,95 | 27,53    | 36,77 | 29,44    | 39,24 | 29,64      | 39,50 | 29,85    | 39,77 | 30,71    | 40,88 |
| 502402101111410   | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 35       | 46,95 | 40,45    | 54,03 | 43,25    | 57,65 | 43,55      | 58,04 | 43,86    | 58,44 | 45,13    | 60,07 |
| 560818020003008   | FOLIFER (ARESE)                                     | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                  | 35,73    | 47,93 | 41,29    | 55,15 | 44,15    | 58,85 | 44,46      | 59,25 | 44,77    | 59,65 | 46,07    | 61,32 |
| 502401701113416   | FERRINI FÓLICO (ATIVUS)                             | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 34,43    | 46,19 | 39,78    | 53,14 | 42,54    | 56,70 | 42,84      | 57,09 | 43,14    | 57,48 | 44,39    | 59,08 |
| 510012080010904   | FURP-FERRO AMINOÁCIDO QUELATO + ÁCIDO FÓLICO (FURP) | 150 MG + 5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 507,64   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;FERRIPOLIMALTOSE</b>                 |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501102208131414   | NORIPURUM XAROPE (TAKEDA PHARMA)                    | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                         | 15,11    | 20,27 | 17,46    | 23,32 | 18,67    | 24,89 | 18,80      | 25,05 | 18,93    | 25,22 | 19,48    | 25,93 |
| 501102202117411   | NORIPURUM FÓLICO (TAKEDA PHARMA)                    | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 20                   | 22,01    | 29,53 | 25,43    | 33,97 | 27,20    | 36,26 | 27,39      | 36,50 | 27,58    | 36,75 | 28,38    | 37,77 |
| 501104301112412   | NORIPURUM FÓLICO (TAKEDA PHARMA)                    | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30 (*)               | 33,03    |       | 38,17    |       | 40,82    |       | 41,10      |       | 41,39    |       | 42,59    |       |
| 501102209111417   | NORIPURUM (TAKEDA PHARMA)                           | 100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                             | 31,63    | 42,43 | 36,55    | 48,82 | 39,08    | 52,09 | 39,35      | 52,44 | 39,63    | 52,80 | 40,78    | 54,28 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;FERRO AMINOACIDO QUELATO</b>         |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502402104135418   | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML            | 6,66     | 8,93  | 7,70     | 10,29 | 8,23     | 10,97 | 8,29       | 11,05 | 8,35     | 11,12 | 8,59     | 11,43 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FOSFÓRICO;SULFATO FERROSO</b>               |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517606403139412   | TÔNICO VITAL (GLOBO)                                | 0,9067 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 400 ML      | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517606402132414   | TÔNICO VITAL (GLOBO)                                | 0,4 MG/ML + 0,9067 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 250 ML      | 11,52    | 15,45 | 13,32    | 17,79 | 14,24    | 18,98 | 14,34      | 19,11 | 14,44    | 19,24 | 14,86    | 19,78 |
| 517606401136416   | TÔNICO VITAL (GLOBO)                                | 0,4 MG/ML + 0,9067 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML      | 8,32     | 11,16 | 9,61     | 12,84 | 10,28    | 13,70 | 10,35      | 13,79 | 10,42    | 13,88 | 10,72    | 14,27 |
| 538820001138414   | VITÔNICO (LEGRAND PHARMA)                           | SOL OR CT FR PLAS INC X 500 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FOSFÓRICO;SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO</b> |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540915120017817   | BIOTÔNICO FONTOURA N (COSMED)                       | (0,833 + 4,666) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 400 ML          | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512801402137410   | FORTIFICANTE (SANTA TEREZINHA)                      | 0,83 MG/ML + 4,67 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML        | 15,64    | 20,98 | 18,07    | 24,14 | 19,33    | 25,77 | 19,46      | 25,93 | 19,60    | 26,11 | 20,17    | 26,85 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FUSÍDICO;ACETATO DE HIDROCORTISONA</b>      |   |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FUSÍDICO;ACETATO DE HIDROCORTISONA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541116080001205  | VERUTEX H (LEO)  | 20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 5 G                                   | 4,44    | 5,96   | 5,13     | 6,85   | 5,48     | 7,30   | 5,52       | 7,36   | 5,56     | 7,41   | 5,72     | 7,61   |
| 541116080001305  | VERUTEX H (LEO)  | 20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 15 G                                  | 13,33   | 17,88  | 15,40    | 20,57  | 16,47    | 21,95  | 16,58      | 22,09  | 16,70    | 22,25  | 17,18    | 22,87  |
| 541116080001405  | VERUTEX H (LEO)  | 20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 30 G                                  | 26,65   | 35,75  | 30,80    | 41,14  | 32,94    | 43,91  | 33,17      | 44,20  | 33,40    | 44,50  | 34,37    | 45,75  |
| 541116080001505  | VERUTEX H (LEO)  | 20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G                                 | 53,33   | 71,54  | 61,63    | 82,32  | 65,90    | 87,84  | 66,36      | 88,43  | 66,83    | 89,04  | 68,76    | 91,52  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FUSÍDICO;VALERATO DE BETAMETASONA</b>  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538806001169411  | VERUDERM B (LEGRAND PHARMA)                                | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                  | 44,29   | 59,41  | 51,18    | 68,37  | 54,73    | 72,95  | 55,11      | 73,44  | 55,50    | 73,94  | 57,11    | 76,02  |
| 541100101169319  | VERUTEX B (LEO)  | 20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 5 G                                   | 14,75   | 19,79  | 17,04    | 22,76  | 18,22    | 24,29  | 18,35      | 24,45  | 18,48    | 24,62  | 19,02    | 25,32  |
| 541100102165317  | VERUTEX B (LEO)  | 20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 15 G                                  | 44,3    | 59,43  | 51,19    | 68,38  | 54,74    | 72,96  | 55,12      | 73,45  | 55,51    | 73,96  | 57,12    | 76,03  |
| 525308401163112  | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG/G + 1.0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                | 28,8    | 38,63  | 33,28    | 44,45  | 35,59    | 47,44  | 35,84      | 47,76  | 36,09    | 48,08  | 37,13    | 49,42  |
| 507742101168418  | DERMORUTEX B (EMS S/A)                                     | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                  | 44,29   | 59,41  | 51,18    | 68,37  | 54,73    | 72,95  | 55,11      | 73,44  | 55,50    | 73,94  | 57,11    | 76,02  |
| 507743101161111  | ÁCIDO FUSÍDICO+VALERATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)          | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                  | 28,8    | 38,63  | 33,28    | 44,45  | 35,59    | 47,44  | 35,84      | 47,76  | 36,09    | 48,08  | 37,13    | 49,42  |
| 538804601169114  | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                  | 28,8    | 38,63  | 33,28    | 44,45  | 35,59    | 47,44  | 35,84      | 47,76  | 36,09    | 48,08  | 37,13    | 49,42  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLICÓLICO;HIDROQUINONA</b>             |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512002802169414  | GLYQUIN XM (VALEANT)                                       | 40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G                               | 49,63   | 66,58  | 57,35    | 76,61  | 61,33    | 81,75  | 61,76      | 82,30  | 62,19    | 82,86  | 63,99    | 85,17  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO IBANDRÔNICO;IBANDRONATO DE SÓDIO</b>   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529207801118219  | BONVIVA (ROCHE)  | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1  | 142,9   | 197,55 | 162,39   | 224,49 | 172,17   | 238,01 | 173,21     | 239,45 | 174,27   | 240,92 | 178,63   | 246,95 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO IOXÁGLICO;MEGLUMINA</b>                |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511000404151416  | HEXABRIX 320 (GUERBET)                                     | 320 MG/ML IODO SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)                          | 3693,91 |        | 4.197,63 |        | 4.450,50 |        | 4.477,47   |        | 4.504,77 |        | 4.617,39 |        |
| 511000402157417  | HEXABRIX 320 (GUERBET)                                     | 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 50 ML (*)                                    | 147,7   |        | 167,84   |        | 177,95   |        | 179,03     |        | 180,12   |        | 184,62   |        |
| 511000401150419  | HEXABRIX 320 (GUERBET)                                     | 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 100 ML + SUP. ESP. + EQUIP (*)               | 273,71  |        | 311,03   |        | 329,77   |        | 331,77     |        | 333,79   |        | 342,13   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO IOXITALÂMICO;MEGLUMINA</b>             |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511000706156410  | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)                            | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) (*)                 | 28,37   |        | 32,24    |        | 34,18    |        | 34,39      |        | 34,60    |        | 35,47    |        |
| 511000702150418  | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)                            | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) (*)              | 710,27  |        | 807,12   |        | 855,74   |        | 860,93     |        | 866,18   |        | 887,83   |        |
| 511000701154411  | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)                            | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (USO PROFS) (*)             | 568,07  |        | 645,54   |        | 684,42   |        | 688,57     |        | 692,77   |        | 710,09   |        |
| 511000808153410  | TELEBRIX 35 (GUERBET)                                      | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML (*)              | 922,02  |        | 1.047,75 |        | 1.110,87 |        | 1.117,60   |        | 1.124,42 |        | 1.152,53 |        |
| 511000807157412  | TELEBRIX 35 (GUERBET)                                      | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)              | 1153,33 |        | 1.310,60 |        | 1.389,55 |        | 1.397,98   |        | 1.406,50 |        | 1.441,66 |        |
| 511000804158418  | TELEBRIX 35 (GUERBET)                                      | 650,90MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                  | 46,09   |        | 52,38    |        | 55,53    |        | 55,87      |        | 56,21    |        | 57,62    |        |
| 511001001172413  | TELEBRIX HYSTERO (GUERBET)                                 | 550,50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML (*)                            | 514,54  |        | 584,71   |        | 619,93   |        | 623,69     |        | 627,49   |        | 643,18   |        |
| 511000903156413  | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                 | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (USO PROF) (*)      | 46,08   |        | 52,37    |        | 55,52    |        | 55,86      |        | 56,20    |        | 57,61    |        |
| 511000901153417  | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                 | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML + SUP + EQP (*) | 923,16  |        | 1.049,04 |        | 1.112,24 |        | 1.118,98   |        | 1.125,80 |        | 1.153,95 |        |
| 511000902151418  | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                 | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + SUP+ EQP (*)     | 92,27   |        | 104,85   |        | 111,16   |        | 111,84     |        | 112,52   |        | 115,33   |        |
| 511000904152411  | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                 | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)              | 1153,32 |        | 1.310,59 |        | 1.389,54 |        | 1.397,97   |        | 1.406,49 |        | 1.441,65 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO IOXITALÂMICO;MEGLUMINA</b>                  |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511000806150414   | TELEBRIX 35 (GUERBET)   | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*) | 923,16  |       | 1.049,04 |       | 1.112,24 |       | 1.118,98   |       | 1.125,80 |       | 1.153,95 |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO SALICÍLICO;ÁCIDO LÁCTICO</b>                |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522601101173312   | DUOFILM (STIEFEL)   | 165 MG/ML + 145,20 MG/ML SOL TOP CT FR PET AMB X 15 ML + APLIC  | 20,23   | 27,14 | 23,38    | 31,23 | 25,00    | 33,32 | 25,17      | 33,54 | 25,35    | 33,77 | 26,08    | 34,71 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO SALICÍLICO;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA</b> |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528522901133111   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (PRATI DONADUZZI) | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML        | 15,08   | 20,23 | 17,43    | 23,28 | 18,64    | 24,85 | 18,77      | 25,01 | 18,90    | 25,18 | 19,45    | 25,89 |
| 520726601167118   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (TEUTO)           | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 12,19   | 16,35 | 14,09    | 18,82 | 15,07    | 20,09 | 15,17      | 20,22 | 15,28    | 20,36 | 15,72    | 20,92 |
| 528522902164116   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 12,15   | 16,30 | 14,04    | 18,75 | 15,01    | 20,01 | 15,11      | 20,14 | 15,22    | 20,28 | 15,66    | 20,84 |
| 526121302178111   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (GERMED)          | 0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML         | 14,48   | 19,42 | 16,74    | 22,36 | 17,90    | 23,86 | 18,02      | 24,01 | 18,15    | 24,18 | 18,68    | 24,86 |
| 540917050029317   | DIPROSALIC (COSMED)   | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 10 ML            | 7,77    | 10,42 | 8,98     | 12,00 | 9,60     | 12,80 | 9,67       | 12,89 | 9,74     | 12,98 | 10,02    | 13,34 |
| 540917050029217   | DIPROSALIC (COSMED)   | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML            | 23,35   | 31,32 | 26,98    | 36,04 | 28,85    | 38,45 | 29,06      | 38,73 | 29,26    | 38,98 | 30,11    | 40,08 |
| 541718010017217   | DERMOSALIC (CELLERA)  | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML        | 21,87   | 29,34 | 25,28    | 33,77 | 27,03    | 36,03 | 27,22      | 36,27 | 27,41    | 36,52 | 28,20    | 37,54 |
| 512015120006417   | DERMOSALIC (VALEANT)  | 0,64 MG + 20 MG SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML              | 21,87   | 29,34 | 25,28    | 33,77 | 27,03    | 36,03 | 27,22      | 36,27 | 27,41    | 36,52 | 28,20    | 37,54 |
| 525005301162110   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO (MEDLEY)          | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 12,22   | 16,39 | 14,12    | 18,86 | 15,10    | 20,13 | 15,20      | 20,26 | 15,31    | 20,40 | 15,75    | 20,96 |
| 540917060031117   | DIPROSALIC (COSMED)   | 0,64 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 30 G                         | 18,78   | 25,19 | 21,70    | 28,99 | 23,20    | 30,92 | 23,37      | 31,14 | 23,53    | 31,35 | 24,21    | 32,22 |
| 512015120006517   | DERMOSALIC (VALEANT)  | 0,64 MG + 30 MG POM DERM CT BG AL X 30 G                        | 18,74   | 25,14 | 21,65    | 28,92 | 23,15    | 30,86 | 23,32      | 31,08 | 23,48    | 31,28 | 24,16    | 32,16 |
| 541718010017117   | DERMOSALIC (CELLERA)  | 0,64 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 18,74   | 25,14 | 21,65    | 28,92 | 23,15    | 30,86 | 23,32      | 31,08 | 23,48    | 31,28 | 24,16    | 32,16 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO SALICÍLICO;ENXOFRE</b>                      |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525011201174413   | SALDER S (MEDLEY)   | 0,03 G/G + 0,1 G/G SAB CT 1 UND X 80 G                          | 12,37   | 16,71 | 14,23    | 19,16 | 15,18    | 20,41 | 15,29      | 20,55 | 15,39    | 20,68 | 15,82    | 21,25 |
| 522603001176413   | SASTID (STIEFEL)  | 30 MG/G + 100 MG/G SAB CT UND X 100 G                           | 11,03   | 14,90 | 12,70    | 17,10 | 13,55    | 18,22 | 13,64      | 18,33 | 13,73    | 18,45 | 14,11    | 18,95 |
| 522603002172411   | SASTID (STIEFEL)  | 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 120 ML             | 16,34   | 21,92 | 18,88    | 25,22 | 20,19    | 26,91 | 20,33      | 27,09 | 20,47    | 27,27 | 21,06    | 28,03 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO SALICÍLICO;IODO</b>                         |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533006901172410   | HEBRIN (UNIÃO QUÍMICA)  | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                    | 9,81    | 13,16 | 11,33    | 15,13 | 12,12    | 16,16 | 12,20      | 16,26 | 12,29    | 16,37 | 12,65    | 16,84 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO</b>            |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500218040040206   | VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)                                       | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25                               | 8,64    | 11,94 | 9,82     | 13,58 | 10,41    | 14,39 | 10,48      | 14,49 | 10,54    | 14,57 | 10,80    | 14,93 |
| 500218040040306   | VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)                                       | 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50                               | 17,29   | 23,90 | 19,64    | 27,15 | 20,83    | 28,80 | 20,95      | 28,96 | 21,08    | 29,14 | 21,61    | 29,87 |
| 532718020030003   | TORVAL CR (TORRENT)   | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10                            | 11,46   | 15,84 | 13,03    | 18,01 | 13,81    | 19,09 | 13,90      | 19,22 | 13,98    | 19,33 | 14,33    | 19,81 |
| 532701202114411   | TORVAL CR (TORRENT)   | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                            | 34,39   | 47,54 | 39,08    | 54,03 | 41,43    | 57,27 | 41,69      | 57,63 | 41,94    | 57,98 | 42,99    | 59,43 |
| 532718020029903   | TORVAL CR (TORRENT)   | 300 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10                            | 6,87    | 9,50  | 7,81     | 10,80 | 8,28     | 11,45 | 8,33       | 11,52 | 8,38     | 11,58 | 8,59     | 11,88 |
| 532701201118411   | TORVAL CR (TORRENT)   | 300 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                            | 20,61   | 28,49 | 23,42    | 32,38 | 24,83    | 34,33 | 24,98      | 34,53 | 25,13    | 34,74 | 25,76    | 35,61 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJEÇÃO;ÁGUA PARA INJETÁVEIS</b>        |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508318110021903   | FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)                              | 1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH 1000 ML (*)    | 143,17  |       | 162,70   |       | 172,50   |       | 173,54     |       | 174,60   |       | 178,97   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALANTOÍNA;HEPARINA SÓDICA SUÍNA</b>               |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504101401161311   | CONTRACTUBEX (BIOLAB SANUS)                                       | GEL CT BG AL REV X 20 G   | 38,66   | 51,86 | 44,67    | 59,67 | 47,77    | 63,67 | 48,10      | 64,10 | 48,44    | 64,54 | 49,84    | 66,34 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-----------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                             |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALANTOÍNA;HEPARINA SÓDICA SUÍNA</b>                   |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504113050050903   | CONTRACTUBEX (BIOLAB SANUS) | GEL CT BG AL REV X 50 G                                    | 96,66   | 129,67 | 111,69   | 149,19 | 119,44   | 159,20 | 120,27     | 160,27 | 121,12   | 161,37 | 124,63   | 165,89 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁLCOOL POLIVINÍLICO;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>     |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501006502131317   | FRESH CLEAR (ALLERGAN)      | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 10,17   | 13,64  | 11,75    | 15,70  | 12,56    | 16,74  | 12,65      | 16,86  | 12,74    | 16,97  | 13,11    | 17,45  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁLCOOL POLIVINÍLICO;POVIDONA</b>                      |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501004902173312   | REFRESH (ALLERGAN)          | (14 + 6) MG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,4 ML                 | 30,59   | 41,04  | 35,35    | 47,22  | 37,80    | 50,38  | 38,06      | 50,72  | 38,33    | 51,07  | 39,44    | 52,50  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFALUTROPINA;ALFAFOLITROPINA</b>                     |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525421101110319   | PERGOVERIS (MERCK S/A)      | 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 1 ML      | 225,34  | 302,29 | 260,39   | 347,82 | 278,45   | 371,15 | 280,40     | 373,67 | 282,37   | 376,20 | 290,55   | 386,73 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMIDOTRIZOATO SÓDICO;AMIDOTRIZOATO DE MEGLUMINA</b>   |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912120020814   | UROGRAFINA (BAYER)          | 60 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                      | 29,08   |        | 33,04    |        | 35,03    |        | 35,25      |        | 35,46    |        | 36,35    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA;AMOXICILINA</b>             |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508000306131112   | AMOXICILINA (EUROFARMA)     | 500 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED     | 21,66   | 29,94  | 24,61    | 34,02  | 26,09    | 36,07  | 26,25      | 36,29  | 26,41    | 36,51  | 27,07    | 37,42  |
| 531604203138412   | VELAMOX (EMS SIGMA)         | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED          | 19,98   | 27,62  | 22,71    | 31,40  | 24,08    | 33,29  | 24,22      | 33,48  | 24,37    | 33,69  | 24,98    | 34,53  |
| 508000304139116   | AMOXICILINA (EUROFARMA)     | 125 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED     | 10,5    | 14,52  | 11,94    | 16,51  | 12,66    | 17,50  | 12,73      | 17,60  | 12,81    | 17,71  | 13,13    | 18,15  |
| 526216050011503   | NEMOXIL (ONEFARMA)          | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                   | 17,84   | 24,66  | 20,27    | 28,02  | 21,49    | 29,71  | 21,62      | 29,89  | 21,75    | 30,07  | 22,29    | 30,81  |
| 520717010107306   | AMOXICILINA (TEUTO)         | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15              | 9,61    | 13,29  | 10,92    | 15,10  | 11,58    | 16,01  | 11,65      | 16,11  | 11,72    | 16,20  | 12,01    | 16,60  |
| 520717010107106   | AMOXICILINA (TEUTO)         | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30              | 19,24   | 26,60  | 21,86    | 30,22  | 23,18    | 32,04  | 23,32      | 32,24  | 23,46    | 32,43  | 24,05    | 33,25  |
| 508000307138110   | AMOXICILINA (EUROFARMA)     | 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD  | 20,76   | 28,70  | 23,59    | 32,61  | 25,01    | 34,57  | 25,17      | 34,80  | 25,32    | 35,00  | 25,95    | 35,87  |
| 526100405131115   | AMOXICILINA (GERMED)        | 80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS    | 20,28   | 28,04  | 23,04    | 31,85  | 24,43    | 33,77  | 24,58      | 33,98  | 24,73    | 34,19  | 25,35    | 35,04  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA;AMOXICILINA BASE</b>                      |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526217060014003   | NEMOXIL (ONEFARMA)          | 500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                  | 22,12   | 30,58  | 25,13    | 34,74  | 26,65    | 36,84  | 26,81      | 37,06  | 26,97    | 37,28  | 27,64    | 38,21  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ASPARTATO DE ARGININA;ASPARTATO DE L-ARGININA</b>     |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536217070008203   | REFORGAN (ZYDUS)            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 48,89   | 65,58  | 56,49    | 75,46  | 60,41    | 80,52  | 60,83      | 81,06  | 61,26    | 81,62  | 63,03    | 83,90  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: AZITROMICINA DI-HIDRATADA;AZITROMICINA</b>            |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531600403116411   | AZI (EMS SIGMA)             | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                          | 17,2    | 23,78  | 19,54    | 27,01  | 20,72    | 28,64  | 20,84      | 28,81  | 20,97    | 28,99  | 21,49    | 29,71  |
| 531600409130414   | AZI (EMS SIGMA)             | 600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC X DIL                      | 14,06   | 19,44  | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,05      | 23,57  | 17,15    | 23,71  | 17,58    | 24,30  |
| 531600408134416   | AZI (EMS SIGMA)             | 200 MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 900 MG + FLAC X 12 ML  | 28,13   | 38,89  | 31,97    | 44,20  | 33,90    | 46,86  | 34,10      | 47,14  | 34,31    | 47,43  | 35,17    | 48,62  |
| 531600407138418   | AZI (EMS SIGMA)             | 200 MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 1500 MG + FLAC X 20 ML | 32,02   | 44,27  | 36,39    | 50,31  | 38,58    | 53,33  | 38,81      | 53,65  | 39,05    | 53,98  | 40,03    | 55,34  |
| 527900301116418   | AZITROPHAR (PHARLAB)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                       | 20,83   | 28,80  | 23,67    | 32,72  | 25,09    | 34,69  | 25,25      | 34,91  | 25,40    | 35,11  | 26,04    | 36,00  |
| 531600404112418   | AZI (EMS SIGMA)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                           | 20,59   | 28,46  | 23,40    | 32,35  | 24,81    | 34,30  | 24,96      | 34,51  | 25,11    | 34,71  | 25,74    | 35,58  |
| 520727501115114   | AZITROMICINA (TEUTO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                       | 12,53   | 17,32  | 14,24    | 19,69  | 15,10    | 20,87  | 15,19      | 21,00  | 15,28    | 21,12  | 15,66    | 21,65  |
| 520727502111112   | AZITROMICINA (TEUTO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                       | 16,7    | 23,09  | 18,97    | 26,22  | 20,11    | 27,80  | 20,24      | 27,98  | 20,36    | 28,15  | 20,87    | 28,85  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA;PENICILINA G BENZATINA</b> |                             |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520717100108403   | BEPEBEN (TEUTO)             | 1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML                 | 8,71    | 12,04  | 9,90     | 13,69  | 10,49    | 14,50  | 10,56      | 14,60  | 10,62    | 14,68  | 10,89    | 15,05  |
| 520717100108903   | BEPEBEN (TEUTO)             | 1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA                              | 8,71    | 12,04  | 9,90     | 13,69  | 10,49    | 14,50  | 10,56      | 14,60  | 10,62    | 14,68  | 10,89    | 15,05  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA PROCAÍNA; BENZILPENICILINA POTÁSSICA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526302001153418   | WONILIN (NOVAFARMA)  | 300.000UI + 100.000UI PÓ SUS INJ IM CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)            | 267,94  |        | 304,47   |        | 322,81   |        | 324,77     |        | 326,75   |        | 334,92   |        |
| 504414010049418   | PENKARON (BLAU)  | 400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL   | 327,65  | 452,96 | 372,33   | 514,72 | 394,76   | 545,73 | 397,15     | 549,04 | 399,57   | 552,38 | 409,56   | 566,19 |
| 510006201155410   | FURP-BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA (FURP) | 300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 132,01  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510015010030603   | FURP-BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA (FURP) | 300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                      | 127,18  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504414010049318   | PENKARON (BLAU)  | 400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL   | 176,25  | 243,66 | 200,28   | 276,88 | 212,35   | 293,56 | 213,64     | 295,34 | 214,94   | 297,14 | 220,31   | 304,57 |
| 504414010049218   | PENKARON (BLAU)  | 400000 U INJ CX 100 FA   | 351,74  | 486,26 | 399,70   | 552,56 | 423,78   | 585,85 | 426,35     | 589,40 | 428,95   | 593,00 | 439,67   | 607,82 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLÓDIPINO; ATENOLOL</b>                      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521101303119311   | BETALOR (BIOSINTÉTICA)   | 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7                                  | 11,48   | 15,87  | 13,05    | 18,04  | 13,83    | 19,12  | 13,92      | 19,24  | 14,00    | 19,35  | 14,35    | 19,84  |
| 521101304115311   | BETALOR (BIOSINTÉTICA)   | 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7                                  | 9,76    | 13,49  | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,83      | 16,35  | 11,90    | 16,45  | 12,20    | 16,87  |
| 541818110093006   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 7  | 6,35    | 8,78   | 7,21     | 9,97   | 7,65     | 10,58  | 7,69       | 10,63  | 7,74     | 10,70  | 7,93     | 10,96  |
| 541818110093106   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 14   | 12,69   | 17,54  | 14,42    | 19,93  | 15,28    | 21,12  | 15,38      | 21,26  | 15,47    | 21,39  | 15,86    | 21,93  |
| 521101301116412   | BETALOR (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 41,82   | 57,81  | 47,52    | 65,69  | 50,39    | 69,66  | 50,69      | 70,08  | 51,00    | 70,50  | 52,28    | 72,27  |
| 541818110093206   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 15   | 13,6    | 18,80  | 15,45    | 21,36  | 16,38    | 22,64  | 16,48      | 22,78  | 16,58    | 22,92  | 16,99    | 23,49  |
| 541818110093306   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 27,18   | 37,57  | 30,89    | 42,70  | 32,75    | 45,27  | 32,95      | 45,55  | 33,15    | 45,83  | 33,98    | 46,98  |
| 521116090064203   | BETALOR (BIOSINTÉTICA)   | 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                 | 41,82   | 57,81  | 47,52    | 65,69  | 50,39    | 69,66  | 50,69      | 70,08  | 51,00    | 70,50  | 52,28    | 72,27  |
| 508021101113417   | ANATEN (EUROFARMA)   | 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 41,84   | 57,84  | 47,55    | 65,74  | 50,42    | 69,70  | 50,72      | 70,12  | 51,03    | 70,55  | 52,31    | 72,32  |
| 541818110093406   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60   | 54,37   | 75,16  | 61,78    | 85,41  | 65,50    | 90,55  | 65,90      | 91,10  | 66,30    | 91,66  | 67,96    | 93,95  |
| 541818110093506   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 7  | 7,46    | 10,31  | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,04       | 12,50  | 9,10     | 12,58  | 9,33     | 12,90  |
| 541818110093606   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 14   | 14,92   | 20,63  | 16,96    | 23,45  | 17,98    | 24,86  | 18,09      | 25,01  | 18,20    | 25,16  | 18,66    | 25,80  |
| 521101302112410   | BETALOR (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 49,21   | 68,03  | 55,92    | 77,31  | 59,29    | 81,96  | 59,65      | 82,46  | 60,01    | 82,96  | 61,51    | 85,03  |
| 541818110093706   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 15   | 15,99   | 22,11  | 18,17    | 25,12  | 19,27    | 26,64  | 19,38      | 26,79  | 19,50    | 26,96  | 19,99    | 27,64  |
| 508021102111418   | ANATEN (EUROFARMA)   | 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 49,22   | 68,04  | 55,93    | 77,32  | 59,30    | 81,98  | 59,66      | 82,48  | 60,02    | 82,97  | 61,52    | 85,05  |
| 541818110093806   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 31,99   | 44,22  | 36,35    | 50,25  | 38,54    | 53,28  | 38,77      | 53,60  | 39,01    | 53,93  | 39,99    | 55,28  |
| 521116090064103   | BETALOR (BIOSINTÉTICA)   | 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                 | 49,21   | 68,03  | 55,92    | 77,31  | 59,29    | 81,96  | 59,65      | 82,46  | 60,01    | 82,96  | 61,51    | 85,03  |
| 541818110093906   | BESILATO DE ANLÓDIPINO+ATENÓLOL (EMS S/A)                          | 5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60   | 63,97   | 88,43  | 72,69    | 100,49 | 77,07    | 106,54 | 77,54      | 107,19 | 78,01    | 107,84 | 79,96    | 110,54 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLÓDIPINO; ATORVASTATINA CÁLCICA</b>         |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522234103119316   | CADUET (PFIZER)  | 10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 122,59  | 169,47 | 139,31   | 192,59 | 147,70   | 204,19 | 148,59     | 205,42 | 149,50   | 206,67 | 153,24   | 211,85 |
| 522234105111312   | CADUET (PFIZER)  | 10 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 201,91  | 279,13 | 229,44   | 317,19 | 243,26   | 336,29 | 244,74     | 338,34 | 246,23   | 340,40 | 252,39   | 348,91 |
| 522234101116311   | CADUET (PFIZER)  | 5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10  | 35,66   | 49,30  | 40,52    | 56,02  | 42,97    | 59,40  | 43,23      | 59,76  | 43,49    | 60,12  | 44,58    | 61,63  |
| 522234106118310   | CADUET (PFIZER)  | 5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 106,97  | 147,88 | 121,56   | 168,05 | 128,88   | 178,17 | 129,66     | 179,25 | 130,45   | 180,34 | 133,71   | 184,85 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BICARBONATO DE POTÁSSIO; ALGINATO DE SÓDIO</b>            |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540116040002003   | LUFTAGASTROPRO (RECKITT)   | 100MG/ML + 20 MG/ML SUS 24 ENV AL LAM X 10ML (EMB MULT)                              | 22,93   | 30,76  | 26,50    | 35,40  | 28,34    | 37,78  | 28,54      | 38,03  | 28,74    | 38,29  | 29,57    | 39,36  |
| 540114030001705   | LUFTAGASTROPRO (RECKITT)   | 100MG/ML + 20MG/ML SUS 12 ENV AL LAM X 10 ML   | 12,9    | 17,30  | 14,91    | 19,92  | 15,95    | 21,26  | 16,06      | 21,40  | 16,17    | 21,54  | 16,64    | 22,15  |
| 540114030001805   | LUFTAGASTROPRO (RECKITT)   | 100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 150ML   | 16,14   | 21,65  | 18,66    | 24,93  | 19,95    | 26,59  | 20,09      | 26,77  | 20,23    | 26,95  | 20,82    | 27,71  |
| 540114030001905   | LUFTAGASTROPRO (RECKITT)   | 100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 300ML   | 32,26   | 43,28  | 37,28    | 49,80  | 39,87    | 53,14  | 40,15      | 53,50  | 40,43    | 53,87  | 41,60    | 55,37  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BISACODIL; DOCUSATO SÓDICO</b>                            |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917100034617   | HUMECTOL D (COSMED)  | 5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 5,67    | 7,61   | 6,55     | 8,75   | 7,00     | 9,33   | 7,05       | 9,39   | 7,10     | 9,46   | 7,31     | 9,73   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE FENOTEROL;BROMETO DE IPRATRÓPIO</b>      |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504505701175314  | DUOVENT N (BOEHRINGER INGELHEIM)                                 | 0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL    | 9,94    | 13,74  | 11,29    | 15,61  | 11,97    | 16,55  | 12,05      | 16,66  | 12,12    | 16,76  | 12,42    | 17,17  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA;BUDESONIDA MICRONIZADA</b>                  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514518050034317  | BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG)                                    | 32 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES                     | 18,38   | 25,41  | 20,89    | 28,88  | 22,15    | 30,62  | 22,28      | 30,80  | 22,42    | 30,99  | 22,98    | 31,77  |
| 514518050034417  | BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG)                                    | 64 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES                     | 32,58   | 45,04  | 37,02    | 51,18  | 39,25    | 54,26  | 39,49      | 54,59  | 39,73    | 54,92  | 40,72    | 56,29  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA</b>              |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503401302136418  | BELSPAN (BELFAR)   | 333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                       | 7,9     | 10,60  | 9,13     | 12,20  | 9,76     | 13,01  | 9,83       | 13,10  | 9,90     | 13,19  | 10,19    | 13,56  |
| 507711101115411  | DORSPAN (EMS S/A)  | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 11,47   | 15,39  | 13,25    | 17,70  | 14,17    | 18,89  | 14,27      | 19,02  | 14,37    | 19,15  | 14,79    | 19,69  |
| 506413080027804  | ALGEXIN COMPOSTO (CIMED)   | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                           | 4,25    | 5,70   | 4,91     | 6,56   | 5,25     | 7,00   | 5,28       | 7,04   | 5,32     | 7,09   | 5,47     | 7,28   |
| 504616030036817  | NEOCOPAN (BRAINFARMA)  | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 8,56    | 11,48  | 9,89     | 13,21  | 10,58    | 14,10  | 10,66      | 14,21  | 10,73    | 14,30  | 11,04    | 14,69  |
| 520712101116417  | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)   | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)                         | 7,98    | 9,22   | 9,22     | 9,86   | 9,86     | 9,93   | 9,93       | 10,00  | 10,00    | 10,00  | 10,29    | 10,29  |
| 528530902119413  | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)                               | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 8,59    | 11,52  | 9,92     | 13,25  | 10,61    | 14,14  | 10,68      | 14,23  | 10,76    | 14,34  | 11,07    | 14,73  |
| 527907101112416  | ESCOPEN COMPOSTO (PHARLAB)                                       | 10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250                             | 105,21  | 141,14 | 121,58   | 162,40 | 130,01   | 173,29 | 130,92     | 174,47 | 131,84   | 175,65 | 135,66   | 180,57 |
| 528530901112415  | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)                               | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB MULT)                 | 215,42  | 288,98 | 248,93   | 332,52 | 266,20   | 354,82 | 268,05     | 357,21 | 269,94   | 359,64 | 277,76   | 369,71 |
| 520712104158412  | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)   | 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) (*)    | 205,81  |        | 237,83   |        | 254,32   |        | 256,10     |        | 257,90   |        | 265,37   |        |
| 520712102155416  | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)   | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML                        | 12,81   | 17,18  | 14,80    | 19,77  | 15,83    | 21,10  | 15,94      | 21,24  | 16,05    | 21,38  | 16,51    | 21,98  |
| 511801902158411  | HYPOCINA COMPOSTA (HYPOFARMA)                                    | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)        | 64,82   |        | 74,91    |        | 80,10    |        | 80,66      |        | 81,23    |        | 83,58    |        |
| 504616030036717  | NEOCOPAN (BRAINFARMA)  | 6,667 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 8,16    | 10,95  | 9,43     | 12,60  | 10,09    | 13,45  | 10,16      | 13,54  | 10,23    | 13,63  | 10,53    | 14,02  |
| 507711102138415  | DORSPAN (EMS S/A)  | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML                   | 10,9    | 14,62  | 12,60    | 16,83  | 13,47    | 17,95  | 13,56      | 18,07  | 13,66    | 18,20  | 14,06    | 18,71  |
| 507736201131112  | BROMETO DE N- BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)     | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                      | 5,26    | 7,06   | 6,08     | 8,12   | 6,50     | 8,66   | 6,54       | 8,72   | 6,59     | 8,78   | 6,78     | 9,02   |
| 511606402133116  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)       | 333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 5,32    | 7,14   | 6,15     | 8,22   | 6,58     | 8,77   | 6,62       | 8,82   | 6,67     | 8,89   | 6,86     | 9,13   |
| 511606403131117  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)       | 333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 579,32  |        | 669,45   |        | 715,88   |        | 720,88     |        | 725,95   |        | 746,97   |        |
| 503401301113414  | BELSPAN (BELFAR)   | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 8,32    | 11,16  | 9,62     | 12,85  | 10,29    | 13,72  | 10,36      | 13,81  | 10,43    | 13,90  | 10,73    | 14,28  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511606401153113  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)       | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)       | 191,12  |        | 220,86   |        | 236,18   |        | 237,83     |        | 239,50   |        | 246,43   |        |
| 504500902113315  | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                         | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                           | 8,59    | 11,52  | 9,93     | 13,26  | 10,62    | 14,16  | 10,69      | 14,25  | 10,77    | 14,35  | 11,08    | 14,75  |
| 505501801114417  | BINOSPAN (CAZI QUÍMICA)  | 250 MG + 10 MG DRG CT FR VD AMB X 20                                      | 11,64   | 15,61  | 13,45    | 17,97  | 14,38    | 19,17  | 14,48      | 19,30  | 14,58    | 19,43  | 15,00    | 19,97  |
| 504514030019403  | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                         | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)               | 51,55   | 69,15  | 59,57    | 79,57  | 63,70    | 84,91  | 64,15      | 85,49  | 64,60    | 86,07  | 66,47    | 88,47  |
| 508302501158119  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (*)                     | 186,03  |        | 214,98   |        | 229,89   |        | 231,49     |        | 233,12   |        | 239,87   |        |
| 504500903152314  | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                         | 20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML                              | 9,15    | 12,27  | 10,57    | 14,12  | 11,30    | 15,06  | 11,38      | 15,17  | 11,46    | 15,27  | 11,79    | 15,69  |
| 528500902137118  | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 298,85  |        | 345,35   |        | 369,30   |        | 371,87     |        | 374,49   |        | 385,33   |        |
| 528500903133116  | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 429,4   |        | 496,20   |        | 530,62   |        | 534,32     |        | 538,08   |        | 553,66   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA</b> |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528500901130111  | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI) | 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                        | 4,81    | 6,45  | 5,56     | 7,43   | 5,95     | 7,93   | 5,99       | 7,98   | 6,03     | 8,03   | 6,20     | 8,25   |
| 504500904132317  | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                         | 6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                           | 8,2     | 11,00 | 9,48     | 12,66  | 10,14    | 13,52  | 10,21      | 13,61  | 10,28    | 13,70  | 10,58    | 14,08  |
| 540415080009304  | BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)                                     | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML                       | 7,97    | 10,69 | 9,21     | 12,30  | 9,85     | 13,13  | 9,92       | 13,22  | 9,99     | 13,31  | 10,28    | 13,68  |
| 540415120009703  | BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)                                     | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1544,84 |       | 1.785,20 |        | 1.909,01 |        | 1.922,34   |        | 1.935,86 |        | 1.991,91 |        |
| 503401303132416  | BELSPAN (BELFAR)   | 333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                    | 7,89    | 10,58 | 9,12     | 12,18  | 9,75     | 13,00  | 9,82       | 13,09  | 9,89     | 13,18  | 10,18    | 13,55  |
| 508302504130118  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML                     | 3,86    | 5,18  | 4,46     | 5,96   | 4,77     | 6,36   | 4,81       | 6,41   | 4,84     | 6,45   | 4,98     | 6,63   |
| 508302506133114  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)         | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) (*)  | 289,68  |       | 334,75   |        | 357,96   |        | 360,46     |        | 363,00   |        | 373,51   |        |
| 525100402132417  | ATROVEX (MEDQUÍMICA)   | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                    | 5,29    | 7,10  | 6,11     | 8,16   | 6,54     | 8,72   | 6,58       | 8,77   | 6,63     | 8,83   | 6,82     | 9,08   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CAFEÍNA;DIPIRONA</b>                                   |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504616020034417  | DORONA CAFI (BRAINFARMA)   | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                     |         |       |          |        | Liberado |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918060035704  | APRACUR DC (COSMED)  | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                     |         |       |          |        | Liberado |        |            |        |          |        |          |        |
| 504616020034517  | DORONA CAFI (BRAINFARMA)   | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                                    |         |       |          |        | Liberado |        |            |        |          |        |          |        |
| 504616030037506  | DIPIRONA + CAFEÍNA (BRAINFARMA)                                  | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                                    |         |       |          |        | Liberado |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918060035804  | APRACUR DC (COSMED)  | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                                    |         |       |          |        | Liberado |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CAFEÍNA;DIPIRONA MONOIDRATADA</b>                      |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504613090017816  | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA (BRAINFARMA)                            | 500 MG + 65MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                      |         |       |          |        | Liberado |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918100036803  | DORIL DC 500 (COSMED)  | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                     | 11,46   | 15,37 | 13,24    | 17,69  | 14,16    | 18,87  | 14,26      | 19,00  | 14,36    | 19,13  | 14,78    | 19,67  |
| 504613090017916  | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA (BRAINFARMA)                            | 500 MG + 65MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 100                                   |         |       |          |        | Liberado |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918100036903  | DORIL DC 500 (COSMED)  | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                                    | 73,02   | 97,95 | 84,38    | 112,71 | 90,23    | 120,27 | 90,86      | 121,08 | 91,50    | 121,91 | 94,15    | 125,32 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO</b>            |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517300401139417  | ESTOMANOL (VITAMED)  | 0,462G/G + 0,09G/G GRAN EFEV CT 50 ENV AL POLIET X 5G                         | 52,11   | 69,90 | 60,22    | 80,44  | 64,39    | 85,83  | 64,84      | 86,41  | 65,30    | 87,00  | 67,19    | 89,43  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA MONOIDRATADA;CEFALOXINA</b>                 |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520716100105803  | LEXIN (TEUTO)  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10   | 12,83   | 17,74 | 14,58    | 20,16  | 15,46    | 21,37  | 15,56      | 21,51  | 15,65    | 21,64  | 16,04    | 22,17  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA;AVIBACTAM SÓDICO</b>        |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718110082402  | TORGENA (WYETH)  | 2000 MG + 500 MG PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10 (*)                         | 2377,77 |       | 2.747,72 |        | 2.938,28 |        | 2.958,80   |        | 2.979,61 |        | 3.065,88 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA;CEFTRIAXONA</b> |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520718040109806  | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (TEUTO)                                    | 1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML                                | 65,78   | 90,94 | 74,75    | 103,34 | 79,25    | 109,56 | 79,73      | 110,22 | 80,22    | 110,90 | 82,23    | 113,68 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL;BETAMETASONA</b>                           |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503401501163415  | BETACORTAZOL (BELFAR)  | 20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 23,25   | 32,14 | 26,42    | 36,52  | 28,01    | 38,72  | 28,18      | 38,96  | 28,35    | 39,19  | 29,06    | 40,17  |
| 520705902168412  | CETOCORT (TEUTO)   | 20 MG + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 22,83   | 30,63 | 26,38    | 35,24  | 28,21    | 37,60  | 28,41      | 37,86  | 28,61    | 38,12  | 29,44    | 39,19  |
| 520705901161414  | CETOCORT (TEUTO)   | 20 MG + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 22,97   | 30,81 | 26,54    | 35,45  | 28,38    | 37,83  | 28,58      | 38,09  | 28,78    | 38,34  | 29,61    | 39,41  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CICLOPIROX OLAMINA;CICLOPIROX</b>                      |  |   |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512118100009403  | MICOLAMINA (THERASKIN)   | 80MG/G ESMALTE PARA UNHAS CT FR VD INC X 3G                                   | 50,27   | 67,44 | 58,10    | 77,61  | 62,13    | 82,81  | 62,56      | 83,37  | 63,00    | 83,94  | 64,82    | 86,28  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CIPIONATO DE ESTRADIOL;ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA</b> |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504110101159416   | DEPOMÊS (BIOLAB SANUS)                                 | 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                        | 16,54    | 22,87  | 18,79    | 25,98  | 19,93    | 27,55  | 20,05      | 27,72  | 20,17    | 27,88  | 20,67    | 28,58  |
| 567217110000017   | CYCLOFEMINA (HEMAFARMA)                                | 25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC                         | 18,24    | 25,22  | 20,72    | 28,64  | 21,97    | 30,37  | 22,11      | 30,57  | 22,24    | 30,75  | 22,80    | 31,52  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO FÉRRICO AMONIACAL;CIANOCOBALAMINA</b>             |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700501130417   | HEMATIASE (GROSS)                                      | XPE FR VD X 150 ML   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA</b>                   |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500102601153112   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AUROBINDO)      | 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML             | 320,93   | 443,67 | 364,69   | 504,16 | 386,66   | 534,53 | 389,01     | 537,78 | 391,38   | 541,06 | 401,16   | 554,58 |
| 538801001111110   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA) | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12                             | 75,11    | 103,84 | 85,35    | 117,99 | 90,50    | 125,11 | 91,04      | 125,86 | 91,60    | 126,63 | 93,89    | 129,80 |
| 538801002116116   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA) | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                             | 87,64    | 121,16 | 99,59    | 137,68 | 105,59   | 145,97 | 106,23     | 146,86 | 106,88   | 147,76 | 109,55   | 151,45 |
| 504414010043118   | DOCLAXIN (BLAU)  | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                 | 861,81   |        | 995,89   |        | 1.064,96 |        | 1.072,40   |        | 1.079,94 |        | 1.111,21 |        |
| 511512201134113   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD | 31,06    | 42,94  | 35,30    | 48,80  | 37,42    | 51,73  | 37,65      | 52,05  | 37,88    | 52,37  | 38,83    | 53,68  |
| 541817080020406   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)        | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP           | 34,13    | 47,18  | 38,78    | 53,61  | 41,12    | 56,85  | 41,37      | 57,19  | 41,62    | 57,54  | 42,66    | 58,97  |
| 541817070020203   | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)                               | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL           | 38,88    | 53,75  | 44,19    | 61,09  | 46,85    | 64,77  | 47,13      | 65,15  | 47,42    | 65,56  | 48,61    | 67,20  |
| 541816120018406   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)        | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL           | 34,13    | 47,18  | 38,78    | 53,61  | 41,12    | 56,85  | 41,37      | 57,19  | 41,62    | 57,54  | 42,66    | 58,97  |
| 507701602138115   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)        | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS         | 34,13    | 47,18  | 38,78    | 53,61  | 41,12    | 56,85  | 41,37      | 57,19  | 41,62    | 57,54  | 42,66    | 58,97  |
| 507701603118118   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)        | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                               | 43,17    | 59,68  | 49,06    | 67,82  | 52,02    | 71,91  | 52,33      | 72,34  | 52,65    | 72,79  | 53,97    | 74,61  |
| 507701604114116   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)        | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18                               | 64,6     | 89,31  | 73,41    | 101,49 | 77,83    | 107,60 | 78,30      | 108,25 | 78,78    | 108,91 | 80,75    | 111,63 |
| 511512211131117   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | (80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD                 | 39,69    | 54,87  | 45,10    | 62,35  | 47,82    | 66,11  | 48,11      | 66,51  | 48,40    | 66,91  | 49,61    | 68,58  |
| 542615050004304   | LÂNICO (SUPERA FARMA)                                  | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML+ SER DOS               | 47,08    | 65,09  | 53,50    | 73,96  | 56,73    | 78,43  | 57,07      | 78,90  | 57,42    | 79,38  | 58,86    | 81,37  |
| 532916090018204   | UCICLAV (UCI-FARMA)                                    | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML + SER DOS              | 31,58    | 43,66  | 35,88    | 49,60  | 38,05    | 52,60  | 38,28      | 52,92  | 38,51    | 53,24  | 39,47    | 54,56  |
| 525318100051606   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVA QUÍMICA)   | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP | 50,78    | 70,20  | 57,71    | 79,78  | 61,18    | 84,58  | 61,55      | 85,09  | 61,93    | 85,61  | 63,48    | 87,76  |
| 507701608136114   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)        | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP | 49,99    | 69,11  | 56,80    | 78,52  | 60,23    | 83,26  | 60,59      | 83,76  | 60,96    | 84,27  | 62,48    | 86,37  |
| 507701606117112   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12                              | 70,53    | 97,50  | 80,15    | 110,80 | 84,97    | 117,47 | 85,49      | 118,18 | 86,01    | 118,90 | 88,16    | 121,88 |
| 507701607113110   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                              | 84,94    | 117,42 | 96,53    | 133,45 | 102,34   | 141,48 | 102,96     | 142,34 | 103,59   | 143,21 | 106,18   | 146,79 |
| 541817080020506   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20                              | 117,53   | 162,48 | 133,56   | 184,64 | 141,60   | 195,75 | 142,46     | 196,94 | 143,33   | 198,15 | 146,91   | 203,09 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA SÓDICA</b>            |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602203154417   | CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)                          | 1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                           | 493,71   |        | 561,04   |        | 594,84   |        | 598,44     |        | 602,09   |        | 617,14   |        |
| 508000204150118   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)      | 1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)              | 307,66   |        | 349,62   |        | 370,68   |        | 372,93     |        | 375,20   |        | 384,58   |        |
| 510602201151410   | CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)                          | 500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                        | 289,35   |        | 328,81   |        | 348,62   |        | 350,73     |        | 352,87   |        | 361,69   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b>     |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602101130411   | CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)                          | 200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML                      | 44,36    | 61,33  | 50,41    | 69,69  | 53,45    | 73,89  | 53,77      | 74,33  | 54,10    | 74,79  | 55,45    | 76,66  |
| 510602102137411   | CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)                          | 400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML                         | 78,12    | 108,00 | 88,77    | 122,72 | 94,12    | 130,12 | 94,69      | 130,90 | 95,27    | 131,71 | 97,65    | 135,00 |
| 531627101110410   | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)                              | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 60,91    | 84,20  | 69,22    | 95,69  | 73,39    | 101,46 | 73,83      | 102,07 | 74,28    | 102,69 | 76,14    | 105,26 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO; AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602104113410  | CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 14                  | 134,79  | 186,34 | 153,17   | 211,75 | 162,40   | 224,51 | 163,38     | 225,86 | 164,38   | 227,25 | 168,49   | 232,93 |
| 510602105111411  | CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 20                 | 180,82  | 249,97 | 205,48   | 284,06 | 217,85   | 301,16 | 219,17     | 302,99 | 220,51   | 304,84 | 226,02   | 312,46 |
| 510602007134311  | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                                       | 125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML             | 36,04   | 49,82  | 40,95    | 56,61  | 43,42    | 60,03  | 43,68      | 60,39  | 43,95    | 60,76  | 45,05    | 62,28  |
| 510602008130318  | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                                       | 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML             | 72,08   | 99,65  | 81,91    | 113,24 | 86,84    | 120,05 | 87,37      | 120,78 | 87,90    | 121,52 | 90,10    | 124,56 |
| 507720304139411  | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)   | (200 MG + 28,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                  | 68,77   | 95,07  | 78,14    | 108,02 | 82,85    | 114,54 | 83,35      | 115,23 | 83,86    | 115,93 | 85,96    | 118,83 |
| 507720305135411  | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)   | (250 MG + 62,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML                  | 48,4    | 66,91  | 55,01    | 76,05  | 58,32    | 80,62  | 58,67      | 81,11  | 59,03    | 81,61  | 60,51    | 83,65  |
| 526518070093506  | AMOXICILINA TRI-HIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVARTIS)   | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD | 22,58   | 31,22  | 25,66    | 35,47  | 27,21    | 37,62  | 27,37      | 37,84  | 27,54    | 38,07  | 28,23    | 39,03  |
| 511516120064106  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 12                              | 36,86   | 50,96  | 41,89    | 57,91  | 44,41    | 61,39  | 44,68      | 61,77  | 44,95    | 62,14  | 46,07    | 63,69  |
| 507720301113411  | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)   | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                               | 55,88   | 77,25  | 63,50    | 87,79  | 67,33    | 93,08  | 67,74      | 93,65  | 68,15    | 94,21  | 69,85    | 96,56  |
| 511513040056706  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                              | 43,16   | 59,67  | 49,05    | 67,81  | 52,01    | 71,90  | 52,32      | 72,33  | 52,64    | 72,77  | 53,96    | 74,60  |
| 507720302111412  | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)   | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18                               | 83,82   | 115,88 | 95,25    | 131,68 | 100,99   | 139,61 | 101,60     | 140,46 | 102,22   | 141,31 | 104,78   | 144,85 |
| 511516120064206  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 18                              | 55,28   | 76,42  | 62,81    | 86,83  | 66,60    | 92,07  | 67,00      | 92,62  | 67,41    | 93,19  | 69,10    | 95,53  |
| 511513040056806  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21                              | 64,58   | 89,28  | 73,39    | 101,46 | 77,81    | 107,57 | 78,28      | 108,22 | 78,76    | 108,88 | 80,73    | 111,60 |
| 531627103113417  | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)  | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18                               | 46,46   | 64,23  | 52,80    | 72,99  | 55,98    | 77,39  | 56,32      | 77,86  | 56,66    | 78,33  | 58,08    | 80,29  |
| 511515040059803  | CLAXAM (SANDOZ)  | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                              | 39,61   | 54,76  | 45,02    | 62,24  | 47,73    | 65,98  | 48,02      | 66,38  | 48,31    | 66,79  | 49,52    | 68,46  |
| 511515040059903  | CLAXAM (SANDOZ)  | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21                              | 42,64   | 58,95  | 48,45    | 66,98  | 51,37    | 71,02  | 51,68      | 71,44  | 52,00    | 71,89  | 53,30    | 73,68  |
| 510602010119318  | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                                       | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 21                  | 118,75  | 164,16 | 134,95   | 186,56 | 143,08   | 197,80 | 143,94     | 198,99 | 144,82   | 200,21 | 148,44   | 205,21 |
| 510602009110310  | CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)                                       | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30                 | 169,63  | 234,50 | 192,77   | 266,49 | 204,38   | 282,54 | 205,62     | 284,26 | 206,87   | 285,99 | 212,04   | 293,13 |
| 510602006138311  | CLAVULIN ES (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS   | 124,91  | 172,68 | 141,94   | 196,22 | 150,49   | 208,04 | 151,41     | 209,32 | 152,33   | 210,59 | 156,14   | 215,85 |
| 510602005131313  | CLAVULIN ES (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS    | 70,82   | 97,90  | 80,47    | 111,25 | 85,32    | 117,95 | 85,84      | 118,67 | 86,36    | 119,39 | 88,52    | 122,37 |
| 500505704139414  | NOVAMOX (ACHÉ)   | 80 MG/ML + 11 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML                | 75,79   | 104,78 | 86,13    | 119,07 | 91,32    | 126,24 | 91,87      | 127,00 | 92,43    | 127,78 | 94,74    | 130,97 |
| 500505703132416  | NOVAMOX (ACHÉ)   | 80 MG/ML + 11 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 90 ML                | 102,49  | 141,69 | 116,47   | 161,01 | 123,48   | 170,70 | 124,23     | 171,74 | 124,99   | 172,79 | 128,11   | 177,10 |
| 531616110080203  | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)  | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML + SER DOS + COP  | 35,81   | 49,51  | 40,69    | 56,25  | 43,14    | 59,64  | 43,41      | 60,01  | 43,67    | 60,37  | 44,76    | 61,88  |
| 531627102133414  | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)  | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML                  | 35,81   | 49,51  | 40,69    | 56,25  | 43,14    | 59,64  | 43,41      | 60,01  | 43,67    | 60,37  | 44,76    | 61,88  |
| 543515040000904  | ATAK CLAV (MOMENTA)  | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS         | 33,24   | 45,95  | 37,78    | 52,23  | 40,05    | 55,37  | 40,29      | 55,70  | 40,54    | 56,04  | 41,55    | 57,44  |
| 541518080007304  | EMYCLAM (MYLAN)  | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS         | 43,72   | 60,44  | 49,68    | 68,68  | 52,68    | 72,83  | 53,00      | 73,27  | 53,32    | 73,71  | 54,65    | 75,55  |
| 528517010130706  | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI)            | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS            | 50,77   | 70,19  | 57,70    | 79,77  | 61,17    | 84,56  | 61,54      | 85,08  | 61,92    | 85,60  | 63,47    | 87,74  |
| 541518080007504  | EMYCLAM (MYLAN)  | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT 2 FR VD AMB X 70 ML + 2 SER DOS     | 87,45   | 120,89 | 99,38    | 137,39 | 105,37   | 145,67 | 106,00     | 146,54 | 106,65   | 147,44 | 109,32   | 151,13 |
| 541718090021306  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA)                  | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS         | 48,8    | 67,46  | 55,45    | 76,66  | 58,79    | 81,27  | 59,15      | 81,77  | 59,51    | 82,27  | 61,00    | 84,33  |
| 504917090010506  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERÁPICA)             | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS         | 50,78   | 70,20  | 57,71    | 79,78  | 61,18    | 84,58  | 61,55      | 85,09  | 61,93    | 85,61  | 63,48    | 87,76  |
| 521126101137111  | AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA) | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                     | 50,78   | 70,20  | 57,71    | 79,78  | 61,18    | 84,58  | 61,55      | 85,09  | 61,93    | 85,61  | 63,48    | 87,76  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO; AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508013010095306  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)     | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS                   | 48,8    | 67,46  | 55,45    | 76,66  | 58,79    | 81,27  | 59,15      | 81,77  | 59,51    | 82,27  | 61,00    | 84,33  |
| 508016120115303  | SINOT CLAV (EUROFARMA)                                | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR 2 FR VD AMB X 70 ML + SER DOS                      | 66,47   | 91,89  | 75,53    | 104,42 | 80,08    | 110,71 | 80,57      | 111,38 | 81,06    | 112,06 | 83,09    | 114,87 |
| 511514401130411  | CLAXAM (SANDOZ)                                       | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR                   | 35,42   | 48,97  | 40,25    | 55,64  | 42,68    | 59,00  | 42,94      | 59,36  | 43,20    | 59,72  | 44,28    | 61,21  |
| 520717100108606  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (TEUTO)         | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS                   | 48,8    | 67,46  | 55,45    | 76,66  | 58,79    | 81,27  | 59,15      | 81,77  | 59,51    | 82,27  | 61,00    | 84,33  |
| 508026404130416  | SINOT CLAV (EUROFARMA)                                | 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS                      | 33,24   | 45,95  | 37,78    | 52,23  | 40,05    | 55,37  | 40,29      | 55,70  | 40,54    | 56,04  | 41,55    | 57,44  |
| 528517010130806  | AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI) | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS CT 50 FR VD AMB X 70 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 2538,96 |        | 2.885,18 |        | 3.058,99 |        | 3.077,52   |        | 3.096,29 |        | 3.173,70 |        |
| 541518080007404  | EMYCLAM (MYLAN)                                       | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                  | 62,47   | 86,36  | 70,99    | 98,14  | 75,26    | 104,04 | 75,72      | 104,68 | 76,18    | 105,31 | 78,08    | 107,94 |
| 542616120008604  | LÂNICO (SUPERA FARMA)                                 | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20  | 134,04  | 185,30 | 152,31   | 210,56 | 161,49   | 223,25 | 162,47     | 224,61 | 163,46   | 225,97 | 167,55   | 231,63 |
| 541518070006504  | EMYCLAM (MYLAN)                                       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 4   | 22,16   | 30,63  | 25,18    | 34,81  | 26,69    | 36,90  | 26,86      | 37,13  | 27,02    | 37,35  | 27,70    | 38,29  |
| 541518070006604  | EMYCLAM (MYLAN)                                       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 6   | 33,23   | 45,94  | 37,77    | 52,21  | 40,04    | 55,35  | 40,28      | 55,68  | 40,53    | 56,03  | 41,54    | 57,43  |
| 507720303116418  | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)                              | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12  | 100,98  | 139,60 | 114,75   | 158,64 | 121,67   | 168,20 | 122,40     | 169,21 | 123,15   | 170,25 | 126,23   | 174,51 |
| 541518070006704  | EMYCLAM (MYLAN)                                       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12  | 66,47   | 91,89  | 75,53    | 104,42 | 80,08    | 110,71 | 80,57      | 111,38 | 81,06    | 112,06 | 83,09    | 114,87 |
| 526128001114111  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12  | 70,53   | 97,50  | 80,15    | 110,80 | 84,97    | 117,47 | 85,49      | 118,18 | 86,01    | 118,90 | 88,16    | 121,88 |
| 532916090018104  | UCICLAV (UCI-FARMA)                                   | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 45,94   | 63,51  | 52,20    | 72,16  | 55,35    | 76,52  | 55,68      | 76,97  | 56,02    | 77,44  | 57,42    | 79,38  |
| 508000206110113  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)     | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 76,64   | 105,95 | 87,09    | 120,40 | 92,33    | 127,64 | 92,89      | 128,41 | 93,46    | 129,20 | 95,80    | 132,44 |
| 541718070020006  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA)       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 76,64   | 105,95 | 87,09    | 120,40 | 92,33    | 127,64 | 92,89      | 128,41 | 93,46    | 129,20 | 95,80    | 132,44 |
| 542616120008704  | LÂNICO (SUPERA FARMA)                                 | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 87,82   | 121,41 | 99,80    | 137,97 | 105,81   | 146,28 | 106,45     | 147,16 | 107,10   | 148,06 | 109,78   | 151,76 |
| 526128002110111  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14  | 84,94   | 117,42 | 96,53    | 133,45 | 102,34   | 141,48 | 102,96     | 142,34 | 103,59   | 143,21 | 106,18   | 146,79 |
| 504917090010306  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERÁPICA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 80,47   | 111,25 | 91,44    | 126,41 | 96,95    | 134,03 | 97,54      | 134,84 | 98,13    | 135,66 | 100,58   | 139,05 |
| 543515110001704  | ATAK CLAV (MOMENTA)                                   | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 48,36   | 66,85  | 54,96    | 75,98  | 58,27    | 80,55  | 58,62      | 81,04  | 58,98    | 81,54  | 60,45    | 83,57  |
| 541816030014503  | POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)                              | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 95,01   | 131,35 | 107,97   | 149,26 | 114,47   | 158,25 | 115,17     | 159,22 | 115,87   | 160,18 | 118,77   | 164,19 |
| 541518070006804  | EMYCLAM (MYLAN)                                       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 77,55   | 107,21 | 88,12    | 121,82 | 93,43    | 129,16 | 94,00      | 129,95 | 94,57    | 130,74 | 96,93    | 134,00 |
| 520717100108506  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (TEUTO)         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 76,64   | 105,95 | 87,09    | 120,40 | 92,33    | 127,64 | 92,89      | 128,41 | 93,46    | 129,20 | 95,80    | 132,44 |
| 500505705119417  | NOVAMOX (ACHÉ)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 102,49  | 141,69 | 116,47   | 161,01 | 123,48   | 170,70 | 124,23     | 171,74 | 124,99   | 172,79 | 128,11   | 177,10 |
| 508026402111414  | SINOT CLAV (EUROFARMA)                                | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 48,36   | 66,85  | 54,95    | 75,97  | 58,26    | 80,54  | 58,61      | 81,02  | 58,97    | 81,52  | 60,44    | 83,55  |
| 521114090060306  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14  | 87,62   | 121,13 | 99,56    | 137,64 | 105,56   | 145,93 | 106,20     | 146,82 | 106,85   | 147,71 | 109,52   | 151,40 |
| 508026401115416  | SINOT CLAV (EUROFARMA)                                | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20  | 66,59   | 92,06  | 75,67    | 104,61 | 80,23    | 110,91 | 80,72      | 111,59 | 81,21    | 112,27 | 83,24    | 115,07 |
| 541518070006904  | EMYCLAM (MYLAN)                                       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20  | 113,41  | 156,78 | 128,87   | 178,16 | 136,63   | 188,88 | 137,46     | 190,03 | 138,30   | 191,19 | 141,76   | 195,97 |
| 543515110001804  | ATAK CLAV (MOMENTA)                                   | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20  | 66,59   | 92,06  | 75,67    | 104,61 | 80,23    | 110,91 | 80,72      | 111,59 | 81,21    | 112,27 | 83,24    | 115,07 |
| 541718070020106  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA)       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20  | 117,53  | 162,48 | 133,56   | 184,64 | 141,60   | 195,75 | 142,46     | 196,94 | 143,33   | 198,15 | 146,91   | 203,09 |
| 504917090010406  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERÁPICA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20  | 117,53  | 162,48 | 133,56   | 184,64 | 141,60   | 195,75 | 142,46     | 196,94 | 143,33   | 198,15 | 146,91   | 203,09 |
| 521114090060406  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20  | 117,53  | 162,48 | 133,56   | 184,64 | 141,60   | 195,75 | 142,46     | 196,94 | 143,33   | 198,15 | 146,91   | 203,09 |
| 500505706115415  | NOVAMOX (ACHÉ)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20  | 139,29  | 192,56 | 158,29   | 218,83 | 167,82   | 232,00 | 168,84     | 233,41 | 169,87   | 234,84 | 174,12   | 240,71 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508000207117111   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                      | 117,53  | 162,48 | 133,56   | 184,64 | 141,60   | 195,75 | 142,46     | 196,94 | 143,33   | 198,15 | 146,91   | 203,09 |
| 526128003133113   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)     | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOSAD + CP MED | 50,78   | 70,20  | 57,71    | 79,78  | 61,18    | 84,58  | 61,55      | 85,09  | 61,93    | 85,61  | 63,48    | 87,76  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLIOQUINOL;ACETATO DE HIDROCORTISONA</b>              |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503402002160419   | CLIOQUINOL (BELFAR)                                | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM BG AL X 20 G                                       | 12,87   | 17,26  | 14,87    | 19,86  | 15,91    | 21,21  | 16,02      | 21,35  | 16,13    | 21,49  | 16,60    | 22,10  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO;BENZOCAÍNA</b>              |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502802203114317   | CEPACAÍNA (SANOFI-AVENTIS)                         | 1,466 MG + 10 MG PAST CT STR X 12  | 5,88    | 7,89   | 6,80     | 9,08   | 7,27     | 9,69   | 7,32       | 9,75   | 7,37     | 9,82   | 7,58     | 10,09  |
| 502802202177315   | CEPACAÍNA (SANOFI-AVENTIS)                         | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR CT FR VD INC NEB X 50ML                            | 16,42   | 22,03  | 18,97    | 25,34  | 20,28    | 27,03  | 20,43      | 27,23  | 20,57    | 27,41  | 21,17    | 28,18  |
| 502802201138316   | CEPACAÍNA (SANOFI-AVENTIS)                         | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML                               | 8,58    | 11,51  | 9,91     | 13,24  | 10,60    | 14,13  | 10,67      | 14,22  | 10,75    | 14,32  | 11,06    | 14,72  |
| 515102608113411   | SANILIN (KLEY HERTZ)                               | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR MENTA                               | 8,28    | 11,11  | 9,57     | 12,78  | 10,24    | 13,65  | 10,31      | 13,74  | 10,38    | 13,83  | 10,68    | 14,22  |
| 504616050039718   | NEOPIRIDIN (BRAINFARMA)                            | 1,466 MG + 10 MG PAS DURA CT ENV AL X 12                                       | 4,32    | 5,80   | 4,99     | 6,67   | 5,33     | 7,10   | 5,37       | 7,16   | 5,41     | 7,21   | 5,57     | 7,41   |
| 515102609179414   | SANILIN (KLEY HERTZ)                               | 0,5 MG + 4 MG SOL OR CT FR VD INC NEB X 30 ML                                  | 7,8     | 10,46  | 9,01     | 12,04  | 9,63     | 12,84  | 9,70       | 12,93  | 9,77     | 13,02  | 10,05    | 13,38  |
| 504616020034307   | NEOPIRIDIN (BRAINFARMA)                            | 4 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML                      | 16,98   | 22,78  | 19,62    | 26,21  | 20,98    | 27,96  | 21,13      | 28,16  | 21,28    | 28,35  | 21,90    | 29,15  |
| 515116070011603   | SANILIN (KLEY HERTZ)                               | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR OR CT FR SPR VD AMB X 50 ML                        | 12,07   | 16,19  | 13,94    | 18,62  | 14,91    | 19,87  | 15,01      | 20,00  | 15,12    | 20,14  | 15,56    | 20,71  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE DEQUALÍNIO;BENZOCAÍNA</b>                  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509001403112317   | DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)                            | 0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR MENTA)                             | 7,49    | 10,05  | 8,66     | 11,57  | 9,26     | 12,34  | 9,32       | 12,42  | 9,39     | 12,51  | 9,66     | 12,86  |
| 509001402116319   | DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)                            | 0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR LIMÃO)                             | 7,49    | 10,05  | 8,66     | 11,57  | 9,26     | 12,34  | 9,32       | 12,42  | 9,39     | 12,51  | 9,66     | 12,86  |
| 509001401111313   | DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)                            | 0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR LARANJA)                           | 7,49    | 10,05  | 8,66     | 11,57  | 9,26     | 12,34  | 9,32       | 12,42  | 9,39     | 12,51  | 9,66     | 12,86  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE BENZALCÔNIO</b>           |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525902102130416   | MULTISORO INFANTIL (MULTILAB)                      | 9,0 MG + 0,1 MG SOL NASAL CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                           | 4,88    | 6,55   | 5,63     | 7,52   | 6,03     | 8,04   | 6,07       | 8,09   | 6,11     | 8,14   | 6,29     | 8,37   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE ANIDRA</b>                   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511214090027403   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)      | 82,74   |        | 94,02    |        | 99,68    |        | 100,29     |        | 100,90   |        | 103,42   |        |
| 511214090027003   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 152,22  |        | 172,97   |        | 183,39   |        | 184,50     |        | 185,63   |        | 190,27   |        |
| 511214090027103   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 152,22  |        | 172,97   |        | 183,39   |        | 184,50     |        | 185,63   |        | 190,27   |        |
| 511216120032803   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 190,27  |        | 216,22   |        | 229,24   |        | 230,63     |        | 232,04   |        | 237,84   |        |
| 511216120033003   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 163,29  |        | 185,56   |        | 196,74   |        | 197,93     |        | 199,14   |        | 204,12   |        |
| 511214090027303   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 108,86  |        | 123,71   |        | 131,16   |        | 131,96     |        | 132,76   |        | 136,08   |        |
| 511214090027203   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 108,86  |        | 123,71   |        | 131,16   |        | 131,96     |        | 132,76   |        | 136,08   |        |
| 511216120032903   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)      | 124,11  |        | 141,03   |        | 149,53   |        | 150,43     |        | 151,35   |        | 155,13   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA;CLORDIAZEPÓXIDO</b>       |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512000801114415   | LIMBITROL (VALEANT)                                | 12,5MG + 5,0MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                             | 6,23    | 8,61   | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,55       | 10,44  | 7,60     | 10,51  | 7,79     | 10,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENAZEPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENAZEPRIL; BESILATO DE ANLODIPINO</b>                        |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504116120056803   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20        | 21,62   | 29,89  | 24,57    | 33,97  | 26,05    | 36,01  | 26,21      | 36,23  | 26,37    | 36,45  | 27,03    | 37,37  |
| 504110904111311   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 2,5 MG+ 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30       | 32,43   | 44,83  | 36,85    | 50,94  | 39,07    | 54,01  | 39,31      | 54,34  | 39,55    | 54,68  | 40,54    | 56,04  |
| 504116120057403   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90        | 97,28   | 134,48 | 110,55   | 152,83 | 117,21   | 162,04 | 117,92     | 163,02 | 118,64   | 164,01 | 121,61   | 168,12 |
| 504116120056903   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100       | 108,08  | 149,41 | 122,82   | 169,79 | 130,22   | 180,02 | 131,01     | 181,11 | 131,81   | 182,22 | 135,11   | 186,78 |
| 504116120057003   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20          | 32,68   | 45,18  | 37,13    | 51,33  | 39,37    | 54,43  | 39,61      | 54,76  | 39,85    | 55,09  | 40,85    | 56,47  |
| 504110906114318   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        | 49,02   | 67,77  | 55,70    | 77,00  | 59,06    | 81,65  | 59,42      | 82,14  | 59,78    | 82,64  | 61,27    | 84,70  |
| 504113110051103   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60        | 98,04   | 135,53 | 111,41   | 154,02 | 118,12   | 163,29 | 118,84     | 164,29 | 119,56   | 165,28 | 122,55   | 169,42 |
| 504116120057503   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90          | 147,06  | 203,30 | 167,11   | 231,02 | 177,18   | 244,94 | 178,25     | 246,42 | 179,34   | 247,93 | 183,82   | 254,12 |
| 504116120057103   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100         | 163,4   | 225,89 | 185,68   | 256,69 | 196,87   | 272,16 | 198,06     | 273,81 | 199,27   | 275,48 | 204,25   | 282,36 |
| 504116120057203   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20          | 34,69   | 47,96  | 39,42    | 54,50  | 41,79    | 57,77  | 42,04      | 58,12  | 42,30    | 58,48  | 43,36    | 59,94  |
| 504110909113312   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        | 53,51   | 73,97  | 60,81    | 84,07  | 64,47    | 89,13  | 64,86      | 89,67  | 65,26    | 90,22  | 66,89    | 92,47  |
| 504113110051203   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60        | 101,04  | 139,68 | 114,82   | 158,73 | 121,74   | 168,30 | 122,47     | 169,31 | 123,22   | 170,34 | 126,30   | 174,60 |
| 504116120057603   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG+ 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90           | 156,05  | 215,73 | 177,32   | 245,13 | 188,01   | 259,91 | 189,15     | 261,49 | 190,30   | 263,08 | 195,06   | 269,66 |
| 504116120057303   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)                                      | 5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100         | 173,38  | 239,69 | 197,02   | 272,37 | 208,89   | 288,78 | 210,16     | 290,53 | 211,44   | 292,30 | 216,73   | 299,62 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA; CAFÉINA</b>                                  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501605001111313   | MIOSAN CAF (APSEN)   | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 3,4     | 4,56   | 3,93     | 5,25   | 4,20     | 5,60   | 4,23       | 5,64   | 4,26     | 5,68   | 4,38     | 5,83   |
| 501605004110318   | MIOSAN CAF (APSEN)   | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15             | 13,21   | 17,72  | 15,26    | 20,38  | 16,32    | 21,75  | 16,43      | 21,89  | 16,55    | 22,05  | 17,03    | 22,67  |
| 501605007111315   | MIOSAN CAF (APSEN)   | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4             | 3,78    | 5,07   | 4,37     | 5,84   | 4,67     | 6,22   | 4,71       | 6,28   | 4,74     | 6,32   | 4,88     | 6,50   |
| 501605010110316   | MIOSAN CAF (APSEN)   | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15            | 14,69   | 19,71  | 16,98    | 22,68  | 18,15    | 24,19  | 18,28      | 24,36  | 18,41    | 24,53  | 18,94    | 25,21  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA; CLONIXINATO DE LISINA</b>                    |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509017090021503   | DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)                                    | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6         | 11,48   | 15,40  | 13,26    | 17,71  | 14,18    | 18,90  | 14,28      | 19,03  | 14,38    | 19,16  | 14,80    | 19,70  |
| 509014090012703   | DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)                                    | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12          | 22,97   | 30,81  | 26,54    | 35,45  | 28,38    | 37,83  | 28,58      | 38,09  | 28,78    | 38,34  | 29,61    | 39,41  |
| 541817010018703   | BENZIFLEX LIS (EMS S/A)  | 125MG + 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15              | 15,85   | 21,26  | 18,31    | 24,46  | 19,58    | 26,10  | 19,72      | 26,28  | 19,86    | 26,46  | 20,43    | 27,19  |
| 509004501115315   | DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)                                    | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15          | 28,7    | 38,50  | 33,17    | 44,31  | 35,47    | 47,28  | 35,72      | 47,60  | 35,97    | 47,92  | 37,01    | 49,26  |
| 541816050015206   | CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN (EMS S/A) | 125MG + 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15              | 15,85   | 21,26  | 18,31    | 24,46  | 19,58    | 26,10  | 19,72      | 26,28  | 19,86    | 26,46  | 20,43    | 27,19  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO; CIPROFLOXACINO</b>               |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519021401112114   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEO QUÍMICA)                     | 500 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                  | 24,16   | 33,40  | 27,45    | 37,95  | 29,11    | 40,24  | 29,28      | 40,48  | 29,46    | 40,73  | 30,20    | 41,75  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO; CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519021403115110   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEO QUÍMICA)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 35,16   | 48,61  | 39,96    | 55,24  | 42,36    | 58,56  | 42,62      | 58,92  | 42,88    | 59,28  | 43,95    | 60,76  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO; CIPROFLOXACINO</b>                            |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538915100024317   | CIPRO XR (BAYER)   | 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 3  | 53,69   | 74,22  | 61,02    | 84,36  | 64,69    | 89,43  | 65,08      | 89,97  | 65,48    | 90,52  | 67,12    | 92,79  |
| 538915100024417   | CIPRO XR (BAYER)   | 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 7  | 125,28  | 173,19 | 142,36   | 196,80 | 150,94   | 208,67 | 151,85     | 209,92 | 152,78   | 211,21 | 156,60   | 216,49 |
| 538915100024517   | CIPRO XR (BAYER)   | 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 3 | 82,21   | 113,65 | 93,41    | 129,13 | 99,04    | 136,92 | 99,64      | 137,75 | 100,25   | 138,59 | 102,76   | 142,06 |
| 538915100024617   | CIPRO XR (BAYER)   | 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 7 | 191,78  | 265,12 | 217,93   | 301,28 | 231,06   | 319,43 | 232,46     | 321,36 | 233,88   | 323,33 | 239,73   | 331,41 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO; CLORIDRATO DE IRINOTECANO</b>        |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536915110001417   | EVOTERIN (HOSPIRA)   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 629,4   |        | 715,23   |        | 758,31   |        | 762,91     |        | 767,56   |        | 786,75   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; CLORANFENICOL</b>                                  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|-------------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                               |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;CLORANFENICOL</b>            |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504617030059017  | OUVIDONAL (BRAINFARMA)        | 25 MG/ML + 30 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | 6,04    | 8,35     | 6,87     | 9,50     | 7,28     | 10,06    | 7,33       | 10,13    | 7,37     | 10,19    | 7,55     | 10,44    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;CLORETO DE BENZETÔNIO</b>    |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 515100302173427  | ANTIMAI SÉPTICO (KLEY HERTZ)  | 21 MG/ML+ 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                    | 12,94   | 17,36    | 14,95    | 19,97    | 15,99    | 21,31    | 16,10      | 21,46    | 16,21    | 21,60    | 16,68    | 22,20    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;GLICOSE ANIDRA</b>           |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715010055703  | XYLESTESIN PESADA (CRISTÁLIA) | 50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ IT CX 10 EST 5 AMP VD TRANS X 2 ML(EMB HOSP) (*) | 184,16  |          | 209,28   |          | 221,88   |          | 223,23     |          | 224,59   |          | 230,20   |          |
| 506714110053603  | XYLESTESIN PESADA (CRISTÁLIA) | 50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ IT CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 184,16  |          | 209,28   |          | 221,88   |          | 223,23     |          | 224,59   |          | 230,20   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA</b> |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500515020059105  | DONILA DUO (ACHÉ)             | 10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                    | 89,78   | 120,44   | 103,74   | 138,57   | 110,94   | 147,87   | 111,71     | 148,87   | 112,50   | 149,88   | 115,76   | 154,08   |
| 500515020059205  | DONILA DUO (ACHÉ)             | 10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 384,76  | 516,14   | 444,63   | 593,93   | 475,46   | 633,75   | 478,78     | 638,03   | 482,15   | 642,37   | 496,11   | 660,34   |
| 500515020059305  | DONILA DUO (ACHÉ)             | 10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                    | 94,58   | 126,88   | 109,30   | 146,00   | 116,88   | 155,79   | 117,69     | 156,84   | 118,52   | 157,91   | 121,95   | 162,32   |
| 500515020059405  | DONILA DUO (ACHÉ)             | 10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 405,34  | 543,75   | 468,41   | 625,69   | 500,89   | 667,65   | 504,39     | 672,16   | 507,94   | 676,73   | 522,65   | 695,66   |
| 500515020059505  | DONILA DUO (ACHÉ)             | 10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                    | 94,58   | 126,88   | 109,30   | 146,00   | 116,88   | 155,79   | 117,69     | 156,84   | 118,52   | 157,91   | 121,95   | 162,32   |
| 500515020058905  | DONILA DUO (ACHÉ)             | 10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 405,34  | 543,75   | 468,41   | 625,69   | 500,89   | 667,65   | 504,39     | 672,16   | 507,94   | 676,73   | 522,65   | 695,66   |
| 500515020058805  | DONILA DUO (ACHÉ)             | 10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                     | 79,79   | 107,04   | 92,20    | 123,16   | 98,59    | 131,41   | 99,28      | 132,30   | 99,98    | 133,20   | 102,87   | 136,92   |
| 500515020059005  | DONILA DUO (ACHÉ)             | 10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 341,89  | 458,63   | 395,09   | 527,75   | 422,49   | 563,15   | 425,44     | 566,95   | 428,43   | 570,80   | 440,83   | 586,76   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;BENZOATO DE ALOGLIPTINA</b> |                               |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 501115110025605  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                   | 22,52   | 30,21    | 26,02    | 34,76    | 27,83    | 37,10    | 28,02      | 37,34    | 28,22    | 37,60    | 29,04    | 38,65    |
| 501115110026905  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                   | 67,54   | 90,60    | 78,05    | 104,26   | 83,47    | 111,26   | 84,05      | 112,01   | 84,64    | 112,77   | 87,09    | 115,92   |
| 501115110025705  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                   | 135,1   | 181,23   | 156,12   | 208,54   | 166,95   | 222,53   | 168,12     | 224,04   | 169,30   | 225,56   | 174,20   | 231,87   |
| 501115110025805  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 90                                   | 202,65  | 271,85   | 234,18   | 312,81   | 250,42   | 333,79   | 252,17     | 336,05   | 253,94   | 338,33   | 261,29   | 347,79   |
| 501115110026805  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 120                                  | 270,2   | 362,46   | 312,24   | 417,09   | 333,89   | 445,05   | 336,22     | 448,05   | 338,59   | 451,11   | 348,39   | 463,72   |
| 501115110025905  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 180                                  | 405,29  | 543,68   | 468,35   | 625,61   | 500,82   | 667,56   | 504,32     | 672,07   | 507,87   | 676,64   | 522,57   | 695,56   |
| 501115110026005  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 360                                  | 810,58  | 1.087,36 | 936,70   | 1.251,23 | 1.001,66 | 1.335,14 | 1.008,65   | 1.344,15 | 1.015,75 | 1.353,29 | 1.045,16 | 1.391,14 |
| 501115110025105  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                    | 22,52   | 30,21    | 26,02    | 34,76    | 27,83    | 37,10    | 28,02      | 37,34    | 28,22    | 37,60    | 29,04    | 38,65    |
| 501115110027005  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                    | 67,54   | 90,60    | 78,05    | 104,26   | 83,47    | 111,26   | 84,05      | 112,01   | 84,64    | 112,77   | 87,09    | 115,92   |
| 501115110025205  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                    | 135,1   | 181,23   | 156,12   | 208,54   | 166,95   | 222,53   | 168,12     | 224,04   | 169,30   | 225,56   | 174,20   | 231,87   |
| 501115110025305  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 90                                    | 202,65  | 271,85   | 234,18   | 312,81   | 250,42   | 333,79   | 252,17     | 336,05   | 253,94   | 338,33   | 261,29   | 347,79   |
| 501115110025005  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 120                                   | 270,2   | 362,46   | 312,24   | 417,09   | 333,89   | 445,05   | 336,22     | 448,05   | 338,59   | 451,11   | 348,39   | 463,72   |
| 501115110025405  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 180                                   | 405,29  | 543,68   | 468,35   | 625,61   | 500,82   | 667,56   | 504,32     | 672,07   | 507,87   | 676,64   | 522,57   | 695,56   |
| 501115110025505  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 360                                   | 810,58  | 1.087,36 | 936,70   | 1.251,23 | 1.001,66 | 1.335,14 | 1.008,65   | 1.344,15 | 1.015,75 | 1.353,29 | 1.045,16 | 1.391,14 |
| 501115110026105  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                    | 22,52   | 30,21    | 26,02    | 34,76    | 27,83    | 37,10    | 28,02      | 37,34    | 28,22    | 37,60    | 29,04    | 38,65    |
| 501115110026205  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                    | 67,54   | 90,60    | 78,05    | 104,26   | 83,47    | 111,26   | 84,05      | 112,01   | 84,64    | 112,77   | 87,09    | 115,92   |
| 501115110026305  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                    | 135,1   | 181,23   | 156,12   | 208,54   | 166,95   | 222,53   | 168,12     | 224,04   | 169,30   | 225,56   | 174,20   | 231,87   |
| 501115110026405  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 90                                    | 202,65  | 271,85   | 234,18   | 312,81   | 250,42   | 333,79   | 252,17     | 336,05   | 253,94   | 338,33   | 261,29   | 347,79   |
| 501115110026505  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 120                                   | 270,2   | 362,46   | 312,24   | 417,09   | 333,89   | 445,05   | 336,22     | 448,05   | 338,59   | 451,11   | 348,39   | 463,72   |
| 501115110026605  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 180                                   | 405,29  | 543,68   | 468,35   | 625,61   | 500,82   | 667,56   | 504,32     | 672,07   | 507,87   | 676,64   | 522,57   | 695,56   |
| 501115110026705  | NESINA MET (TAKEDA PHARMA)    | 12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 360                                   | 810,58  | 1.087,36 | 936,70   | 1.251,23 | 1.001,66 | 1.335,14 | 1.008,65   | 1.344,15 | 1.015,75 | 1.353,29 | 1.045,16 | 1.391,14 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;LINAGLIPTINA</b>                            |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504513090019305  | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 2.5MG + 1000MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60            | 135,13  | 181,27 | 156,15   | 208,58 | 166,98   | 222,57 | 168,15     | 224,08 | 169,33   | 225,60 | 174,23   | 231,91 |
| 504518100021203  | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60        | 135,13  | 181,27 | 156,15   | 208,58 | 166,98   | 222,57 | 168,15     | 224,08 | 169,33   | 225,60 | 174,23   | 231,91 |
| 504513090018905  | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 2.5MG + 500MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60             | 135,13  | 181,27 | 156,15   | 208,58 | 166,98   | 222,57 | 168,15     | 224,08 | 169,33   | 225,60 | 174,23   | 231,91 |
| 504513090019005  | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20             | 45,04   | 60,42  | 52,05    | 69,53  | 55,66    | 74,19  | 56,05      | 74,69  | 56,44    | 75,20  | 58,07    | 77,29  |
| 504518100021103  | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 2,5 MG + 850 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60         | 135,13  | 181,27 | 156,15   | 208,58 | 166,98   | 222,57 | 168,15     | 224,08 | 169,33   | 225,60 | 174,23   | 231,91 |
| 504513090019105  | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)     | 2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60             | 135,13  | 181,27 | 156,15   | 208,58 | 166,98   | 222,57 | 168,15     | 224,08 | 169,33   | 225,60 | 174,23   | 231,91 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;SAXAGLIPTINA</b>                            |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502317120032717  | KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)             | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 25,37   | 35,07  | 28,83    | 39,86  | 30,57    | 42,26  | 30,75      | 42,51  | 30,94    | 42,77  | 31,71    | 43,84  |
| 502317120032817  | KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)             | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 108,76  | 150,35 | 123,59   | 170,86 | 131,03   | 181,14 | 131,83     | 182,25 | 132,63   | 183,35 | 135,95   | 187,94 |
| 502317120033017  | KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)             | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  | 50,75   | 70,16  | 57,67    | 79,73  | 61,14    | 84,52  | 61,51      | 85,03  | 61,89    | 85,56  | 63,44    | 87,70  |
| 502317120033117  | KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)             | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 108,76  | 150,35 | 123,59   | 170,86 | 131,03   | 181,14 | 131,83     | 182,25 | 132,63   | 183,35 | 135,95   | 187,94 |
| 502317120032917  | KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)             | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 50,75   | 70,16  | 57,67    | 79,73  | 61,14    | 84,52  | 61,51      | 85,03  | 61,89    | 85,56  | 63,44    | 87,70  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA</b>             |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540901201171416  | ADNAX (COSMED)                          | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML ADU SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 20 ML | 8,4     | 11,27  | 9,70     | 12,96  | 10,37    | 13,82  | 10,45      | 13,93  | 10,52    | 14,02  | 10,82    | 14,40  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA;CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510617060056803  | PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)              | 12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PVC X 10         | 26,41   | 36,51  | 30,01    | 41,49  | 31,82    | 43,99  | 32,01      | 44,25  | 32,21    | 44,53  | 33,02    | 45,65  |
| 525317080048906  | CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 101,54  | 140,37 | 115,39   | 159,52 | 122,34   | 169,13 | 123,08     | 170,15 | 123,83   | 171,19 | 126,93   | 175,47 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA;BENZOATO DE ALOGLIPTINA</b>               |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501116070027105  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 10                   | 44,72   | 59,99  | 51,68    | 69,03  | 55,26    | 73,66  | 55,65      | 74,16  | 56,04    | 74,66  | 57,66    | 76,75  |
| 501116070027205  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 134,15  | 179,96 | 155,02   | 207,07 | 165,77   | 220,96 | 166,93     | 222,45 | 168,10   | 223,96 | 172,97   | 230,23 |
| 501116070027305  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 268,28  | 359,89 | 310,03   | 414,13 | 331,53   | 441,90 | 333,84     | 444,88 | 336,19   | 447,91 | 345,92   | 460,43 |
| 501116070027405  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 90                   | 402,43  | 539,85 | 465,04   | 621,19 | 497,29   | 662,85 | 500,77     | 667,34 | 504,29   | 671,87 | 518,89   | 690,66 |
| 501116070027505  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 10                   | 44,72   | 59,99  | 51,68    | 69,03  | 55,26    | 73,66  | 55,65      | 74,16  | 56,04    | 74,66  | 57,66    | 76,75  |
| 501116070027605  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 134,15  | 179,96 | 155,02   | 207,07 | 165,77   | 220,96 | 166,93     | 222,45 | 168,10   | 223,96 | 172,97   | 230,23 |
| 501116070027705  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 268,28  | 359,89 | 310,03   | 414,13 | 331,53   | 441,90 | 333,84     | 444,88 | 336,19   | 447,91 | 345,92   | 460,43 |
| 501116070027805  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 90                   | 402,43  | 539,85 | 465,04   | 621,19 | 497,29   | 662,85 | 500,77     | 667,34 | 504,29   | 671,87 | 518,89   | 690,66 |
| 501116070027905  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 10                   | 54,42   | 73,00  | 62,88    | 83,99  | 67,24    | 89,63  | 67,71      | 90,23  | 68,19    | 90,85  | 70,16    | 93,39  |
| 501116070028005  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 163,23  | 218,97 | 188,63   | 251,97 | 201,71   | 268,86 | 203,12     | 270,68 | 204,55   | 272,52 | 210,47   | 280,14 |
| 501116070028105  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 326,47  | 437,95 | 377,26   | 503,94 | 403,42   | 537,73 | 406,24     | 541,36 | 409,10   | 545,05 | 420,94   | 560,29 |
| 501116070028205  | NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)              | 25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 90                   | 489,69  | 656,90 | 565,87   | 755,88 | 605,12   | 806,58 | 609,34     | 812,02 | 613,63   | 817,54 | 631,40   | 840,41 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA;CLORIDRATO DE FEXOFENADINA</b>          |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507726901112415  | ALLEXOFEDRIN D (EMS S/A)                | 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 25,44   | 34,13  | 29,40    | 39,27  | 31,44    | 41,91  | 31,66      | 42,19  | 31,88    | 42,47  | 32,80    | 43,66  |
| 507726902119413  | ALLEXOFEDRIN D (EMS S/A)                | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 35,73   | 47,93  | 41,29    | 55,15  | 44,15    | 58,85  | 44,46      | 59,25  | 44,77    | 59,65  | 46,07    | 61,32  |
| 502800505113317  | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)              | 180 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 5         | 33,39   | 44,79  | 38,58    | 51,53  | 41,26    | 55,00  | 41,55      | 55,37  | 41,84    | 55,74  | 43,05    | 57,30  |
| 507726903115411  | ALLEXOFEDRIN D (EMS S/A)                | 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10            | 26,49   | 35,54  | 30,61    | 40,89  | 32,73    | 43,63  | 32,96      | 43,92  | 33,19    | 44,22  | 34,15    | 45,45  |
| 502812070064003  | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)              | 60 MG + 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                | 30,87   | 41,41  | 35,67    | 47,65  | 38,14    | 50,84  | 38,41      | 51,19  | 38,68    | 51,53  | 39,80    | 52,98  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>               |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501000501174315  | ANESTÉSICO OCULUM (ALLERGAN)            | 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML  | 5,72    | 7,67   | 6,61     | 8,83   | 7,07     | 9,42   | 7,12       | 9,49   | 7,17     | 9,55   | 7,38     | 9,82   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TETRACICLINA;ANFOTERICINA B</b>               |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502405004166413   | TERICIN AT (ATIVUS)   | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL                          | 28,78   | 38,61 | 33,25    | 44,41 | 35,56    | 47,40 | 35,81      | 47,72 | 36,06    | 48,04 | 37,10    | 49,38 |
| 504417040062404   | NOVASUTIN (BLAU)  | 25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT APLIC GINC PLAS X 5 G                             | 2,79    | 3,74  | 3,23     | 4,31  | 3,45     | 4,60  | 3,48       | 4,64  | 3,50     | 4,66  | 3,60     | 4,79  |
| 504417040062604   | NOVASUTIN (BLAU)  | 25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT 10 APLIC GINEC PLAS X 5 G                         | 2,79    | 3,74  | 3,23     | 4,31  | 3,45     | 4,60  | 3,48       | 4,64  | 3,50     | 4,66  | 3,60     | 4,79  |
| 560817110001317   | TERICIN AT (ARESE)  | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                        | 20,36   | 27,31 | 23,52    | 31,42 | 25,16    | 33,54 | 25,33      | 33,76 | 25,51    | 33,99 | 26,25    | 34,94 |
| 504417040062304   | NOVASUTIN (BLAU)  | 25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 10 APLIC                            | 25,1    | 33,67 | 29,00    | 38,74 | 31,01    | 41,33 | 31,23      | 41,62 | 31,45    | 41,90 | 32,36    | 43,07 |
| 504417040062504   | NOVASUTIN (BLAU)  | 25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + APLIC                               | 22,77   | 30,55 | 26,31    | 35,14 | 28,13    | 37,50 | 28,33      | 37,75 | 28,53    | 38,01 | 29,36    | 39,08 |
| 525012201161115   | TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (MEDLEY)                        | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC                        | 23,84   | 31,98 | 27,55    | 36,80 | 29,47    | 39,28 | 29,67      | 39,54 | 29,88    | 39,81 | 30,75    | 40,93 |
| 560817110001517   | TERICIN AT (ARESE)  | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC                        | 23,54   | 31,58 | 27,20    | 36,33 | 29,09    | 38,77 | 29,29      | 39,03 | 29,50    | 39,30 | 30,35    | 40,40 |
| 504616020035717   | GINO-TERACIN (BRAINFARMA)                                     | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL 45 G + 10 APLIC X 4 G                    | 27,5    | 36,89 | 31,78    | 42,45 | 33,98    | 45,29 | 34,22      | 45,60 | 34,46    | 45,91 | 35,46    | 47,20 |
| 528524802167111   | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (PRATI DONADUZZI) | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 500 APLIC VAG (EMB HOSP) (*) | 781,5   |       | 903,09   |       | 965,72   |       | 972,46     |       | 979,30   |       | 1.007,65 |       |
| 560817110001407   | TERICIN AT (ARESE)  | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                        | 28,78   | 38,61 | 33,25    | 44,41 | 35,56    | 47,40 | 35,81      | 47,72 | 36,06    | 48,04 | 37,10    | 49,38 |
| 504417040062104   | NOVASUTIN (BLAU)  | 25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC                               | 30,35   | 40,71 | 35,07    | 46,85 | 37,50    | 49,98 | 37,76      | 50,32 | 38,03    | 50,67 | 39,13    | 52,08 |
| 504417040062204   | NOVASUTIN (BLAU)  | 25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC                            | 33,46   | 44,89 | 38,67    | 51,65 | 41,35    | 55,12 | 41,64      | 55,49 | 41,93    | 55,86 | 43,14    | 57,42 |
| 528524801160111   | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (PRATI DONADUZZI) | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG                    | 21,73   | 29,15 | 25,11    | 33,54 | 26,85    | 35,79 | 27,04      | 36,03 | 27,23    | 36,28 | 28,02    | 37,30 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRIPROLIDINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA</b> |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509000202131316   | ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)                                     | 6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 6,84    | 9,18  | 7,90     | 10,55 | 8,45     | 11,26 | 8,51       | 11,34 | 8,57     | 11,42 | 8,82     | 11,74 |
| 509015070013003   | ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)                                     | 6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                           | 6,84    | 9,18  | 7,90     | 10,55 | 8,45     | 11,26 | 8,51       | 11,34 | 8,57     | 11,42 | 8,82     | 11,74 |
| 509000201117311   | ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)                                     | 2,5 MG + 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 6,59    | 8,84  | 7,62     | 10,18 | 8,15     | 10,86 | 8,20       | 10,93 | 8,26     | 11,00 | 8,50     | 11,31 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA;ATENOLOL</b>                                   |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502304101115319   | TENORETIC (ASTRAZENECA)                                       | 100 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                    | 50,02   | 69,15 | 56,84    | 78,58 | 60,27    | 83,32 | 60,63      | 83,82 | 61,00    | 84,33 | 62,53    | 86,44 |
| 521114100060703   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                      | 18,3    | 25,30 | 20,80    | 28,75 | 22,05    | 30,48 | 22,18      | 30,66 | 22,32    | 30,86 | 22,88    | 31,63 |
| 533500701111410   | ATENOCOR (VITAMEDIC)  | 100 MG / 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 24,48   | 33,84 | 27,81    | 38,45 | 29,49    | 40,77 | 29,67      | 41,02 | 29,85    | 41,27 | 30,60    | 42,30 |
| 521100901111413   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 43,76   | 60,50 | 49,72    | 68,73 | 52,72    | 72,88 | 53,04      | 73,32 | 53,36    | 73,77 | 54,69    | 75,61 |
| 504100201118412   | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                                     | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 31,59   | 43,67 | 35,90    | 49,63 | 38,07    | 52,63 | 38,30      | 52,95 | 38,53    | 53,27 | 39,49    | 54,59 |
| 511516070062406   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANDOZ)                              | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 27,72   | 38,32 | 31,50    | 43,55 | 33,40    | 46,17 | 33,61      | 46,46 | 33,81    | 46,74 | 34,66    | 47,92 |
| 511500903112418   | ATENORESE (SANDOZ)  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 30,91   | 42,73 | 35,12    | 48,55 | 37,24    | 51,48 | 37,46      | 51,79 | 37,69    | 52,10 | 38,63    | 53,40 |
| 508024301113415   | DIUBLOK (EUROFARMA)   | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 25,01   | 34,57 | 28,42    | 39,29 | 30,13    | 41,65 | 30,32      | 41,92 | 30,50    | 42,16 | 31,26    | 43,22 |
| 508022903116114   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)                           | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 24,5    | 33,87 | 27,84    | 38,49 | 29,52    | 40,81 | 29,70      | 41,06 | 29,88    | 41,31 | 30,63    | 42,34 |
| 502315030026103   | TENORETIC (ASTRAZENECA)                                       | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 53,6    | 74,10 | 60,90    | 84,19 | 64,57    | 89,26 | 64,96      | 89,80 | 65,36    | 90,36 | 66,99    | 92,61 |
| 507702901112116   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)                             | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 27,73   | 38,34 | 31,51    | 43,56 | 33,41    | 46,19 | 33,62      | 46,48 | 33,82    | 46,75 | 34,67    | 47,93 |
| 521112040052703   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 35,23   | 48,70 | 40,03    | 55,34 | 42,44    | 58,67 | 42,70      | 59,03 | 42,96    | 59,39 | 44,03    | 60,87 |
| 526118501114113   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)                              | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 24,49   | 33,86 | 27,83    | 38,47 | 29,51    | 40,80 | 29,69      | 41,04 | 29,87    | 41,29 | 30,62    | 42,33 |
| 532702001112418   | BETACARD PLUS (TORRENT)                                       | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 25,25   | 34,91 | 28,69    | 39,66 | 30,42    | 42,05 | 30,60      | 42,30 | 30,79    | 42,57 | 31,56    | 43,63 |
| 543517100007318   | DIUBLOK (MOMENTA)   | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 25,01   | 34,57 | 28,42    | 39,29 | 30,13    | 41,65 | 30,32      | 41,92 | 30,50    | 42,16 | 31,26    | 43,22 |
| 525070302119111   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)                              | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 27,64   | 38,21 | 31,41    | 43,42 | 33,30    | 46,04 | 33,51      | 46,33 | 33,71    | 46,60 | 34,55    | 47,76 |
| 538812502115114   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA)                      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 27,27   | 37,70 | 30,99    | 42,84 | 32,86    | 45,43 | 33,06      | 45,70 | 33,26    | 45,98 | 34,09    | 47,13 |
| 510412070077304   | TELOL C (GEOLAB)  | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 30   | 31,71   | 43,84 | 36,03    | 49,81 | 38,20    | 52,81 | 38,44      | 53,14 | 38,67    | 53,46 | 39,64    | 54,80 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA;ATENOLOL</b>                         |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510412070076806   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30     | 25,89   | 35,79  | 29,42    | 40,67  | 31,19    | 43,12  | 31,38      | 43,38  | 31,57    | 43,64  | 32,36    | 44,74  |
| 521121201117111   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 27,69   | 38,28  | 31,47    | 43,51  | 33,36    | 46,12  | 33,57      | 46,41  | 33,77    | 46,69  | 34,61    | 47,85  |
| 525070303115111   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60    | 47,04   | 65,03  | 53,45    | 73,89  | 56,67    | 78,34  | 57,01      | 78,81  | 57,36    | 79,30  | 58,79    | 81,27  |
| 504114020051403   | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60    | 63,19   | 87,36  | 71,81    | 99,27  | 76,13    | 105,25 | 76,59      | 105,88 | 77,06    | 106,53 | 78,99    | 109,20 |
| 502315030026203   | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60    | 107,17  | 148,16 | 121,78   | 168,35 | 129,12   | 178,50 | 129,90     | 179,58 | 130,69   | 180,67 | 133,96   | 185,19 |
| 504114070051803   | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90    | 94,79   | 131,04 | 107,72   | 148,92 | 114,21   | 157,89 | 114,90     | 158,84 | 115,60   | 159,81 | 118,49   | 163,81 |
| 504100203110419   | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 10,6    | 14,65  | 12,05    | 16,66  | 12,77    | 17,65  | 12,85      | 17,76  | 12,93    | 17,87  | 13,25    | 18,32  |
| 521114100060503   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15   | 10,42   | 14,41  | 11,84    | 16,37  | 12,56    | 17,36  | 12,63      | 17,46  | 12,71    | 17,57  | 13,03    | 18,01  |
| 521100902116419   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28   | 20      | 27,65  | 22,73    | 31,42  | 24,10    | 33,32  | 24,24      | 33,51  | 24,39    | 33,72  | 25,00    | 34,56  |
| 521112040052903   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 20,25   | 27,99  | 23,01    | 31,81  | 24,39    | 33,72  | 24,54      | 33,93  | 24,69    | 34,13  | 25,31    | 34,99  |
| 504117020057803   | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 21,21   | 29,32  | 24,11    | 33,33  | 25,56    | 35,34  | 25,71      | 35,54  | 25,87    | 35,76  | 26,52    | 36,66  |
| 504114070051703   | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90   | 31,82   | 43,99  | 36,16    | 49,99  | 38,34    | 53,00  | 38,57      | 53,32  | 38,81    | 53,65  | 39,78    | 54,99  |
| 502315030025903   | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 33,03   | 45,66  | 37,53    | 51,88  | 39,79    | 55,01  | 40,04      | 55,35  | 40,28    | 55,68  | 41,29    | 57,08  |
| 508024304112411   | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 50 MG + 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 10    | 5,12    | 7,08   | 5,81     | 8,03   | 6,16     | 8,52   | 6,20       | 8,57   | 6,24     | 8,63   | 6,40     | 8,85   |
| 521114100060603   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15   | 11,48   | 15,87  | 13,05    | 18,04  | 13,83    | 19,12  | 13,92      | 19,24  | 14,00    | 19,35  | 14,35    | 19,84  |
| 533500702118419   | ATENOCLOR (VITAMEDIC)                    | 50 MG / 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28   | 16,49   | 22,80  | 18,74    | 25,91  | 19,87    | 27,47  | 19,99      | 27,64  | 20,11    | 27,80  | 20,61    | 28,49  |
| 521100903112417   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28   | 27,52   | 38,04  | 31,27    | 43,23  | 33,16    | 45,84  | 33,36      | 46,12  | 33,56    | 46,39  | 34,40    | 47,56  |
| 502304102111317   | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28   | 30,82   | 42,61  | 35,03    | 48,43  | 37,14    | 51,34  | 37,36      | 51,65  | 37,59    | 51,97  | 38,53    | 53,27  |
| 521112040052803   | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 22,1    | 30,55  | 25,11    | 34,71  | 26,63    | 36,81  | 26,79      | 37,04  | 26,95    | 37,26  | 27,62    | 38,18  |
| 510412060075904   | TELOL C (GEOLAB)                         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 30      | 19,07   | 26,36  | 21,67    | 29,96  | 22,98    | 31,77  | 23,12      | 31,96  | 23,26    | 32,16  | 23,84    | 32,96  |
| 511500904119416   | ATENORESE (SANDOZ)                       | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 18,72   | 25,88  | 21,27    | 29,40  | 22,55    | 31,17  | 22,69      | 31,37  | 22,83    | 31,56  | 23,40    | 32,35  |
| 511516070062506   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANDOZ)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 16,22   | 22,42  | 18,43    | 25,48  | 19,54    | 27,01  | 19,66      | 27,18  | 19,78    | 27,34  | 20,27    | 28,02  |
| 508022904112112   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)      | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 16,23   | 22,44  | 18,44    | 25,49  | 19,55    | 27,03  | 19,67      | 27,19  | 19,79    | 27,36  | 20,28    | 28,04  |
| 507702902119114   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 17,33   | 23,96  | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,87  | 21,00      | 29,03  | 21,13    | 29,21  | 21,66    | 29,94  |
| 521121202113118   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 17,3    | 23,92  | 19,66    | 27,18  | 20,85    | 28,82  | 20,97      | 28,99  | 21,10    | 29,17  | 21,63    | 29,90  |
| 504100202114410   | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 19,59   | 27,08  | 22,26    | 30,77  | 23,60    | 32,63  | 23,75      | 32,83  | 23,89    | 33,03  | 24,49    | 33,86  |
| 526118502110111   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 16,32   | 22,56  | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,78      | 27,34  | 19,90    | 27,51  | 20,40    | 28,20  |
| 532702002119416   | BETACARD PLUS (TORRENT)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 15,62   | 21,59  | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 18,93      | 26,17  | 19,05    | 26,34  | 19,53    | 27,00  |
| 543517100007218   | DIUBLOK (MOMENTA)                        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 15,34   | 21,21  | 17,43    | 24,10  | 18,48    | 25,55  | 18,60      | 25,71  | 18,71    | 25,87  | 19,18    | 26,52  |
| 510412070076406   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30    | 16,64   | 23,00  | 18,91    | 26,14  | 20,05    | 27,72  | 20,17      | 27,88  | 20,29    | 28,05  | 20,80    | 28,75  |
| 538812501119116   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 16,32   | 22,56  | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,78      | 27,34  | 19,90    | 27,51  | 20,40    | 28,20  |
| 541817090022006   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 34,65   | 47,90  | 39,38    | 54,44  | 41,75    | 57,72  | 42,00      | 58,06  | 42,26    | 58,42  | 43,32    | 59,89  |
| 504114020051503   | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 39,18   | 54,16  | 44,52    | 61,55  | 47,20    | 65,25  | 47,49      | 65,65  | 47,78    | 66,05  | 48,97    | 67,70  |
| 504114070051903   | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90   | 58,77   | 81,25  | 66,78    | 92,32  | 70,81    | 97,89  | 71,24      | 98,49  | 71,67    | 99,08  | 73,46    | 101,55 |
| 508024302111416   | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 15,34   | 21,21  | 17,43    | 24,10  | 18,48    | 25,55  | 18,60      | 25,71  | 18,71    | 25,87  | 19,18    | 26,52  |
| 525070304111118   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 17,28   | 23,89  | 19,63    | 27,14  | 20,82    | 28,78  | 20,94      | 28,95  | 21,07    | 29,13  | 21,60    | 29,86  |
| 502315030026003   | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 66,05   | 91,31  | 75,06    | 103,77 | 79,58    | 110,01 | 80,06      | 110,68 | 80,55    | 111,36 | 82,56    | 114,13 |
| 525070301112113   | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 27,64   | 38,21  | 31,41    | 43,42  | 33,30    | 46,04  | 33,51      | 46,33  | 33,71    | 46,60  | 34,55    | 47,76  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA;AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA;AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501114120023305   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 10                      | 9,38    | 12,58  | 10,84    | 14,48  | 11,59    | 15,45  | 11,67      | 15,55  | 11,75    | 15,65  | 12,09    | 16,09  |
| 501114120023505   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 56,31   | 75,54  | 65,07    | 86,92  | 69,58    | 92,74  | 70,07      | 93,38  | 70,56    | 94,01  | 72,60    | 96,63  |
| 501114120023605   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 90                      | 84,46   | 113,30 | 97,60    | 130,37 | 104,37   | 139,12 | 105,10     | 140,06 | 105,84   | 141,01 | 108,90   | 144,95 |
| 501114120023405   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 28,15   | 37,76  | 32,53    | 43,45  | 34,79    | 46,37  | 35,03      | 46,68  | 35,28    | 47,00  | 36,30    | 48,32  |
| 501114120023705   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 10                     | 17,03   | 22,85  | 19,68    | 26,29  | 21,04    | 28,04  | 21,19      | 28,24  | 21,34    | 28,43  | 21,96    | 29,23  |
| 501114120023805   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 51,11   | 68,56  | 59,07    | 78,90  | 63,16    | 84,19  | 63,60      | 84,75  | 64,05    | 85,33  | 65,90    | 87,72  |
| 501114120023905   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60                     | 102,22  | 137,12 | 118,12   | 157,78 | 126,31   | 168,36 | 127,20     | 169,51 | 128,09   | 170,66 | 131,80   | 175,43 |
| 501114120024005   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90                    | 151,59  | 203,35 | 175,18   | 234,00 | 187,32   | 249,68 | 188,63     | 251,37 | 189,96   | 253,09 | 195,46   | 260,16 |
| 501114120024105   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 10                      | 18,92   | 25,38  | 21,86    | 29,20  | 23,38    | 31,16  | 23,54      | 31,37  | 23,71    | 31,59  | 24,40    | 32,48  |
| 501114120024205   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 56,74   | 76,11  | 65,57    | 87,59  | 70,11    | 93,45  | 70,60      | 94,08  | 71,10    | 94,73  | 73,16    | 97,38  |
| 501114120024305   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60                      | 113,5   | 152,26 | 131,16   | 175,20 | 140,26   | 186,96 | 141,24     | 188,22 | 142,23   | 189,49 | 146,35   | 194,80 |
| 501114120024405   | EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)                              | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90                      | 170,27  | 228,41 | 196,76   | 262,83 | 210,41   | 280,46 | 211,88     | 282,36 | 213,37   | 284,27 | 219,55   | 292,23 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA;CLORIDRATO DE AMILORIDA</b>          |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508006402116411   | DIUPRESS (EUROFARMA)                                    | 25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                 | 12,67   | 17,52  | 14,40    | 19,91  | 15,26    | 21,10  | 15,36      | 21,23  | 15,45    | 21,36  | 15,84    | 21,90  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLOTRIMAZOL;ACETATO DE DEXAMETASONA</b>           |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528523102161110   | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                 | 14,12   | 18,94  | 16,32    | 21,80  | 17,45    | 23,26  | 17,58      | 23,43  | 17,70    | 23,58  | 18,21    | 24,24  |
| 531616001160119   | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS SIGMA)       | 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                   | 14,02   | 18,81  | 16,20    | 21,64  | 17,33    | 23,10  | 17,45      | 23,25  | 17,57    | 23,41  | 18,08    | 24,07  |
| 526124401169115   | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)          | 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                   | 13,86   | 18,59  | 16,02    | 21,40  | 17,13    | 22,83  | 17,25      | 22,99  | 17,37    | 23,14  | 17,87    | 23,79  |
| 525004201164113   | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (MEDLEY)          | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                | 14,14   | 18,97  | 16,34    | 21,83  | 17,47    | 23,29  | 17,60      | 23,45  | 17,72    | 23,61  | 18,23    | 24,26  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COBAMAMIDA;CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA</b>        |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500214100033117   | COBAVITAL (ABBOTT)                                      | 1 MG + 4 MG MICRO COM CT STR AL X 16                        | 9,56    | 12,82  | 11,05    | 14,76  | 11,81    | 15,74  | 11,90      | 15,86  | 11,98    | 15,96  | 12,33    | 16,41  |
| 500217080037503   | COBAVITAL (ABBOTT)                                      | 1 MG + 4 MG MICROCOM CT STR AL X 30                         | 17,92   | 24,04  | 20,71    | 27,66  | 22,15    | 29,52  | 22,30      | 29,72  | 22,46    | 29,92  | 23,11    | 30,76  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLAGENASE;CLORANFENICOL</b>                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506707804168418   | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)               | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA PLAS | 49,37   | 66,23  | 57,05    | 76,21  | 61,00    | 81,31  | 61,43      | 81,86  | 61,86    | 82,42  | 63,65    | 84,72  |
| 506707802165411   | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)               | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA PLAS | 18,47   | 24,78  | 21,35    | 28,52  | 22,83    | 30,43  | 22,99      | 30,64  | 23,15    | 30,84  | 23,82    | 31,71  |
| 506707803161411   | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)               | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 32,24   | 43,25  | 37,26    | 49,77  | 39,84    | 53,10  | 40,12      | 53,46  | 40,40    | 53,83  | 41,57    | 55,33  |
| 506707801169413   | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)               | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G (*)       | 312,41  |        | 361,02   |        | 386,06   |        | 388,76     |        | 391,49   |        | 402,82   |        |
| 506718101163418   | GINO KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)                            | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC      | 32,49   | 43,58  | 37,54    | 50,15  | 40,15    | 53,52  | 40,43      | 53,88  | 40,71    | 54,24  | 41,89    | 55,76  |
| 500204202169311   | IRUXOL (ABBOTT)   | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA        | 23,24   | 31,18  | 26,85    | 35,87  | 28,72    | 38,28  | 28,92      | 38,54  | 29,12    | 38,80  | 29,96    | 39,88  |
| 500204207160310   | IRUXOL (ABBOTT)   | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 23,24   | 31,18  | 26,85    | 35,87  | 28,72    | 38,28  | 28,92      | 38,54  | 29,12    | 38,80  | 29,96    | 39,88  |
| 500204201162311   | IRUXOL (ABBOTT)   | POM DERM CT 50 BG AL X 30 G (*)                             | 1798,53 |        | 2.078,36 |        | 2.222,50 |        | 2.238,02   |        | 2.253,76 |        | 2.319,01 |        |
| 500204203165318   | IRUXOL (ABBOTT)   | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 36,29   | 48,68  | 41,94    | 56,02  | 44,85    | 59,78  | 45,16      | 60,18  | 45,48    | 60,59  | 46,80    | 62,29  |
| 500204208167319   | IRUXOL (ABBOTT)   | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G                   | 61,46   | 82,45  | 71,03    | 94,88  | 75,95    | 101,24 | 76,48      | 101,92 | 77,02    | 102,61 | 79,25    | 105,48 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;ACETATO DE RETINOL</b>             |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501100101135416   | AD-TIL (TAKEDA PHARMA)                                  | 50.000 + 10.000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML     | 4,84    | 6,49   | 5,60     | 7,48   | 5,99     | 7,98   | 6,03       | 8,04   | 6,07     | 8,09   | 6,25     | 8,32   |
| 525917060050704   | METOSAD (MULTILAB)                                      | 50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML       | 4,84    | 6,49   | 5,60     | 7,48   | 5,99     | 7,98   | 6,03       | 8,04   | 6,07     | 8,09   | 6,25     | 8,32   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                 |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;ACETATO DE RETINOL</b>                 |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525917060050604   | METOSAD (MULTILAB)              | 50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML      | 9,7     | 13,01  | 11,20    | 14,96  | 11,98    | 15,97  | 12,07      | 16,08  | 12,15    | 16,19  | 12,50    | 16,64  |
| 501112030018803   | AD-TIL (TAKEDA PHARMA)          | 50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML      | 9,7     | 13,01  | 11,21    | 14,97  | 11,99    | 15,98  | 12,08      | 16,10  | 12,16    | 16,20  | 12,51    | 16,65  |
| 525917060050504   | METOSAD (MULTILAB)              | 50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML      | 14,54   | 19,50  | 16,80    | 22,44  | 17,97    | 23,95  | 18,09      | 24,11  | 18,22    | 24,27  | 18,75    | 24,96  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b> |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525503501112317   | FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME) | 70 MG + 2800 UI COM CT BL AL AL X 4                        | 102,35  | 141,49 | 116,31   | 160,79 | 123,32   | 170,48 | 124,06     | 171,51 | 124,82   | 172,56 | 127,94   | 176,87 |
| 525503502119315   | FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME) | 70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4                          | 92,23   | 127,50 | 104,80   | 144,88 | 111,11   | 153,60 | 111,79     | 154,54 | 112,47   | 155,48 | 115,28   | 159,37 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO</b>                |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526501902118412   | CALCIUM D3 (NOVARTIS)           | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                | 22,95   | 30,79  | 26,52    | 35,42  | 28,36    | 37,80  | 28,56      | 38,06  | 28,76    | 38,32  | 29,59    | 39,39  |
| 522709303117415   | CALTRATE (WYETH)                | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                | 21,31   | 28,59  | 24,62    | 32,89  | 26,33    | 35,10  | 26,51      | 35,33  | 26,70    | 35,57  | 27,47    | 36,56  |
| 510414201115415   | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)       | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                | 47,74   | 64,04  | 55,16    | 73,68  | 58,99    | 78,63  | 59,40      | 79,16  | 59,82    | 79,70  | 61,55    | 81,93  |
| 502820703115418   | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)        | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8                 | 6,36    | 8,53   | 7,35     | 9,82   | 7,86     | 10,48  | 7,91       | 10,54  | 7,97     | 10,62  | 8,20     | 10,91  |
| 502820702119411   | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)        | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 44,98   | 60,34  | 51,98    | 69,43  | 55,59    | 74,10  | 55,98      | 74,60  | 56,37    | 75,10  | 58,00    | 77,20  |
| 537800202113419   | CALDROX D (DROXTER)             | 600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60 (SABOR MENTA) | 40,79   | 54,72  | 47,14    | 62,97  | 50,41    | 67,19  | 50,76      | 67,64  | 51,12    | 68,11  | 52,60    | 70,01  |
| 540401801110416   | OSTEOFIX (NATULAB)              | 600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                    | 37,71   | 50,59  | 43,58    | 58,21  | 46,60    | 62,11  | 46,93      | 62,54  | 47,26    | 62,96  | 48,63    | 64,73  |
| 540401804111413   | OSTEOFIX (NATULAB)              | 1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60               | 45,55   | 61,10  | 52,64    | 70,32  | 56,29    | 75,03  | 56,68      | 75,53  | 57,08    | 76,05  | 58,73    | 78,17  |
| 524803301110411   | CALDÉ (MARJAN)                  | 1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60              | 47,33   | 63,49  | 54,69    | 73,05  | 58,49    | 77,96  | 58,90      | 78,49  | 59,31    | 79,02  | 61,03    | 81,23  |
| 522710702119415   | CALTRATE 600 + D (WYETH)        | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)            | 23,19   |        | 26,80    |        | 28,66    |        | 28,86      |        | 29,06    |        | 29,90    |        |
| 543615110000204   | CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)          | 1250 MG + 200 UI COM CT FR PLAS X 60                       | 29,56   | 39,65  | 34,16    | 45,63  | 36,53    | 48,69  | 36,78      | 49,01  | 37,04    | 49,35  | 38,11    | 50,73  |
| 507738401111413   | SUPRICAL D (EMS S/A)            | 500MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                 | 50,23   | 67,38  | 58,04    | 77,53  | 62,07    | 82,73  | 62,50      | 83,29  | 62,94    | 83,86  | 64,76    | 86,20  |
| 543615120000304   | CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)          | 1250 MG + 200 UI COM CX 50 FR PLAS X 60 (EMB HOSP) (*)     | 1202,61 |        | 1.389,72 |        | 1.486,09 |        | 1.496,47   |        | 1.507,00 |        | 1.550,63 |        |
| 543615120000404   | CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)          | 1500 MG + 400 UI COM CX 50 FR PLAS X 60 (EMB HOSP) (*)     | 1876,13 |        | 2.168,03 |        | 2.318,39 |        | 2.334,58   |        | 2.351,00 |        | 2.419,07 |        |
| 557816120000104   | DOLOTRAT (BIONATUS)             | 500 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS INC X 60             | 41,1    | 55,13  | 47,49    | 63,44  | 50,79    | 67,70  | 51,14      | 68,15  | 51,50    | 68,61  | 52,99    | 70,53  |
| 557816120000004   | DOLOTRAT (BIONATUS)             | 500 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15        | 339,05  | 454,82 | 391,80   | 523,36 | 418,98   | 558,47 | 421,90     | 562,23 | 424,87   | 566,06 | 437,17   | 581,89 |
| 522710703115413   | CALTRATE 600 + D (WYETH)        | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (*)            | 46,37   |        | 53,59    |        | 57,30    |        | 57,70      |        | 58,11    |        | 59,79    |        |
| 514004401117410   | OSSOTRAT-D (CELLERA)            | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 38,85   | 52,12  | 44,89    | 59,96  | 48,00    | 63,98  | 48,34      | 64,42  | 48,68    | 64,86  | 50,09    | 66,67  |
| 526501903114410   | CALCIUM D3 (NOVARTIS)           | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 43,28   | 58,06  | 50,02    | 66,82  | 53,49    | 71,30  | 53,86      | 71,77  | 54,24    | 72,26  | 55,81    | 74,28  |
| 552817080001517   | CALTRATE 600 + D (PFIZER)       | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                | 23,68   | 31,77  | 27,36    | 36,55  | 29,26    | 39,00  | 29,46      | 39,26  | 29,67    | 39,53  | 30,53    | 40,64  |
| 552817080001617   | CALTRATE 600 + D (PFIZER)       | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 47,34   | 63,50  | 54,70    | 73,07  | 58,50    | 77,98  | 58,91      | 78,50  | 59,32    | 79,03  | 61,04    | 81,25  |
| 557816120000204   | DOLOTRAT (BIONATUS)             | 600 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15        | 346,03  | 464,19 | 399,87   | 534,14 | 427,60   | 569,96 | 430,59     | 573,81 | 433,62   | 577,72 | 446,17   | 593,87 |
| 540401802117414   | OSTEOFIX (NATULAB)              | 500 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                    | 35,96   | 48,24  | 41,55    | 55,50  | 44,43    | 59,22  | 44,75      | 59,63  | 45,06    | 60,03  | 46,36    | 61,71  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;CITRATO DE CÁLCIO</b>                  |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508502502131314   | MIOCALVEN D (CHIESI)            | 2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 ENV PAP/PE/AL X 4 G       | 82,32   | 110,43 | 95,12    | 127,06 | 101,72   | 135,59 | 102,43     | 136,50 | 103,15   | 137,43 | 106,14   | 141,28 |
| 508502501135316   | MIOCALVEN D (CHIESI)            | 2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 ENV PAP/PE/AL X 4 G       | 43,44   | 58,27  | 50,20    | 67,06  | 53,68    | 71,55  | 54,06      | 72,04  | 54,44    | 72,53  | 56,02    | 74,56  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CUMARINA;HEPARINA SÓDICA SUÍNA</b>                    |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501104601167311   | VENALOT H (TAKEDA PHARMA)       | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML       | 17,48   | 24,17  | 19,87    | 27,47  | 21,06    | 29,11  | 21,19      | 29,29  | 21,32    | 29,47  | 21,85    | 30,21  |
| 501104602163318   | VENALOT H (TAKEDA PHARMA)       | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 40 ML        | 5,82    | 8,05   | 6,62     | 9,15   | 7,01     | 9,69   | 7,06       | 9,76   | 7,10     | 9,82   | 7,28     | 10,06  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b>           |                                 |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505116010022405   | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)      | 10MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 51,78   | 69,46  | 59,83    | 79,92  | 63,98    | 85,28  | 64,43      | 85,86  | 64,88    | 86,44  | 66,76    | 88,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b>                |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502317110032517  | XIGDUO XR (ASTRAZENECA)                                      | 10MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14         | 51,78   | 69,46  | 59,83    | 79,92  | 63,98    | 85,28  | 64,43      | 85,86  | 64,88    | 86,44  | 66,76    | 88,86  |
| 505116010022505  | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 10MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 110,98  | 148,88 | 128,25   | 171,31 | 137,14   | 182,80 | 138,10     | 184,03 | 139,07   | 185,28 | 143,10   | 190,47 |
| 502317110032617  | XIGDUO XR (ASTRAZENECA)                                      | 10MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30         | 110,98  | 148,88 | 128,25   | 171,31 | 137,14   | 182,80 | 138,10     | 184,03 | 139,07   | 185,28 | 143,10   | 190,47 |
| 505116010021905  | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 25,9    | 34,74  | 29,93    | 39,98  | 32,01    | 42,67  | 32,23      | 42,95  | 32,46    | 43,25  | 33,40    | 44,46  |
| 502317110032217  | XIGDUO XR (ASTRAZENECA)                                      | 5MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14          | 25,91   | 34,76  | 29,94    | 39,99  | 32,02    | 42,68  | 32,24      | 42,96  | 32,47    | 43,26  | 33,41    | 44,47  |
| 505116010022005  | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 55,46   | 74,40  | 64,09    | 85,61  | 68,54    | 91,36  | 69,01      | 91,96  | 69,50    | 92,60  | 71,51    | 95,18  |
| 505116010022105  | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 60                   | 110,94  | 148,82 | 128,20   | 171,25 | 137,09   | 182,73 | 138,05     | 183,97 | 139,02   | 185,22 | 143,04   | 190,39 |
| 502317110032317  | XIGDUO XR (ASTRAZENECA)                                      | 5MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60          | 110,94  | 148,82 | 128,20   | 171,25 | 137,09   | 182,73 | 138,05     | 183,97 | 139,02   | 185,22 | 143,04   | 190,39 |
| 505116010022205  | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 10MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 51,78   | 69,46  | 59,83    | 79,92  | 63,98    | 85,28  | 64,43      | 85,86  | 64,88    | 86,44  | 66,76    | 88,86  |
| 502317110032417  | XIGDUO XR (ASTRAZENECA)                                      | 10MG + 500MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14          | 51,78   | 69,46  | 59,83    | 79,92  | 63,98    | 85,28  | 64,43      | 85,86  | 64,88    | 86,44  | 66,76    | 88,86  |
| 505116010022305  | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 10MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 110,98  | 148,88 | 128,25   | 171,31 | 137,14   | 182,80 | 138,10     | 184,03 | 139,07   | 185,28 | 143,10   | 190,47 |
| 505116010021805  | XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)                                   | 5MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 55,46   | 74,40  | 64,09    | 85,61  | 68,54    | 91,36  | 69,01      | 91,96  | 69,50    | 92,60  | 71,51    | 95,18  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA;ACETATO DE DEXAMETASONA</b>                   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506302801163419  | DEXADEN (CIFARMA)  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                        | 9,74    | 13,46  | 11,07    | 15,30  | 11,74    | 16,23  | 11,81      | 16,33  | 11,88    | 16,42  | 12,18    | 16,84  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO</b>              |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501001101161311  | BIAMOTIL-D (ALLERGAN)  | 3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G            | 23,9    | 33,04  | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 28,97      | 40,05  | 29,15    | 40,30  | 29,88    | 41,31  |
| 507738501173119  | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (EMS S/A)        | 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML         | 14,17   | 19,59  | 16,10    | 22,26  | 17,07    | 23,60  | 17,18      | 23,75  | 17,28    | 23,89  | 17,71    | 24,48  |
| 501001102176312  | BIAMOTIL-D (ALLERGAN)  | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 21,8    | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,42      | 36,52  | 26,58    | 36,75  | 27,24    | 37,66  |
| 538804701171110  | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML         | 14,17   | 19,59  | 16,10    | 22,26  | 17,07    | 23,60  | 17,18      | 23,75  | 17,28    | 23,89  | 17,71    | 24,48  |
| 526128801171111  | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GERMED)         | 3,5MG/ML + 1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML      | 14,17   | 19,59  | 16,10    | 22,26  | 17,07    | 23,60  | 17,18      | 23,75  | 17,28    | 23,89  | 17,71    | 24,48  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500900701163416  | CILODEX (NOVARTIS)   | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                | 22,07   | 30,51  | 25,08    | 34,67  | 26,60    | 36,77  | 26,76      | 36,99  | 26,92    | 37,22  | 27,59    | 38,14  |
| 533003402167417  | CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA)                                     | ( 3 +1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                   | 16,29   | 22,52  | 18,52    | 25,60  | 19,63    | 27,14  | 19,75      | 27,30  | 19,87    | 27,47  | 20,37    | 28,16  |
| 510414502174410  | CIPRIXIN DEXA (GEOLAB)                                       | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML   | 16,65   | 23,02  | 18,92    | 26,16  | 20,06    | 27,73  | 20,18      | 27,90  | 20,30    | 28,06  | 20,81    | 28,77  |
| 510413802174116  | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GEOLAB)         | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML   | 13,98   | 19,33  | 15,89    | 21,97  | 16,84    | 23,28  | 16,95      | 23,43  | 17,05    | 23,57  | 17,48    | 24,17  |
| 538821401164410  | BIALUDEX (LEGRAND PHARMA)                                    | 3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G            | 22,16   | 30,63  | 25,19    | 34,82  | 26,70    | 36,91  | 26,87      | 37,15  | 27,03    | 37,37  | 27,71    | 38,31  |
| 523400701163411  | MAXIFLOX-D (LATINOFARMA)                                     | 3,5 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G              | 21,59   | 29,85  | 24,53    | 33,91  | 26,01    | 35,96  | 26,17      | 36,18  | 26,33    | 36,40  | 26,99    | 37,31  |
| 523400702178410  | MAXIFLOX-D (LATINOFARMA)                                     | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML    | 19,65   | 27,16  | 22,33    | 30,87  | 23,67    | 32,72  | 23,81      | 32,92  | 23,96    | 33,12  | 24,56    | 33,95  |
| 538818090054303  | BIALUDEX (LEGRAND PHARMA)                                    | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 14,17   | 19,59  | 16,10    | 22,26  | 17,07    | 23,60  | 17,18      | 23,75  | 17,28    | 23,89  | 17,71    | 24,48  |
| 533003401179411  | CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA)                                     | ( 3+ 1 ) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML        | 17,06   | 23,58  | 19,39    | 26,81  | 20,56    | 28,42  | 20,68      | 28,59  | 20,81    | 28,77  | 21,33    | 29,49  |
| 526134501174411  | BIANCORT (GERMED)  | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 14,17   | 19,59  | 16,10    | 22,26  | 17,07    | 23,60  | 17,18      | 23,75  | 17,28    | 23,89  | 17,71    | 24,48  |
| 500900702178417  | CILODEX (NOVARTIS)   | 3,0 MG/ML+1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | 20,61   | 28,49  | 23,42    | 32,38  | 24,83    | 34,33  | 24,98      | 34,53  | 25,13    | 34,74  | 25,76    | 35,61  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXCLORFENIRAMINA;BETAMETASONA</b>                         |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506401601138419  | DEXMINE (CIMED)  | 0,05 MG + 0,4 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML         | 24,4    | 32,73  | 28,19    | 37,66  | 30,15    | 40,19  | 30,36      | 40,46  | 30,57    | 40,73  | 31,46    | 41,87  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO;DICLOFENACO</b>                   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510402201115411  | POLTAX (GEOLAB)  | 44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 13,1    | 18,11  | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,87      | 21,94  | 15,97    | 22,08  | 16,37    | 22,63  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO POTÁSSICO;DICLOFENACO COLESTIRAMINA</b>       |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617030056117   | NEOTAFLAN (BRAINFARMA)                              | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 10,95   | 15,14  | 12,44    | 17,20  | 13,19    | 18,23  | 13,27      | 18,34  | 13,35    | 18,46  | 13,68    | 18,91  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO POTÁSSICO;DICLOFENACO DIETILAMÔNIO</b>        |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510617110059117   | CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                      | 3,03    | 4,19   | 3,44     | 4,76   | 3,65     | 5,05   | 3,67       | 5,07   | 3,69     | 5,10   | 3,78     | 5,23   |
| 510617110059017   | CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLINE)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 7,55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,15       | 12,65  | 9,21     | 12,73  | 9,44     | 13,05  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA;CLORIDRATO DE HIDROXIZINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517617050024503   | HOXIDRIN (GLOBO)                                    | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                                  | 12,56   | 16,85  | 14,52    | 19,40  | 15,52    | 20,69  | 15,63      | 20,83  | 15,74    | 20,97  | 16,20    | 21,56  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE MANIDIPINO;CLORIDRATO DE DELAPRIL</b>     |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508503101114311   | HIPERTIL (CHIESI)                                   | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28                                      | 69,68   | 96,33  | 79,18    | 109,46 | 83,95    | 116,06 | 84,45      | 116,75 | 84,97    | 117,47 | 87,09    | 120,40 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIDROGESTERONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO</b>               |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500214100032317   | FEMOSTON (ABBOTT)                                   | 1 MG COM REV BCO + (1+ 10) MG COM REV CINZA CT BL AL PLAS INC X ( 14+14) | 40,43   | 55,89  | 45,95    | 63,52  | 48,72    | 67,35  | 49,01      | 67,75  | 49,31    | 68,17  | 50,54    | 69,87  |
| 500218040039903   | CLIMASTON (ABBOTT)                                  | (1+ 5) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (CONTI)                         | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 500218040039803   | CLIMASTON (ABBOTT)                                  | 1 MG COM REV BCO + (1+ 10) MG COM REV CINZA CT BL AL PLAS INC X ( 14+14) | 39,61   | 54,76  | 45,01    | 62,22  | 47,72    | 65,97  | 48,01      | 66,37  | 48,30    | 66,77  | 49,51    | 68,44  |
| 500214100032417   | FEMOSTON (ABBOTT)                                   | (1+ 5) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (CONTI)                         | 40,43   | 55,89  | 45,95    | 63,52  | 48,72    | 67,35  | 49,01      | 67,75  | 49,31    | 68,17  | 50,54    | 69,87  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>                |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501100902154419   | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                           | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                      | 16,33   | 21,91  | 18,87    | 25,21  | 20,18    | 26,90  | 20,32      | 27,08  | 20,46    | 27,26  | 21,05    | 28,02  |
| 533008102110410   | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                     | 6,56    | 8,80   | 7,58     | 10,13  | 8,11     | 10,81  | 8,16       | 10,87  | 8,22     | 10,95  | 8,46     | 11,26  |
| 501100907113311   | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                           | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30                               | 10,81   | 14,50  | 12,49    | 16,68  | 13,35    | 17,79  | 13,45      | 17,92  | 13,54    | 18,04  | 13,93    | 18,54  |
| 533008101130418   | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 6,89    | 9,24   | 7,97     | 10,65  | 8,52     | 11,36  | 8,58       | 11,43  | 8,64     | 11,51  | 8,89     | 11,83  |
| 501100908136315   | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                           | 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML                        | 10,3    | 13,82  | 11,91    | 15,91  | 12,73    | 16,97  | 12,82      | 17,08  | 12,91    | 17,20  | 13,28    | 17,68  |
| 506305902130413   | NAUSILON B6 (CIFARMA)                               | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 6,54    | 8,77   | 7,56     | 10,10  | 8,09     | 10,78  | 8,14       | 10,85  | 8,20     | 10,92  | 8,44     | 11,23  |
| 525916120045906   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                     | 4,45    | 5,97   | 5,15     | 6,88   | 5,50     | 7,33   | 5,54       | 7,38   | 5,58     | 7,43   | 5,74     | 7,64   |
| 504617050061507   | DRAMAVIT B6 (BRAINFARMA)                            | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                      | 7,88    | 10,57  | 9,10     | 12,16  | 9,73     | 12,97  | 9,80       | 13,06  | 9,87     | 13,15  | 10,16    | 13,52  |
| 525917010048404   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML                           | 6,85    | 9,19   | 7,92     | 10,58  | 8,47     | 11,29  | 8,53       | 11,37  | 8,59     | 11,44  | 8,84     | 11,77  |
| 525917010048504   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                     | 6,85    | 9,19   | 7,92     | 10,58  | 8,47     | 11,29  | 8,53       | 11,37  | 8,59     | 11,44  | 8,84     | 11,77  |
| 525916120046906   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML                           | 4,45    | 5,97   | 5,15     | 6,88   | 5,50     | 7,33   | 5,54       | 7,38   | 5,58     | 7,43   | 5,74     | 7,64   |
| 525916120045806   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML                        | 6,7     | 8,99   | 7,74     | 10,34  | 8,27     | 11,02  | 8,33       | 11,10  | 8,39     | 11,18  | 8,63     | 11,49  |
| 525917010048304   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML                        | 10,29   | 13,80  | 11,90    | 15,90  | 12,72    | 16,95  | 12,81      | 17,07  | 12,90    | 17,19  | 13,27    | 17,66  |
| 508028701132411   | EMET (EUROFARMA)                                    | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 6,58    | 8,83   | 7,60     | 10,15  | 8,13     | 10,84  | 8,18       | 10,90  | 8,24     | 10,98  | 8,48     | 11,29  |
| 501100904130411   | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                           | 25 MG + 5 MG SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                           | 6,85    | 9,19   | 7,92     | 10,58  | 8,47     | 11,29  | 8,53       | 11,37  | 8,59     | 11,44  | 8,84     | 11,77  |
| 533008103151412   | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                      | 62,21   | 83,45  | 71,88    | 96,02  | 76,87    | 102,46 | 77,41      | 103,16 | 77,95    | 103,85 | 80,21    | 106,76 |
| 525917010048004   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                      | 12,44   | 16,69  | 14,38    | 19,21  | 15,37    | 20,49  | 15,48      | 20,63  | 15,59    | 20,77  | 16,04    | 21,35  |
| 501100905153413   | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                           | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)          | 150,3   | 201,62 | 173,68   | 232,00 | 185,73   | 247,56 | 187,02     | 249,23 | 188,34   | 250,93 | 193,79   | 257,94 |
| 525916120045406   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)          | 97,69   | 131,05 | 112,89   | 150,80 | 120,72   | 160,91 | 121,56     | 161,99 | 122,42   | 163,10 | 125,96   | 167,66 |
| 525916120045506   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                      | 10,61   | 14,23  | 12,26    | 16,38  | 13,11    | 17,47  | 13,20      | 17,59  | 13,29    | 17,71  | 13,67    | 18,20  |
| 525916120045606   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML                       | 6,11    | 8,20   | 7,06     | 9,43   | 7,55     | 10,06  | 7,61       | 10,14  | 7,66     | 10,21  | 7,88     | 10,49  |
| 525917010048204   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML                       | 6,22    | 8,34   | 7,18     | 9,59   | 7,68     | 10,24  | 7,74       | 10,31  | 7,79     | 10,38  | 8,02     | 10,67  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>        |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525917010047904   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC) | 124,41   | 166,89 | 143,77   | 192,05 | 153,74   | 204,92 | 154,81     | 206,30 | 155,90   | 207,71 | 160,41   | 213,51 |
| 525917010048104   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML              | 7,46     | 10,01  | 8,62     | 11,51  | 9,22     | 12,29  | 9,28       | 12,37  | 9,35     | 12,46  | 9,62     | 12,80  |
| 525916120045706   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML              | 5,09     | 6,83   | 5,88     | 7,85   | 6,29     | 8,38   | 6,34       | 8,45   | 6,38     | 8,50   | 6,56     | 8,73   |
| 525916120046006   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4                     | 0,93     | 1,25   | 1,08     | 1,44   | 1,15     | 1,53   | 1,16       | 1,55   | 1,17     | 1,56   | 1,20     | 1,60   |
| 501116090028303   | DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)                           | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4                     | 1,44     | 1,93   | 1,66     | 2,22   | 1,78     | 2,37   | 1,79       | 2,39   | 1,80     | 2,40   | 1,85     | 2,46   |
| 525917010047804   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4                     | 1,44     | 1,93   | 1,66     | 2,22   | 1,78     | 2,37   | 1,79       | 2,39   | 1,80     | 2,40   | 1,85     | 2,46   |
| 525916120046106   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50 MG + 10 MG COM REV CT 2 BL PVC AL X 10                       | 2,35     | 3,15   | 2,71     | 3,62   | 2,90     | 3,87   | 2,92       | 3,89   | 2,94     | 3,92   | 3,03     | 4,03   |
| 508012060092104   | EMET (EUROFARMA)                                    | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12                  | 4,31     | 5,78   | 4,98     | 6,65   | 5,33     | 7,10   | 5,36       | 7,14   | 5,40     | 7,19   | 5,56     | 7,40   |
| 525917010047004   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50 MG + 10 MG COM REV CT 2 BL PVC AL X 10                       | 3,62     | 4,86   | 4,19     | 5,60   | 4,48     | 5,97   | 4,51       | 6,01   | 4,54     | 6,05   | 4,67     | 6,22   |
| 525916120046206   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC AL X 20                         | 4,68     | 6,28   | 5,40     | 7,21   | 5,78     | 7,70   | 5,82       | 7,76   | 5,86     | 7,81   | 6,03     | 8,03   |
| 525916120046406   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR AL X 20                   | 4,68     | 6,28   | 5,40     | 7,21   | 5,78     | 7,70   | 5,82       | 7,76   | 5,86     | 7,81   | 6,03     | 8,03   |
| 525917010047504   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC AL X 20                         | 7,2      | 9,66   | 8,32     | 11,11  | 8,89     | 11,85  | 8,96       | 11,94  | 9,02     | 12,02  | 9,28     | 12,35  |
| 525917010047604   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20                    | 7,2      | 9,66   | 8,32     | 11,11  | 8,89     | 11,85  | 8,96       | 11,94  | 9,02     | 12,02  | 9,28     | 12,35  |
| 525917010047704   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR AL X 20                   | 7,2      | 9,66   | 8,32     | 11,11  | 8,89     | 11,85  | 8,96       | 11,94  | 9,02     | 12,02  | 9,28     | 12,35  |
| 525916120046306   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20                    | 4,68     | 6,28   | 5,40     | 7,21   | 5,78     | 7,70   | 5,82       | 7,76   | 5,86     | 7,81   | 6,03     | 8,03   |
| 525916120046506   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30                      | 7,02     | 9,42   | 8,12     | 10,85  | 8,68     | 11,57  | 8,74       | 11,65  | 8,80     | 11,72  | 9,05     | 12,05  |
| 525917010047404   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30                      | 10,77    | 14,45  | 12,44    | 16,62  | 13,30    | 17,73  | 13,40      | 17,86  | 13,49    | 17,97  | 13,88    | 18,47  |
| 533012030056103   | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)                           | 50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 9,36     | 12,56  | 10,82    | 14,45  | 11,57    | 15,42  | 11,65      | 15,53  | 11,73    | 15,63  | 12,07    | 16,07  |
| 508014040103503   | EMET (EUROFARMA)                                    | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)       | 21,53    | 28,88  | 24,88    | 33,23  | 26,61    | 35,47  | 26,79      | 35,70  | 26,98    | 35,95  | 27,76    | 36,95  |
| 525917010047304   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 160 (EMB FRAC)          | 57,54    | 77,19  | 66,50    | 88,83  | 71,11    | 94,78  | 71,61      | 95,43  | 72,11    | 96,07  | 74,20    | 98,76  |
| 525916120046606   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 160 (EMB FRAC)          | 37,4     | 50,17  | 43,22    | 57,73  | 46,22    | 61,61  | 46,54      | 62,02  | 46,87    | 62,45  | 48,23    | 64,20  |
| 525916120046706   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 400 (EMB FRAC)          | 93,5     | 125,43 | 108,05   | 144,33 | 115,54   | 154,01 | 116,35     | 155,05 | 117,17   | 156,11 | 120,56   | 160,47 |
| 525917010047204   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 400 (EMB FRAC)          | 143,85   | 192,97 | 166,23   | 222,05 | 177,76   | 236,94 | 179,00     | 238,54 | 180,26   | 240,16 | 185,48   | 246,88 |
| 525916120046806   | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB) | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 800 (EMB FRAC)          | 187,01   | 250,87 | 216,10   | 288,66 | 231,09   | 308,03 | 232,70     | 310,10 | 234,34   | 312,21 | 241,12   | 320,94 |
| 525917010047104   | HEMAREG B6 (MULTILAB)                               | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 800 (EMB FRAC)          | 287,7    | 385,94 | 332,46   | 444,09 | 355,52   | 473,88 | 358,00     | 477,08 | 360,52   | 480,32 | 370,96   | 493,76 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA</b> |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504616090044817   | FLAVONID (BRAINFARMA)                               | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 44,59    | 59,82  | 51,53    | 68,83  | 55,10    | 73,44  | 55,49      | 73,95  | 55,88    | 74,45  | 57,50    | 76,53  |
| 504616090044917   | FLAVONID (BRAINFARMA)                               | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 76,25    | 102,29 | 88,11    | 117,70 | 94,22    | 125,59 | 94,88      | 126,44 | 95,55    | 127,30 | 98,32    | 130,87 |
| 504616090045017   | FLAVONID (BRAINFARMA)                               | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 371,55   |        | 429,36   |        | 459,13   |        | 462,34     |        | 465,59   |        | 479,07   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA MONOIDRATADA;DIPIRONA</b>                |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502817120074217   | ANADOR (SANOFI-AVENTIS)                             | 500MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10ML                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502817120074317   | ANADOR (SANOFI-AVENTIS)                             | 500MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502817120073817   | ANADOR (SANOFI-AVENTIS)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502817120074117   | ANADOR (SANOFI-AVENTIS)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 128                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502817120073917   | ANADOR (SANOFI-AVENTIS)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502817120074017   | ANADOR (SANOFI-AVENTIS)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 512                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA;BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA</b>       |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA;BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA</b>  |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520716050102003  | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)                                     | 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) (*) | 246,98  |          | 285,40   |          | 305,20   |          | 307,33     |          | 309,49   |          | 318,45   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525305502163113  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 17,04   | 22,86    | 19,69    | 26,30    | 21,05    | 28,06    | 21,20      | 28,25    | 21,35    | 28,44    | 21,97    | 29,24    |
| 520727301167110  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (TEUTO)           | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                             | 13,35   | 17,91    | 15,43    | 20,61    | 16,50    | 21,99    | 16,61      | 22,13    | 16,73    | 22,29    | 17,21    | 22,91    |
| 510407702163411  | CONACORT (GEOLAB)  | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 16,86   | 22,62    | 19,49    | 26,03    | 20,84    | 27,78    | 20,98      | 27,96    | 21,13    | 28,15    | 21,74    | 28,94    |
| 528522605161112  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 14,1    | 18,91    | 16,29    | 21,76    | 17,42    | 23,22    | 17,55      | 23,39    | 17,67    | 23,54    | 18,18    | 24,20    |
| 528522601164117  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 14,1    | 18,91    | 16,29    | 21,76    | 17,42    | 23,22    | 17,55      | 23,39    | 17,67    | 23,54    | 18,18    | 24,20    |
| 538814601161110  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 15,6    | 20,93    | 18,03    | 24,08    | 19,28    | 25,70    | 19,41      | 25,87    | 19,55    | 26,05    | 20,12    | 26,78    |
| 538816801168417  | CANDIGRAN (LEGRAND PHARMA)                                   | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 11,24   | 15,08    | 12,98    | 17,34    | 13,88    | 18,50    | 13,98      | 18,63    | 14,08    | 18,76    | 14,49    | 19,29    |
| 531613902167119  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA)       | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                            | 15,6    | 20,93    | 18,03    | 24,08    | 19,28    | 25,70    | 19,41      | 25,87    | 19,55    | 26,05    | 20,12    | 26,78    |
| 510407701167411  | CONACORT (GEOLAB)  | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 16,86   | 22,62    | 19,49    | 26,03    | 20,84    | 27,78    | 20,98      | 27,96    | 21,13    | 28,15    | 21,74    | 28,94    |
| 517610701165118  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GLOBO)           | 20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 9,7     | 13,01    | 11,21    | 14,97    | 11,99    | 15,98    | 12,08      | 16,10    | 12,16    | 16,20    | 12,51    | 16,65    |
| 520725103163112  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (TEUTO)           | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                             | 13,79   | 18,50    | 15,94    | 21,29    | 17,04    | 22,71    | 17,16      | 22,87    | 17,28    | 23,02    | 17,78    | 23,67    |
| 525305501167115  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 17,42   | 23,37    | 20,13    | 26,89    | 21,53    | 28,70    | 21,68      | 28,89    | 21,83    | 29,08    | 22,46    | 29,90    |
| 510407501168112  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 14,95   | 20,05    | 17,27    | 23,07    | 18,47    | 24,62    | 18,60      | 24,79    | 18,73    | 24,95    | 19,27    | 25,65    |
| 510407502164110  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)          | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                             | 14,95   | 20,05    | 17,27    | 23,07    | 18,47    | 24,62    | 18,60      | 24,79    | 18,73    | 24,95    | 19,27    | 25,65    |
| 510417080157006  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 14,95   | 20,05    | 17,27    | 23,07    | 18,47    | 24,62    | 18,60      | 24,79    | 18,73    | 24,95    | 19,27    | 25,65    |
| 510417080157106  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30 G                         | 896,88  | 1.203,13 | 1.036,42 | 1.384,43 | 1.108,30 | 1.477,28 | 1.116,04   | 1.487,26 | 1.123,89 | 1.497,37 | 1.156,43 | 1.539,25 |
| 507705802166115  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 13,67   | 18,34    | 15,80    | 21,11    | 16,89    | 22,51    | 17,01      | 22,67    | 17,13    | 22,82    | 17,63    | 23,47    |
| 508015002168111  | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 11,91   | 15,98    | 13,77    | 18,39    | 14,72    | 19,62    | 14,83      | 19,76    | 14,93    | 19,89    | 15,36    | 20,44    |
| 507731002163412  | DERMOCORTE (EMS S/A)   | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 16,34   | 21,92    | 18,89    | 25,23    | 20,20    | 26,93    | 20,34      | 27,11    | 20,48    | 27,29    | 21,07    | 28,04    |
| 508015001161113  | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 12,19   | 16,35    | 14,09    | 18,82    | 15,07    | 20,09    | 15,17      | 20,22    | 15,28    | 20,36    | 15,72    | 20,92    |
| 510417080156806  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 14,95   | 20,05    | 17,27    | 23,07    | 18,47    | 24,62    | 18,60      | 24,79    | 18,73    | 24,95    | 19,27    | 25,65    |
| 510417080156906  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G                        | 896,88  | 1.203,13 | 1.036,42 | 1.384,43 | 1.108,30 | 1.477,28 | 1.116,04   | 1.487,26 | 1.123,89 | 1.497,37 | 1.156,43 | 1.539,25 |
| 507705801161111  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 13,95   | 18,71    | 16,12    | 21,53    | 17,24    | 22,98    | 17,36      | 23,13    | 17,48    | 23,29    | 17,99    | 23,95    |
| 506301701165411  | FUNGICORT (CIFARMA)  | 20 MG/G+ 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 22,07   | 29,61    | 25,51    | 34,08    | 27,28    | 36,36    | 27,47      | 36,61    | 27,66    | 36,85    | 28,46    | 37,88    |
| 507731001167414  | DERMOCORTE (EMS S/A)   | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 16,34   | 21,92    | 18,89    | 25,23    | 20,20    | 26,93    | 20,34      | 27,11    | 20,48    | 27,29    | 21,07    | 28,04    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL</b>                   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508017302169411  | TROK (EUROFARMA)  | 20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                             | 8,32    | 11,16  | 9,61     | 12,84  | 10,28    | 13,70  | 10,35      | 13,79  | 10,42    | 13,88  | 10,72    | 14,27  |
| 500501303164318  | CANDICORT (ACHÉ)  | 20 MG/G + 0.64 MG/G POM DERM CT BG X 10 G                           | 8,32    | 11,16  | 9,61     | 12,84  | 10,28    | 13,70  | 10,35      | 13,79  | 10,42    | 13,88  | 10,72    | 14,27  |
| 508017301162413  | TROK (EUROFARMA)  | 20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                            | 8,55    | 11,47  | 9,89     | 13,21  | 10,57    | 14,09  | 10,65      | 14,19  | 10,72    | 14,28  | 11,03    | 14,68  |
| 500501304160316  | CANDICORT (ACHÉ)  | 20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 8,51    | 11,42  | 9,83     | 13,13  | 10,51    | 14,01  | 10,59      | 14,11  | 10,66    | 14,20  | 10,97    | 14,60  |
| 525117080031706  | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDQUÍMICA)       | 20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 10G (*)                  | 662,35  |        | 765,41   |        | 818,49   |        | 824,20     |        | 830,00   |        | 854,03   |        |
| 525117080031506  | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDQUÍMICA)       | 20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                          | 3,31    | 4,44   | 3,83     | 5,12   | 4,09     | 5,45   | 4,12       | 5,49   | 4,15     | 5,53   | 4,27     | 5,68   |
| 500501301161311  | CANDICORT (ACHÉ)  | 20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 26,77   | 35,91  | 30,94    | 41,33  | 33,08    | 44,09  | 33,32      | 44,40  | 33,55    | 44,70  | 34,52    | 45,95  |
| 525117080031806  | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDQUÍMICA)       | 20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30G (*)                  | 994,35  |        | 1.149,06 |        | 1.228,75 |        | 1.237,33   |        | 1.246,03 |        | 1.282,11 |        |
| 500501302168311  | CANDICORT (ACHÉ)  | 20 MG / G + 0,64 MG / G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 26,21   | 35,16  | 30,28    | 40,45  | 32,38    | 43,16  | 32,61      | 43,46  | 32,84    | 43,75  | 33,79    | 44,98  |
| 525117080031606  | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDQUÍMICA)       | 20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 9,94    | 13,33  | 11,49    | 15,35  | 12,29    | 16,38  | 12,37      | 16,48  | 12,46    | 16,60  | 12,82    | 17,06  |
| 508017306164414  | TROK (EUROFARMA)  | 20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                             | 17,01   | 22,82  | 19,65    | 26,25  | 21,01    | 28,00  | 21,16      | 28,20  | 21,31    | 28,39  | 21,93    | 29,19  |
| 508017305168416  | TROK (EUROFARMA)  | 20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                            | 17,01   | 22,82  | 19,65    | 26,25  | 21,01    | 28,00  | 21,16      | 28,20  | 21,31    | 28,39  | 21,93    | 29,19  |
| 538818100057206  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/G + 0,644 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                       | 15,6    | 20,93  | 18,03    | 24,08  | 19,28    | 25,70  | 19,41      | 25,87  | 19,55    | 26,05  | 20,12    | 26,78  |
| 525002302168118  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 30 G                    | 16,93   | 22,71  | 19,56    | 26,13  | 20,92    | 27,88  | 21,06      | 28,06  | 21,21    | 28,26  | 21,82    | 29,04  |
| 525002301161111  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)         | 20,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 17,28   | 23,18  | 19,97    | 26,68  | 21,36    | 28,47  | 21,51      | 28,66  | 21,66    | 28,86  | 22,29    | 29,67  |
| 517609402168413  | BETRIX (GLOBO)  | 20 MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 15,81   | 21,21  | 18,27    | 24,40  | 19,54    | 26,05  | 19,67      | 26,21  | 19,81    | 26,39  | 20,38    | 27,13  |
| 506301702161411  | FUNGICORT (CIFARMA)   | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                         | 22,52   | 30,21  | 26,02    | 34,76  | 27,83    | 37,10  | 28,02      | 37,34  | 28,22    | 37,60  | 29,04    | 38,65  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DROPERIDOL;CITRATO DE FENTANILA</b>                            |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506713120052103  | NILPERIDOL (CRISTÁLIA)                                      | 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)        | 439,32  |        | 499,22   |        | 529,30   |        | 532,50     |        | 535,75   |        | 549,14   |        |
| 506715020056303  | NILPERIDOL (CRISTÁLIA)                                      | 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (*)        | 316,32  |        | 359,45   |        | 381,10   |        | 383,41     |        | 385,75   |        | 395,39   |        |
| 506717060070303  | NILPERIDOL (CRISTÁLIA)                                      | 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (*)        | 219,66  |        | 249,62   |        | 264,65   |        | 266,26     |        | 267,88   |        | 274,58   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DROSPIRENONA;CLATRATO DE ETINILESTRADIOL BETACICLODEXTRINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912120021103  | YAZ (BAYER)   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBO  | 45,81   | 63,33  | 52,06    | 71,97  | 55,20    | 76,31  | 55,53      | 76,77  | 55,87    | 77,24  | 57,27    | 79,17  |
| 538912050016313  | YAZ (BAYER)   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24              | 45,81   | 63,33  | 52,06    | 71,97  | 55,20    | 76,31  | 55,53      | 76,77  | 55,87    | 77,24  | 57,27    | 79,17  |
| 538917100027503  | YAZ FLEX (BAYER)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 57,26   | 79,16  | 65,07    | 89,96  | 68,99    | 95,37  | 69,41      | 95,96  | 69,83    | 96,54  | 71,58    | 98,96  |
| 538917100027603  | YAZ FLEX (BAYER)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 114,53  | 158,33 | 130,15   | 179,92 | 137,99   | 190,76 | 138,82     | 191,91 | 139,67   | 193,09 | 143,16   | 197,91 |
| 538913050022303  | YAZ (BAYER)   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72 + 12 PLACEBO | 137,41  | 189,96 | 156,14   | 215,85 | 165,55   | 228,86 | 166,55     | 230,25 | 167,57   | 231,66 | 171,76   | 237,45 |
| 538917100027703  | YAZ FLEX (BAYER)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90                     | 171,79  | 237,49 | 195,22   | 269,88 | 206,98   | 286,14 | 208,23     | 287,87 | 209,50   | 289,62 | 214,74   | 296,87 |
| 538917100027803  | YAZ FLEX (BAYER)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120                    | 229,05  | 316,65 | 260,28   | 359,82 | 275,96   | 381,50 | 277,64     | 383,82 | 279,33   | 386,16 | 286,31   | 395,81 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DROSPIRENONA;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO</b>                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538901901112314  | ANGELIQ (BAYER)   | 1 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PVC X 28                               | 59,01   | 81,58  | 67,05    | 92,69  | 71,09    | 98,28  | 71,52      | 98,87  | 71,96    | 99,48  | 73,76    | 101,97 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DUTASTERIDA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA</b>                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DUTASTERIDA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA</b>       |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534218050014906   | DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZODIAC)               | 0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 14,45    | 19,38  | 16,70    | 22,31  | 17,86    | 23,81  | 17,98      | 23,96  | 18,11    | 24,13  | 18,63    | 24,80  |
| 534217100013104   | DUTAM (ZODIAC)   | 0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 22,7     | 30,45  | 26,23    | 35,04  | 28,05    | 37,39  | 28,24      | 37,63  | 28,44    | 37,89  | 29,26    | 38,95  |
| 534217100013204   | DUTAM (ZODIAC)   | 0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 68,12    | 91,38  | 78,72    | 105,15 | 84,18    | 112,21 | 84,76      | 112,95 | 85,36    | 113,73 | 87,83    | 116,90 |
| 534218050015006   | DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZODIAC)               | 0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 43,37    | 58,18  | 50,12    | 66,95  | 53,60    | 71,44  | 53,97      | 71,92  | 54,35    | 72,41  | 55,92    | 74,43  |
| 510612050047905   | COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30           | 68,12    | 91,38  | 78,72    | 105,15 | 84,18    | 112,21 | 84,76      | 112,95 | 85,36    | 113,73 | 87,83    | 116,90 |
| 534218050015106   | DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZODIAC)               | 0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 86,69    | 116,29 | 100,18   | 133,82 | 107,12   | 142,78 | 107,87     | 143,75 | 108,63   | 144,73 | 111,78   | 148,78 |
| 534217100013304   | DUTAM (ZODIAC)   | 0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 136,19   | 182,69 | 157,38   | 210,23 | 168,29   | 224,32 | 169,47     | 225,84 | 170,66   | 227,37 | 175,60   | 233,73 |
| 534218050015206   | DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZODIAC)               | 0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 | 130,03   | 174,43 | 150,26   | 200,71 | 160,68   | 214,17 | 161,80     | 215,62 | 162,94   | 217,09 | 167,66   | 223,16 |
| 510614040051505   | COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)                                    | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 90  | 204,23   | 273,97 | 236,00   | 315,25 | 252,37   | 336,39 | 254,13     | 338,66 | 255,92   | 340,96 | 263,33   | 350,50 |
| 534217100013404   | DUTAM (ZODIAC)   | 0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 | 204,23   | 273,97 | 236,00   | 315,25 | 252,37   | 336,39 | 254,13     | 338,66 | 255,92   | 340,96 | 263,33   | 350,50 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EBASTINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA</b>       |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508006601119313   | EBASTEL D (EUROFARMA)  | 10 MG + 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5          | 23,27    | 31,22  | 26,89    | 35,92  | 28,76    | 38,33  | 28,96      | 38,59  | 29,16    | 38,85  | 30,00    | 39,93  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ENANTATO DE ESTRADIOL;ALGESTONA ACETOFENIDA</b> |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540512050003606   | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (MABRA)          | 150 MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML            | 6,85     | 9,47   | 7,78     | 10,76  | 8,25     | 11,41  | 8,30       | 11,47  | 8,35     | 11,54  | 8,56     | 11,83  |
| 540501601156419   | PREGNOLAN (MABRA)  | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML          | 9,64     | 13,33  | 10,95    | 15,14  | 11,61    | 16,05  | 11,68      | 16,15  | 11,75    | 16,24  | 12,04    | 16,64  |
| 538814060049303   | PERLUMES (LEGRAND PHARMA)                                      | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML          | 6,86     | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,32       | 11,50  | 8,37     | 11,57  | 8,58     | 11,86  |
| 543516060005404   | DÁIVA (MOMENTA)  | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML       | 8,56     | 11,83  | 9,73     | 13,45  | 10,31    | 14,25  | 10,38      | 14,35  | 10,44    | 14,43  | 10,70    | 14,79  |
| 542614030001704   | ALDIJET (SUPERA FARMA)   | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML       | 9,67     | 13,37  | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,11  | 11,72      | 16,20  | 11,79    | 16,30  | 12,08    | 16,70  |
| 531602901156411   | PRÉG-LESS (EMS SIGMA)  | 150 MG/ML+10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML            | 8,07     | 11,16  | 9,17     | 12,68  | 9,72     | 13,44  | 9,78       | 13,52  | 9,84     | 13,60  | 10,09    | 13,95  |
| 538801301156111   | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (LEGRAND PHARMA) | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML       | 6,86     | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,32       | 11,50  | 8,37     | 11,57  | 8,58     | 11,86  |
| 526123901151111   | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (GERMED)         | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1          | 6,76     | 9,35   | 7,68     | 10,62  | 8,14     | 11,25  | 8,19       | 11,32  | 8,24     | 11,39  | 8,45     | 11,68  |
| 507733001156117   | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EMS S/A)        | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML       | 6,86     | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,32       | 11,50  | 8,37     | 11,57  | 8,58     | 11,86  |
| 504101301159410   | CICLOVULAR (UNIÃO QUÍMICA)                                     | 150MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML            | 9,37     | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,36      | 15,70  | 11,43    | 15,80  | 11,72    | 16,20  |
| 504503401158310   | PERLUTAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                                | 150 MG + 10 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                | 10,56    | 14,60  | 12,00    | 16,59  | 12,72    | 17,58  | 12,80      | 17,70  | 12,88    | 17,81  | 13,20    | 18,25  |
| 508023401157416   | DAIVA (EUROFARMA)  | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML       | 9,15     | 12,65  | 10,40    | 14,38  | 11,03    | 15,25  | 11,09      | 15,33  | 11,16    | 15,43  | 11,44    | 15,82  |
| 508025101150110   | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EUROFARMA)      | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML       | 6,83     | 9,44   | 7,76     | 10,73  | 8,23     | 11,38  | 8,28       | 11,45  | 8,33     | 11,52  | 8,54     | 11,81  |
| 521903401155417   | UNO CICLO (GLENMARK)   | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER    | 11,44    | 15,82  | 13,00    | 17,97  | 13,78    | 19,05  | 13,87      | 19,17  | 13,95    | 19,29  | 14,30    | 19,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE ARTICAÍNA</b>          |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507201101156410   | ARTICAÍNA 100 (DFL)  | 72MG + 18 MCG SOL INJ CT 2 BL INC X 10 CARP VD INC X 1,8ML | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>          |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|----------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>     |   |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200102159415  | ALPHACAÍNA (DFL)                                      | 20 MG/ML + 0,02 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200101152417  | ALPHACAÍNA (DFL)                                      | 20 MG/ML + 0,01 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: EPINEFRINA;CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA</b>   |   |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200401156418  | MEPIADRE (DFL)  | 20MG/ML+10MCG/ML SOL INJ CT BL 50 CARP VD INC X 1,8 ML (EMB. HOSP.) (*)   | Liberado |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTRADIOL;ACETATO DE NORETISTERONA</b>     |   |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526505401172417  | ESTALIS (NOVARTIS)                                    | 50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1   | 71       | 98,15 | 80,68    | 111,54 | 85,54    | 118,25 | 86,06      | 118,97 | 86,58    | 119,69 | 88,74    | 122,68 |
| 504109801118417  | SUPRELLE (BIOLAB SANUS)                               | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                              | 24,28    | 33,57 | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,43      | 40,69  | 29,61    | 40,93  | 30,35    | 41,96  |
| 504109802114415  | SUPRELLE (BIOLAB SANUS)                               | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28                            | 69,75    | 96,43 | 79,26    | 109,57 | 84,04    | 116,18 | 84,54      | 116,87 | 85,06    | 117,59 | 87,19    | 120,54 |
| 541818070088006  | ESTRADIOL+ACETATO DE NORETISTERONA (EMS S/A)          | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                | 21,1     | 29,17 | 23,98    | 33,15  | 25,42    | 35,14  | 25,57      | 35,35  | 25,73    | 35,57  | 26,37    | 36,45  |
| 538814100050106  | ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                | 21,1     | 29,17 | 23,98    | 33,15  | 25,42    | 35,14  | 25,57      | 35,35  | 25,73    | 35,57  | 26,37    | 36,45  |
| 526115120095706  | ESTRADIOL+ACETATO DE NORETISTERONA (GERMED)           | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                | 21,1     | 29,17 | 23,98    | 33,15  | 25,42    | 35,14  | 25,57      | 35,35  | 25,73    | 35,57  | 26,37    | 36,45  |
| 504105601114415  | SUPREMA (BIOLAB SANUS)                                | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                         | 20,69    | 28,60 | 23,51    | 32,50  | 24,93    | 34,46  | 25,08      | 34,67  | 25,23    | 34,88  | 25,86    | 35,75  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESTRIOL;ESTRADIOL</b>                      |   |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530808603111414  | ESTRIONIL (SANVAL)                                    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 9,73     | 13,45 | 11,05    | 15,28  | 11,72    | 16,20  | 11,79      | 16,30  | 11,86    | 16,40  | 12,16    | 16,81  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL;ACETATO DE CIPROTERONA</b> |   |   |          |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525403301111418  | DICLIN (MERCK S/A)                                    | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21                       | 9,99     | 13,81 | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,63  | 12,11      | 16,74  | 12,18    | 16,84  | 12,48    | 17,25  |
| 540501201115413  | FERANE 35 (MABRA)                                     | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                | 14,59    | 20,17 | 16,58    | 22,92  | 17,58    | 24,30  | 17,68      | 24,44  | 17,79    | 24,59  | 18,23    | 25,20  |
| 531606401115415  | ARTEMIDIS 35 (EMS SIGMA)                              | 2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 01                      | 9,3      | 12,86 | 10,57    | 14,61  | 11,20    | 15,48  | 11,27      | 15,58  | 11,34    | 15,68  | 11,62    | 16,06  |
| 525403302118416  | DICLIN (MERCK S/A)                                    | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63                       | 24,06    | 33,26 | 27,34    | 37,80  | 28,99    | 40,08  | 29,16      | 40,31  | 29,34    | 40,56  | 30,07    | 41,57  |
| 540501202111411  | FERANE 35 (MABRA)                                     | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                                | 42,54    | 58,81 | 48,34    | 66,83  | 51,25    | 70,85  | 51,57      | 71,29  | 51,88    | 71,72  | 53,18    | 73,52  |
| 538808401113411  | REPOPIL 35 (LEGRAND PHARMA)                           | 2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                       | 13,9     | 19,22 | 15,79    | 21,83  | 16,75    | 23,16  | 16,85      | 23,29  | 16,95    | 23,43  | 17,37    | 24,01  |
| 538912080018214  | DIANE 35 (BAYER)                                      | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                         | 16,78    | 23,20 | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,34      | 28,12  | 20,46    | 28,28  | 20,97    | 28,99  |
| 533018060067117  | TESS (UNIÃO QUÍMICA)                                  | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                        | 11,23    | 15,52 | 12,77    | 17,65  | 13,53    | 18,70  | 13,62      | 18,83  | 13,70    | 18,94  | 14,04    | 19,41  |
| 504105801113412  | TESS (BIOLAB SANUS)                                   | 2,0 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS ( EST CALEND) X 21                    | 11,23    | 15,52 | 12,77    | 17,65  | 13,53    | 18,70  | 13,62      | 18,83  | 13,70    | 18,94  | 14,04    | 19,41  |
| 508014103114418  | SELENE (EUROFARMA)                                    | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 21                         | 14,49    | 20,03 | 16,47    | 22,77  | 17,46    | 24,14  | 17,56      | 24,28  | 17,67    | 24,43  | 18,11    | 25,04  |
| 506317020030004  | SISSY (CIFARMA)                                       | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                          | 12,56    | 17,36 | 14,28    | 19,74  | 15,14    | 20,93  | 15,23      | 21,05  | 15,32    | 21,18  | 15,70    | 21,70  |
| 540516060004306  | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)        | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                          | 10,91    | 15,08 | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,17  | 13,22      | 18,28  | 13,30    | 18,39  | 13,63    | 18,84  |
| 541818070086104  | JAQUE (EMS S/A)                                       | 2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                       | 11,62    | 16,06 | 13,20    | 18,25  | 14,00    | 19,35  | 14,08      | 19,46  | 14,17    | 19,59  | 14,52    | 20,07  |
| 536217060007704  | DUELLE (ZYDUS)  | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21                       | 12,34    | 17,06 | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,56  | 14,96      | 20,68  | 15,05    | 20,81  | 15,43    | 21,33  |
| 540814040001304  | DUNIA 35 (MELCON)                                     | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                        | 11,91    | 16,46 | 13,53    | 18,70  | 14,35    | 19,84  | 14,43      | 19,95  | 14,52    | 20,07  | 14,88    | 20,57  |
| 540813080000206  | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MELCON)       | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                          | 10,92    | 15,10 | 12,41    | 17,16  | 13,16    | 18,19  | 13,24      | 18,30  | 13,32    | 18,41  | 13,65    | 18,87  |
| 508014104110416  | SELENE (EUROFARMA)                                    | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 63                         | 29,94    | 41,39 | 34,02    | 47,03  | 36,07    | 49,86  | 36,29      | 50,17  | 36,51    | 50,47  | 37,42    | 51,73  |
| 540813080000306  | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MELCON)       | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                          | 23,24    | 32,13 | 26,41    | 36,51  | 28,00    | 38,71  | 28,17      | 38,94  | 28,34    | 39,18  | 29,05    | 40,16  |
| 540814040001404  | DUNIA 35 (MELCON)                                     | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                        | 26,99    | 37,31 | 30,67    | 42,40  | 32,51    | 44,94  | 32,71      | 45,22  | 32,91    | 45,50  | 33,73    | 46,63  |
| 536217060007604  | DUELLE (ZYDUS)  | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63                       | 35,75    | 49,42 | 40,63    | 56,17  | 43,07    | 59,54  | 43,34      | 59,92  | 43,60    | 60,27  | 44,69    | 61,78  |
| 540516060004406  | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)        | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                          | 23,25    | 32,14 | 26,42    | 36,52  | 28,01    | 38,72  | 28,18      | 38,96  | 28,35    | 39,19  | 29,06    | 40,17  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL;ACETATO DE CIPROTERONA</b>   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506317020030104  | SISSY (CIFARMA)                                    | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                                  | 37,71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,82  | 45,71      | 63,19  | 45,99    | 63,58  | 47,14    | 65,17  |
| 538912080018304  | DIANE 35 (BAYER)                                   | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63                                 | 35,76   | 49,44  | 40,64    | 56,18  | 43,08    | 59,56  | 43,35      | 59,93  | 43,61    | 60,29  | 44,70    | 61,80  |
| 540516060004506  | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)     | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050 (*)                            | 466,43  |        | 530,04   |        | 561,97   |        | 565,37     |        | 568,82   |        | 583,04   |        |
| 538808402111410  | REPOPIL 35 (LEGRAND PHARMA)                        | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63  | 41,71   | 57,66  | 47,40    | 65,53  | 50,26    | 69,48  | 50,56      | 69,90  | 50,87    | 70,32  | 52,14    | 72,08  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL;ACETATO DE CLORMADINONA</b>  |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542817070001603  | BELARA (GRÜNENTHAL)                                | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS               | 26,67   | 36,87  | 30,31    | 41,90  | 32,14    | 44,43  | 32,33      | 44,69  | 32,53    | 44,97  | 33,34    | 46,09  |
| 534218050015304  | LIBERFEM (ZODIAC)                                  | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                                   | 26,49   | 36,62  | 30,11    | 41,63  | 31,92    | 44,13  | 32,11      | 44,39  | 32,31    | 44,67  | 33,12    | 45,79  |
| 542817040001507  | BELARINA (GRÜNENTHAL)                              | 2 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBO                | 26,67   | 36,87  | 30,31    | 41,90  | 32,14    | 44,43  | 32,33      | 44,69  | 32,53    | 44,97  | 33,34    | 46,09  |
| 534218050015404  | LIBERFEM (ZODIAC)                                  | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                                   | 72,87   | 100,74 | 82,80    | 114,47 | 87,79    | 121,36 | 88,32      | 122,10 | 88,86    | 122,84 | 91,08    | 125,91 |
| 542813120000018  | BELARA (GRÜNENTHAL)                                | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                              | 26,67   | 36,87  | 30,31    | 41,90  | 32,14    | 44,43  | 32,33      | 44,69  | 32,53    | 44,97  | 33,34    | 46,09  |
| 525013060102904  | AIXA (MEDLEY)                                      | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                                   | 26,68   | 36,88  | 30,32    | 41,92  | 32,15    | 44,45  | 32,34      | 44,71  | 32,54    | 44,98  | 33,35    | 46,10  |
| 525013060103004  | AIXA (MEDLEY)                                      | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                                   | 72,87   | 100,74 | 82,80    | 114,47 | 87,79    | 121,36 | 88,32      | 122,10 | 88,86    | 122,84 | 91,08    | 125,91 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL;ACETATO DE NORETISTERONA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912050016113  | PRIMOSISTON (BAYER)                                | 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 6,11    | 8,45   | 6,94     | 9,59   | 7,36     | 10,17  | 7,40       | 10,23  | 7,45     | 10,30  | 7,64     | 10,56  |
| 538914120022803  | PRIMOSISTON (BAYER)                                | 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PVC/CTFE INC X 30                                     | 6,11    | 8,45   | 6,94     | 9,59   | 7,36     | 10,17  | 7,40       | 10,23  | 7,45     | 10,30  | 7,64     | 10,56  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL;DESOGESTREL</b>              |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508024202115118  | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA)          | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                                | 16,7    | 23,09  | 18,98    | 26,24  | 20,12    | 27,81  | 20,25      | 27,99  | 20,37    | 28,16  | 20,88    | 28,87  |
| 542615080004804  | DIOLESS (SUPERA FARMA)                             | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                                | 20,47   | 28,30  | 23,26    | 32,16  | 24,66    | 34,09  | 24,81      | 34,30  | 24,96    | 34,51  | 25,58    | 35,36  |
| 508011202111412  | PRIMERA (EUROFARMA)                                | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                                | 17,65   | 24,40  | 20,06    | 27,73  | 21,27    | 29,40  | 21,40      | 29,58  | 21,53    | 29,76  | 22,07    | 30,51  |
| 504617030057717  | GESTRADIOL (BRAINFARMA)                            | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21                                    | 18,64   | 25,77  | 21,18    | 29,28  | 22,46    | 31,05  | 22,59      | 31,23  | 22,73    | 31,42  | 23,30    | 32,21  |
| 508024201119111  | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA)          | 0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                                | 13,38   | 18,50  | 15,21    | 21,03  | 16,12    | 22,28  | 16,22      | 22,42  | 16,32    | 22,56  | 16,73    | 23,13  |
| 511517120064906  | ETINILESTRADIOL+DESOGESTREL (SANDOZ)               | 0,03 MG + 0,15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                                | 13,37   | 18,48  | 15,19    | 21,00  | 16,10    | 22,26  | 16,20      | 22,40  | 16,30    | 22,53  | 16,71    | 23,10  |
| 508011201115414  | PRIMERA (EUROFARMA)                                | 0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                                | 17,65   | 24,40  | 20,06    | 27,73  | 21,27    | 29,40  | 21,40      | 29,58  | 21,53    | 29,76  | 22,07    | 30,51  |
| 508011203118410  | PRIMERA (EUROFARMA)                                | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 63                                | 37,11   | 51,30  | 42,17    | 58,30  | 44,71    | 61,81  | 44,99      | 62,20  | 45,26    | 62,57  | 46,39    | 64,13  |
| 523702601110417  | MINIAN (LIBBS)                                     | 0,150 MG + 0,02 MG COM CT ENV INT BL AL PLAS INC (CALEND) X 21                    | 18,29   | 25,28  | 20,78    | 28,73  | 22,03    | 30,46  | 22,16      | 30,63  | 22,30    | 30,83  | 22,86    | 31,60  |
| 527302201118311  | MICRODIOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                      | 20,57   | 28,44  | 23,37    | 32,31  | 24,78    | 34,26  | 24,93      | 34,46  | 25,08    | 34,67  | 25,71    | 35,54  |
| 527302101113413  | MERCILON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 0,15MG + 0,02MG COM CT BL AL PLAS INC X 21  | 25,7    | 35,53  | 29,20    | 40,37  | 30,96    | 42,80  | 31,15      | 43,06  | 31,34    | 43,33  | 32,12    | 44,40  |
| 523702602117415  | MINIAN (LIBBS)                                     | 0,150 MG + 0,02 MG COM CT 3 ENV INT BL AL PLAS INC (CALEND) X 21                  | 48,76   | 67,41  | 55,41    | 76,60  | 58,74    | 81,20  | 59,10      | 81,70  | 59,46    | 82,20  | 60,95    | 84,26  |
| 527301601112310  | GRACIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)   | 0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22 | 25,12   | 34,73  | 28,55    | 39,47  | 30,27    | 41,85  | 30,45      | 42,10  | 30,64    | 42,36  | 31,41    | 43,42  |
| 527316010018103  | MERCILON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63                                      | 77,1    | 106,59 | 87,61    | 121,12 | 92,89    | 128,41 | 93,45      | 129,19 | 94,02    | 129,98 | 96,37    | 133,23 |
| 508011204114419  | PRIMERA (EUROFARMA)                                | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                | 37,11   | 51,30  | 42,17    | 58,30  | 44,71    | 61,81  | 44,99      | 62,20  | 45,26    | 62,57  | 46,39    | 64,13  |
| 511514040058306  | ETINILESTRADIOL+DESOGESTREL (SANDOZ)               | 0,02 MG + 0,15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                  | 16,7    | 23,09  | 18,97    | 26,22  | 20,11    | 27,80  | 20,24      | 27,98  | 20,36    | 28,15  | 20,87    | 28,85  |
| 500503502113418  | FEMINA (ACHÉ)                                      | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                                 | 24,66   | 34,09  | 28,02    | 38,74  | 29,71    | 41,07  | 29,89      | 41,32  | 30,07    | 41,57  | 30,82    | 42,61  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL;DESOGESTREL</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527303801119315                                      | MERCILON CONTI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28 | 25,38   | 35,09  | 28,84    | 39,87  | 30,58    | 42,28  | 30,76      | 42,52  | 30,95    | 42,79  | 31,72    | 43,85  |
| 500503503111419                                      | FEMINA (ACHÉ)   | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                                      | 73,96   | 102,25 | 84,05    | 116,19 | 89,11    | 123,19 | 89,65      | 123,94 | 90,20    | 124,70 | 92,46    | 127,82 |
| 527316010018203                                      | MERCILON CONTI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 84 | 74,6    | 103,13 | 84,78    | 117,20 | 89,88    | 124,25 | 90,43      | 125,01 | 90,98    | 125,77 | 93,25    | 128,91 |
| 533019802119416                                      | DESODIOL (UNIÃO QUÍMICA)                                | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21   | 16,96   | 23,45  | 19,27    | 26,64  | 20,43    | 28,24  | 20,55      | 28,41  | 20,68    | 28,59  | 21,20    | 29,31  |
| 531626201111410                                      | MALÚ (EMS SIGMA)  | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT EST CALEND X 21   | 19,79   | 27,36  | 22,49    | 31,09  | 23,85    | 32,97  | 23,99      | 33,16  | 24,14    | 33,37  | 24,74    | 34,20  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523707001111413                                      | ELANI CICLO (LIBBS)                                     | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                                   | 28,5    | 39,40  | 32,38    | 44,76  | 34,33    | 47,46  | 34,54      | 47,75  | 34,75    | 48,04  | 35,62    | 49,24  |
| 523709001119410                                      | IUMI (LIBBS)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24  | 30,14   | 41,67  | 34,24    | 47,33  | 36,31    | 50,20  | 36,53      | 50,50  | 36,75    | 50,80  | 37,67    | 52,08  |
| 565618090000307                                      | DIVA 20 ( )   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBOS                    | 29,45   | 40,71  | 33,46    | 46,26  | 35,48    | 49,05  | 35,69      | 49,34  | 35,91    | 49,64  | 36,81    | 50,89  |
| 525316040046003                                      | FUCSIA MINUS (NOVA QUÍMICA)                             | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 543817050022903                                      | VINCY (ALTHAIA)   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBOS                    | 27,45   | 37,95  | 31,20    | 43,13  | 33,08    | 45,73  | 33,28      | 46,01  | 33,48    | 46,28  | 34,32    | 47,45  |
| 525315030044406                                      | DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)            | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 552917080071604                                      | FEMINIQUE 20 (ACHÉ)                                     | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24                                 | 37,19   | 51,41  | 42,26    | 58,42  | 44,80    | 61,93  | 45,08      | 62,32  | 45,35    | 62,69  | 46,48    | 64,26  |
| 541816040014603                                      | INGRID (EMS S/A)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 541815030010306                                      | DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)                | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 543817050023106                                      | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)                | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBOS                    | 28,18   | 38,96  | 32,03    | 44,28  | 33,96    | 46,95  | 34,16      | 47,22  | 34,37    | 47,51  | 35,23    | 48,70  |
| 526115030094906                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)                   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 538816090052003                                      | MEGY (LEGRAND PHARMA)                                   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 538815030050906                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA)           | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 531618010081504                                      | NIKI (EMS SIGMA)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 + 4                                      | 39,06   | 54,00  | 44,38    | 61,35  | 47,06    | 65,06  | 47,34      | 65,44  | 47,63    | 65,85  | 48,82    | 67,49  |
| 531614100077003                                      | NIKI (EMS SIGMA)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24  | 39,06   | 54,00  | 44,38    | 61,35  | 47,06    | 65,06  | 47,34      | 65,44  | 47,63    | 65,85  | 48,82    | 67,49  |
| 542114110002203                                      | VINCY (ALTHAIA)   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24                                 | 28,99   | 40,08  | 32,94    | 45,54  | 34,92    | 48,27  | 35,14      | 48,58  | 35,35    | 48,87  | 36,23    | 50,09  |
| 542113080001106                                      | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)                | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24                                 | 29,76   | 41,14  | 33,82    | 46,75  | 35,85    | 49,56  | 36,07      | 49,86  | 36,29    | 50,17  | 37,20    | 51,43  |
| 523718030037103                                      | IUMI (LIBBS)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 35,96   | 49,71  | 40,86    | 56,49  | 43,32    | 59,89  | 43,58      | 60,25  | 43,85    | 60,62  | 44,95    | 62,14  |
| 523718030037203                                      | IUMI (LIBBS)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 71,92   | 99,43  | 81,73    | 112,99 | 86,65    | 119,79 | 87,18      | 120,52 | 87,71    | 121,25 | 89,90    | 124,28 |
| 542114110002303                                      | VINCY (ALTHAIA)   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72                                 | 75,35   | 104,17 | 85,62    | 118,36 | 90,78    | 125,50 | 91,33      | 126,26 | 91,89    | 127,03 | 94,19    | 130,21 |
| 543817050023003                                      | VINCY (ALTHAIA)   | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72 + 12 PLACEBOS                   | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 543817050023206                                      | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)                | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72 + 12 PLACEBOS                   | 84,55   | 116,89 | 96,08    | 132,82 | 101,87   | 140,83 | 102,49     | 141,69 | 103,11   | 142,54 | 105,69   | 146,11 |
| 541817090021806                                      | DROSPERINONA + ETINILESTRADIOL (EMS S/A)                | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 72  | 89,31   | 123,47 | 101,48   | 140,29 | 107,60   | 148,75 | 108,25     | 149,65 | 108,91   | 150,56 | 111,63   | 154,32 |
| 525316040046103                                      | FUCSIA MINUS (NOVA QUÍMICA)                             | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24  | 89,34   | 123,51 | 101,52   | 140,35 | 107,64   | 148,81 | 108,29     | 149,70 | 108,95   | 150,62 | 111,67   | 154,38 |
| 508014120106104                                      | MOLIÉRI 20 (EUROFARMA)                                  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72                                 | 75,36   | 104,18 | 85,63    | 118,38 | 90,79    | 125,51 | 91,34      | 126,27 | 91,90    | 127,05 | 94,20    | 130,23 |
| 525315110045606                                      | DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)            | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24  | 89,32   | 123,48 | 101,50   | 140,32 | 107,62   | 148,78 | 108,27     | 149,68 | 108,93   | 150,59 | 111,65   | 154,35 |
| 538815110051706                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA)           | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24  | 89,32   | 123,48 | 101,50   | 140,32 | 107,62   | 148,78 | 108,27     | 149,68 | 108,93   | 150,59 | 111,65   | 154,35 |
| 552917080071704                                      | FEMINIQUE 20 (ACHÉ)                                     | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72                                 | 111,58  | 154,25 | 126,79   | 175,28 | 134,43   | 185,84 | 135,25     | 186,98 | 136,07   | 188,11 | 139,47   | 192,81 |
| 523714090030903                                      | IUMI (LIBBS)  | 3MG+0,02MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72  | 80,21   | 110,89 | 91,15    | 126,01 | 96,64    | 133,60 | 97,23      | 134,41 | 97,82    | 135,23 | 100,27   | 138,62 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523718030037303                                      | IUMI (LIBBS)                                    | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90                          | 107,88  | 149,14 | 122,59   | 169,47 | 129,97   | 179,68 | 130,76     | 180,77 | 131,56   | 181,87 | 134,85   | 186,42 |
| 523718030037403                                      | IUMI (LIBBS)                                    | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120                         | 143,84  | 198,85 | 163,45   | 225,96 | 173,30   | 239,58 | 174,35     | 241,03 | 175,41   | 242,49 | 179,80   | 248,56 |
| 543817110026206                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)          | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS      | 27,57   | 38,11  | 31,33    | 43,31  | 33,21    | 45,91  | 33,42      | 46,20  | 33,62    | 46,48  | 34,46    | 47,64  |
| 538915060023503                                      | YASMIN (BAYER)                                  | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7               | 45,81   | 63,33  | 52,06    | 71,97  | 55,20    | 76,31  | 55,53      | 76,77  | 55,87    | 77,24  | 57,27    | 79,17  |
| 565618010000017                                      | DIVA ()   | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21                          | 25,76   | 35,61  | 29,28    | 40,48  | 31,04    | 42,91  | 31,23      | 43,17  | 31,42    | 43,44  | 32,21    | 44,53  |
| 542112060000006                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)          | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21                   | 28,25   | 39,05  | 32,10    | 44,38  | 34,03    | 47,04  | 34,24      | 47,33  | 34,45    | 47,63  | 35,31    | 48,81  |
| 538912050015713                                      | YASMIN (BAYER)                                  | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21                   | 45,81   | 63,33  | 52,06    | 71,97  | 55,20    | 76,31  | 55,53      | 76,77  | 55,87    | 77,24  | 57,27    | 79,17  |
| 543817100026003                                      | YANG 30 (ALTHAIA)                               | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS        | 26,99   | 37,31  | 30,67    | 42,40  | 32,51    | 44,94  | 32,71      | 45,22  | 32,91    | 45,50  | 33,73    | 46,63  |
| 538821201114118                                      | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA) | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                            | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 507746901118418                                      | ELÔ (EMS S/A)                                   | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                            | 35,75   | 49,42  | 40,63    | 56,17  | 43,07    | 59,54  | 43,34      | 59,92  | 43,60    | 60,27  | 44,69    | 61,78  |
| 507747001110117                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (EMS S/A)          | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                            | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 552917070071304                                      | FEMINIQUE 30 (ACHÉ)                             | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21                     | 32,64   | 45,12  | 37,09    | 51,27  | 39,32    | 54,36  | 39,56      | 54,69  | 39,80    | 55,02  | 40,80    | 56,40  |
| 508013060097604                                      | MOLIÉRI 30 (EUROFARMA)                          | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                          | 28,99   | 40,08  | 32,94    | 45,54  | 34,92    | 48,27  | 35,14      | 48,58  | 35,35    | 48,87  | 36,23    | 50,09  |
| 511513050056904                                      | LYLLAS (SANDOZ)                                 | 3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                       | 25,1    | 34,70  | 28,52    | 39,43  | 30,24    | 41,81  | 30,42      | 42,05  | 30,61    | 42,32  | 31,38    | 43,38  |
| 511514020058006                                      | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (SANDOZ)         | 3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21.                      | 29,71   | 41,07  | 33,76    | 46,67  | 35,79    | 49,48  | 36,01      | 49,78  | 36,23    | 50,09  | 37,14    | 51,34  |
| 542113080000904                                      | YANG 30 (ALTHAIA)                               | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21                     | 28,99   | 40,08  | 32,94    | 45,54  | 34,92    | 48,27  | 35,14      | 48,58  | 35,35    | 48,87  | 36,23    | 50,09  |
| 538812080044304                                      | PREVYASM (LEGRAND PHARMA)                       | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                            | 34,78   | 48,08  | 39,53    | 54,65  | 41,91    | 57,94  | 42,16      | 58,28  | 42,42    | 58,64  | 43,48    | 60,11  |
| 525012110101506                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (MEDLEY)           | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                          | 29,78   | 41,17  | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,10      | 49,91  | 36,32    | 50,21  | 37,23    | 51,47  |
| 506315090029104                                      | YLANA (CIFARMA)                                 | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21                          | 28,54   | 39,45  | 32,43    | 44,83  | 34,38    | 47,53  | 34,59      | 47,82  | 34,80    | 48,11  | 35,67    | 49,31  |
| 523706201117417                                      | ELANI (LIBBS)                                   | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 28                              | 38,03   | 52,57  | 43,22    | 59,75  | 45,82    | 63,34  | 46,10      | 63,73  | 46,38    | 64,12  | 47,54    | 65,72  |
| 538913050022003                                      | YASMIN (BAYER)                                  | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT ENV BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7           | 45,81   | 63,33  | 52,06    | 71,97  | 55,20    | 76,31  | 55,53      | 76,77  | 55,87    | 77,24  | 57,27    | 79,17  |
| 542113080001004                                      | YANG 30 (ALTHAIA)                               | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63                     | 75,35   | 104,17 | 85,62    | 118,36 | 90,78    | 125,50 | 91,33      | 126,26 | 91,89    | 127,03 | 94,19    | 130,21 |
| 525316050046206                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)     | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63                            | 89,32   | 123,48 | 101,50   | 140,32 | 107,62   | 148,78 | 108,27     | 149,68 | 108,93   | 150,59 | 111,65   | 154,35 |
| 523712050025703                                      | ELANI CICLO (LIBBS)                             | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 63                   | 75,85   | 104,86 | 86,19    | 119,15 | 91,39    | 126,34 | 91,94      | 127,10 | 92,50    | 127,88 | 94,81    | 131,07 |
| 508013060097704                                      | MOLIÉRI 30 (EUROFARMA)                          | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                          | 75,36   | 104,18 | 85,63    | 118,38 | 90,79    | 125,51 | 91,34      | 126,27 | 91,90    | 127,05 | 94,20    | 130,23 |
| 552917070071404                                      | FEMINIQUE 30 (ACHÉ)                             | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63                     | 97,91   | 135,35 | 111,26   | 153,81 | 117,96   | 163,07 | 118,68     | 164,07 | 119,40   | 165,06 | 122,39   | 169,20 |
| 541816020014406                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (EMS S/A)          | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63                            | 89,32   | 123,48 | 101,50   | 140,32 | 107,62   | 148,78 | 108,27     | 149,68 | 108,93   | 150,59 | 111,65   | 154,35 |
| 543817100026103                                      | YANG 30 (ALTHAIA)                               | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63 + 21 PLACEBOS       | 73,54   | 101,66 | 83,57    | 115,53 | 88,60    | 122,48 | 89,14      | 123,23 | 89,68    | 123,98 | 91,92    | 127,07 |
| 565618010000117                                      | DIVA ()   | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63                          | 68,79   | 95,10  | 78,17    | 108,07 | 82,88    | 114,58 | 83,38      | 115,27 | 83,89    | 115,97 | 85,99    | 118,88 |
| 506315090029204                                      | YLANA (CIFARMA)                                 | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63                          | 79,86   | 110,40 | 90,75    | 125,46 | 96,22    | 133,02 | 96,80      | 133,82 | 97,39    | 134,64 | 99,82    | 138,00 |
| 538813070046606                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA)   | 3 MG+ 0,03MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63                              | 89,31   | 123,47 | 101,49   | 140,30 | 107,61   | 148,76 | 108,26     | 149,66 | 108,92   | 150,58 | 111,64   | 154,34 |
| 538912070018003                                      | YASMIN (BAYER)                                  | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63                   | 137,41  | 189,96 | 156,14   | 215,85 | 165,55   | 228,86 | 166,55     | 230,25 | 167,57   | 231,66 | 171,76   | 237,45 |
| 543817110026306                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)          | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63 + 21 PLACEBOS (*) | 82,7    |        | 93,97    |        | 99,63    |        | 100,24     |        | 100,85   |        | 103,37   |        |
| 526116020096206                                      | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)           | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63                            | 79,39   | 109,75 | 90,22    | 124,72 | 95,65    | 132,23 | 96,23      | 133,03 | 96,82    | 133,85 | 99,24    | 137,19 |
| 523712060025803                                      | ELANI (LIBBS)                                   | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84                     | 101,21  | 139,92 | 115,01   | 158,99 | 121,94   | 168,57 | 122,68     | 169,60 | 123,43   | 170,63 | 126,52   | 174,91 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETINILESTRADIOL;DROSPIRENONA</b>                          |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538913050022403   | YASMIN (BAYER)                                    | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63 + 21                                | 137,41   | 189,96 | 156,14   | 215,85 | 165,55   | 228,86 | 166,55     | 230,25 | 167,57   | 231,66 | 171,76   | 237,45 |
| 508014120106004   | MOLIÈRI 20 (EUROFARMA)                            | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24                                     | 28,99    | 40,08  | 32,94    | 45,54  | 34,92    | 48,27  | 35,14      | 48,58  | 35,35    | 48,87  | 36,23    | 50,09  |
| 531614100077103   | NIKI (EMS SIGMA)                                  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24  | 117,19   | 162,01 | 133,17   | 184,10 | 141,19   | 195,19 | 142,04     | 196,36 | 142,91   | 197,56 | 146,48   | 202,50 |
| 525315050044803   | FUCSIA FEM (NOVA QUÍMICA)                         | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21  | 29,77    | 41,16  | 33,83    | 46,77  | 35,87    | 49,59  | 36,09      | 49,89  | 36,31    | 50,20  | 37,22    | 51,45  |
| 526116020096406   | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)             | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24  | 89,32    | 123,48 | 101,50   | 140,32 | 107,62   | 148,78 | 108,27     | 149,68 | 108,93   | 150,59 | 111,65   | 154,35 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETONOGESTREL;ETINILESTRADIOL</b>                          |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527316020018403   | NUVARING (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 11,7 MG/2,7 MG ANEL VAG CT SACH X 3  | 145,68   | 201,39 | 165,55   | 228,86 | 175,52   | 242,65 | 176,58     | 244,11 | 177,66   | 245,60 | 182,10   | 251,74 |
| 527302401176313   | NUVARING (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 11,7 MG/2,7 MG ANEL VAG CT SACH X 1  | 48,57    | 67,15  | 55,19    | 76,30  | 58,52    | 80,90  | 58,87      | 81,38  | 59,23    | 81,88  | 60,71    | 83,93  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ETOPOSÍDEO;ETOPOSIDO</b>                                  |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536915110002017   | EVOPOSDO (HOSPIRA)                                | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)   | 55,97    |        | 63,60    |        | 67,43    |        | 67,84      |        | 68,25    |        | 69,96    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR DE VON WILLEBRAND;FATOR VIII DE COAGULAÇÃO</b>      |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 535315040002107   | WILATE (OCTAPHARMA)                               | 450 UI/400 UI PO LIOF INJ CT / FA + FA DIL X 5 ML + EQP INF (*)                            | 794,08   |        | 917,63   |        | 981,27   |        | 988,12     |        | 995,07   |        | 1.023,88 |        |
| 502600904154413   | HAEMATE P (CSL BEHRING)                           | 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSFERÊNCIA (*) | 1191,13  |        | 1.376,46 |        | 1.471,91 |        | 1.482,19   |        | 1.492,62 |        | 1.535,83 |        |
| 535315040002207   | WILATE (OCTAPHARMA)                               | 900 UI/800 UI PO LIOF INJ CT / FA + FA DIL X 10 ML + EQP INF (*)                           | 1588,18  |        | 1.835,28 |        | 1.962,55 |        | 1.976,26   |        | 1.990,16 |        | 2.047,78 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FELIPRESSINA;CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA</b>                 |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200701151411   | PRILONEST (DFL)                                   | 30 MG/ML + 0,03 UI/ML SOL INJ 50 CARPULES VD INC X 1,8 ML                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FELODIPINO;CANDESARTANA CILEXETILA</b>                    |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502306202113318   | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                        | 16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30  | 68,1     | 94,14  | 77,39    | 106,99 | 82,05    | 113,43 | 82,55      | 114,12 | 83,05    | 114,81 | 85,13    | 117,69 |
| 502306204116314   | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                        | 16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30  | 80,37    | 111,11 | 91,33    | 126,26 | 96,83    | 133,86 | 97,42      | 134,68 | 98,01    | 135,49 | 100,46   | 138,88 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOLSULFONATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA</b>      |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501003501175316   | LERIN (ALLERGAN)                                  | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 24 ML                                 | 9,46     | 12,69  | 10,94    | 14,61  | 11,70    | 15,60  | 11,78      | 15,70  | 11,86    | 15,80  | 12,20    | 16,24  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA;FENOXIMETILPENICILINA</b> |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520722301118119   | FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA (TEUTO)           | 500000 UI COM CT ENV AL X 12   | 8,29     | 11,46  | 9,42     | 13,02  | 9,99     | 13,81  | 10,05      | 13,89  | 10,11    | 13,98  | 10,36    | 14,32  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FLUDROXICORTIDA;CLIOQUINOL</b>                            |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504102101161312   | DRENIFORMIO (BIOLAB SANUS)                        | 0,125 MG + 30 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 19,09    | 25,61  | 22,06    | 29,47  | 23,59    | 31,44  | 23,75      | 31,65  | 23,92    | 31,87  | 24,61    | 32,76  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;COLECALCIFEROL</b>            |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525068302115416   | OSTEONUTRI (MEDLEY)                               | 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525068301119418   | OSTEONUTRI (MEDLEY)                               | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 53162660111418  | BONECAL D (EMS SIGMA)                             | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 18,3     | 24,55  | 21,15    | 28,25  | 22,61    | 30,14  | 22,77      | 30,34  | 22,93    | 30,55  | 23,59    | 31,40  |
| 531626602116413   | BONECAL D (EMS SIGMA)                             | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60  | 36,57    | 49,06  | 42,25    | 56,44  | 45,18    | 60,22  | 45,50      | 60,63  | 45,82    | 61,05  | 47,15    | 62,76  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;FLUORETO DE SÓDIO</b>         |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502801702133319   | CALCIGENOL (SANOFI-AVENTIS)                       | 10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML                                 | 7,42     | 9,95   | 8,58     | 11,46  | 9,17     | 12,22  | 9,24       | 12,31  | 9,30     | 12,39  | 9,57     | 12,74  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CLINDAMICINA;ADAPALENO</b>                     |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CLINDAMICINA;ADAPALENO</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521904502176310  | ADACNE CLIN (GLENMARK)                                | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 30 G                  | 23,25   | 31,19  | 26,86    | 35,88  | 28,73    | 38,29  | 28,93      | 38,55  | 29,13    | 38,81  | 29,97    | 39,89  |
| 521904503172319  | ADACNE CLIN (GLENMARK)                                | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 45 G                  | 33,4    | 44,80  | 38,59    | 51,55  | 41,27    | 55,01  | 41,56      | 55,38  | 41,85    | 55,76  | 43,06    | 57,31  |
| 521905701172313  | DERIVA C MICRO (GLENMARK)                             | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 30 G            | 20,94   | 28,09  | 24,20    | 32,33  | 25,88    | 34,50  | 26,06      | 34,73  | 26,24    | 34,96  | 27,00    | 35,94  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CODEÍNA;DICLOFENACO SÓDICO</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526504202117418  | CODATEN (NOVARTIS)                                    | 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 24,51   | 32,88  | 28,32    | 37,83  | 30,28    | 40,36  | 30,50      | 40,64  | 30,71    | 40,92  | 31,60    | 42,06  |
| 526504201110411  | CODATEN (NOVARTIS)                                    | 50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 48,93   | 65,64  | 56,55    | 75,54  | 60,47    | 80,60  | 60,89      | 81,14  | 61,32    | 81,70  | 63,10    | 83,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO;FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO</b>                        |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540600301150413  | FOSFATO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS)            | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)                    | 64,81   |        | 73,65    |        | 78,09    |        | 78,56      |        | 79,04    |        | 81,02    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SITAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b>                                   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527315030015904  | NIMEGON MET (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56                               | 139,57  | 192,95 | 158,60   | 219,26 | 168,16   | 232,47 | 169,18     | 233,88 | 170,21   | 235,31 | 174,47   | 241,19 |
| 527315030015804  | NIMEGON MET (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28                               | 69,78   | 96,47  | 79,30    | 109,63 | 84,07    | 116,22 | 84,58      | 116,93 | 85,10    | 117,65 | 87,23    | 120,59 |
| 527315030016004  | NIMEGON MET (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28                              | 69,78   | 96,47  | 79,30    | 109,63 | 84,07    | 116,22 | 84,58      | 116,93 | 85,10    | 117,65 | 87,23    | 120,59 |
| 527315030015604  | NIMEGON MET (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28                               | 69,78   | 96,47  | 79,30    | 109,63 | 84,07    | 116,22 | 84,58      | 116,93 | 85,10    | 117,65 | 87,23    | 120,59 |
| 527315030015704  | NIMEGON MET (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56                               | 139,57  | 192,95 | 158,60   | 219,26 | 168,16   | 232,47 | 169,18     | 233,88 | 170,21   | 235,31 | 174,47   | 241,19 |
| 527315030016104  | NIMEGON MET (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56                              | 139,57  | 192,95 | 158,60   | 219,26 | 168,16   | 232,47 | 169,18     | 233,88 | 170,21   | 235,31 | 174,47   | 241,19 |
| 525504503119211  | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                         | 50 MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56                             | 139,57  | 192,95 | 158,60   | 219,26 | 168,16   | 232,47 | 169,18     | 233,88 | 170,21   | 235,31 | 174,47   | 241,19 |
| 525516050019805  | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                      | 100 MG/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 10              | 49,39   | 68,28  | 56,12    | 77,58  | 59,50    | 82,26  | 59,86      | 82,75  | 60,23    | 83,26  | 61,74    | 85,35  |
| 525515120019005  | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                      | 100 MG/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 30              | 148,17  | 204,84 | 168,38   | 232,78 | 178,52   | 246,79 | 179,60     | 248,29 | 180,70   | 249,81 | 185,22   | 256,06 |
| 525515030017005  | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                      | 50/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 20                  | 46,11   | 63,74  | 52,40    | 72,44  | 55,55    | 76,79  | 55,89      | 77,26  | 56,23    | 77,73  | 57,64    | 79,68  |
| 525518080020803  | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                         | 50MG + 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28                              | 69,78   | 96,47  | 79,30    | 109,63 | 84,07    | 116,22 | 84,58      | 116,93 | 85,10    | 117,65 | 87,23    | 120,59 |
| 525504504115218  | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                         | 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56                              | 139,57  | 192,95 | 158,60   | 219,26 | 168,16   | 232,47 | 169,18     | 233,88 | 170,21   | 235,31 | 174,47   | 241,19 |
| 525515030016905  | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                      | 50MG/500MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 20                  | 49,39   | 68,28  | 56,12    | 77,58  | 59,50    | 82,26  | 59,86      | 82,75  | 60,23    | 83,26  | 61,74    | 85,35  |
| 525515030017105  | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                      | 50/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60                  | 138,32  | 191,22 | 157,18   | 217,29 | 166,65   | 230,38 | 167,66     | 231,78 | 168,68   | 233,19 | 172,90   | 239,02 |
| 525515030016805  | JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)                      | 50MG/500MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60                  | 148,17  | 204,84 | 168,38   | 232,78 | 178,52   | 246,79 | 179,60     | 248,29 | 180,70   | 249,81 | 185,22   | 256,06 |
| 525504505111216  | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                         | 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28                              | 69,78   | 96,47  | 79,30    | 109,63 | 84,07    | 116,22 | 84,58      | 116,93 | 85,10    | 117,65 | 87,23    | 120,59 |
| 525504506118214  | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                         | 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56                              | 139,57  | 192,95 | 158,60   | 219,26 | 168,16   | 232,47 | 169,18     | 233,88 | 170,21   | 235,31 | 174,47   | 241,19 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503216030028503  | TRAVAD (BAXTER)                                       | 16 G/ML + 6 G/ML CX 50 BOLS PLAS X 133 ML (*)                       | 659,58  |        | 762,21   |        | 815,06   |        | 820,76     |        | 826,53   |        | 850,46   |        |
| 509503401175417  | ENEMAPLEX (FRESENIUS)                                 | SOL RET FR APLIC PLAS TRANS X 130 ML                                | 9,39    | 12,69  | 10,80    | 14,54  | 11,52    | 15,49  | 11,60      | 15,59  | 11,68    | 15,70  | 12,01    | 16,13  |
| 506712801171414  | PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)                               | (160 + 60)MG/ML SOL RET CX 12 FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB HOSP) (*) | 101,83  |        | 117,67   |        | 125,83   |        | 126,71     |        | 127,60   |        | 131,29   |        |
| 506712802178412  | PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)                               | (160+60)MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 130 ML                     | 8,67    | 11,63  | 10,01    | 13,37  | 10,71    | 14,28  | 10,78      | 14,37  | 10,86    | 14,47  | 11,17    | 14,87  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503203801152412  | TRAVAD (BAXTER)                                       | 16 G/ML + 6 G/ML CX BOLS PLAS X 133 ML (*)                          | 13,2    |        | 15,25    |        | 16,31    |        | 16,42      |        | 16,54    |        | 17,02    |        |
| 514916030009504  | ENEMA JP (JP)   | (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML                        | 415,85  | 557,85 | 480,55   | 641,91 | 513,87   | 684,95 | 517,46     | 689,58 | 521,10   | 694,27 | 536,19   | 713,69 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514916030009604  | ENEMA JP (JP)   | (160+60) MG/ML CT FR PLAS TRANSP X 125 ML                          | 8,3     | 11,13  | 9,59     | 12,81  | 10,26    | 13,68  | 10,33      | 13,77  | 10,40    | 13,86  | 10,70    | 14,24  |
| 514918020010003  | ENEMA JP (JP)   | (160+60) MG/ML CX 12 FR PLAS TRANS X 125 ML                        | 87,49   | 117,36 | 101,11   | 135,06 | 108,12   | 144,12 | 108,87     | 145,08 | 109,64   | 146,07 | 112,81   | 150,15 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO</b>                            |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539900101137417  | FLEET ENEMA (TOMMASI)                                 | 0,06G/ML + 1,6G/ML FR PLAS INC X 133 ML                            | 8,85    | 11,87  | 10,23    | 13,67  | 10,94    | 14,58  | 11,01      | 14,67  | 11,09    | 14,78  | 11,41    | 15,19  |
| 540413110008404  | L-ENEMA (NATULAB)                                     | (160 + 60) MG/ML SOL RET FR PLAS X 130 ML                          | 8,62    | 11,56  | 9,96     | 13,30  | 10,65    | 14,20  | 10,72      | 14,29  | 10,80    | 14,39  | 11,11    | 14,79  |
| 540414090008903  | L-ENEMA (NATULAB)                                     | (160 + 60) MG/ML SOL RET CX 50 FR PLAS X 130 ML (EMB HOSP)<br>(*)  | 431,11  |        | 498,19   |        | 532,74   |        | 536,46     |        | 540,23   |        | 555,87   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE TETRACICLINA;ANFOTERICINA B</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507708201163116  | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (EMS S/A) | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + APLIC               | 21,75   | 29,18  | 25,13    | 33,57  | 26,87    | 35,82  | 27,06      | 36,06  | 27,25    | 36,31  | 28,04    | 37,32  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;ACETATO DE BETAMETASONA</b>                        |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533001001157414  | BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)                             | 3MG + 3MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                          | 10,79   | 14,92  | 12,26    | 16,95  | 13,00    | 17,97  | 13,08      | 18,08  | 13,16    | 18,19  | 13,49    | 18,65  |
| 533001002153412  | BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)                             | 3 MG + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML                      | 270,18  | 373,51 | 307,02   | 424,44 | 325,52   | 450,01 | 327,49     | 452,74 | 329,49   | 455,50 | 337,73   | 466,89 |
| 540917060031317  | CELESTONE SOLUSPAN (COSMED)                           | 3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML             | 12,93   | 17,87  | 14,69    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,67      | 21,66  | 15,77    | 21,80  | 16,16    | 22,34  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;BETAMETASONA</b>                                   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917030027017  | CELESTONE (COSMED)                                    | 4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 1 ML                          | 4,72    | 6,53   | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,72       | 7,91   | 5,75     | 7,95   | 5,89     | 8,14   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA</b>                   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533001101151418  | BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | ( 5 + 2 ) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                       | 16,42   | 22,70  | 18,66    | 25,80  | 19,79    | 27,36  | 19,91      | 27,52  | 20,03    | 27,69  | 20,53    | 28,38  |
| 538812801155411  | BETROSPAM (LEGRAND PHARMA)                            | (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC                                | 15,17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,39      | 25,42  | 18,50    | 25,58  | 18,96    | 26,21  |
| 506717030067403  | DUOFLAM (CRISTÁLIA)                                   | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML<br>(*)   | 318,48  |        | 361,91   |        | 383,71   |        | 386,04     |        | 388,39   |        | 398,10   |        |
| 541518080007804  | BEDIMZA (MYLAN)                                       | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB FRAC)     | 85,95   | 118,82 | 97,67    | 135,02 | 103,56   | 143,17 | 104,18     | 144,02 | 104,82   | 144,91 | 107,44   | 148,53 |
| 543515120001904  | PERMESE (MOMENTA)                                     | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG    | 12,09   | 16,71  | 13,73    | 18,98  | 14,56    | 20,13  | 14,65      | 20,25  | 14,74    | 20,38  | 15,11    | 20,89  |
| 514000801153411  | BETASPAN (CELLERA)                                    | 5,0 MG + 2,0 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                       | 15,38   | 21,26  | 17,48    | 24,17  | 18,53    | 25,62  | 18,65      | 25,78  | 18,76    | 25,93  | 19,23    | 26,58  |
| 506704801151412  | DUOFLAM (CRISTÁLIA)                                   | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD TRANS X 1 ML + SER     | 12,74   | 17,61  | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,45      | 21,36  | 15,54    | 21,48  | 15,93    | 22,02  |
| 541518080007604  | BEDIMZA (MYLAN)                                       | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML                   | 14,33   | 19,81  | 16,28    | 22,51  | 17,26    | 23,86  | 17,36      | 24,00  | 17,47    | 24,15  | 17,91    | 24,76  |
| 506715100060003  | DUOFLAM (CRISTÁLIA)                                   | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML<br>(*)   | 458,68  |        | 521,23   |        | 552,63   |        | 555,98     |        | 559,37   |        | 573,35   |        |
| 541518080007704  | BEDIMZA (MYLAN)                                       | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG    | 14,33   | 19,81  | 16,28    | 22,51  | 17,26    | 23,86  | 17,36      | 24,00  | 17,47    | 24,15  | 17,91    | 24,76  |
| 533017040065203  | BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 784,26  |        | 891,20   |        | 944,89   |        | 950,61     |        | 956,41   |        | 980,32   |        |
| 533017100066103  | BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER + AGU       | 16,06   | 22,20  | 18,24    | 25,22  | 19,34    | 26,74  | 19,46      | 26,90  | 19,58    | 27,07  | 20,07    | 27,75  |
| 540917030027117  | DIPROSPAN (COSMED)                                    | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER           | 19,31   | 26,69  | 21,94    | 30,33  | 23,27    | 32,17  | 23,41      | 32,36  | 23,55    | 32,56  | 24,14    | 33,37  |
| 540917030027217  | DIPROSPAN (COSMED)                                    | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT SER X 1 ML + HASTE + AGULHA       | 22,28   | 30,80  | 25,32    | 35,00  | 26,84    | 37,10  | 27,01      | 37,34  | 27,17    | 37,56  | 27,85    | 38,50  |
| 512015110004817  | DIPROBETA (VALEANT)                                   | 5 MG + 2 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                           | 15,05   | 20,81  | 17,10    | 23,64  | 18,13    | 25,06  | 18,24      | 25,22  | 18,35    | 25,37  | 18,81    | 26,00  |
| 508014040103904  | BETATRINTA (EUROFARMA)                                | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG    | 12,09   | 16,71  | 13,73    | 18,98  | 14,56    | 20,13  | 14,65      | 20,25  | 14,74    | 20,38  | 15,11    | 20,89  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508014040104106  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)  | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML  | 11,51   | 15,91  | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,17  | 13,95      | 19,29  | 14,04    | 19,41  | 14,39    | 19,89  |
| 508015601150112  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)  | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG                                   | 11,51   | 15,91  | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,17  | 13,95      | 19,29  | 14,04    | 19,41  | 14,39    | 19,89  |
| 508017040116406  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)  | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML  | 62,16   | 85,93  | 70,63    | 97,64  | 74,89    | 103,53 | 75,34      | 104,15 | 75,80    | 104,79 | 77,70    | 107,42 |
| 506712060046403  | DUOFLAM (CRISTÁLIA)   | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML (*)                                     | 306,21  |        | 347,97   |        | 368,93   |        | 371,17     |        | 373,43   |        | 382,77   |        |
| 541518080007904  | BEDIMZA (MYLAN)   | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML   | 85,95   | 118,82 | 97,67    | 135,02 | 103,56   | 143,17 | 104,18     | 144,02 | 104,82   | 144,91 | 107,44   | 148,53 |
| 527916030025706  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (PHARLAB)    | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML  | 13,52   | 18,69  | 15,37    | 21,25  | 16,29    | 22,52  | 16,39      | 22,66  | 16,49    | 22,80  | 16,90    | 23,36  |
| 527916030025806  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (PHARLAB)    | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)                          | 329,51  |        | 374,44   |        | 397,00   |        | 399,40     |        | 401,84   |        | 411,89   |        |
| 504615100031303  | BECLONATO (BRAINFARMA)  | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER  | 11,74   | 16,23  | 13,34    | 18,44  | 14,15    | 19,56  | 14,23      | 19,67  | 14,32    | 19,80  | 14,68    | 20,29  |
| 504600802153117  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA) | 5MG/ML+ 2MG/ML SUSP INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML  | 11,74   | 16,23  | 13,34    | 18,44  | 14,15    | 19,56  | 14,23      | 19,67  | 14,32    | 19,80  | 14,68    | 20,29  |
| 527900502154414  | BIPROSLAM (PHARLAB)   | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                            | 354,89  |        | 403,28   |        | 427,58   |        | 430,17     |        | 432,79   |        | 443,61   |        |
| 527900501158416  | BIPROSLAM (PHARLAB)   | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML  | 14,21   | 19,64  | 16,15    | 22,33  | 17,12    | 23,67  | 17,22      | 23,81  | 17,33    | 23,96  | 17,76    | 24,55  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;ACETATO DE DEXAMETASONA</b>      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500508002151419  | DUO-DECADRON (ACHÉ)   | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS   | 6,96    | 9,62   | 7,91     | 10,94  | 8,39     | 11,60  | 8,44       | 11,67  | 8,49     | 11,74  | 8,70     | 12,03  |
| 500508001155410  | DUO-DECADRON (ACHÉ)   | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS   | 13,92   | 19,24  | 15,82    | 21,87  | 16,78    | 23,20  | 16,88      | 23,34  | 16,98    | 23,47  | 17,40    | 24,05  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500904801138319  | VIGADEXA (NOVARTIS)   | 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | 21,64   | 29,92  | 24,59    | 33,99  | 26,07    | 36,04  | 26,23      | 36,26  | 26,39    | 36,48  | 27,05    | 37,40  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE CLEMASTINA;DEXAMETASONA</b>                            |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507711701112413  | EMISTIN (EMS S/A)   | 1 MG + 0,5 MG COM CT ENV AL X 20  | 21,99   | 29,50  | 25,42    | 33,96  | 27,18    | 36,23  | 27,37      | 36,47  | 27,56    | 36,72  | 28,36    | 37,75  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO;BUDESONIDA</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526506806176319  | FORASEQ (NOVARTIS)  | 12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL/AL X 20 + 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL PLAS X 20 + INALADOR | 24,28   | 33,57  | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,43      | 40,69  | 29,61    | 40,93  | 30,35    | 41,96  |
| 526506801174415  | FORASEQ (NOVARTIS)  | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR   | 75,24   | 104,01 | 85,49    | 118,18 | 90,64    | 125,30 | 91,19      | 126,06 | 91,75    | 126,84 | 94,04    | 130,00 |
| 526506803177314  | FORASEQ (NOVARTIS)  | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60              | 70,54   | 97,52  | 80,15    | 110,80 | 84,98    | 117,48 | 85,50      | 118,20 | 86,02    | 118,92 | 88,17    | 121,89 |
| 502306102135311  | VANNAIR (ASTRAZENECA)   | 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                               | 89,82   | 124,17 | 102,07   | 141,11 | 108,22   | 149,61 | 108,88     | 150,52 | 109,54   | 151,43 | 112,28   | 155,22 |
| 521100409177414  | ALENIA (BIOSINTÉTICA)   | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR                             | 21,13   | 29,21  | 24,01    | 33,19  | 25,46    | 35,20  | 25,61      | 35,40  | 25,77    | 35,63  | 26,41    | 36,51  |
| 521100408170416  | ALENIA (BIOSINTÉTICA)   | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15   | 16,42   | 22,70  | 18,65    | 25,78  | 19,78    | 27,34  | 19,90      | 27,51  | 20,02    | 27,68  | 20,52    | 28,37  |
| 521100405171411  | ALENIA (BIOSINTÉTICA)   | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                             | 82,9    | 114,60 | 94,21    | 130,24 | 99,88    | 138,08 | 100,49     | 138,92 | 101,10   | 139,76 | 103,63   | 143,26 |
| 521100404175413  | ALENIA (BIOSINTÉTICA)   | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60   | 65,68   | 90,80  | 74,64    | 103,19 | 79,13    | 109,39 | 79,61      | 110,06 | 80,10    | 110,73 | 82,10    | 113,50 |
| 526506802170413  | FORASEQ (NOVARTIS)  | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR   | 75,24   | 104,01 | 85,49    | 118,18 | 90,64    | 125,30 | 91,19      | 126,06 | 91,75    | 126,84 | 94,04    | 130,00 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos e embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO;BUDESONIDA</b>                    |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526506804173312   | FORASEQ (NOVARTIS)                               | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 | 70,54   | 97,52    | 80,15    | 110,80   | 84,98    | 117,48   | 85,50      | 118,20   | 86,02    | 118,92   | 88,17    | 121,89   |
| 502306101139311   | VANNAIR (ASTRAZENECA)                            | 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                  | 85,28   | 117,89   | 96,91    | 133,97   | 102,75   | 142,05   | 103,37     | 142,90   | 104,00   | 143,77   | 106,60   | 147,37   |
| 502316030030703   | SYMBICORT (ASTRAZENECA)                          | 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE SUS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                  | 85,28   | 117,89   | 96,91    | 133,97   | 102,75   | 142,05   | 103,37     | 142,90   | 104,00   | 143,77   | 106,60   | 147,37   |
| 502316030030803   | SYMBICORT (ASTRAZENECA)                          | 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE SUS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                  | 89,82   | 124,17   | 102,07   | 141,11   | 108,22   | 149,61   | 108,88     | 150,52   | 109,54   | 151,43   | 112,28   | 155,22   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508518090012703   | FOSTAIR (CHIESI)                                 | 100 MCG + 6 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL C CONTADOR X 120 DOSES      | 86,68   | 119,83   | 98,50    | 136,17   | 104,44   | 144,38   | 105,07     | 145,25   | 105,71   | 146,14   | 108,35   | 149,79   |
| 508504001172316   | FOSTAIR (CHIESI)                                 | 100 + 6 MCG/DOSE ERA BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES                     | 86,68   | 119,83   | 98,50    | 136,17   | 104,44   | 144,38   | 105,07     | 145,25   | 105,71   | 146,14   | 108,35   | 149,79   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL;BUDESONIDA</b>                                 |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502303903171311   | SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)               | 6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6                                   | 80,75   | 111,63   | 91,76    | 126,85   | 97,28    | 134,48   | 97,87      | 135,30   | 98,47    | 136,13   | 100,93   | 139,53   |
| 502303901177310   | SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)               | 12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES                                  | 89,82   | 124,17   | 102,07   | 141,11   | 108,22   | 149,61   | 108,88     | 150,52   | 109,54   | 151,43   | 112,28   | 155,22   |
| 521100406178312   | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                            | 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                 | 61,49   | 85,01    | 69,88    | 96,61    | 74,09    | 102,43   | 74,54      | 103,05   | 74,99    | 103,67   | 76,86    | 106,25   |
| 521100410175314   | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                            | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR                 | 18,16   | 25,11    | 20,64    | 28,53    | 21,88    | 30,25    | 22,02      | 30,44    | 22,15    | 30,62    | 22,70    | 31,38    |
| 521100411171312   | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                            | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                             | 12,21   | 16,88    | 13,87    | 19,17    | 14,71    | 20,34    | 14,80      | 20,46    | 14,89    | 20,58    | 15,26    | 21,10    |
| 521100402113410   | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                            | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                 | 72,68   | 100,48   | 82,60    | 114,19   | 87,57    | 121,06   | 88,10      | 121,79   | 88,64    | 122,54   | 90,86    | 125,61   |
| 521100407174310   | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                            | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                             | 48,81   | 67,48    | 55,47    | 76,68    | 58,81    | 81,30    | 59,17      | 81,80    | 59,53    | 82,30    | 61,02    | 84,36    |
| 502303902173319   | SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)               | 6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6                                   | 68,31   | 94,43    | 77,63    | 107,32   | 82,31    | 113,79   | 82,81      | 114,48   | 83,31    | 115,17   | 85,39    | 118,05   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA</b>              |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508514090011205   | FOSTAIR (CHIESI)                                 | 100 + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES                                    | 86,68   | 119,83   | 98,50    | 136,17   | 104,44   | 144,38   | 105,07     | 145,25   | 105,71   | 146,14   | 108,35   | 149,79   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA;ENTRITICABINA</b>                   |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533213020001202   | TRUVADA (UNITED MEDICAL)                         | 200 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30   | 1585,14 | 2.126,41 | 1.831,76 | 2.446,84 | 1.958,80 | 2.610,93 | 1.972,48   | 2.628,56 | 1.986,35 | 2.646,43 | 2.043,86 | 2.720,45 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUROATO DE MOMETASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO</b>         |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 527304801171315   | ZENHALE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR            | 106,32  | 142,62   | 122,86   | 164,11   | 131,38   | 175,12   | 132,30     | 176,31   | 133,23   | 177,50   | 137,09   | 182,47   |
| 527304802178313   | ZENHALE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 200 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR            | 152,97  | 205,20   | 176,77   | 236,13   | 189,03   | 251,96   | 190,35     | 253,66   | 191,69   | 255,39   | 197,24   | 262,53   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA;CLORETO DE POTÁSSIO</b>                                    |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517700602115413   | HIDRION (GROSS)                                  | 40 MG/100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20  | 11,83   | 15,87    | 13,68    | 18,27    | 14,62    | 19,49    | 14,73      | 19,63    | 14,83    | 19,76    | 15,26    | 20,31    |
| 517700601119415   | HIDRION (GROSS)                                  | 40 MG/100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 16,96   | 22,75    | 19,60    | 26,18    | 20,96    | 27,94    | 21,10      | 28,12    | 21,25    | 28,31    | 21,87    | 29,11    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA;ESPIRONOLACTONA</b>  |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502814070066203   | LASILACTONA (SANOFI-AVENTIS)                     | 100 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30                                   | 35,56   | 49,16    | 40,41    | 55,86    | 42,85    | 59,24    | 43,11      | 59,60    | 43,37    | 59,96    | 44,45    | 61,45    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GATIFLOXACINO SESQUIDRATADO;ACETATO DE PREDNISOLONA</b>               |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--------------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                      |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GATIFLOXACINO SESQUIDRATADO; ACETATO DE PREDNISOLONA</b> |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501006701132313  | ZYPRED (ALLERGAN)                    | 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML                    | 19,5    | 26,96  | 22,16    | 30,63  | 23,49    | 32,47  | 23,64      | 32,68  | 23,78    | 32,87  | 24,37    | 33,69  |
| 501006702139311  | ZYPRED (ALLERGAN)                    | 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 6 ML                    | 39,02   | 53,94  | 44,35    | 61,31  | 47,02    | 65,00  | 47,30      | 65,39  | 47,59    | 65,79  | 48,78    | 67,44  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GESTODENO; ESTRADIOL</b>                                 |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538901001111311  | AVADEN (BAYER)                       | 1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28            | 36,11   | 49,92  | 41,04    | 56,74  | 43,51    | 60,15  | 43,77      | 60,51  | 44,04    | 60,88  | 45,14    | 62,40  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GESTODENO; ETINILESTRADIOL</b>                           |                                      |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531615040077703  | MICROPIL (EMS SIGMA)                 | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 63 + PORTA EST              | 34,83   | 48,15  | 39,58    | 54,72  | 41,97    | 58,02  | 42,22      | 58,37  | 42,48    | 58,73  | 43,54    | 60,19  |
| 509000301111410  | ADOLESS (FARMOQUÍMICA)               | 0,060MG+0,015MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEN X 24+4 COM PLACEBO      | 21,82   | 30,16  | 24,80    | 34,28  | 26,29    | 36,34  | 26,45      | 36,57  | 26,61    | 36,79  | 27,28    | 37,71  |
| 525008301112411  | MÍNIMA (MEDLEY)                      | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 + 4 COM REV INERTE  | 21,57   | 29,82  | 24,52    | 33,90  | 25,99    | 35,93  | 26,15      | 36,15  | 26,31    | 36,37  | 26,97    | 37,28  |
| 538912050012014  | MIRELLE (BAYER)                      | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 24                        | 20,93   | 28,93  | 23,78    | 32,87  | 25,21    | 34,85  | 25,37      | 35,07  | 25,52    | 35,28  | 26,16    | 36,16  |
| 504112401117413  | TANTIN (BIOLAB SANUS)                | 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4)               | 11,86   | 16,40  | 13,47    | 18,62  | 14,29    | 19,76  | 14,37      | 19,87  | 14,46    | 19,99  | 14,82    | 20,49  |
| 511517110064806  | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (SANDOZ) | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 72         | 40,8    | 56,40  | 46,37    | 64,10  | 49,16    | 67,96  | 49,46      | 68,38  | 49,76    | 68,79  | 51,00    | 70,50  |
| 511514030058203  | LIZZY (SANDOZ)                       | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72                       | 53,59   | 74,09  | 60,89    | 84,18  | 64,56    | 89,25  | 64,95      | 89,79  | 65,35    | 90,34  | 66,98    | 92,60  |
| 509016080013203  | ADOLESS (FARMOQUÍMICA)               | 0,060MG+0,015MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEN X 24+4 COM PLACEBO    | 62,8    | 86,82  | 71,36    | 98,65  | 75,66    | 104,60 | 76,12      | 105,23 | 76,58    | 105,87 | 78,49    | 108,51 |
| 525008302119418  | MÍNIMA (MEDLEY)                      | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 72 + 12 COM REV INERTE | 41,95   | 57,99  | 47,67    | 65,90  | 50,54    | 69,87  | 50,85      | 70,30  | 51,16    | 70,73  | 52,44    | 72,50  |
| 508017201117416  | TÂMISA (EUROFARMA)                   | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                    | 15,6    | 21,57  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 18,91      | 26,14  | 19,03    | 26,31  | 19,51    | 26,97  |
| 500500301117411  | ALLESTRA (ACHÉ)                      | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21                   | 19,18   | 26,52  | 21,80    | 30,14  | 23,11    | 31,95  | 23,25      | 32,14  | 23,39    | 32,34  | 23,97    | 33,14  |
| 538912050012313  | FEMIANE (BAYER)                      | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV BL CALEND X 21                           | 24,95   | 34,49  | 28,36    | 39,21  | 30,06    | 41,56  | 30,25      | 41,82  | 30,43    | 42,07  | 31,19    | 43,12  |
| 508015100108303  | TÂMISA (EUROFARMA)                   | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PVC PE PVDC TRANS X 21             | 15,6    | 21,57  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 18,91      | 26,14  | 19,03    | 26,31  | 19,51    | 26,97  |
| 509018010021703  | GINESSE (FARMOQUÍMICA)               | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH CALEND X 63        | 70,1    | 96,91  | 79,66    | 110,13 | 84,46    | 116,76 | 84,97      | 117,47 | 85,49    | 118,18 | 87,63    | 121,14 |
| 508017203111415  | TÂMISA (EUROFARMA)                   | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                    | 37,1    | 51,29  | 42,16    | 58,28  | 44,69    | 61,78  | 44,97      | 62,17  | 45,24    | 62,54  | 46,37    | 64,10  |
| 508015100108403  | TÂMISA (EUROFARMA)                   | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PVC PE PVDC TRANS X 63             | 37,1    | 51,29  | 42,16    | 58,28  | 44,69    | 61,78  | 44,97      | 62,17  | 45,24    | 62,54  | 46,37    | 64,10  |
| 500500305112414  | ALLESTRA (ACHÉ)                      | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                   | 57,59   | 79,61  | 65,44    | 90,47  | 69,38    | 95,91  | 69,80      | 96,49  | 70,23    | 97,09  | 71,99    | 99,52  |
| 506316070029306  | GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA)  | 0,075 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                     | 16,61   | 22,96  | 18,88    | 26,10  | 20,02    | 27,68  | 20,14      | 27,84  | 20,26    | 28,01  | 20,77    | 28,71  |
| 508017202113414  | TÂMISA (EUROFARMA)                   | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                    | 15,6    | 21,57  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 18,91      | 26,14  | 19,03    | 26,31  | 19,51    | 26,97  |
| 500500303111410  | ALLESTRA (ACHÉ)                      | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21                   | 21,21   | 29,32  | 24,10    | 33,32  | 25,55    | 35,32  | 25,70      | 35,53  | 25,86    | 35,75  | 26,51    | 36,65  |
| 538912050011904  | GYNERA (BAYER)                       | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT ENV BL CALEND AL PLAS INC X 21                | 21,89   | 30,26  | 24,87    | 34,38  | 26,37    | 36,45  | 26,53      | 36,68  | 26,69    | 36,90  | 27,36    | 37,82  |
| 523701901110414  | GESTINOL (LIBBS)                     | 0,030/0,075 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC CALEND X 28                  | 27,18   | 37,57  | 30,89    | 42,70  | 32,75    | 45,27  | 32,95      | 45,55  | 33,15    | 45,83  | 33,98    | 46,98  |
| 508012010089603  | TÂMISA (EUROFARMA)                   | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28             | 20,26   | 28,01  | 23,03    | 31,84  | 24,41    | 33,75  | 24,56      | 33,95  | 24,71    | 34,16  | 25,33    | 35,02  |
| 508017204116410  | TÂMISA (EUROFARMA)                   | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                    | 37,1    | 51,29  | 42,16    | 58,28  | 44,69    | 61,78  | 44,97      | 62,17  | 45,24    | 62,54  | 46,37    | 64,10  |
| 500500304116416  | ALLESTRA (ACHÉ)                      | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                   | 63,65   | 87,99  | 72,33    | 99,99  | 76,68    | 106,01 | 77,15      | 106,66 | 77,62    | 107,31 | 79,56    | 109,99 |
| 506316070029406  | GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA)  | 0,075 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                     | 49,87   | 68,94  | 56,67    | 78,34  | 60,09    | 83,07  | 60,45      | 83,57  | 60,82    | 84,08  | 62,34    | 86,18  |
| 523712050025603  | GESTINOL (LIBBS)                     | 0,030 + 0,075 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84                 | 72,47   | 100,19 | 82,35    | 113,84 | 87,32    | 120,71 | 87,84      | 121,43 | 88,38    | 122,18 | 90,59    | 125,24 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|---|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |   |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GESTODENO;ETINILESTRADIOL</b>              |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508012010089703  | TÂMISA (EUROFARMA)                                      | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 84          | 49,47   | 68,39 | 56,22    | 77,72 | 59,60    | 82,39 | 59,96      | 82,89 | 60,33    | 83,40 | 61,84    | 85,49 |
| 506316070029506  | GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA)                     | 0,075 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050 (EMB HOSP) (*) | 831,36  |       | 944,72   |       | 1.001,64 |       | 1.007,71   |       | 1.013,85 |       | 1.039,20 |       |
| 531624501118414  | MICROPIL R21 (EMS SIGMA)                                | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21            | 17,4    | 24,05 | 19,77    | 27,33 | 20,96    | 28,98 | 21,09      | 29,16 | 21,22    | 29,34 | 21,75    | 30,07 |
| 531624401113410  | MICROPIL (EMS SIGMA)                                    | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 21 + PORTA EST           | 12,35   | 17,07 | 14,03    | 19,40 | 14,88    | 20,57 | 14,97      | 20,70 | 15,06    | 20,82 | 15,44    | 21,34 |
| 540500501115410  | FERTNON (MABRA)   | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                        | 20,84   | 28,81 | 23,69    | 32,75 | 25,11    | 34,71 | 25,27      | 34,93 | 25,42    | 35,14 | 26,06    | 36,03 |
| 522701402116411  | HARMONET (WYETH)  | 0,075 MG + 0,02 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                        | 18,41   | 25,45 | 20,92    | 28,92 | 22,18    | 30,66 | 22,31      | 30,84 | 22,45    | 31,04 | 23,01    | 31,81 |
| 523701202115417  | DIMINUT (LIBBS)   | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 21 CALEND               | 20,12   | 27,81 | 22,87    | 31,62 | 24,24    | 33,51 | 24,39      | 33,72 | 24,54    | 33,93 | 25,15    | 34,77 |
| 538819801118414  | PREVIANE (LEGRAND PHARMA)                               | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - CALEND X 21           | 18,41   | 25,45 | 20,92    | 28,92 | 22,18    | 30,66 | 22,31      | 30,84 | 22,45    | 31,04 | 23,01    | 31,81 |
| 511517201116418  | LIZZY (SANDOZ)  | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                    | 17,85   | 24,68 | 20,29    | 28,05 | 21,51    | 29,74 | 21,64      | 29,92 | 21,77    | 30,10 | 22,31    | 30,84 |
| 523704901111415  | SIBLIMA (LIBBS)   | 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 24            | 18,29   | 25,28 | 20,79    | 28,74 | 22,04    | 30,47 | 22,17      | 30,65 | 22,31    | 30,84 | 22,87    | 31,62 |
| 531608001114116  | ALEXA (EMS SIGMA)                                       | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 24                   | 18,11   | 25,04 | 20,58    | 28,45 | 21,82    | 30,16 | 21,96      | 30,36 | 22,09    | 30,54 | 22,64    | 31,30 |
| 538819802114412  | PREVIANE (LEGRAND PHARMA)                               | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC - CALEND X 21         | 44,32   | 61,27 | 50,36    | 69,62 | 53,40    | 73,82 | 53,72      | 74,26 | 54,05    | 74,72 | 55,40    | 76,59 |
| 523701201119419  | DIMINUT (LIBBS)   | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 21 CALEND           | 53,63   | 74,14 | 60,94    | 84,25 | 64,61    | 89,32 | 65,00      | 89,86 | 65,40    | 90,41 | 67,04    | 92,68 |
| 523704902118413  | SIBLIMA (LIBBS)   | 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 24          | 48,79   | 67,45 | 55,44    | 76,64 | 58,78    | 81,26 | 59,14      | 81,76 | 59,50    | 82,26 | 60,99    | 84,32 |
| 522702001115315  | MINULET (WYETH)   | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                        | 25,58   | 35,36 | 29,06    | 40,17 | 30,81    | 42,59 | 31,00      | 42,86 | 31,19    | 43,12 | 31,97    | 44,20 |
| 522701802114319  | MINESSE (WYETH)   | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                    | 20,93   | 28,93 | 23,79    | 32,89 | 25,22    | 34,87 | 25,38      | 35,09 | 25,53    | 35,29 | 26,17    | 36,18 |
| 504112402113411  | TANTIN (BIOLAB SANUS)                                   | 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28 (24+4)          | 35,56   | 49,16 | 40,40    | 55,85 | 42,84    | 59,22 | 43,10      | 59,58 | 43,36    | 59,94 | 44,44    | 61,44 |
| 509001901112416  | GINESSE (FARMOQUÍMICA)                                  | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH CALEND X 21     | 23,37   | 32,31 | 26,56    | 36,72 | 28,16    | 38,93 | 28,33      | 39,16 | 28,50    | 39,40 | 29,21    | 40,38 |
| 511516601110117  | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (SANDOZ)                    | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                    | 18,1    | 25,02 | 20,57    | 28,44 | 21,80    | 30,14 | 21,94      | 30,33 | 22,07    | 30,51 | 22,62    | 31,27 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLIBENCLAMIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b> |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525405207112313  | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                  | 1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 30                   | 40,84   | 56,46 | 46,40    | 64,15 | 49,20    | 68,02 | 49,50      | 68,43 | 49,80    | 68,85 | 51,05    | 70,57 |
| 525405201114411  | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                  | 250 MG + 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 9,11    | 12,59 | 10,35    | 14,31 | 10,98    | 15,18 | 11,04      | 15,26 | 11,11    | 15,36 | 11,39    | 15,75 |
| 525405202110411  | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                  | 500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 23,76   | 32,85 | 27,00    | 37,33 | 28,63    | 39,58 | 28,80      | 39,81 | 28,98    | 40,06 | 29,70    | 41,06 |
| 525405203117418  | GLUCOVANCE (MERCK S/A)                                  | 500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 18,3    | 25,30 | 20,80    | 28,75 | 22,05    | 30,48 | 22,18      | 30,66 | 22,32    | 30,86 | 22,88    | 31,63 |
| 532702701114413  | GLIBETA (TORRENT)                                       | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 21,3    | 29,45 | 24,21    | 33,47 | 25,67    | 35,49 | 25,82      | 35,69 | 25,98    | 35,92 | 26,63    | 36,81 |
| 532702702110411  | GLIBETA (TORRENT)                                       | 2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 16,39   | 22,66 | 18,63    | 25,75 | 19,75    | 27,30 | 19,87      | 27,47 | 19,99    | 27,64 | 20,49    | 28,33 |
| 525318050050106  | CLORIDRATO DE METFORMINA + GLIBENCLAMIDA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 11,65   | 16,11 | 13,24    | 18,30 | 14,04    | 19,41 | 14,12      | 19,52 | 14,21    | 19,64 | 14,57    | 20,14 |
| 525318050050006  | CLORIDRATO DE METFORMINA + GLIBENCLAMIDA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 15,13   | 20,92 | 17,19    | 23,76 | 18,23    | 25,20 | 18,34      | 25,35 | 18,45    | 25,51 | 18,91    | 26,14 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROL;GLICERINA</b>                     |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511216120033103  | GLICERINA 12% (HALEX ISTAR)                             | 120 MG/ML SOL CX 25 BOLS PE TRANS X 500 ML + 25 APLIC (*)            | 156,94  |       | 181,35   |       | 193,93   |       | 195,29     |       | 196,66   |       | 202,35   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICLAZIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b>    |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICLAZIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525418100050305   | GLIVANCE XR (MERCK S/A)   | 1000 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 25,3    | 33,94  | 29,23    | 39,04  | 31,26    | 41,67  | 31,48      | 41,95  | 31,70    | 42,23  | 32,62    | 43,42  |
| 525418100050005   | GLIVANCE XR (MERCK S/A)   | 500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                               | 25,3    | 33,94  | 29,23    | 39,04  | 31,26    | 41,67  | 31,48      | 41,95  | 31,70    | 42,23  | 32,62    | 43,42  |
| 525418100050105   | GLIVANCE XR (MERCK S/A)   | 500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60                               | 50,59   | 67,86  | 58,47    | 78,10  | 62,52    | 83,33  | 62,96      | 83,90  | 63,40    | 84,47  | 65,24    | 86,84  |
| 525418100050205   | GLIVANCE XR (MERCK S/A)   | 750 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                               | 25,99   | 35,93  | 29,54    | 40,84  | 31,32    | 43,30  | 31,51      | 43,56  | 31,70    | 43,82  | 32,49    | 44,92  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508030504152411   | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)  | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 5,43    |        | 6,17     |        | 6,54     |        | 6,58       |        | 6,62     |        | 6,79     |        |
| 508030502151416   | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)  | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 8,29    |        | 9,42     |        | 9,99     |        | 10,05      |        | 10,11    |        | 10,36    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO</b>              |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503301501153413   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)  | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                | 185,67  |        | 210,99   |        | 223,70   |        | 225,06     |        | 226,43   |        | 232,09   |        |
| 509502716156410   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)  | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)              | 3,77    |        | 4,29     |        | 4,54     |        | 4,57       |        | 4,60     |        | 4,72     |        |
| 520100409152416   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOIOL (SANOBIOIOL)                                    | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*)             | 144,96  |        | 164,73   |        | 174,65   |        | 175,71     |        | 176,78   |        | 181,20   |        |
| 520100404150415   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOIOL (SANOBIOIOL)                                    | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250ML (*) | 151,41  |        | 172,06   |        | 182,43   |        | 183,53     |        | 184,65   |        | 189,27   |        |
| 514302301153418   | ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%) (ISOFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 SIST FECH (*)                 | 2,49    |        | 2,83     |        | 3,00     |        | 3,02       |        | 3,04     |        | 3,12     |        |
| 511206001158414   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)                                  | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML              | 152,22  | 210,44 | 172,97   | 239,12 | 183,39   | 253,53 | 184,50     | 255,06 | 185,63   | 256,62 | 190,27   | 263,04 |
| 514900707153419   | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)  | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                    | 91,86   |        | 104,39   |        | 110,68   |        | 111,35     |        | 112,03   |        | 114,83   |        |
| 520100408156418   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOIOL (SANOBIOIOL)                                    | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)             | 103,91  |        | 118,08   |        | 125,19   |        | 125,95     |        | 126,72   |        | 129,89   |        |
| 511202101158413   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)                                  | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML              | 108,86  | 150,49 | 123,71   | 171,02 | 131,16   | 181,32 | 131,96     | 182,43 | 132,76   | 183,53 | 136,08   | 188,12 |
| 509502717152419   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)  | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)              | 5,42    |        | 6,16     |        | 6,53     |        | 6,57       |        | 6,61     |        | 6,78     |        |
| 514900709156415   | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)  | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                    | 99,38   |        | 112,93   |        | 119,73   |        | 120,46     |        | 121,19   |        | 124,22   |        |
| 512600602155411   | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA BASA (BASA)  | (9,0 MG + 50,0 MG) / ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML             | 5,4     | 7,47   | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,55       | 9,05   | 6,59     | 9,11   | 6,75     | 9,33   |
| 503301503156411   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)  | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                | 129,38  |        | 147,02   |        | 155,88   |        | 156,82     |        | 157,78   |        | 161,72   |        |
| 520902303151316   | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (B. BRAUN)                                   | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                | 109,01  |        | 123,88   |        | 131,34   |        | 132,13     |        | 132,94   |        | 136,26   |        |
| 508303904159413   | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)  | 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML EMB HOSP (*)       | 130,8   |        | 148,63   |        | 157,59   |        | 158,54     |        | 159,51   |        | 163,50   |        |
| 514302302151419   | ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%) (ISOFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 SIST FECH (*)                 | 3,66    |        | 4,16     |        | 4,41     |        | 4,43       |        | 4,46     |        | 4,57     |        |
| 520100405157413   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOIOL (SANOBIOIOL)                                    | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500ML (*) | 108,54  |        | 123,34   |        | 130,78   |        | 131,57     |        | 132,37   |        | 135,68   |        |
| 520100407151412   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIOIOL (SANOBIOIOL)                                    | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML (*)            | 94,98   |        | 107,93   |        | 114,43   |        | 115,13     |        | 115,83   |        | 118,73   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO</b>          |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512600601159413   | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA BASA (BASA)                 | (9,0 MG + 50 MG) / ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML               | 8,22    | 11,36  | 9,34     | 12,91  | 9,90     | 13,69  | 9,96       | 13,77  | 10,02    | 13,85  | 10,27    | 14,20  |
| 509502718159417   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)               | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 8,26    |        | 9,38     |        | 9,95     |        | 10,01      |        | 10,07    |        | 10,32    |        |
| 520902301159311   | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (B. BRAUN)  | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP PLAS SIST FECH X 1000 ML                    | 82,9    | 114,60 | 94,21    | 130,24 | 99,88    | 138,08 | 100,49     | 138,92 | 101,10   | 139,76 | 103,63   | 143,26 |
| 520100406153411   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO (SANOBIO)         | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 1000ML (*) | 99,2    |        | 112,73   |        | 119,52   |        | 120,25     |        | 120,98   |        | 124,00   |        |
| 511206011153415   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML              | 82,74   | 114,38 | 94,02    | 129,98 | 99,68    | 137,80 | 100,29     | 138,65 | 100,90   | 139,49 | 103,42   | 142,97 |
| 511206010157417   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML               | 82,74   | 114,38 | 94,02    | 129,98 | 99,68    | 137,80 | 100,29     | 138,65 | 100,90   | 139,49 | 103,42   | 142,97 |
| 503301502151414   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)             | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)                | 114,87  |        | 130,53   |        | 138,39   |        | 139,23     |        | 140,08   |        | 143,58   |        |
| 507902201157411   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)       | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 40 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)             | 152,38  |        | 173,16   |        | 183,59   |        | 184,70     |        | 185,83   |        | 190,48   |        |
| 508303903152415   | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)       | 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML EMB HOSP (*)        | 190,48  |        | 216,45   |        | 229,49   |        | 230,88     |        | 232,29   |        | 238,10   |        |
| 503317120008803   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)             | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP SIST FECH X 250 ML (*)                  | 185,67  |        | 210,99   |        | 223,70   |        | 225,06     |        | 226,43   |        | 232,09   |        |
| 503216030028203   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)                  | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 163,39  |        | 185,66   |        | 196,85   |        | 198,04     |        | 199,25   |        | 204,23   |        |
| 507902204156416   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)       | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)             | 130,81  |        | 148,64   |        | 157,60   |        | 158,55     |        | 159,52   |        | 163,51   |        |
| 503317120008903   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)             | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP SIST FECH X 500 ML (*)                  | 129,38  |        | 147,02   |        | 155,88   |        | 156,82     |        | 157,78   |        | 161,72   |        |
| 503206402151417   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)                  | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 500 ML (*)              | 5,44    |        | 6,19     |        | 6,56     |        | 6,60       |        | 6,64     |        | 6,81     |        |
| 503216030028303   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)                  | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 132,63  |        | 150,71   |        | 159,79   |        | 160,76     |        | 161,74   |        | 165,78   |        |
| 514900704154414   | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                           | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML                        | 37,45   | 51,77  | 42,56    | 58,84  | 45,12    | 62,38  | 45,39      | 62,75  | 45,67    | 63,14  | 46,81    | 64,71  |
| 503317120009003   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)             | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 114,87  |        | 130,53   |        | 138,39   |        | 139,23     |        | 140,08   |        | 143,58   |        |
| 508318110021803   | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)       | 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML EMB HOSP (*)       | 130,8   |        | 148,63   |        | 157,59   |        | 158,54     |        | 159,51   |        | 163,50   |        |
| 507902202153411   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)       | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)            | 99,49   |        | 113,06   |        | 119,87   |        | 120,59     |        | 121,33   |        | 124,36   |        |
| 514900706157410   | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                           | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)                     | 44,94   |        | 51,07    |        | 54,15    |        | 54,48      |        | 54,81    |        | 56,18    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511611902157118   | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HIPOLABOR)    | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)               | 308,79  |        | 350,89   |        | 372,03   |        | 374,29     |        | 376,57   |        | 385,98   |        |
| 506710502150419   | NEOCAÍNA PESADA (CRISTÁLIA)                        | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML (*)                              | 163,56  |        | 185,86   |        | 197,06   |        | 198,25     |        | 199,46   |        | 204,45   |        |
| 506710501154410   | NEOCAÍNA PESADA (CRISTÁLIA)                        | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)               | 327,11  |        | 371,71   |        | 394,10   |        | 396,49     |        | 398,91   |        | 408,88   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;DEXTROSE ANIDRA</b>           |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|---|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |   |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;DEXTROSE ANIDRA</b>                                   |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507916060012203   | SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)     | 165,49   |           | 188,06    |           | 199,39    |           | 200,60     |           | 201,82    |           | 206,87    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;GLICOSE ANIDRA</b>                                    |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511216120032303   | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)             | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)    | 468,52   |           | 532,40    |           | 564,48    |           | 567,90     |           | 571,36    |           | 585,64    |           |
| 511216120032403   | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)             | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)     | 204,04   |           | 231,86    |           | 245,83    |           | 247,32     |           | 248,83    |           | 255,05    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b>                      |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500512601110319   | MERITOR (ACHÉ)                                | 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 18,04    | 24,94     | 20,50     | 28,34     | 21,73     | 30,04     | 21,87      | 30,23     | 22,00     | 30,41     | 22,55     | 31,17     |
| 532717010026105   | AZULIX MF (TORRENT)                           | 1000 MG+ 2 MG COM CT BL AL / AL X 10                               | 17,06    | 23,58     | 19,38     | 26,79     | 20,55     | 28,41     | 20,67      | 28,58     | 20,80     | 28,75     | 21,32     | 29,47     |
| 532717010026205   | AZULIX MF (TORRENT)                           | 1000 MG+ 2 MG COM CT BL AL / AL X 15                               | 25,59    | 35,38     | 29,08     | 40,20     | 30,83     | 42,62     | 31,02      | 42,88     | 31,21     | 43,15     | 31,99     | 44,22     |
| 500512602117317   | MERITOR (ACHÉ)                                | 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 54,16    | 74,87     | 61,55     | 85,09     | 65,25     | 90,20     | 65,65      | 90,76     | 66,05     | 91,31     | 67,70     | 93,59     |
| 532717010026305   | AZULIX MF (TORRENT)                           | 1000 MG+ 2 MG COM CT BL AL / AL X 30                               | 51,18    | 70,75     | 58,16     | 80,40     | 61,67     | 85,26     | 62,04      | 85,77     | 62,42     | 86,29     | 63,98     | 88,45     |
| 532717010025605   | AZULIX MF (TORRENT)                           | 1000 MG+ 2 MG COM CT BL AL / AL X 60                               | 102,38   | 141,53    | 116,34    | 160,83    | 123,35    | 170,52    | 124,09     | 171,55    | 124,85    | 172,60    | 127,97    | 176,91    |
| 532717010026005   | AZULIX MF (TORRENT)                           | 500 MG+ 1 MG COM CT BL AL / AL X 60                                | 42,99    | 59,43     | 48,86     | 67,55     | 51,80     | 71,61     | 52,11      | 72,04     | 52,43     | 72,48     | 53,74     | 74,29     |
| 500512603113315   | MERITOR (ACHÉ)                                | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 26,21    | 36,23     | 29,78     | 41,17     | 31,57     | 43,64     | 31,77      | 43,92     | 31,96     | 44,18     | 32,76     | 45,29     |
| 500512604111316   | MERITOR (ACHÉ)                                | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 78,65    | 108,73    | 89,37     | 123,55    | 94,75     | 130,99    | 95,33      | 131,79    | 95,91     | 132,59    | 98,31     | 135,91    |
| 532717010025705   | AZULIX MF (TORRENT)                           | 500 MG+ 1 MG COM CT BL AL / AL X 10                                | 7,16     | 9,90      | 8,13      | 11,24     | 8,62      | 11,92     | 8,68       | 12,00     | 8,73      | 12,07     | 8,95      | 12,37     |
| 532717010025805   | AZULIX MF (TORRENT)                           | 500 MG+ 1 MG COM CT BL AL / AL X 15                                | 10,74    | 14,85     | 12,21     | 16,88     | 12,94     | 17,89     | 13,02      | 18,00     | 13,10     | 18,11     | 13,43     | 18,57     |
| 532717010025905   | AZULIX MF (TORRENT)                           | 500 MG+ 1 MG COM CT BL AL / AL X 30                                | 21,49    | 29,71     | 24,42     | 33,76     | 25,89     | 35,79     | 26,05      | 36,01     | 26,21     | 36,23     | 26,87     | 37,15     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GRAZOPREVR;ELBASVIR</b>                                       |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525518010020302   | ZEPATIER (MERCK SHARP & DOHME)                | 50 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 28                            | 42452,64 | 56.948,71 | 49.057,74 | 65.530,55 | 52.459,90 | 69.925,09 | 52.826,27  | 70.397,29 | 53.197,86 | 70.875,95 | 54.738,04 | 72.858,15 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GUAIFENESINA;BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO</b>                |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 528700801131419   | XAROPE 44E (PROCTER & GAMBLE)                 | 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML                | 13,12    | 17,60     | 15,16     | 20,25     | 16,21     | 21,61     | 16,33      | 21,76     | 16,44     | 21,90     | 16,92     | 22,52     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA</b>     |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533018401153410   | BUPSTÉSIC COM VASO (UNIÃO QUÍMICA)            | 5,0 MG/ML+0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML (*)          | 104,07   |           | 118,26    |           | 125,38    |           | 126,14     |           | 126,91    |           | 130,08    |           |
| 506710301155413   | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA) | 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (*)                 | 182,67   |           | 207,58    |           | 220,09    |           | 221,42     |           | 222,77    |           | 228,34    |           |
| 506710302151411   | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA) | 0,50 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML. (*)                 | 215,61   |           | 245,01    |           | 259,77    |           | 261,35     |           | 262,94    |           | 269,51    |           |
| 506710305150416   | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA) | 0,50 PCC SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20 ML (*)                      | 119,81   |           | 136,15    |           | 144,35    |           | 145,22     |           | 146,11    |           | 149,76    |           |
| 506710306157414   | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA) | 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (*)                 | 252,25   |           | 286,65    |           | 303,91    |           | 305,76     |           | 307,62    |           | 315,31    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA</b> |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 506711901156419   | NOVABUPI COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)       | 2,5 MG/ML+ 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (*)  | 201,44   |           | 228,91    |           | 242,70    |           | 244,17     |           | 245,66    |           | 251,80    |           |
| 506711902152417   | NOVABUPI COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)       | 5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (*)     | 215,55   |           | 244,94    |           | 259,69    |           | 261,27     |           | 262,86    |           | 269,43    |           |
| 506711903159415   | NOVABUPI COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)       | 7,5 MG/ML + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (*) | 252,65   |           | 287,10    |           | 304,40    |           | 306,24     |           | 308,11    |           | 315,81    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>       |   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511801803151419   | HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)                         | 2 PCC + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML                | 92,81    | 128,30    | 105,46    | 145,79    | 111,82    | 154,58    | 112,49     | 155,51    | 113,18    | 156,46    | 116,01    | 160,38    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---------------------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                                       |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>      |                                       |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715401158415  | XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA) | 10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (*) | 106,81   |        | 121,37   |        | 128,68   |        | 129,46     |        | 130,25   |        | 133,51   |        |
| 506715403150411  | XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA) | 20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML (*)     | 95,35    |        | 108,35   |        | 114,88   |        | 115,58     |        | 116,28   |        | 119,19   |        |
| 506715402154413  | XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA) | 20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (*) | 103,21   |        | 117,29   |        | 124,35   |        | 125,11     |        | 125,87   |        | 129,02   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA;CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA</b> |                                       |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200601155415  | MEPINOR (DFL)                         | 20 MG/ML + 18 MCG/ML SOL INJ CT 50 CARP VD INC X 1,8 ML         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HEPARINA;CUMARINA</b>  |                                       |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501112050018903  | VENALOT H (TAKEDA PHARMA)             | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 240 ML            | 34,94    | 48,30  | 39,70    | 54,88  | 42,10    | 58,20  | 42,35      | 58,55  | 42,61    | 58,91  | 43,68    | 60,39  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HESPERIDINA;DIOSMINA</b>                                     |                                       |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540500301116413  | VENOVAZ (MABRA)                       | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42,31    | 56,76  | 48,89    | 65,31  | 52,28    | 69,69  | 52,65      | 70,16  | 53,02    | 70,64  | 54,56    | 72,62  |
| 520723801114412  | VENAFLON (TEUTO)                      | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 41,86    | 56,15  | 48,37    | 64,61  | 51,72    | 68,94  | 52,08      | 69,40  | 52,45    | 69,88  | 53,97    | 71,84  |
| 540500302112411  | VENOVAZ (MABRA)                       | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 76,68    | 102,86 | 88,61    | 118,36 | 94,76    | 126,31 | 95,42      | 127,16 | 96,09    | 128,02 | 98,87    | 131,60 |
| 540500303119411  | VENOVAZ (MABRA)                       | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 672,42   |        | 777,04   |        | 830,93   |        | 836,73     |        | 842,62   |        | 867,02   |        |
| 508015120110403  | PERIVASC (EUROFARMA)                  | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,83    | 15,87  | 13,67    | 18,26  | 14,61    | 19,47  | 14,72      | 19,62  | 14,82    | 19,74  | 15,25    | 20,30  |
| 500502903114417  | DIOSMIN (ACHÉ)                        | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 16,55    | 22,20  | 19,13    | 25,55  | 20,45    | 27,26  | 20,60      | 27,45  | 20,74    | 27,63  | 21,34    | 28,40  |
| 540518090005103  | CONDUVAZ (MABRA)                      | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 20,17    | 27,06  | 23,30    | 31,12  | 24,92    | 33,22  | 25,09      | 33,44  | 25,27    | 33,67  | 26,00    | 34,61  |
| 506317050030504  | VARIFLUX (CIFARMA)                    | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 22,22    | 29,81  | 25,67    | 34,29  | 27,45    | 36,59  | 27,65      | 36,85  | 27,84    | 37,09  | 28,65    | 38,13  |
| 531300403110315  | DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)        | 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                    | 26,91    | 36,10  | 31,10    | 41,54  | 33,25    | 44,32  | 33,48      | 44,62  | 33,72    | 44,93  | 34,70    | 46,19  |
| 504112801115418  | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)               | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 36,57    | 49,06  | 42,25    | 56,44  | 45,18    | 60,22  | 45,50      | 60,63  | 45,82    | 61,05  | 47,15    | 62,76  |
| 540917010025904  | VELUNID (COSMED)                      | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 43,28    | 58,06  | 50,01    | 66,80  | 53,48    | 71,28  | 53,85      | 71,76  | 54,23    | 72,25  | 55,80    | 74,27  |
| 500502901111410  | DIOSMIN (ACHÉ)                        | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 50,43    | 67,65  | 58,27    | 77,84  | 62,31    | 83,05  | 62,75      | 83,62  | 63,19    | 84,19  | 65,02    | 86,54  |
| 506317050030604  | VARIFLUX (CIFARMA)                    | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 42,31    | 56,76  | 48,89    | 65,31  | 52,28    | 69,69  | 52,65      | 70,16  | 53,02    | 70,64  | 54,56    | 72,62  |
| 540518090005203  | CONDUVAZ (MABRA)                      | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 40,32    | 54,09  | 46,60    | 62,25  | 49,83    | 66,42  | 50,18      | 66,87  | 50,53    | 67,32  | 51,99    | 69,20  |
| 508014070105804  | PERIVASC (EUROFARMA)                  | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 37       | 49,63  | 42,76    | 57,12  | 45,73    | 60,95  | 46,05      | 61,37  | 46,37    | 61,78  | 47,71    | 63,50  |
| 531300404117313  | DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)        | 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 52,96    | 71,04  | 61,20    | 81,75  | 65,45    | 87,24  | 65,91      | 87,83  | 66,37    | 88,43  | 68,29    | 90,90  |
| 504113010050703  | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)               | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 66,39    | 89,06  | 76,72    | 102,48 | 82,05    | 109,37 | 82,62      | 110,10 | 83,20    | 110,85 | 85,61    | 113,95 |
| 508014070105904  | PERIVASC (EUROFARMA)                  | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 67,86    | 91,03  | 78,41    | 104,74 | 83,85    | 111,77 | 84,44      | 112,53 | 85,03    | 113,29 | 87,49    | 116,45 |
| 500502902118419  | DIOSMIN (ACHÉ)                        | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 97,94    | 131,38 | 113,18   | 151,18 | 121,03   | 161,32 | 121,87     | 162,41 | 122,73   | 163,51 | 126,28   | 168,08 |
| 531300405113311  | DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)        | 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 90,49    | 121,39 | 104,57   | 139,68 | 111,82   | 149,05 | 112,60     | 150,05 | 113,39   | 151,07 | 116,67   | 155,29 |
| 540917010025804  | VELUNID (COSMED)                      | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 86,54    | 116,09 | 100,01   | 133,59 | 106,95   | 142,56 | 107,69     | 143,51 | 108,45   | 144,49 | 111,59   | 148,53 |
| 506317050030704  | VARIFLUX (CIFARMA)                    | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 76,68    | 102,86 | 88,61    | 118,36 | 94,76    | 126,31 | 95,42      | 127,16 | 96,09    | 128,02 | 98,87    | 131,60 |
| 520715090095503  | VENAFLON (TEUTO)                      | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 83,72    | 112,31 | 96,75    | 129,24 | 103,45   | 137,89 | 104,18     | 138,83 | 104,91   | 139,77 | 107,95   | 143,69 |
| 540518090005303  | CONDUVAZ (MABRA)                      | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 76,68    | 102,86 | 88,61    | 118,36 | 94,76    | 126,31 | 95,42      | 127,16 | 96,09    | 128,02 | 98,87    | 131,60 |
| 540518090005003  | CONDUVAZ (MABRA)                      | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 672,42   |        | 777,04   |        | 830,93   |        | 836,73     |        | 842,62   |        | 867,02   |        |
| 506317050030804  | VARIFLUX (CIFARMA)                    | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 672,42   |        | 777,04   |        | 830,93   |        | 836,73     |        | 842,62   |        | 867,02   |        |
| 500512903117413  | DIOSMIN SDU (ACHÉ)                    | 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)           | 92,15    | 123,62 | 106,48   | 142,23 | 113,87   | 151,78 | 114,66     | 152,80 | 115,47   | 153,84 | 118,81   | 158,14 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HESPERIDINA;DIOSMINA</b>                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512904113411   | DIOSMIN SDU (ACHÉ)                                    | 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)       | 92,15   | 123,62 | 106,48   | 142,23 | 113,87   | 151,78 | 114,66     | 152,80 | 115,47   | 153,84 | 118,81   | 158,14 |
| 500512040041303   | DIOSMIN SDU (ACHÉ)                                    | 900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)              | 21,55   | 28,91  | 24,91    | 33,27  | 26,64    | 35,51  | 26,82      | 35,74  | 27,01    | 35,99  | 27,79    | 36,99  |
| 500512040041403   | DIOSMIN SDU (ACHÉ)                                    | 900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)        | 21,55   | 28,91  | 24,91    | 33,27  | 26,64    | 35,51  | 26,82      | 35,74  | 27,01    | 35,99  | 27,79    | 36,99  |
| 500512901114417   | DIOSMIN SDU (ACHÉ)                                    | 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)       | 46,08   | 61,81  | 53,25    | 71,13  | 56,94    | 75,90  | 57,34      | 76,41  | 57,74    | 76,93  | 59,41    | 79,08  |
| 500512902110415   | DIOSMIN SDU (ACHÉ)                                    | 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)             | 46,08   | 61,81  | 53,25    | 71,13  | 56,94    | 75,90  | 57,34      | 76,41  | 57,74    | 76,93  | 59,41    | 79,08  |
| 531313100006203   | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)                       | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 75,15   | 100,81 | 86,84    | 116,00 | 92,86    | 123,78 | 93,51      | 124,61 | 94,17    | 125,46 | 96,90    | 128,98 |
| 531313100006303   | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)                       | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 150,3   | 201,62 | 173,68   | 232,00 | 185,73   | 247,56 | 187,02     | 249,23 | 188,34   | 250,93 | 193,79   | 257,94 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HETAMIDO;HIDROXIETILAMIDO</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511217020034003   | PLASMIN (HALEX ISTAR)                                 | 60 MG/ML SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*) | 586,75  |        | 666,76   |        | 706,93   |        | 711,21     |        | 715,55   |        | 733,44   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;BISOPROLOL</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525412010042803   | CONCOR HCT (MERCK S/A)                                | 10 MG + 25 MG COM REV CT BL AL X 30                               | 60,85   | 84,12  | 69,15    | 95,60  | 73,32    | 101,36 | 73,76      | 101,97 | 74,21    | 102,59 | 76,07    | 105,16 |
| 525412010042703   | CONCOR HCT (MERCK S/A)                                | 5 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL X 30                              | 60,04   | 83,00  | 68,23    | 94,32  | 72,34    | 100,01 | 72,78      | 100,61 | 73,22    | 101,22 | 75,05    | 103,75 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;CANDESARTANA CILEXETILA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510415080111606   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)    | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 17,8    | 24,61  | 20,23    | 27,97  | 21,45    | 29,65  | 21,58      | 29,83  | 21,71    | 30,01  | 22,25    | 30,76  |
| 543817030018306   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA) | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 17,83   | 24,65  | 20,26    | 28,01  | 21,48    | 29,69  | 21,61      | 29,87  | 21,74    | 30,05  | 22,28    | 30,80  |
| 543817080025703   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                             | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 17,83   | 24,65  | 20,26    | 28,01  | 21,48    | 29,69  | 21,61      | 29,87  | 21,74    | 30,05  | 22,28    | 30,80  |
| 510415080111706   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)    | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 26,71   | 36,93  | 30,35    | 41,96  | 32,18    | 44,49  | 32,37      | 44,75  | 32,57    | 45,03  | 33,38    | 46,15  |
| 543817030018406   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA) | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 26,77   | 37,01  | 30,42    | 42,05  | 32,26    | 44,60  | 32,45      | 44,86  | 32,65    | 45,14  | 33,47    | 46,27  |
| 543817080025803   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                             | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 26,76   | 36,99  | 30,41    | 42,04  | 32,25    | 44,58  | 32,44      | 44,85  | 32,64    | 45,12  | 33,46    | 46,26  |
| 543817080025903   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                             | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 35,69   | 49,34  | 40,56    | 56,07  | 43,01    | 59,46  | 43,27      | 59,82  | 43,53    | 60,18  | 44,62    | 61,68  |
| 502300401114218   | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                             | 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 59,37   | 82,08  | 67,46    | 93,26  | 71,53    | 98,89  | 71,96      | 99,48  | 72,40    | 100,09 | 74,21    | 102,59 |
| 543817030018506   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA) | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 35,7    | 49,35  | 40,57    | 56,09  | 43,02    | 59,47  | 43,28      | 59,83  | 43,54    | 60,19  | 44,63    | 61,70  |
| 525418030049517   | CANDESSA HCT (MERCK S/A)                              | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                        | 55,98   | 77,39  | 63,62    | 87,95  | 67,45    | 93,25  | 67,86      | 93,81  | 68,27    | 94,38  | 69,98    | 96,74  |
| 510415080111806   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)    | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 35,6    | 49,21  | 40,46    | 55,93  | 42,90    | 59,31  | 43,16      | 59,67  | 43,42    | 60,03  | 44,51    | 61,53  |
| 526114040091204   | CANDEMED HCT (GERMED)                                 | 16 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 82,61   | 114,20 | 93,87    | 129,77 | 99,53    | 137,59 | 100,13     | 138,42 | 100,74   | 139,27 | 103,26   | 142,75 |
| 511514090059006   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ)    | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                              | 46,03   | 63,63  | 52,30    | 72,30  | 55,45    | 76,66  | 55,79      | 77,13  | 56,13    | 77,60  | 57,53    | 79,53  |
| 523715080031804   | VENZER HCT (LIBBS)                                    | 16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30                         | 38,02   | 52,56  | 43,21    | 59,74  | 45,81    | 63,33  | 46,09      | 63,72  | 46,37    | 64,10  | 47,53    | 65,71  |
| 523715080031606   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS)     | 16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30                         | 53,39   | 73,81  | 60,67    | 83,87  | 64,33    | 88,93  | 64,72      | 89,47  | 65,11    | 90,01  | 66,74    | 92,26  |
| 502300402110216   | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                             | 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 80,88   | 111,81 | 91,91    | 127,06 | 97,45    | 134,72 | 98,04      | 135,53 | 98,64    | 136,36 | 101,11   | 139,78 |
| 541814040007406   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)   | 16 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 55,64   | 76,92  | 63,22    | 87,40  | 67,03    | 92,67  | 67,44      | 93,23  | 67,85    | 93,80  | 69,55    | 96,15  |
| 543817080025103   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                             | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 53,54   | 74,02  | 60,84    | 84,11  | 64,50    | 89,17  | 64,89      | 89,71  | 65,29    | 90,26  | 66,92    | 92,51  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;CANDESARTANA CILEXETILA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 510415080111906   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 53,41   | 73,84  | 60,69    | 83,90  | 64,35    | 88,96  | 64,74      | 89,50  | 65,13    | 90,04  | 66,76    | 92,29  |  |
| 526114040092306   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 542,39  | 749,82 | 616,35   | 852,07 | 653,48   | 903,40 | 657,44     | 908,87 | 661,45   | 914,42 | 677,99   | 937,28 |  |
| 525418030049417   | CANDESSA HCT (MERCK S/A)                                   | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 83,96   | 116,07 | 95,41    | 131,90 | 101,16   | 139,85 | 101,77     | 140,69 | 102,39   | 141,55 | 104,95   | 145,09 |  |
| 538814040048706   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 55,63   | 76,91  | 63,21    | 87,38  | 67,02    | 92,65  | 67,43      | 93,22  | 67,84    | 93,78  | 69,54    | 96,13  |  |
| 538814040048504   | CANSARCOR HCT (LEGRAND PHARMA)                             | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 84,74   | 117,15 | 96,29    | 133,12 | 102,09   | 141,13 | 102,71     | 141,99 | 103,34   | 142,86 | 105,92   | 146,43 |  |
| 525314090044103   | CANDECOR HCT (NOVA QUÍMICA)                                | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 55,08   | 76,14  | 62,59    | 86,53  | 66,36    | 91,74  | 66,76      | 92,29  | 67,17    | 92,86  | 68,85    | 95,18  |  |
| 543815010000306   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 55,06   | 76,12  | 62,57    | 86,50  | 66,34    | 91,71  | 66,74      | 92,26  | 67,15    | 92,83  | 68,83    | 95,15  |  |
| 510415080112006   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 106,8   | 147,64 | 121,36   | 167,77 | 128,67   | 177,88 | 129,45     | 178,96 | 130,24   | 180,05 | 133,50   | 184,56 |  |
| 543817080025203   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                                  | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 107,08  | 148,03 | 121,68   | 168,22 | 129,01   | 178,35 | 129,79     | 179,43 | 130,58   | 180,52 | 133,84   | 185,03 |  |
| 543815010000406   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 110,13  | 152,25 | 125,14   | 173,00 | 132,68   | 183,42 | 133,49     | 184,54 | 134,30   | 185,66 | 137,66   | 190,31 |  |
| 523715080033104   | VENZER HCT (LIBBS)   | 16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60                | 106,8   | 147,64 | 121,36   | 167,77 | 128,67   | 177,88 | 129,45     | 178,96 | 130,24   | 180,05 | 133,50   | 184,56 |  |
| 523715080033306   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS)          | 16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60                | 106,79  | 147,63 | 121,35   | 167,76 | 128,66   | 177,86 | 129,44     | 178,94 | 130,23   | 180,04 | 133,49   | 184,54 |  |
| 510415080112106   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 160,21  | 221,48 | 182,06   | 251,69 | 193,03   | 266,85 | 194,20     | 268,47 | 195,38   | 270,10 | 200,26   | 276,85 |  |
| 543815010000506   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 165,21  | 228,39 | 187,73   | 259,53 | 199,04   | 275,16 | 200,25     | 276,83 | 201,47   | 278,52 | 206,51   | 285,49 |  |
| 543817080025303   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                                  | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 160,61  | 222,03 | 182,52   | 252,32 | 193,51   | 267,52 | 194,68     | 269,13 | 195,87   | 270,78 | 200,77   | 277,55 |  |
| 531615120079303   | CANDESSA HCT (EMS SIGMA)                                   | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20               | 55,98   | 77,39  | 63,62    | 87,95  | 67,45    | 93,25  | 67,86      | 93,81  | 68,27    | 94,38  | 69,98    | 96,74  |  |
| 531615070078604   | CANDESSA HCT (EMS SIGMA)                                   | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 83,96   | 116,07 | 95,41    | 131,90 | 101,16   | 139,85 | 101,77     | 140,69 | 102,39   | 141,55 | 104,95   | 145,09 |  |
| 543817080025403   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                                  | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10             | 17,3    | 23,92  | 19,66    | 27,18  | 20,85    | 28,82  | 20,97      | 28,99  | 21,10    | 29,17  | 21,63    | 29,90  |  |
| 510415080111006   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10             | 17,8    | 24,61  | 20,23    | 27,97  | 21,45    | 29,65  | 21,58      | 29,83  | 21,71    | 30,01  | 22,25    | 30,76  |  |
| 543817030018006   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10             | 17,31   | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,86    | 28,84  | 20,98      | 29,00  | 21,11    | 29,18  | 21,64    | 29,92  |  |
| 543817030018106   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15             | 25,95   | 35,87  | 29,49    | 40,77  | 31,27    | 43,23  | 31,46      | 43,49  | 31,65    | 43,75  | 32,44    | 44,85  |  |
| 510415080111106   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15             | 26,71   | 36,93  | 30,35    | 41,96  | 32,18    | 44,49  | 32,37      | 44,75  | 32,57    | 45,03  | 33,38    | 46,15  |  |
| 543817080025503   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                                  | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15             | 25,95   | 35,87  | 29,49    | 40,77  | 31,27    | 43,23  | 31,46      | 43,49  | 31,65    | 43,75  | 32,44    | 44,85  |  |
| 543817030018206   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20             | 34,61   | 47,85  | 39,33    | 54,37  | 41,70    | 57,65  | 41,95      | 57,99  | 42,21    | 58,35  | 43,27    | 59,82  |  |
| 510415080111206   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)         | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20             | 35,6    | 49,21  | 40,46    | 55,93  | 42,90    | 59,31  | 43,16      | 59,67  | 43,42    | 60,03  | 44,51    | 61,53  |  |
| 543817080025603   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                                  | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20             | 34,61   | 47,85  | 39,33    | 54,37  | 41,70    | 57,65  | 41,95      | 57,99  | 42,21    | 58,35  | 43,27    | 59,82  |  |
| 502300403117214   | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                  | 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 52,28   | 72,27  | 59,40    | 82,12  | 62,98    | 87,07  | 63,36      | 87,59  | 63,75    | 88,13  | 65,34    | 90,33  |  |
| 543817080024803   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                                  | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 51,91   | 71,76  | 58,99    | 81,55  | 62,55    | 86,47  | 62,93      | 87,00  | 63,31    | 87,52  | 64,89    | 89,71  |  |
| 543815010000006   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 53,38   | 73,79  | 60,66    | 83,86  | 64,32    | 88,92  | 64,71      | 89,46  | 65,10    | 90,00  | 66,73    | 92,25  |  |
| 541814040007306   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)        | 8 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 53,41   | 73,84  | 60,70    | 83,91  | 64,36    | 88,97  | 64,75      | 89,51  | 65,14    | 90,05  | 66,77    | 92,31  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;CANDESARTANA CILEXETILA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538814040048606   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)   | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 53,41   | 73,84  | 60,70    | 83,91  | 64,36    | 88,97  | 64,75      | 89,51  | 65,14    | 90,05  | 66,77    | 92,31  |
| 538814040048404   | CANSARCOR HCT (LEGRAND PHARMA)                               | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 82,18   | 113,61 | 93,39    | 129,11 | 99,01    | 136,88 | 99,61      | 137,70 | 100,22   | 138,55 | 102,73   | 142,02 |
| 510415080111306   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)           | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 53,41   | 73,84  | 60,69    | 83,90  | 64,35    | 88,96  | 64,74      | 89,50  | 65,13    | 90,04  | 66,76    | 92,29  |
| 523715080031704   | VENZER HCT (LIBBS)   | 8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30                | 38,02   | 52,56  | 43,21    | 59,74  | 45,81    | 63,33  | 46,09      | 63,72  | 46,37    | 64,10  | 47,53    | 65,71  |
| 523715080031506   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS)            | 8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30                | 53,39   | 73,81  | 60,67    | 83,87  | 64,33    | 88,93  | 64,72      | 89,47  | 65,11    | 90,01  | 66,74    | 92,26  |
| 525314090044003   | CANDECOR HCT (NOVA QUÍMICA)                                  | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 53,41   | 73,84  | 60,70    | 83,91  | 64,36    | 88,97  | 64,75      | 89,51  | 65,14    | 90,05  | 66,77    | 92,31  |
| 525314040042006   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 55,63   | 76,91  | 63,21    | 87,38  | 67,02    | 92,65  | 67,43      | 93,22  | 67,84    | 93,78  | 69,54    | 96,13  |
| 502300404113212   | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                    | 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 78,44   | 108,44 | 89,14    | 123,23 | 94,51    | 130,65 | 95,08      | 131,44 | 95,66    | 132,24 | 98,05    | 135,55 |
| 525418030049317   | CANDESSA HCT (MERCK S/A)                                     | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 80,79   | 111,69 | 91,80    | 126,91 | 97,33    | 134,55 | 97,92      | 135,37 | 98,52    | 136,20 | 100,98   | 139,60 |
| 525314040041906   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 53,41   | 73,84  | 60,70    | 83,91  | 64,36    | 88,97  | 64,75      | 89,51  | 65,14    | 90,05  | 66,77    | 92,31  |
| 526114040091104   | CANDEMED HCT (GERMED)  | 8 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 80,11   | 110,75 | 91,04    | 125,86 | 96,52    | 133,43 | 97,11      | 134,25 | 97,70    | 135,06 | 100,14   | 138,44 |
| 526114040092206   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 52,08   | 72,00  | 59,18    | 81,81  | 62,74    | 86,73  | 63,13      | 87,27  | 63,51    | 87,80  | 65,10    | 90,00  |
| 543815010000106   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 106,77  | 147,60 | 121,33   | 167,73 | 128,64   | 177,84 | 129,42     | 178,92 | 130,21   | 180,01 | 133,47   | 184,51 |
| 510415080111406   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)           | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 106,8   | 147,64 | 121,36   | 167,77 | 128,67   | 177,88 | 129,45     | 178,96 | 130,24   | 180,05 | 133,50   | 184,56 |
| 523715080033004   | VENZER HCT (LIBBS)   | 8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60                | 106,8   | 147,64 | 121,36   | 167,77 | 128,67   | 177,88 | 129,45     | 178,96 | 130,24   | 180,05 | 133,50   | 184,56 |
| 523715080033206   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LIBBS)            | 8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60                | 106,79  | 147,63 | 121,35   | 167,76 | 128,66   | 177,86 | 129,44     | 178,94 | 130,23   | 180,04 | 133,49   | 184,54 |
| 543817080024903   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                                    | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 103,83  | 143,54 | 117,99   | 163,11 | 125,09   | 172,93 | 125,85     | 173,98 | 126,62   | 175,04 | 129,79   | 179,43 |
| 543817080025003   | ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)                                    | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 155,74  | 215,30 | 176,98   | 244,66 | 187,64   | 259,40 | 188,78     | 260,98 | 189,93   | 262,57 | 194,68   | 269,13 |
| 543815010000206   | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 160,16  | 221,41 | 182,00   | 251,60 | 192,97   | 266,77 | 194,14     | 268,39 | 195,32   | 270,02 | 200,20   | 276,76 |
| 510415080111506   | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)           | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 160,21  | 221,48 | 182,06   | 251,69 | 193,03   | 266,85 | 194,20     | 268,47 | 195,38   | 270,10 | 200,26   | 276,85 |
| 531615070078504   | CANDESSA HCT (EMS SIGMA)                                     | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 80,79   | 111,69 | 91,80    | 126,91 | 97,33    | 134,55 | 97,92      | 135,37 | 98,52    | 136,20 | 100,98   | 139,60 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;CILAZAPRIL</b>              |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529206212119311   | VASCASE PLUS (ROCHE)   | 5 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 111,07  | 153,55 | 126,21   | 174,48 | 133,82   | 185,00 | 134,63     | 186,12 | 135,45   | 187,25 | 138,84   | 191,94 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE AMILORIDA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507729002119111   | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)        | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 5,95    | 8,23   | 6,76     | 9,35   | 7,16     | 9,90   | 7,21       | 9,97   | 7,25     | 10,02  | 7,43     | 10,27  |
| 525504601110314   | MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)                              | 25 MG + 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 7,85    | 10,85  | 8,92     | 12,33  | 9,45     | 13,06  | 9,51       | 13,15  | 9,57     | 13,23  | 9,81     | 13,56  |
| 538807202117115   | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30           | 5,58    | 7,71   | 6,35     | 8,78   | 6,73     | 9,30   | 6,77       | 9,36   | 6,81     | 9,41   | 6,98     | 9,65   |
| 538807201110117   | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30             | 9,32    | 12,88  | 10,59    | 14,64  | 11,23    | 15,52  | 11,30      | 15,62  | 11,37    | 15,72  | 11,65    | 16,11  |
| 504617020053917   | AMILORID (BRAINFARMA)  | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 11,45   | 15,83  | 13,01    | 17,99  | 13,79    | 19,06  | 13,88      | 19,19  | 13,96    | 19,30  | 14,31    | 19,78  |
| 533508301112415   | ANCLORIC (VITAMEDIC)   | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 10,59   | 14,64  | 12,03    | 16,63  | 12,75    | 17,63  | 12,83      | 17,74  | 12,91    | 17,85  | 13,23    | 18,29  |
| 525504602117312   | MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)                              | 50 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 13,09   | 18,10  | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,86      | 21,93  | 15,96    | 22,06  | 16,36    | 22,62  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE AMILORIDA</b>     |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507729001112111   | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A) | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30             | 9,92    | 13,71  | 11,27    | 15,58  | 11,95    | 16,52  | 12,03      | 16,63  | 12,10    | 16,73  | 12,40    | 17,14  |
| 526113902110118   | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)  | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30             | 9,7     | 13,41  | 11,02    | 15,23  | 11,69    | 16,16  | 11,76      | 16,26  | 11,83    | 16,35  | 12,13    | 16,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE BENAZEPRIL</b>    |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526527101112312   | LOTENSIN H (NOVARTIS)                                 | 10 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 30              | 48,32   | 66,80  | 54,91    | 75,91  | 58,22    | 80,49  | 58,57      | 80,97  | 58,93    | 81,47  | 60,40    | 83,50  |
| 526527102119310   | LOTENSIN H (NOVARTIS)                                 | 5 MG + 6,25 MG COM REV CT BL AL / AL X 30               | 30,59   | 42,29  | 34,77    | 48,07  | 36,86    | 50,96  | 37,08      | 51,26  | 37,31    | 51,58  | 38,24    | 52,86  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE PROPRANOLOL</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531603904116417   | TENADREN (EMS SIGMA)                                  | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 6,3     | 8,71   | 7,16     | 9,90   | 7,59     | 10,49  | 7,63       | 10,55  | 7,68     | 10,62  | 7,87     | 10,88  |
| 531603901117412   | TENADREN (EMS SIGMA)                                  | 40 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 6,49    | 8,97   | 7,37     | 10,19  | 7,81     | 10,80  | 7,86       | 10,87  | 7,91     | 10,94  | 8,11     | 11,21  |
| 531603903111411   | TENADREN (EMS SIGMA)                                  | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 10,82   | 14,96  | 12,29    | 16,99  | 13,03    | 18,01  | 13,11      | 18,12  | 13,19    | 18,23  | 13,52    | 18,69  |
| 531603902113410   | TENADREN (EMS SIGMA)                                  | 80 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 11,45   | 15,83  | 13,01    | 17,99  | 13,79    | 19,06  | 13,88      | 19,19  | 13,96    | 19,30  | 14,31    | 19,78  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;ESPIRONOLACTONA</b>             |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522718010073017   | ALDAZIDA (WYETH)                                      | 50 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 25,03   | 34,60  | 28,45    | 39,33  | 30,16    | 41,69  | 30,34      | 41,94  | 30,53    | 42,21  | 31,29    | 43,26  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526530801111319   | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 35,79   | 49,48  | 40,67    | 56,22  | 43,12    | 59,61  | 43,39      | 59,98  | 43,65    | 60,34  | 44,74    | 61,85  |
| 526530802118317   | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 71,48   | 98,82  | 81,23    | 112,30 | 86,12    | 119,06 | 86,64      | 119,77 | 87,17    | 120,51 | 89,35    | 123,52 |
| 526530804110313   | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                | 150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 74,01   | 102,31 | 84,10    | 116,26 | 89,16    | 123,26 | 89,70      | 124,00 | 90,25    | 124,77 | 92,51    | 127,89 |
| 526530806113311   | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 35,79   | 49,48  | 40,67    | 56,22  | 43,12    | 59,61  | 43,39      | 59,98  | 43,65    | 60,34  | 44,74    | 61,85  |
| 526530807111310   | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 71,48   | 98,82  | 81,23    | 112,30 | 86,12    | 119,06 | 86,64      | 119,77 | 87,17    | 120,51 | 89,35    | 123,52 |
| 526530810110311   | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 74,01   | 102,31 | 84,10    | 116,26 | 89,16    | 123,26 | 89,70      | 124,00 | 90,25    | 124,77 | 92,51    | 127,89 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525401101115413   | BICONCOR (MERCK S/A)                                  | 10 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30             | 60,85   | 84,12  | 69,15    | 95,60  | 73,32    | 101,36 | 73,76      | 101,97 | 74,21    | 102,59 | 76,07    | 105,16 |
| 525401102111411   | BICONCOR (MERCK S/A)                                  | 2,5 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30            | 46,17   | 63,83  | 52,46    | 72,52  | 55,62    | 76,89  | 55,96      | 77,36  | 56,30    | 77,83  | 57,71    | 79,78  |
| 525401104114418   | BICONCOR (MERCK S/A)                                  | 5,0 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30            | 60,04   | 83,00  | 68,23    | 94,32  | 72,34    | 100,01 | 72,78      | 100,61 | 73,22    | 101,22 | 75,05    | 103,75 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTAN POTÁSSICO</b>          |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 519012501118417   | NEOPRESS (NEO QUÍMICA)                                | 50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                         | 34,14   | 47,20  | 38,79    | 53,62  | 41,13    | 56,86  | 41,38      | 57,21  | 41,63    | 57,55  | 42,67    | 58,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCORTISONA;CIPROFLOXACINO</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509003601175419   | OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)                              | 2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR OPC GOT X 5 ML          | 21,48   | 29,69  | 24,40    | 33,73  | 25,87    | 35,76  | 26,03      | 35,98  | 26,19    | 36,21  | 26,84    | 37,10  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCORTISONA;CLIOQUINOL</b>                     |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538815601165416   | HIDROCORTE (LEGRAND PHARMA)                           | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G             | 22,4    | 30,05  | 25,89    | 34,58  | 27,68    | 36,90  | 27,87      | 37,14  | 28,07    | 37,40  | 28,88    | 38,44  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCORTISONA;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509013100012103   | OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)                              | 2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR PLAS TRANS + GOT X 5 ML | 21,48   | 29,69  | 24,40    | 33,73  | 25,87    | 35,76  | 26,03      | 35,98  | 26,19    | 36,21  | 26,84    | 37,10  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCORTISONA;CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522717110066217   | TERRA - CORTRIL (WYETH)                               | 30 MG/G + 10 MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G               | 12,42   | 16,66  | 14,35    | 19,17  | 15,34    | 20,45  | 15,45      | 20,59  | 15,56    | 20,73  | 16,01    | 21,31  |
| 522203501163412   | TERRA-CORTRIL (PFIZER)                                | 30 MG/G + 10 MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G               | 12,42   | 16,66  | 14,35    | 19,17  | 15,34    | 20,45  | 15,45      | 20,59  | 15,56    | 20,73  | 16,01    | 21,31  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; CARBONATO DE MAGNÉSIO</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533006501131415  | GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)  | 40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML (HORTELA)                     | 16,57   | 22,23    | 19,15    | 25,58    | 20,48    | 27,30    | 20,62      | 27,48    | 20,77    | 27,67    | 21,37    | 28,44    |
| 533006502138413  | GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)  | 40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML (MORANGO)                     | 16,57   | 22,23    | 19,15    | 25,58    | 20,48    | 27,30    | 20,62      | 27,48    | 20,77    | 27,67    | 21,37    | 28,44    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO</b> |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540415080009207  | KOLLANGEL FF (NATULAB)   | 178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR ABACAXI) (EMB MULT)              | 47,15   | 63,25    | 54,48    | 72,77    | 58,26    | 77,66    | 58,67      | 78,18    | 59,08    | 78,71    | 60,79    | 80,91    |
| 540415080009107  | KOLLANGEL FF (NATULAB)   | 178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G (SABOR LARANJA) (EMB MULT)              | 47,15   | 63,25    | 54,48    | 72,77    | 58,26    | 77,66    | 58,67      | 78,18    | 59,08    | 78,71    | 60,79    | 80,91    |
| 505509701119412  | STONGEL VS (CAZI QUÍMICA)  | 200MG + 200MG PAS CX X 50  | 16,68   | 22,38    | 19,27    | 25,74    | 20,61    | 27,47    | 20,75      | 27,65    | 20,90    | 27,85    | 21,51    | 28,63    |
| 506304203115417  | GASTROMAX (CIFARMA)  | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)                            | 36,33   |          | 41,98    |          | 44,89    |          | 45,20      |          | 45,52    |          | 46,84    |          |
| 525007004165413  | KOLANTYL (MEDLEY)  | (40 + 30) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                   | 18,33   | 24,59    | 21,18    | 28,29    | 22,65    | 30,19    | 22,81      | 30,40    | 22,97    | 30,60    | 23,64    | 31,47    |
| 525015010108303  | KOLANTYL (MEDLEY)  | (40 + 30) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                                   | 21,71   | 29,12    | 25,09    | 33,51    | 26,83    | 35,76    | 27,02      | 36,01    | 27,21    | 36,25    | 28,00    | 37,27    |
| 505509601114419  | STONGEL (CAZI QUÍMICA)   | 400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20                                    | 6,26    | 8,40     | 7,24     | 9,67     | 7,74     | 10,32    | 7,80       | 10,39    | 7,85     | 10,46    | 8,08     | 10,75    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROXIZINA; CLORIDRATO DE HIDROXIZINA</b>       |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 532918040018904  | HINOOUR (UCI-FARMA)  | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                                  | 14,43   | 19,36    | 16,67    | 22,27    | 17,83    | 23,77    | 17,95      | 23,92    | 18,08    | 24,09    | 18,60    | 24,76    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIPROMELOSE; DEXTRANA</b>                        |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523400401178411  | LACRIBELL (LATINOFARMA)  | 0,001 G + 0,003 G SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                         | 10,36   | 13,90    | 11,97    | 15,99    | 12,80    | 17,06    | 12,89      | 17,18    | 12,98    | 17,29    | 13,36    | 17,78    |
| 500902101171317  | LACRIMA PLUS (NOVARTIS)  | 1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                     | 12,28   | 16,47    | 14,19    | 18,95    | 15,18    | 20,23    | 15,28      | 20,36    | 15,39    | 20,50    | 15,84    | 21,08    |
| 504617020050504  | LACRILUX (BRAINFARMA)  | 1,0 MG / ML + 3,0 MG / ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 12,28   | 16,47    | 14,19    | 18,95    | 15,18    | 20,23    | 15,28      | 20,36    | 15,39    | 20,50    | 15,84    | 21,08    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IBUPROFENO; ARGININA</b>                         |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533801906138318  | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                                   | 770 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)                           | 14,39   | 19,89    | 16,35    | 22,60    | 17,34    | 23,97    | 17,44      | 24,11    | 17,55    | 24,26    | 17,99    | 24,87    |
| 533801903139429  | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                                   | 770 MG GRAN CT 6 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)                                 | 9,73    | 13,45    | 11,06    | 15,29    | 11,73    | 16,22    | 11,80      | 16,31    | 11,87    | 16,41    | 12,17    | 16,82    |
| 533801902132420  | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                                   | 770 MG GRAN CT 20 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)                                | 28,88   | 39,92    | 32,82    | 45,37    | 34,80    | 48,11    | 35,01      | 48,40    | 35,22    | 48,69    | 36,10    | 49,91    |
| 533801907134316  | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                                   | 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)                          | 22,21   | 30,70    | 25,23    | 34,88    | 26,75    | 36,98    | 26,92      | 37,22    | 27,08    | 37,44    | 27,76    | 38,38    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMPENÉM MONOIDRATADO; CILASTATINA SÓDICA</b>     |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 529614040000204  | PENEXIL (HALLER)   | 500 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC X 120 ML (*)                               | 72,69   |          | 82,61    |          | 87,58    |          | 88,11      |          | 88,65    |          | 90,87    |          |
| 525502206151317  | TIENAM (MERCK SHARP & DOHME)                                     | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD INC                                      | 2780,47 | 3.843,84 | 3.159,63 | 4.368,00 | 3.349,97 | 4.631,14 | 3.370,27   | 4.659,20 | 3.390,82 | 4.687,61 | 3.475,59 | 4.804,80 |
| 529614040000104  | PENEXIL (HALLER)   | 500 MG + 500 MG PO INJ CT FA AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                   | 72,69   |          | 82,61    |          | 87,58    |          | 88,11      |          | 88,65    |          | 90,87    |          |
| 513416020027206  | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 25 FA VD TRANS (*)                                | 1807,3  |          | 2.053,75 |          | 2.177,47 |          | 2.190,66   |          | 2.204,02 |          | 2.259,12 |          |
| 513403404154416  | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUÍMICO)                                    | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 10 FA VD INC (*)                                  | 1039,82 |          | 1.181,61 |          | 1.252,79 |          | 1.260,38   |          | 1.268,07 |          | 1.299,77 |          |
| 533023501152412  | IMICIL (UNIÃO QUÍMICA)   | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD AMB   | 103,02  | 142,42   | 117,07   | 161,84   | 124,13   | 171,60   | 124,88     | 172,64   | 125,64   | 173,69   | 128,78   | 178,03   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMPENÉM; CILASTATINA SÓDICA</b>                  |  |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526305602158117  | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (NOVAFARMA)                         | 500MG + 500MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP) (*)                 | 692,11  |          | 786,49   |          | 833,87   |          | 838,92     |          | 844,04   |          | 865,14   |          |
| 501301103151118  | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)            | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML (*)                             | 723,03  |          | 821,62   |          | 871,12   |          | 876,40     |          | 881,74   |          | 903,78   |          |
| 501301104158116  | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)            | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (*) | 723,03  |          | 821,62   |          | 871,12   |          | 876,40     |          | 881,74   |          | 903,78   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|----------|-----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF       | PMC       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMPENÊM;CILASTATINA SÓDICA</b>                        |  |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501301102155111   | IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)            | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (*) | 72,27    |           | 82,12    |        | 87,07    |        | 87,60      |        | 88,13    |        | 90,33    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMIPRAMINA;CLORIDRATO DE IMIPRAMINA</b>               |  |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520708201111419   | DEPRAMINA (TEUTO)  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20 (*)                                | 3,55     |           | 4,03     |        | 4,28     |        | 4,30       |        | 4,33     |        | 4,44     |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINAS;IMUNOGLOBULINA G</b>                  |  |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540218090001117   | ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)   | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML (*)                              | 276,11   |           | 313,76   |        | 332,66   |        | 334,68     |        | 336,72   |        | 345,14   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMUNOGLOBULINAS;IMUNOGLOBULINA HUMANA</b>             |  |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524616090002207   | INTRATECT (BIOTEST)  | 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML (*)                                | 485,54   |           | 551,75   |        | 584,99   |        | 588,53     |        | 592,12   |        | 606,92   |        |
| 524616090002107   | INTRATECT (BIOTEST)  | 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 20 ML (*)                                | 194,22   |           | 220,70   |        | 234,00   |        | 235,41     |        | 236,85   |        | 242,77   |        |
| 524616090002307   | INTRATECT (BIOTEST)  | 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                               | 971,08   |           | 1.103,50 |        | 1.169,97 |        | 1.177,06   |        | 1.184,24 |        | 1.213,85 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IRBESARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA</b>                     |  |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529915020047806   | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                          | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15                              | 29,41    | 40,66     | 33,42    | 46,20  | 35,44    | 48,99  | 35,65      | 49,28  | 35,87    | 49,59  | 36,77    | 50,83  |
| 543515120002017   | BART H (MOMENTA)   | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 58,83    | 81,33     | 66,85    | 92,42  | 70,88    | 97,99  | 71,31      | 98,58  | 71,74    | 99,18  | 73,53    | 101,65 |
| 508012120095006   | IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)                       | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 58,83    | 81,33     | 66,85    | 92,42  | 70,88    | 97,99  | 71,31      | 98,58  | 71,74    | 99,18  | 73,53    | 101,65 |
| 502817608115317   | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)  | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 90,5     | 125,11    | 102,84   | 142,17 | 109,03   | 150,73 | 109,69     | 151,64 | 110,36   | 152,57 | 113,12   | 156,38 |
| 529915020047906   | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                          | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 58,81    | 81,30     | 66,83    | 92,39  | 70,86    | 97,96  | 71,29      | 98,55  | 71,72    | 99,15  | 73,51    | 101,62 |
| 529915020048006   | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                          | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 117,63   | 162,62    | 133,67   | 184,79 | 141,72   | 195,92 | 142,58     | 197,11 | 143,45   | 198,31 | 147,04   | 203,27 |
| 529915020048106   | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                          | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15                              | 29,41    | 40,66     | 33,42    | 46,20  | 35,44    | 48,99  | 35,65      | 49,28  | 35,87    | 49,59  | 36,77    | 50,83  |
| 508012120095106   | IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)                       | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 58,83    | 81,33     | 66,85    | 92,42  | 70,88    | 97,99  | 71,31      | 98,58  | 71,74    | 99,18  | 73,53    | 101,65 |
| 502817610111315   | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)  | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 90,5     | 125,11    | 102,84   | 142,17 | 109,03   | 150,73 | 109,69     | 151,64 | 110,36   | 152,57 | 113,12   | 156,38 |
| 529915020048206   | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                          | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 58,81    | 81,30     | 66,83    | 92,39  | 70,86    | 97,96  | 71,29      | 98,55  | 71,72    | 99,15  | 73,51    | 101,62 |
| 543515120002117   | BART H (MOMENTA)   | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 58,83    | 81,33     | 66,85    | 92,42  | 70,88    | 97,99  | 71,31      | 98,58  | 71,74    | 99,18  | 73,53    | 101,65 |
| 529915020048306   | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                          | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 117,63   | 162,62    | 133,67   | 184,79 | 141,72   | 195,92 | 142,58     | 197,11 | 143,45   | 198,31 | 147,04   | 203,27 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ISETIONATO DE HEXAMIDINA;CLORIDRATO DE TETRACAÍNA</b> |  |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521115070061506   | ISETIONATO DE HEXAMIDINA+CLORIDRATO DE TETRACAÍNA (BIOSINTÉTICA) | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 30 ML                     | 11,5     | 15,43     | 13,29    | 17,75  | 14,21    | 18,94  | 14,31      | 19,07  | 14,41    | 19,20  | 14,83    | 19,74  |
| 500515080060506   | ISETIONATO DE HEXAMIDINA + CLORIDRATO DE TETRACAÍNA (ACHÉ)       | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 30 ML                     | 11,5     | 15,43     | 13,29    | 17,75  | 14,21    | 18,94  | 14,31      | 19,07  | 14,41    | 19,20  | 14,83    | 19,74  |
| 502805902137310   | HEXOMEDINE (SANOFI-AVENTIS)                                      | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD AMB SPR X 50 ML                     | 29,48    | 39,55     | 34,07    | 45,51  | 36,43    | 48,56  | 36,68      | 48,88  | 36,94    | 49,22  | 38,01    | 50,59  |
| 521115070061406   | ISETIONATO DE HEXAMIDINA+CLORIDRATO DE TETRACAÍNA (BIOSINTÉTICA) | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 50 ML                     | 19,16    | 25,70     | 22,14    | 29,57  | 23,68    | 31,56  | 23,84      | 31,77  | 24,01    | 31,99  | 24,71    | 32,89  |
| 500515080060606   | ISETIONATO DE HEXAMIDINA + CLORIDRATO DE TETRACAÍNA (ACHÉ)       | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 50 ML                     | 19,16    | 25,70     | 22,14    | 29,57  | 23,68    | 31,56  | 23,84      | 31,77  | 24,01    | 31,99  | 24,71    | 32,89  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTOGLICONATO DE CÁLCIO;CARBONATO DE CÁLCIO</b>      |  |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526502303110412   | CALCIUM SANDOZ FF (NOVARTIS)                                     | 1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                               | 17,7     | 23,74     | 20,45    | 27,32  | 21,87    | 29,15  | 22,03      | 29,36  | 22,18    | 29,55  | 22,82    | 30,37  |
| 510617100057517   | CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE)                                 | 1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                               | 17,7     | 23,74     | 20,45    | 27,32  | 21,87    | 29,15  | 22,03      | 29,36  | 22,18    | 29,55  | 22,82    | 30,37  |
| 526502203116419   | CALCIUM SANDOZ F (NOVARTIS)                                      | 875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                | 10,96    | 14,70     | 12,67    | 16,92  | 13,55    | 18,06  | 13,64      | 18,18  | 13,74    | 18,31  | 14,14    | 18,82  |
| 510617100057617   | CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE)                                 | 875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                | 10,96    | 14,70     | 12,67    | 16,92  | 13,55    | 18,06  | 13,64      | 18,18  | 13,74    | 18,31  | 14,14    | 18,82  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LAMIVUDINA;FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA</b>      |  |  |          |           |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 544215020000005   | DUPLIVIR (BLANVER)   | 300MG + 300MG COM REV CX 50 FR PLAS PC X 30                              | 37281,57 | 50.011,90 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LAMIVUDINA;FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA</b>            |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 544215020000105   | DUPLIVIR (BLANVER)                                | 300MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                   | 745,63   | 1.000,24  |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEDIPASVIR;SOFOSBUVIR</b>                                   |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 546818020000102   | HARVONI TM (GILEAD)                               | 90 MG + 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                  | 49554,19 | 66.475,18 | 57.264,20 | 76.492,61 | 61.235,48 | 81.622,28 | 61.663,14  | 82.173,48 | 62.096,89 | 82.732,20 | 63.894,72 | 85.046,00 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA;CARBIDOPA</b>                                      |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 520715080095203   | CARBIDOL (TEUTO)                                  | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30                            | 36,72    | 50,76     | 41,73     | 57,69     | 44,24     | 61,16     | 44,51      | 61,53     | 44,78     | 61,91     | 45,90     | 63,45     |
| 506714060053103   | PARKIDOPA (CRISTÁLIA)                             | 250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                   | 24,67    | 34,10     | 28,04     | 38,76     | 29,73     | 41,10     | 29,91      | 41,35     | 30,09     | 41,60     | 30,84     | 42,63     |
| 504616030036617   | PARKLEN (BRAINFARMA)                              | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 31,52    | 43,57     | 35,82     | 49,52     | 37,98     | 52,51     | 38,21      | 52,82     | 38,44     | 53,14     | 39,40     | 54,47     |
| 521103301113118   | CARBIDOPA / LEVODOPA (BIOSINTÉTICA)               | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 25,38    | 35,09     | 28,84     | 39,87     | 30,58     | 42,28     | 30,76      | 42,52     | 30,95     | 42,79     | 31,72     | 43,85     |
| 520715080095303   | CARBIDOL (TEUTO)                                  | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 50 (EMB HOSP) (*)             | 61,18    |           | 69,52     |           | 73,71     |           | 74,16      |           | 74,61     |           | 76,48     |           |
| 506712603116417   | PARKIDOPA (CRISTÁLIA)                             | 250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                   | 164,52   |           | 186,96    |           | 198,22    |           | 199,42     |           | 200,64    |           | 205,66    |           |
| 520704501119412   | CARBIDOL (TEUTO)                                  | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 36,72    | 50,76     | 41,73     | 57,69     | 44,24     | 61,16     | 44,51      | 61,53     | 44,78     | 61,91     | 45,90     | 63,45     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA;CLORIDRATO DE BENSERAZIDA</b>                      |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 529204101115311   | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 30                                   | 40,07    | 55,39     | 45,54     | 62,96     | 48,28     | 66,74     | 48,57      | 67,15     | 48,87     | 67,56     | 50,09     | 69,25     |
| 529204103118316   | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30                    | 40,07    | 55,39     | 45,54     | 62,96     | 48,28     | 66,74     | 48,57      | 67,15     | 48,87     | 67,56     | 50,09     | 69,25     |
| 529212090024203   | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30  | 26,99    | 37,31     | 30,68     | 42,41     | 32,52     | 44,96     | 32,72      | 45,23     | 32,92     | 45,51     | 33,74     | 46,64     |
| 529212090024303   | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60  | 53,98    | 74,62     | 61,34     | 84,80     | 65,04     | 89,91     | 65,43      | 90,45     | 65,83     | 91,01     | 67,48     | 93,29     |
| 500513040048104   | EKSON (ACHÉ)                                      | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10  | 17,17    | 23,74     | 19,51     | 26,97     | 20,69     | 28,60     | 20,81      | 28,77     | 20,94     | 28,95     | 21,46     | 29,67     |
| 500513070051206   | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHÉ)         | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30  | 35,09    | 48,51     | 39,87     | 55,12     | 42,27     | 58,44     | 42,53      | 58,80     | 42,79     | 59,15     | 43,86     | 60,63     |
| 529214080025905   | PROLOPA (ROCHE)                                   | 200 MG + 50 MG COM CAM TRIPLA LIB MOD CT FR VD AMB X 30                     | 54,95    | 75,97     | 62,44     | 86,32     | 66,20     | 91,52     | 66,60      | 92,07     | 67,01     | 92,64     | 68,69     | 94,96     |
| 529204102111318   | PROLOPA (ROCHE)                                   | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30  | 53,98    | 74,62     | 61,34     | 84,80     | 65,04     | 89,91     | 65,43      | 90,45     | 65,83     | 91,01     | 67,48     | 93,29     |
| 500513040048204   | EKSON (ACHÉ)                                      | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30  | 51,51    | 71,21     | 58,54     | 80,93     | 62,06     | 85,79     | 62,44      | 86,32     | 62,82     | 86,84     | 64,39     | 89,02     |
| 521113070058306   | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (BIOSINTÉTICA) | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30  | 35,09    | 48,51     | 39,87     | 55,12     | 42,27     | 58,44     | 42,53      | 58,80     | 42,79     | 59,15     | 43,86     | 60,63     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO;LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO</b>  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531618100082903   | TAVAFLOX (EMS SIGMA)                              | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  | 33,18    | 45,87     | 37,70     | 52,12     | 39,97     | 55,26     | 40,21      | 55,59     | 40,46     | 55,93     | 41,47     | 57,33     |
| 531618100083003   | TAVAFLOX (EMS SIGMA)                              | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7  | 46,45    | 64,21     | 52,79     | 72,98     | 55,97     | 77,38     | 56,31      | 77,85     | 56,65     | 78,32     | 58,07     | 80,28     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO;LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 511218110035603   | LEVAFLOX (HALEX ISTAR)                            | 5 MG/ML SOL INFUS IV CX 70 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML (*) | 12527,55 |           | 14.235,85 |           | 15.093,44 |           | 15.184,90  |           | 15.277,50 |           | 15.659,44 |           |
| 510416120142706   | LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO (GEOLAB)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3  | 21,73    | 30,04     | 24,69     | 34,13     | 26,18     | 36,19     | 26,34      | 36,41     | 26,50     | 36,63     | 27,16     | 37,55     |
| 541518050005704   | DEFEXIN (MYLAN)                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                     | 67,46    | 93,26     | 76,66     | 105,98    | 81,28     | 112,36    | 81,77      | 113,04    | 82,27     | 113,73    | 84,33     | 116,58    |
| 541718060019306   | LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO (CELLERA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                     | 72,34    | 100,01    | 82,20     | 113,64    | 87,16     | 120,49    | 87,69      | 121,23    | 88,22     | 121,96    | 90,43     | 125,01    |
| 528517100131906   | LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)                   | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                      | 108,48   | 149,97    | 123,27    | 170,41    | 130,70    | 180,69    | 131,49     | 181,78    | 132,29    | 182,88    | 135,60    | 187,46    |
| 546717110111506   | LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO (MEDLEY)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                     | 54,21    | 74,94     | 61,60     | 85,16     | 65,31     | 90,29     | 65,71      | 90,84     | 66,11     | 91,39     | 67,76     | 93,67     |
| 541718100022803   | LEVORE (CELLERA)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3                                      | 21,73    | 30,04     | 24,69     | 34,13     | 26,18     | 36,19     | 26,34      | 36,41     | 26,50     | 36,63     | 27,16     | 37,55     |
| 541718100022603   | LEVORE (CELLERA)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                      | 50,65    | 70,02     | 57,56     | 79,57     | 61,03     | 84,37     | 61,40      | 84,88     | 61,77     | 85,39     | 63,31     | 87,52     |
| 528517100131806   | LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)                   | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                                       | 76,7     | 106,03    | 87,16     | 120,49    | 92,41     | 127,75    | 92,97      | 128,53    | 93,54     | 129,31    | 95,88     | 132,55    |
| 541718100022703   | LEVORE (CELLERA)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                     | 72,34    | 100,01    | 82,20     | 113,64    | 87,16     | 120,49    | 87,69      | 121,23    | 88,22     | 121,96    | 90,43     | 125,01    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO;LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528517100132006   | LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)        | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*)  | 3067,4  |        | 3.485,68 |        | 3.695,66 |        | 3.718,06   |        | 3.740,73 |        | 3.834,25 |        |
| 542616120008403   | ALEVO (SUPERA FARMA)                   | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7  | 73,28   | 101,31 | 83,27    | 115,12 | 88,28    | 122,04 | 88,82      | 122,79 | 89,36    | 123,53 | 91,59    | 126,62 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOMENTOL;CÂNFORA</b>                                      |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700301171411   | INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE)       | 415,4 + 415,4 MG/G INAL TUBO PLAS X 0,5 G   | 6,78    | 9,10   | 7,83     | 10,46  | 8,37     | 11,16  | 8,43       | 11,23  | 8,49     | 11,31  | 8,74     | 11,63  |
| 528716080004603   | INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE)       | 415,4 + 415,4 MG/G INAL CT 12 TUBO PLAS X 0,5 G   | 81,33   | 109,10 | 93,99    | 125,55 | 100,51   | 133,97 | 101,21     | 134,87 | 101,92   | 135,79 | 104,87   | 139,59 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL</b>                          |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540515060004203   | CICLOFEMME (MABRA)                     | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63   | 14,78   | 20,43  | 16,80    | 23,23  | 17,81    | 24,62  | 17,92      | 24,77  | 18,03    | 24,93  | 18,48    | 25,55  |
| 538912050012414   | MIRANOVA (BAYER)                       | 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21   | 11,97   | 16,55  | 13,60    | 18,80  | 14,42    | 19,93  | 14,51      | 20,06  | 14,60    | 20,18  | 14,97    | 20,70  |
| 538912070018103   | MIRANOVA (BAYER)                       | 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63   | 35,92   | 49,66  | 40,82    | 56,43  | 43,28    | 59,83  | 43,54      | 60,19  | 43,81    | 60,56  | 44,91    | 62,09  |
| 538915010023313   | TRIQUILAR (BAYER)                      | 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 21 | 5,52    | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,69       | 9,25   | 6,73     | 9,30   | 6,90     | 9,54   |
| 504616080042017   | CONCEPNOR (BRAINFARMA)                 | 0,15 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21   | 4,17    | 5,76   | 4,74     | 6,55   | 5,03     | 6,95   | 5,06       | 7,00   | 5,09     | 7,04   | 5,22     | 7,22   |
| 540516110004606   | LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL (MABRA) | 0,15 MG + 0,03 MG COMP REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21  | 3,5     | 4,84   | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,24       | 5,86   | 4,27     | 5,90   | 4,38     | 6,06   |
| 507718901117416   | NOCICLIN (EMS S/A)                     | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21  | 6,49    | 8,97   | 7,38     | 10,20  | 7,82     | 10,81  | 7,87       | 10,88  | 7,92     | 10,95  | 8,12     | 11,23  |
| 504117010057703   | GESTRELAN (BIOLAB SANUS)               | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 21  | 5,4     | 7,47   | 6,13     | 8,47   | 6,50     | 8,99   | 6,54       | 9,04   | 6,58     | 9,10   | 6,74     | 9,32   |
| 538912040011614   | MICROVLAR (BAYER)                      | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21   | 4,64    | 6,41   | 5,27     | 7,29   | 5,59     | 7,73   | 5,63       | 7,78   | 5,66     | 7,82   | 5,80     | 8,02   |
| 540516110004706   | LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL (MABRA) | 0,15 MG + 0,03 MG COMP REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63  | 9,77    | 13,51  | 11,11    | 15,36  | 11,78    | 16,29  | 11,85      | 16,38  | 11,92    | 16,48  | 12,22    | 16,89  |
| 504616080042117   | CONCEPNOR (BRAINFARMA)                 | 0,15 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63   | 12,52   | 17,31  | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86  | 15,18      | 20,99  | 15,27    | 21,11  | 15,65    | 21,64  |
| 504103101114411   | GESTRELAN (BIOLAB SANUS)               | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21  | 18,65   | 25,78  | 21,19    | 29,29  | 22,47    | 31,06  | 22,60      | 31,24  | 22,74    | 31,44  | 23,31    | 32,22  |
| 540516110004806   | LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL (MABRA) | 0,15 MG + 0,03 MG COMP REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 1050 (EMB HOSP) (*)   | 169,23  |        | 192,31   |        | 203,89   |        | 205,13     |        | 206,38   |        | 211,54   |        |
| 504616080042217   | CONCEPNOR (BRAINFARMA)                 | 0,15 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 525 (EMB HOSP) (*)   | 104,4   |        | 118,64   |        | 125,79   |        | 126,55     |        | 127,32   |        | 130,50   |        |
| 504103801116415   | LOVELLE (BIOLAB SANUS)                 | 0,25MG + 0,05MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21  | 13,28   | 18,36  | 15,10    | 20,87  | 16,00    | 22,12  | 16,10      | 22,26  | 16,20    | 22,40  | 16,61    | 22,96  |
| 538912050015913   | NEOVLAR (BAYER)                        | 0,25 MG + 0,05 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21   | 4,02    | 5,56   | 4,57     | 6,32   | 4,84     | 6,69   | 4,87       | 6,73   | 4,90     | 6,77   | 5,02     | 6,94   |
| 538915010023403   | TRIQUILAR (BAYER)                      | 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 63 | 16,56   | 22,89  | 18,81    | 26,00  | 19,95    | 27,58  | 20,07      | 27,75  | 20,19    | 27,91  | 20,69    | 28,60  |
| 533002102119419   | CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)               | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21  | 4,39    | 6,07   | 4,99     | 6,90   | 5,29     | 7,31   | 5,32       | 7,35   | 5,35     | 7,40   | 5,48     | 7,58   |
| 522702203117319   | NORDETTE (WYETH)                       | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21  | 5,4     | 7,47   | 6,13     | 8,47   | 6,50     | 8,99   | 6,54       | 9,04   | 6,58     | 9,10   | 6,74     | 9,32   |
| 540500901113415   | CICLOFEMME (MABRA)                     | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21   | 4,92    | 6,80   | 5,59     | 7,73   | 5,93     | 8,20   | 5,96       | 8,24   | 6,00     | 8,29   | 6,15     | 8,50   |
| 522701301115312   | EVANOR (WYETH)                         | 0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21  | 14,1    | 19,49  | 16,03    | 22,16  | 16,99    | 23,49  | 17,10      | 23,64  | 17,20    | 23,78  | 17,63    | 24,37  |
| 522702204113317   | NORDETTE (WYETH)                       | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63  | 15,06   | 20,82  | 17,11    | 23,65  | 18,14    | 25,08  | 18,25      | 25,23  | 18,36    | 25,38  | 18,82    | 26,02  |
| 540500902111416   | CICLOFEMME (MABRA)                     | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP) (*)  | 231,11  |        | 262,62   |        | 278,44   |        | 280,13     |        | 281,84   |        | 288,89   |        |
| 522701302111310   | EVANOR (WYETH)                         | 0,25 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21  | 5,04    | 6,97   | 5,73     | 7,92   | 6,08     | 8,41   | 6,11       | 8,45   | 6,15     | 8,50   | 6,30     | 8,71   |
| 533002101112410   | CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)               | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63  | 13,21   | 18,26  | 15,01    | 20,75  | 15,92    | 22,01  | 16,01      | 22,13  | 16,11    | 22,27  | 16,51    | 22,82  |
| 537514090005007   | SEASONIQUE (TEVA)                      | 0,15 MG+0,03 MG COM REV CT BL AL PVC X 84 + 0,01 MG COM REV CT BL AL PVC X 7  | 24,12   | 32,36  | 27,87    | 37,23  | 29,80    | 39,72  | 30,01      | 39,99  | 30,22    | 40,26  | 31,09    | 41,38  |
| 504109401111415   | LEVEL (BIOLAB SANUS)                   | 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21   | 11,97   | 16,55  | 13,60    | 18,80  | 14,42    | 19,93  | 14,51      | 20,06  | 14,60    | 20,18  | 14,97    | 20,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL</b>  |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504109402116313   | LEVEL (BIOLAB SANUS)                                   | 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                             | 35,94   | 49,68  | 40,84    | 56,46    | 43,30    | 59,86    | 43,56      | 60,22    | 43,83    | 60,59    | 44,93    | 62,11    |
| 533008601117410   | NORMANOR (UNIÃO QUÍMICA)                               | 0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                              | 11,78   | 16,29  | 13,39    | 18,51    | 14,20    | 19,63    | 14,28      | 19,74    | 14,37    | 19,87    | 14,73    | 20,36    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIDOCAÍNA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>   |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505618100044617   | XYLOCAINA (ASPEN PHARMA)                               | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA                              | 11,78   | 16,29  | 13,39    | 18,51    | 14,20    | 19,63    | 14,28      | 19,74    | 14,37    | 19,87    | 14,73    | 20,36    |
| 505618100044517   | XYLOCAINA (ASPEN PHARMA)                               | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G  | 12,31   | 17,02  | 13,99    | 19,34    | 14,83    | 20,50    | 14,92      | 20,63    | 15,01    | 20,75    | 15,39    | 21,28    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIRAGLUTIDA;INSULINA DEGLUCECA</b>  |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526618010008905   | XULTOPHY (NOVO NORDISK)                                | 100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS | 682,72  | 915,84 | 788,95   | 1.053,87 | 843,66   | 1.124,54 | 849,55     | 1.132,13 | 855,53   | 1.139,83 | 880,30   | 1.171,71 |
| 526618010008805   | XULTOPHY (NOVO NORDISK)                                | 100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 SIST APLIC PLAS | 409,64  | 549,52 | 473,37   | 632,32   | 506,20   | 674,73   | 509,73     | 679,28   | 513,32   | 683,90   | 528,18   | 703,03   |
| 526618010008705   | XULTOPHY (NOVO NORDISK)                                | 100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS | 136,54  | 183,16 | 157,78   | 210,76   | 168,73   | 224,90   | 169,90     | 226,41   | 171,10   | 227,96   | 176,05   | 234,33   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE); LISADO BACTERIANO</b> |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540916080020717   | PAXORAL (COSMED)                                       | 3,5 MG GRAN CT SACH X 10  | 30,69   | 42,43  | 34,88    | 48,22    | 36,98    | 51,12    | 37,20      | 51,43    | 37,43    | 51,74    | 38,37    | 53,04    |
| 540916080020917   | PAXORAL (COSMED)                                       | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10                                | 30,69   | 42,43  | 34,88    | 48,22    | 36,98    | 51,12    | 37,20      | 51,43    | 37,43    | 51,74    | 38,37    | 53,04    |
| 540916080020417   | PAXORAL (COSMED)                                       | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30                                  | 136,39  | 188,55 | 154,99   | 214,26   | 164,33   | 227,18   | 165,32     | 228,55   | 166,33   | 229,94   | 170,49   | 235,69   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LISINOPRIL;HIDROCLOROTIAZIDA</b>  |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525503301113311   | PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)                         | 10 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | 45,84   | 63,37  | 52,09    | 72,01    | 55,23    | 76,35    | 55,56      | 76,81    | 55,90    | 77,28    | 57,30    | 79,21    |
| 525503302111310   | PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)                         | 20 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | 87,31   | 120,70 | 99,22    | 137,17   | 105,20   | 145,43   | 105,83     | 146,30   | 106,48   | 147,20   | 109,14   | 150,88   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIXISENATIDA;INSULINA GLARGINA</b>  |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502817090073605   | SOLIQUA (SANOFI-AVENTIS)                               | 100 U/ML + 0,033 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC       | 103,04  | 138,22 | 119,07   | 159,05   | 127,33   | 169,72   | 128,22     | 170,87   | 129,12   | 172,03   | 132,86   | 176,84   |
| 502817090073705   | SOLIQUA (SANOFI-AVENTIS)                               | 100 U/ML + 0,033 MG/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 CAN APLIC       | 408,99  | 548,65 | 472,62   | 631,32   | 505,40   | 673,66   | 508,93     | 678,21   | 512,51   | 682,82   | 527,35   | 701,92   |
| 502817090073405   | SOLIQUA (SANOFI-AVENTIS)                               | 100 U/ML + 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC        | 103,04  | 138,22 | 119,07   | 159,05   | 127,33   | 169,72   | 128,22     | 170,87   | 129,12   | 172,03   | 132,86   | 176,84   |
| 502817090073505   | SOLIQUA (SANOFI-AVENTIS)                               | 100 U/ML + 0,05 MG/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 CAN APLIC        | 492,51  | 660,68 | 569,14   | 760,25   | 608,61   | 811,23   | 612,86     | 816,71   | 617,17   | 822,26   | 635,04   | 845,26   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LORATADINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA</b>   |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502403201118415   | LOREMIX D (ATIVUS)                                     | 5MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 23,5    | 31,52  | 27,16    | 36,28    | 29,04    | 38,71    | 29,24      | 38,97    | 29,45    | 39,24    | 30,30    | 40,33    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;BESILATO DE ANLODIPINO</b>  |  |   |         |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 521109204111318   | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                   | 19,5    | 26,96  | 22,16    | 30,63    | 23,49    | 32,47    | 23,64      | 32,68    | 23,78    | 32,87    | 24,37    | 33,69    |
| 541816060015406   | BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A) | 5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 54,38   | 75,18  | 61,80    | 85,43    | 65,52    | 90,58    | 65,92      | 91,13    | 66,32    | 91,68    | 67,98    | 93,98    |
| 521109202117416   | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                  | 83,66   | 115,66 | 95,07    | 131,43   | 100,80   | 139,35   | 101,41     | 140,19   | 102,03   | 141,05   | 104,58   | 144,58   |
| 521109205116313   | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                    | 16,59   | 22,93  | 18,85    | 26,06    | 19,99    | 27,64    | 20,11      | 27,80    | 20,23    | 27,97    | 20,74    | 28,67    |
| 541816060015606   | BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A) | 2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 46,21   | 63,88  | 52,51    | 72,59    | 55,67    | 76,96    | 56,01      | 77,43    | 56,35    | 77,90    | 57,76    | 79,85    |
| 521109201110418   | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                   | 71,09   | 98,28  | 80,79    | 111,69   | 85,66    | 118,42   | 86,17      | 119,12   | 86,70    | 119,86   | 88,87    | 122,86   |
| 521109206112311   | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                   | 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                    | 17,27   | 23,87  | 19,62    | 27,12    | 20,81    | 28,77    | 20,93      | 28,93    | 21,06    | 29,11    | 21,59    | 29,85    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

*Atualizada em 19/11/2018*

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA; BESILATO DE ANLODIPINO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532702602116418   | BRANTA (TORRENT)   | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 24,63   | 34,05  | 27,99    | 38,69  | 29,68    | 41,03  | 29,86      | 41,28  | 30,04    | 41,53  | 30,79    | 42,57  |
| 532715110019706   | LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)   | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 16      | 22,12  | 18,18    | 25,13  | 19,27    | 26,64  | 19,39      | 26,81  | 19,51    | 26,97  | 20,00    | 27,65  |
| 532715110020606   | LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)   | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 15                | 24,03   | 33,22  | 27,30    | 37,74  | 28,95    | 40,02  | 29,12      | 40,26  | 29,30    | 40,51  | 30,03    | 41,51  |
| 532702601111315   | BRANTA (TORRENT)   | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 74,01   | 102,31 | 84,10    | 116,26 | 89,16    | 123,26 | 89,70      | 124,00 | 90,25    | 124,77 | 92,51    | 127,89 |
| 541816060015506   | BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)   | 5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30            | 48,13   | 66,54  | 54,69    | 75,61  | 57,98    | 80,15  | 58,33      | 80,64  | 58,69    | 81,14  | 60,16    | 83,17  |
| 521109203113317   | LOTAR (BIOSINTÉTICA)                                     | 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30          | 74,05   | 102,37 | 84,14    | 116,32 | 89,21    | 123,33 | 89,75      | 124,07 | 90,30    | 124,83 | 92,56    | 127,96 |
| 532715110019606   | LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)   | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 48,1    | 66,50  | 54,66    | 75,56  | 57,95    | 80,11  | 58,30      | 80,60  | 58,66    | 81,09  | 60,13    | 83,13  |
| 532715110019806   | LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)   | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 96,16   | 132,94 | 109,27   | 151,06 | 115,86   | 160,17 | 116,56     | 161,14 | 117,27   | 162,12 | 120,20   | 166,17 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA; HIDROCLOROTIAZIDA</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532714010016703   | TORLOS H (TORRENT)                                       | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 31,16   | 43,08  | 35,41    | 48,95  | 37,54    | 51,90  | 37,77      | 52,21  | 38,00    | 52,53  | 38,95    | 53,85  |
| 504100701110410   | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30      | 41,47   | 57,33  | 47,12    | 65,14  | 49,96    | 69,07  | 50,26      | 69,48  | 50,57    | 69,91  | 51,83    | 71,65  |
| 532715120021206   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 14              | 15,59   | 21,55  | 17,71    | 24,48  | 18,78    | 25,96  | 18,89      | 26,11  | 19,01    | 26,28  | 19,49    | 26,94  |
| 521113040057603   | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14    | 23,37   | 32,31  | 26,56    | 36,72  | 28,16    | 38,93  | 28,33      | 39,16  | 28,50    | 39,40  | 29,21    | 40,38  |
| 525512070015203   | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                             | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15  | 25,71   | 35,54  | 29,21    | 40,38  | 30,97    | 42,81  | 31,16      | 43,08  | 31,35    | 43,34  | 32,13    | 44,42  |
| 532715120021106   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 15              | 16,71   | 23,10  | 18,99    | 26,25  | 20,13    | 27,83  | 20,26      | 28,01  | 20,38    | 28,17  | 20,89    | 28,88  |
| 532715120021006   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 28              | 31,18   | 43,10  | 35,44    | 48,99  | 37,57    | 51,94  | 37,80      | 52,26  | 38,03    | 52,57  | 38,98    | 53,89  |
| 521105003111415   | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28    | 94,99   | 131,32 | 107,94   | 149,22 | 114,44   | 158,21 | 115,14     | 159,17 | 115,84   | 160,14 | 118,74   | 164,15 |
| 521117010065406   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 33,42   | 46,20  | 37,98    | 52,51  | 40,27    | 55,67  | 40,51      | 56,00  | 40,76    | 56,35  | 41,78    | 57,76  |
| 527917080031306   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)        | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 33,42   | 46,20  | 37,98    | 52,51  | 40,27    | 55,67  | 40,51      | 56,00  | 40,76    | 56,35  | 41,78    | 57,76  |
| 507731201115116   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)        | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 61,2    | 84,61  | 69,54    | 96,13  | 73,73    | 101,93 | 74,18      | 102,55 | 74,63    | 103,17 | 76,50    | 105,76 |
| 532715120020906   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 33,42   | 46,20  | 37,97    | 52,49  | 40,26    | 55,66  | 40,50      | 55,99  | 40,75    | 56,33  | 41,77    | 57,74  |
| 521112050054803   | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 68,39   | 94,55  | 77,71    | 107,43 | 82,40    | 113,91 | 82,89      | 114,59 | 83,40    | 115,30 | 85,49    | 118,18 |
| 504100702117419   | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30      | 68,4    | 94,56  | 77,72    | 107,44 | 82,41    | 113,93 | 82,90      | 114,60 | 83,41    | 115,31 | 85,50    | 118,20 |
| 526121601116118   | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 53,92   | 74,54  | 61,27    | 84,70  | 64,96    | 89,80  | 65,35      | 90,34  | 65,75    | 90,90  | 67,39    | 93,16  |
| 508024602113414   | ZART H (EUROFARMA)                                       | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 38,56   | 53,31  | 43,82    | 60,58  | 46,46    | 64,23  | 46,74      | 64,62  | 47,03    | 65,02  | 48,21    | 66,65  |
| 525501201111319   | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                             | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30  | 51,41   | 71,07  | 58,42    | 80,76  | 61,94    | 85,63  | 62,32      | 86,15  | 62,70    | 86,68  | 64,27    | 88,85  |
| 532714010016803   | TORLOS H (TORRENT)                                       | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 51,39   | 71,04  | 58,40    | 80,73  | 61,91    | 85,59  | 62,29      | 86,11  | 62,67    | 86,64  | 64,24    | 88,81  |
| 525071603112114   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        | 44,44   | 61,44  | 50,50    | 69,81  | 53,54    | 74,02  | 53,86      | 74,46  | 54,19    | 74,91  | 55,54    | 76,78  |
| 538814102114117   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30     | 43,9    | 60,69  | 49,89    | 68,97  | 52,89    | 73,12  | 53,22      | 73,57  | 53,54    | 74,02  | 54,88    | 75,87  |
| 508024902117113   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)      | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 44,45   | 61,45  | 50,51    | 69,83  | 53,56    | 74,04  | 53,88      | 74,49  | 54,21    | 74,94  | 55,57    | 76,82  |
| 531622101112412   | ZAAPRESS HTC (EMS SIGMA)                                 | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*) | 45,2    |        | 51,36    |        | 54,46    |        | 54,79      |        | 55,12    |        | 56,50    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525070601116416   | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 39,73   | 54,92  | 45,15    | 62,42  | 47,87    | 66,18  | 48,16      | 66,58  | 48,45    | 66,98  | 49,66    | 68,65  |
| 525071604119112   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60        | 88,88   | 122,87 | 101,00   | 139,63 | 107,08   | 148,03 | 107,73     | 148,93 | 108,39   | 149,84 | 111,10   | 153,59 |
| 504100707119411   | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60        | 136,78  | 189,09 | 155,44   | 214,89 | 164,80   | 227,83 | 165,80     | 229,21 | 166,81   | 230,61 | 170,98   | 236,37 |
| 538815030051106   | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60      | 66,86   | 92,43  | 75,98    | 105,04 | 80,56    | 111,37 | 81,05      | 112,05 | 81,54    | 112,72 | 83,58    | 115,54 |
| 532715120020806   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 100             | 111,4   | 154,00 | 126,59   | 175,00 | 134,21   | 185,54 | 135,03     | 186,67 | 135,85   | 187,80 | 139,25   | 192,50 |
| 532701101113418   | TORLÓS H (TORRENT)                                       | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7          | 16,16   | 22,34  | 18,37    | 25,40  | 19,47    | 26,92  | 19,59      | 27,08  | 19,71    | 27,25  | 20,20    | 27,93  |
| 532715120021506   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14           | 9,45    | 13,06  | 10,73    | 14,83  | 11,38    | 15,73  | 11,45      | 15,83  | 11,52    | 15,93  | 11,81    | 16,33  |
| 521113040057503   | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14   | 18,76   | 25,93  | 21,32    | 29,47  | 22,60    | 31,24  | 22,74      | 31,44  | 22,88    | 31,63  | 23,45    | 32,42  |
| 525512070015103   | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                             | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15 | 15,59   | 21,55  | 17,71    | 24,48  | 18,78    | 25,96  | 18,89      | 26,11  | 19,01    | 26,28  | 19,49    | 26,94  |
| 532715120021406   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 18,89   | 26,11  | 21,47    | 29,68  | 22,76    | 31,46  | 22,90      | 31,66  | 23,04    | 31,85  | 23,62    | 32,65  |
| 521105001117416   | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28   | 106,07  | 146,64 | 120,53   | 166,63 | 127,79   | 176,66 | 128,57     | 177,74 | 129,35   | 178,82 | 132,58   | 183,28 |
| 521117010065306   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 20,26   | 28,01  | 23,03    | 31,84  | 24,41    | 33,75  | 24,56      | 33,95  | 24,71    | 34,16  | 25,33    | 35,02  |
| 511515030059313   | LORSAR-HCT (SANDOZ)                                      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 37,5    | 51,84  | 42,61    | 58,91  | 45,18    | 62,46  | 45,45      | 62,83  | 45,73    | 63,22  | 46,87    | 64,80  |
| 511514080058606   | LOSARTANA POTASSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ)           | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 20,25   | 27,99  | 23,02    | 31,82  | 24,40    | 33,73  | 24,55      | 33,94  | 24,70    | 34,15  | 25,32    | 35,00  |
| 508024901110115   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 26,95   | 37,26  | 30,63    | 42,34  | 32,47    | 44,89  | 32,67      | 45,16  | 32,87    | 45,44  | 33,69    | 46,57  |
| 507731202111114   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 38,73   | 53,54  | 44,01    | 60,84  | 46,66    | 64,50  | 46,94      | 64,89  | 47,23    | 65,29  | 48,41    | 66,92  |
| 525501202118317   | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                             | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 31,18   | 43,10  | 35,43    | 48,98  | 37,56    | 51,92  | 37,79      | 52,24  | 38,02    | 52,56  | 38,97    | 53,87  |
| 532715120021306   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 20,25   | 27,99  | 23,02    | 31,82  | 24,40    | 33,73  | 24,55      | 33,94  | 24,70    | 34,15  | 25,32    | 35,00  |
| 532701102111419   | TORLÓS H (TORRENT)                                       | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7          | 32,33   | 44,69  | 36,74    | 50,79  | 38,95    | 53,85  | 39,19      | 54,18  | 39,43    | 54,51  | 40,42    | 55,88  |
| 525070604115410   | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 21,84   | 30,19  | 24,82    | 34,31  | 26,32    | 36,39  | 26,48      | 36,61  | 26,64    | 36,83  | 27,31    | 37,75  |
| 538814101118119   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30    | 26,63   | 36,81  | 30,27    | 41,85  | 32,09    | 44,36  | 32,28      | 44,63  | 32,48    | 44,90  | 33,29    | 46,02  |
| 521112050054703   | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 41,48   | 57,34  | 47,14    | 65,17  | 49,98    | 69,09  | 50,28      | 69,51  | 50,59    | 69,94  | 51,85    | 71,68  |
| 527917080031206   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 20,25   | 27,99  | 23,02    | 31,82  | 24,40    | 33,73  | 24,55      | 33,94  | 24,70    | 34,15  | 25,32    | 35,00  |
| 508024601117416   | ZART H (EUROFARMA)                                       | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 21,69   | 29,99  | 24,65    | 34,08  | 26,13    | 36,12  | 26,29      | 36,34  | 26,45    | 36,57  | 27,11    | 37,48  |
| 531622102119410   | ZAAPRESS HTC (EMS SIGMA)                                 | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30    | 27,4    | 37,88  | 31,14    | 43,05  | 33,02    | 45,65  | 33,22      | 45,92  | 33,42    | 46,20  | 34,26    | 47,36  |
| 504118100064303   | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 41,47   | 57,33  | 47,12    | 65,14  | 49,96    | 69,07  | 50,26      | 69,48  | 50,57    | 69,91  | 51,83    | 71,65  |
| 526121602112116   | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 53,92   | 74,54  | 61,27    | 84,70  | 64,96    | 89,80  | 65,35      | 90,34  | 65,75    | 90,90  | 67,39    | 93,16  |
| 525071602116116   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       | 26,95   | 37,26  | 30,62    | 42,33  | 32,46    | 44,87  | 32,66      | 45,15  | 32,86    | 45,43  | 33,68    | 46,56  |
| 525071601111110   | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60       | 53,9    | 74,51  | 61,25    | 84,67  | 64,94    | 89,78  | 65,33      | 90,31  | 65,73    | 90,87  | 67,37    | 93,14  |
| 504100703113417   | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       | 62,19   | 85,97  | 70,67    | 97,70  | 74,93    | 103,59 | 75,38      | 104,21 | 75,84    | 104,84 | 77,74    | 107,47 |
| 538815030051006   | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60     | 40,54   | 56,04  | 46,07    | 63,69  | 48,84    | 67,52  | 49,14      | 67,93  | 49,44    | 68,35  | 50,68    | 70,06  |
| 504100708115418   | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90       | 84,25   | 116,47 | 95,73    | 132,34 | 101,50   | 140,32 | 102,12     | 141,17 | 102,74   | 142,03 | 105,31   | 145,58 |

**PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;LOSARTAN POTÁSSICO**

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA; LOSARTAN POTÁSSICO</b>                |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504118070063803  | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 22,17   | 30,65  | 25,20    | 34,84  | 26,71    | 36,93  | 26,88      | 37,16  | 27,04    | 37,38  | 27,72    | 38,32  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MAGALDRATO; DIMETICONA</b>                                 |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103003134411  | RIOPAN (TAKEDA PHARMA)                                       | 80 MG/ML + 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA) (*)      | 19,66   |        | 22,71    |        | 24,29    |        | 24,46      |        | 24,63    |        | 25,34    |        |
| 501103002111416  | RIOPAN (TAKEDA PHARMA)                                       | 800 MG + 100 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)             | 18,31   | 24,56  | 21,15    | 28,25  | 22,62    | 30,15  | 22,78      | 30,36  | 22,94    | 30,56  | 23,60    | 31,41  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE BRONFENIRAMINA; CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517100703131416  | BIALERGE (ELOFAR)  | 2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML                      | 6,14    | 8,24   | 7,10     | 9,48   | 7,59     | 10,12  | 7,65       | 10,19  | 7,70     | 10,26  | 7,92     | 10,54  |
| 517100702135418  | BIALERGE (ELOFAR)  | 0,8MG/ML + 1 MG/ML ELIXIR CT FR VID AMB X 100 ML                          | 5,85    | 7,85   | 6,76     | 9,03   | 7,23     | 9,64   | 7,28       | 9,70   | 7,33     | 9,77   | 7,54     | 10,04  |
| 500502401135418  | DECONGEX PLUS (ACHÉ)   | 0,4 MG + 1 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML             | 10,05   | 13,48  | 11,61    | 15,51  | 12,42    | 16,55  | 12,50      | 16,66  | 12,59    | 16,77  | 12,95    | 17,24  |
| 500502402115410  | DECONGEX PLUS (ACHÉ)   | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 12                     | 12,63   | 16,94  | 14,60    | 19,50  | 15,61    | 20,81  | 15,72      | 20,95  | 15,83    | 21,09  | 16,29    | 21,68  |
| 500502405114415  | DECONGEX PLUS (ACHÉ)   | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | 99,42   | 133,37 | 114,89   | 153,47 | 122,86   | 163,76 | 123,72     | 164,87 | 124,59   | 165,99 | 128,20   | 170,64 |
| 500512120047403  | DECONGEX PLUS (ACHÉ)   | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)         | 99,42   | 133,37 | 114,89   | 153,47 | 122,86   | 163,76 | 123,72     | 164,87 | 124,59   | 165,99 | 128,20   | 170,64 |
| 500502403138414  | DECONGEX PLUS (ACHÉ)   | 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 6,84    | 9,18   | 7,90     | 10,55  | 8,45     | 11,26  | 8,51       | 11,34  | 8,57     | 11,42  | 8,82     | 11,74  |
| 517100701112414  | BIALERGE (ELOFAR)  | 4 MG + 5 MG COM CT ENV PAPEL KRAFT E POLIET 5 X 4                         | 5,58    | 7,49   | 6,45     | 8,62   | 6,89     | 9,18   | 6,94       | 9,25   | 6,99     | 9,31   | 7,19     | 9,57   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE BRONFENIRAMINA; CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709404134315  | DIMETAPP (WYETH)   | 0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML 01 (*)                   | 9,34    |        | 10,79    |        | 11,54    |        | 11,62      |        | 11,70    |        | 12,04    |        |
| 522709403111311  | DIMETAPP (WYETH)   | 4 MG + 60 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 20                                  | 19,81   | 26,57  | 22,89    | 30,58  | 24,48    | 32,63  | 24,65      | 32,85  | 24,82    | 33,07  | 25,54    | 33,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA; BETAMETASONA</b>             |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510411501134119  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GEOLAB)         | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 18,74   | 25,14  | 21,65    | 28,92  | 23,15    | 30,86  | 23,32      | 31,08  | 23,48    | 31,28  | 24,16    | 32,16  |
| 528525101138111  | MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                        | 16,81   | 22,55  | 19,43    | 25,95  | 20,78    | 27,70  | 20,92      | 27,88  | 21,07    | 28,07  | 21,68    | 28,86  |
| 525306201132111  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)   | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 20,92   | 28,06  | 24,18    | 32,30  | 25,86    | 34,47  | 26,04      | 34,70  | 26,22    | 34,93  | 26,98    | 35,91  |
| 533001802133416  | CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                                    | 2 MG/5ML + 0,25 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 15,22   | 20,42  | 17,59    | 23,50  | 18,81    | 25,07  | 18,94      | 25,24  | 19,07    | 25,41  | 19,62    | 26,11  |
| 520705603136411  | LESTAMIL (TEUTO)   | 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED              | 19,02   | 25,51  | 21,98    | 29,36  | 23,50    | 31,32  | 23,66      | 31,53  | 23,83    | 31,75  | 24,52    | 32,64  |
| 538813101130412  | CELERG (LEGRAND PHARMA)                                      | 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML - CP MED (EMB HOSP) (*)   | 15,39   |        | 17,78    |        | 19,01    |        | 19,15      |        | 19,28    |        | 19,84    |        |
| 510405402138413  | CELETIL (GEOLAB)   | 0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | 18,76   | 25,17  | 21,68    | 28,96  | 23,18    | 30,90  | 23,35      | 31,12  | 23,51    | 31,32  | 24,19    | 32,20  |
| 527906701132118  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PHARLAB)        | 0,4 MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                | 15,17   | 20,35  | 17,53    | 23,42  | 18,75    | 24,99  | 18,88      | 25,16  | 19,01    | 25,33  | 19,56    | 26,04  |
| 538815701135111  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 16,53   | 22,17  | 19,11    | 25,53  | 20,43    | 27,23  | 20,58      | 27,43  | 20,72    | 27,61  | 21,32    | 28,38  |
| 525007901132111  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (MEDLEY)         | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML         | 18,98   | 25,46  | 21,94    | 29,31  | 23,46    | 31,27  | 23,62      | 31,48  | 23,79    | 31,70  | 24,48    | 32,58  |
| 540917050030217  | CELESTAMINE (COSMED)   | 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOSAD                 | 7,21    | 9,67   | 8,33     | 11,13  | 8,90     | 11,86  | 8,97       | 11,95  | 9,03     | 12,03  | 9,29     | 12,37  |
| 540917050030117  | CELESTAMINE (COSMED)   | 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOSAD                | 28,82   | 38,66  | 33,30    | 44,48  | 35,61    | 47,47  | 35,86      | 47,79  | 36,11    | 48,11  | 37,16    | 49,46  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;BETAMETASONA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521126901133119   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (BIOSINTÉTICA)     | 0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                            | 18,72   | 25,11 | 21,63    | 28,89 | 23,13    | 30,83 | 23,30      | 31,05 | 23,46    | 31,26 | 24,14    | 32,13 |
| 526217070014406   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (ONEFARMA)         | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 18,17   | 24,37 | 21,00    | 28,05 | 22,45    | 29,92 | 22,61      | 30,13 | 22,77    | 30,34 | 23,43    | 31,19 |
| 526116110097706   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GERMED)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                          | 14,85   | 19,92 | 17,16    | 22,92 | 18,35    | 24,46 | 18,48      | 24,63 | 18,61    | 24,79 | 19,15    | 25,49 |
| 525117060031006   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (MEDQUÍMICA)       | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) (*) | 780,11  |       | 901,48   |       | 964,00   |       | 970,73     |       | 977,56   |       | 1.005,86 |       |
| 525117060030906   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (MEDQUÍMICA)       | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 15,6    | 20,93 | 18,03    | 24,08 | 19,28    | 25,70 | 19,41      | 25,87 | 19,55    | 26,05 | 20,12    | 26,78 |
| 520715110097503   | LESTALGYN (TEUTO)  | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED                       | 16,93   | 22,71 | 19,57    | 26,14 | 20,93    | 27,90 | 21,07      | 28,08 | 21,22    | 28,27 | 21,83    | 29,06 |
| 543517110007417   | KOIDE D (MOMENTA)  | 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 21,39   | 28,69 | 24,71    | 33,01 | 26,43    | 35,23 | 26,61      | 35,46 | 26,80    | 35,71 | 27,58    | 36,71 |
| 504617100066617   | ALERGIDEX (BRAINFARMA)   | 0,4 MG/ ML + 0,05 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + CP MED                      | 15,15   | 20,32 | 17,51    | 23,39 | 18,73    | 24,97 | 18,86      | 25,13 | 18,99    | 25,30 | 19,54    | 26,01 |
| 504617030054217   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (BRAINFARMA)       | 0,4 MG/ML +0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                         | 18,72   | 25,11 | 21,63    | 28,89 | 23,13    | 30,83 | 23,30      | 31,05 | 23,46    | 31,26 | 24,14    | 32,13 |
| 538818060053603   | CELERG (LEGRAND PHARMA)  | 0,25 MG/5 ML + 2 MG / 5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML - CP MED                   | 15,39   | 20,65 | 17,78    | 23,75 | 19,01    | 25,34 | 19,15      | 25,52 | 19,28    | 25,69 | 19,84    | 26,41 |
| 507716901136112   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS S/A)          | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 19,08   | 25,60 | 22,05    | 29,45 | 23,58    | 31,43 | 23,74      | 31,64 | 23,91    | 31,86 | 24,60    | 32,74 |
| 508027602130410   | KOIDE D (EUROFARMA)  | 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 21,39   | 28,69 | 24,71    | 33,01 | 26,43    | 35,23 | 26,61      | 35,46 | 26,80    | 35,71 | 27,58    | 36,71 |
| 500514701139110   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (ACHÉ)             | 0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                            | 18,72   | 25,11 | 21,63    | 28,89 | 23,13    | 30,83 | 23,30      | 31,05 | 23,46    | 31,26 | 24,14    | 32,13 |
| 506407801139116   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIMED)            | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 17,57   | 23,57 | 20,31    | 27,13 | 21,71    | 28,94 | 21,87      | 29,14 | 22,02    | 29,34 | 22,66    | 30,16 |
| 533001801110412   | CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                                      | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15   | 8,74    | 11,72 | 10,10    | 13,49 | 10,80    | 14,40 | 10,87      | 14,49 | 10,95    | 14,59 | 11,27    | 15,00 |
| 531612201114118   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS SIGMA)        | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20  | 10,62   | 14,25 | 12,27    | 16,39 | 13,13    | 17,50 | 13,22      | 17,62 | 13,31    | 17,73 | 13,70    | 18,24 |
| 510405401115411   | CELETIL (GEOLAB)   | 2,0 MG + 0,25 MG COM BL AL PLAS INC X 20  | 11,43   | 15,33 | 13,21    | 17,65 | 14,12    | 18,82 | 14,22      | 18,95 | 14,32    | 19,08 | 14,73    | 19,61 |
| 525306202112112   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)     | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20  | 10,65   | 14,29 | 12,30    | 16,43 | 13,15    | 17,53 | 13,25      | 17,66 | 13,34    | 17,77 | 13,73    | 18,28 |
| 517608501138115   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GENÉRICO) (GLOBO) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 15,02   | 20,15 | 17,36    | 23,19 | 18,56    | 24,74 | 18,69      | 24,91 | 18,82    | 25,07 | 19,36    | 25,77 |
| 533017801131114   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 17,64   | 23,66 | 20,38    | 27,22 | 21,79    | 29,04 | 21,95      | 29,25 | 22,10    | 29,44 | 22,74    | 30,27 |
| 519029801136415   | ALERGIDEX (NEO QUÍMICA)  | 0,4 MG/ ML + 0,05 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + CP MED                      | 15,15   | 20,32 | 17,51    | 23,39 | 18,73    | 24,97 | 18,86      | 25,13 | 18,99    | 25,30 | 19,54    | 26,01 |
| 526121702133115   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GERMED)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 14,85   | 19,92 | 17,16    | 22,92 | 18,35    | 24,46 | 18,48      | 24,63 | 18,61    | 24,79 | 19,15    | 25,49 |
| 506302902131415   | DEXTAMINE (CIFARMA)  | (0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                         | 21,37   |       | 24,70    |       | 26,41    |       | 26,59      |       | 26,78    |       | 27,56    |       |
| 540917050030517   | CELESTAMINE (COSMED)   | 0,25 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 24,01   | 32,21 | 27,75    | 37,07 | 29,67    | 39,55 | 29,88      | 39,82 | 30,09    | 40,09 | 30,96    | 41,21 |
| 540917050030317   | CELESTAMINE (COSMED)   | 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                       | 8,2     | 11,00 | 9,48     | 12,66 | 10,14    | 13,52 | 10,21      | 13,61 | 10,28    | 13,70 | 10,58    | 14,08 |
| 540917050030417   | CELESTAMINE (COSMED)   | 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                                       | 16,38   | 21,97 | 18,92    | 25,27 | 20,24    | 26,98 | 20,38      | 27,16 | 20,52    | 27,34 | 21,11    | 28,10 |
| 507716902116115   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS S/A)          | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20  | 10,63   | 14,26 | 12,28    | 16,40 | 13,14    | 17,51 | 13,23      | 17,63 | 13,32    | 17,75 | 13,71    | 18,25 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;BETAMETASONA</b>      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507705402117419  | CELGERIN (EMS S/A)  | 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20            | 11,4    | 15,29  | 13,17    | 17,59  | 14,08    | 18,77  | 14,18      | 18,90  | 14,28    | 19,03  | 14,69    | 19,55  |
| 526217120015906  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (ONEFARMA)    | 0,25 MG + 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20            | 10,33   | 13,86  | 11,94    | 15,95  | 12,77    | 17,02  | 12,86      | 17,14  | 12,95    | 17,25  | 13,32    | 17,73  |
| 506417110034106  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIMED)       | 0,25 MG + 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20            | 10,33   | 13,86  | 11,94    | 15,95  | 12,77    | 17,02  | 12,86      | 17,14  | 12,95    | 17,25  | 13,32    | 17,73  |
| 506401602118411  | DEXMINE (CIMED)   | 0,25MG + 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 10,2    | 13,68  | 11,79    | 15,75  | 12,60    | 16,79  | 12,69      | 16,91  | 12,78    | 17,03  | 13,15    | 17,50  |
| 507705401137416  | CELGERIN (EMS S/A)  | 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP | 15,39   | 20,65  | 17,78    | 23,75  | 19,01    | 25,34  | 19,15      | 25,52  | 19,28    | 25,69  | 19,84    | 26,41  |
| 520705601117411  | LESTAMIL (TEUTO)  | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15              | 9,67    | 12,97  | 11,18    | 14,93  | 11,95    | 15,93  | 12,04      | 16,04  | 12,12    | 16,15  | 12,47    | 16,60  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;DEXCLORFENIRAMINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520717101114415  | POLARYN (TEUTO)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 6,05    | 8,12   | 6,99     | 9,34   | 7,47     | 9,96   | 7,53       | 10,03  | 7,58     | 10,10  | 7,80     | 10,38  |
| 520717102137419  | POLARYN (TEUTO)   | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                    | 9,78    | 13,12  | 11,30    | 15,09  | 12,08    | 16,10  | 12,16      | 16,20  | 12,25    | 16,32  | 12,60    | 16,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL ;BESILATO DE ANLODIPINO</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521112404116313  | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                   | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                 | 10,43   | 14,42  | 11,85    | 16,38  | 12,57    | 17,38  | 12,64      | 17,47  | 12,72    | 17,58  | 13,04    | 18,03  |
| 508019501118414  | ATMOS (EUROFARMA)   | 2,5 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                | 44,76   | 61,88  | 50,87    | 70,32  | 53,93    | 74,56  | 54,26      | 75,01  | 54,59    | 75,47  | 55,95    | 77,35  |
| 521112401117319  | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                   | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                | 44,76   | 61,88  | 50,86    | 70,31  | 53,92    | 74,54  | 54,25      | 75,00  | 54,58    | 75,45  | 55,94    | 77,33  |
| 521112405112311  | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                   | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                   | 15,78   | 21,81  | 17,93    | 24,79  | 19,01    | 26,28  | 19,12      | 26,43  | 19,24    | 26,60  | 19,72    | 27,26  |
| 508019502114412  | ATMOS (EUROFARMA)   | 5,0 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                | 67,67   | 93,55  | 76,90    | 106,31 | 81,54    | 112,72 | 82,03      | 113,40 | 82,53    | 114,09 | 84,59    | 116,94 |
| 521112403111318  | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                   | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                  | 67,66   | 93,54  | 76,88    | 106,28 | 81,52    | 112,70 | 82,01      | 113,37 | 82,51    | 114,07 | 84,57    | 116,91 |
| 521112406119311  | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                   | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                   | 15,78   | 21,81  | 17,93    | 24,79  | 19,01    | 26,28  | 19,12      | 26,43  | 19,24    | 26,60  | 19,72    | 27,26  |
| 508019503110410  | ATMOS (EUROFARMA)   | 5,0 MG+20,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                | 67,67   | 93,55  | 76,90    | 106,31 | 81,54    | 112,72 | 82,03      | 113,40 | 82,53    | 114,09 | 84,59    | 116,94 |
| 521112402113317  | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)                                   | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                  | 67,66   | 93,54  | 76,88    | 106,28 | 81,52    | 112,70 | 82,01      | 113,37 | 82,51    | 114,07 | 84,57    | 116,91 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL ;HIDROCLOROTIAZIDA</b>        |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507729601111116  | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)        | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 41,49   | 57,36  | 47,15    | 65,18  | 49,99    | 69,11  | 50,29      | 69,52  | 50,60    | 69,95  | 51,87    | 71,71  |
| 521109402116111  | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                     | 39,68   | 54,86  | 45,09    | 62,33  | 47,81    | 66,09  | 48,10      | 66,50  | 48,39    | 66,90  | 49,60    | 68,57  |
| 521106002117418  | EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)                                | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                     | 74,3    | 102,72 | 84,43    | 116,72 | 89,52    | 123,76 | 90,06      | 124,50 | 90,61    | 125,26 | 92,88    | 128,40 |
| 504106502111416  | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                     | 42,6    | 58,89  | 48,41    | 66,92  | 51,32    | 70,95  | 51,64      | 71,39  | 51,95    | 71,82  | 53,25    | 73,62  |
| 525500402113310  | CO-RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)                          | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 38,05   | 52,60  | 43,24    | 59,78  | 45,84    | 63,37  | 46,12      | 63,76  | 46,40    | 64,15  | 47,56    | 65,75  |
| 520715120098406  | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)          | 20 MG + 12,50 MG COM CT ENV AL POLIET X 30             | 24,74   | 34,20  | 28,11    | 38,86  | 29,81    | 41,21  | 29,99      | 41,46  | 30,17    | 41,71  | 30,92    | 42,75  |
| 531614402117412  | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30            | 16,38   | 22,64  | 18,62    | 25,74  | 19,74    | 27,29  | 19,86      | 27,46  | 19,98    | 27,62  | 20,48    | 28,31  |
| 538816101115116  | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 24,72   | 34,17  | 28,09    | 38,83  | 29,79    | 41,18  | 29,97      | 41,43  | 30,15    | 41,68  | 30,90    | 42,72  |
| 504118050063103  | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 60                     | 72,84   | 100,70 | 82,77    | 114,42 | 87,76    | 121,32 | 88,29      | 122,06 | 88,83    | 122,80 | 91,05    | 125,87 |
| 504106508118412  | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 60 (EMB FRAC)          | 72,84   | 100,70 | 82,77    | 114,42 | 87,76    | 121,32 | 88,29      | 122,06 | 88,83    | 122,80 | 91,05    | 125,87 |
| 520708002117417  | CO-PRESSOTEC (TEUTO)                                      | 20 MG + 12,50 MG COM CT ENV AL POLIET X 30             | 33,05   | 45,69  | 37,55    | 51,91  | 39,81    | 55,03  | 40,06      | 55,38  | 40,30    | 55,71  | 41,31    | 57,11  |
| 531615080078903  | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 16,38   | 22,64  | 18,62    | 25,74  | 19,74    | 27,29  | 19,86      | 27,46  | 19,98    | 27,62  | 20,48    | 28,31  |
| 531615080079003  | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 70 (EMB FRAC)        | 38,1    | 52,67  | 43,29    | 59,85  | 45,90    | 63,45  | 46,18      | 63,84  | 46,46    | 64,23  | 47,62    | 65,83  |
| 521106003113416  | EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)                                | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 7                        | 6,84    | 9,46   | 7,77     | 10,74  | 8,24     | 11,39  | 8,29       | 11,46  | 8,34     | 11,53  | 8,55     | 11,82  |
| 526118100102106  | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 10                     | 5,41    | 7,48   | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,56       | 9,07   | 6,60     | 9,12   | 6,77     | 9,36   |
| 526118100102206  | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 20                     | 10,82   | 14,96  | 12,30    | 17,00  | 13,04    | 18,03  | 13,12      | 18,14  | 13,20    | 18,25  | 13,53    | 18,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL;HIDROCLOROTIAZIDA</b>          |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520708001110419   | CO-PRESSOTEC (TEUTO)                                    | 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                             | 21,22   | 29,34  | 24,12    | 33,34  | 25,57    | 35,35  | 25,72      | 35,56  | 25,88    | 35,78  | 26,53    | 36,68  |
| 531615080078703   | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                  | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30                                  | 12,45   | 17,21  | 14,14    | 19,55  | 15,00    | 20,74  | 15,09      | 20,86  | 15,18    | 20,99  | 15,56    | 21,51  |
| 531607802113111   | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA)    | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 13,6    | 18,80  | 15,45    | 21,36  | 16,38    | 22,64  | 16,48      | 22,78  | 16,58    | 22,92  | 16,99    | 23,49  |
| 521106001110411   | EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)                              | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30                                    | 45,29   | 62,61  | 51,46    | 71,14  | 54,56    | 75,43  | 54,90      | 75,90  | 55,23    | 76,35  | 56,61    | 78,26  |
| 525500401117312   | CO-RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)                        | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  | 24,99   | 34,55  | 28,39    | 39,25  | 30,10    | 41,61  | 30,29      | 41,87  | 30,47    | 42,12  | 31,23    | 43,17  |
| 526113101118110   | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)       | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30                                  | 16,65   | 23,02  | 18,92    | 26,16  | 20,06    | 27,73  | 20,18      | 27,90  | 20,30    | 28,06  | 20,81    | 28,77  |
| 520715120098506   | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)        | 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                             | 16,25   | 22,46  | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,70      | 27,23  | 19,82    | 27,40  | 20,32    | 28,09  |
| 507725801017110   | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)      | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 24,32   | 33,62  | 27,64    | 38,21  | 29,30    | 40,51  | 29,48      | 40,75  | 29,66    | 41,00  | 30,40    | 42,03  |
| 504106501113415   | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                            | 10 MG + 25 MG COM CT 2 STR X 15                                     | 26,8    | 37,05  | 30,45    | 42,10  | 32,29    | 44,64  | 32,48      | 44,90  | 32,68    | 45,18  | 33,50    | 46,31  |
| 531614401110414   | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                  | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                           | 12,45   | 17,21  | 14,14    | 19,55  | 15,00    | 20,74  | 15,09      | 20,86  | 15,18    | 20,99  | 15,56    | 21,51  |
| 521109401111116   | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA) | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30                                    | 24,81   | 34,30  | 28,20    | 38,98  | 29,90    | 41,33  | 30,08      | 41,58  | 30,26    | 41,83  | 31,02    | 42,88  |
| 504106503116411   | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                            | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 60 (EMB FRAC)                         | 47,89   | 66,21  | 54,42    | 75,23  | 57,70    | 79,77  | 58,05      | 80,25  | 58,40    | 80,73  | 59,86    | 82,75  |
| 526118100102306   | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)       | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 60                                  | 32,48   | 44,90  | 36,91    | 51,03  | 39,13    | 54,09  | 39,37      | 54,43  | 39,61    | 54,76  | 40,60    | 56,13  |
| 504118050063003   | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                            | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 60                                    | 47,89   | 66,21  | 54,42    | 75,23  | 57,70    | 79,77  | 58,05      | 80,25  | 58,40    | 80,73  | 59,86    | 82,75  |
| 531615080078803   | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                  | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 70 (EMB FRAC)                       | 29,06   | 40,17  | 33,02    | 45,65  | 35,01    | 48,40  | 35,23      | 48,70  | 35,44    | 48,99  | 36,33    | 50,22  |
| 504115010053303   | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                            | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 90                                  | 109,27  | 151,06 | 124,17   | 171,66 | 131,65   | 182,00 | 132,45     | 183,10 | 133,26   | 184,22 | 136,59   | 188,83 |
| 504115010053403   | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                            | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 90                                    | 71,82   | 99,29  | 81,62    | 112,83 | 86,53    | 119,62 | 87,06      | 120,36 | 87,59    | 121,09 | 89,78    | 124,12 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FENIRAMINA;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533017901179410   | CRISTALIN (UNIÃO QUÍMICA)                               | 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML             | 5,9     | 7,91   | 6,81     | 9,10   | 7,29     | 9,72   | 7,34       | 9,78   | 7,39     | 9,85   | 7,60     | 10,12  |
| 500901001173311   | CLARIL (NOVARTIS)                                       | 0,25 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML         | 8,25    | 11,07  | 9,54     | 12,74  | 10,20    | 13,60  | 10,27      | 13,69  | 10,34    | 13,78  | 10,64    | 14,16  |
| 519030401170415   | CLANISTIL (NEO QUÍMICA)                                 | 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML             | 5,78    | 7,75   | 6,68     | 8,92   | 7,14     | 9,52   | 7,19       | 9,58   | 7,24     | 9,65   | 7,45     | 9,92   |
| 504617030057217   | CLANISTIL (BRAINFARMA)                                  | 0,25 MG/ ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML            | 5,78    | 7,75   | 6,68     | 8,92   | 7,14     | 9,52   | 7,19       | 9,58   | 7,24     | 9,65   | 7,45     | 9,92   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL;BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526516050086605   | ULTIBRO (NOVARTIS)                                      | 110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 12 + 1 INAL      | 63,68   | 85,42  | 73,59    | 98,30  | 78,69    | 104,89 | 79,24      | 105,60 | 79,80    | 106,32 | 82,11    | 109,29 |
| 526516050086705   | ULTIBRO (NOVARTIS)                                      | 110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1 INAL      | 159,21  | 213,57 | 183,98   | 245,76 | 196,74   | 262,24 | 198,12     | 264,02 | 199,51   | 265,81 | 205,29   | 273,25 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501006301134319   | GANFORT (ALLERGAN)                                      | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML           | 66,85   | 92,42  | 75,97    | 105,02 | 80,55    | 111,36 | 81,04      | 112,03 | 81,53    | 112,71 | 83,57    | 115,53 |
| 501018100013603   | GANFORT (ALLERGAN)                                      | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT ENV AL 5 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML  | 44,57   | 61,62  | 50,64    | 70,01  | 53,70    | 74,24  | 54,02      | 74,68  | 54,35    | 75,14  | 55,71    | 77,02  |
| 501018100013803   | GANFORT (ALLERGAN)                                      | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT ENV AL 30 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML | 267,39  | 369,65 | 303,85   | 420,05 | 322,15   | 445,35 | 324,10     | 448,05 | 326,08   | 450,79 | 334,23   | 462,05 |
| 501018100013703   | GANFORT (ALLERGAN)                                      | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT ENV AL 10 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML | 89,11   | 123,19 | 101,26   | 139,99 | 107,36   | 148,42 | 108,01     | 149,32 | 108,67   | 150,23 | 111,39   | 153,99 |
| 501006303171319   | GANFORT (ALLERGAN)                                      | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML           | 111,41  | 154,02 | 126,61   | 175,03 | 134,23   | 185,57 | 135,05     | 186,70 | 135,87   | 187,83 | 139,27   | 192,53 |
| 501006302173318   | GANFORT (ALLERGAN)                                      | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,5 ML           | 77,97   | 107,79 | 88,61    | 122,50 | 93,94    | 129,87 | 94,51      | 130,65 | 95,09    | 131,46 | 97,47    | 134,75 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA</b>              |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500905001135313  | AZORGA (NOVARTIS)   | 10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                        | 45,75   | 61,37  | 52,87    | 70,62  | 56,53    | 75,35  | 56,93      | 75,87  | 57,33    | 76,38  | 58,99    | 78,52  |
| 526515030080605  | AZORGA (NOVARTIS)   | 10 MG/ML + 5 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 6 ML                          | 54,9    | 73,65  | 63,45    | 84,76  | 67,85    | 90,44  | 68,32      | 91,04  | 68,80    | 91,66  | 70,79    | 94,22  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520729901171115  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                    | 49,43   | 68,33  | 56,17    | 77,65  | 59,55    | 82,32  | 59,91      | 82,82  | 60,28    | 83,33  | 61,79    | 85,42  |
| 533025701175412  | DRUSOLOL (UNIÃO QUÍMICA)                                      | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 41,2    | 56,96  | 46,81    | 64,71  | 49,63    | 68,61  | 49,94      | 69,04  | 50,24    | 69,45  | 51,50    | 71,20  |
| 538805501176117  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 49,44   | 68,35  | 56,18    | 77,67  | 59,56    | 82,34  | 59,92      | 82,84  | 60,29    | 83,35  | 61,80    | 85,43  |
| 526131301174111  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)         | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 49,44   | 68,35  | 56,18    | 77,67  | 59,56    | 82,34  | 59,92      | 82,84  | 60,29    | 83,35  | 61,80    | 85,43  |
| 522716070047906  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML                    | 29,65   | 40,99  | 33,69    | 46,57  | 35,72    | 49,38  | 35,94      | 49,68  | 36,16    | 49,99  | 37,06    | 51,23  |
| 522716070048306  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CX 200 FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML (EMB HOSP) (*) | 5931,82 |        | 6.740,71 |        | 7.146,78 |        | 7.190,09   |        | 7.233,93 |        | 7.414,78 |        |
| 540916030019304  | PRESSALIV (COSMED)  | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                         | 57,41   | 79,37  | 65,24    | 90,19  | 69,17    | 95,62  | 69,59      | 96,20  | 70,01    | 96,78  | 71,76    | 99,20  |
| 522716070048006  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                    | 49,42   | 68,32  | 56,16    | 77,64  | 59,54    | 82,31  | 59,90      | 82,81  | 60,27    | 83,32  | 61,78    | 85,41  |
| 506718010074404  | PERT MT (CRISTÁLIA)   | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 43,35   | 59,93  | 49,27    | 68,11  | 52,23    | 72,20  | 52,55      | 72,65  | 52,87    | 73,09  | 54,19    | 74,91  |
| 507743901176111  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)        | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 47,33   | 65,43  | 53,78    | 74,35  | 57,02    | 78,83  | 57,37      | 79,31  | 57,72    | 79,79  | 59,16    | 81,79  |
| 538817080053103  | DORZAL MT (LEGRAND PHARMA)                                    | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 49,44   | 68,35  | 56,18    | 77,67  | 59,56    | 82,34  | 59,92      | 82,84  | 60,29    | 83,35  | 61,80    | 85,43  |
| 522716070048106  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 98,87   | 136,68 | 112,35   | 155,32 | 119,12   | 164,68 | 119,84     | 165,67 | 120,57   | 166,68 | 123,58   | 170,84 |
| 522716070048206  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CX 200 FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 4943,19 |        | 5.617,26 |        | 5.955,65 |        | 5.991,74   |        | 6.028,28 |        | 6.178,99 |        |
| 522716070047806  | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                    | 24,71   | 34,16  | 28,08    | 38,82  | 29,78    | 41,17  | 29,96      | 41,42  | 30,14    | 41,67  | 30,89    | 42,70  |
| 556717100001217  | COSOPT (MUNDIPHARMA)  | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT(OCUMETRO) X 5 ML           | 76,06   | 105,15 | 86,43    | 119,48 | 91,63    | 126,67 | 92,19      | 127,45 | 92,75    | 128,22 | 95,07    | 131,43 |
| 556717100001317  | COSOPT (MUNDIPHARMA)  | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT(OCUMETRO) X 10 ML          | 152,09  | 210,26 | 172,83   | 238,93 | 183,25   | 253,33 | 184,36     | 254,87 | 185,48   | 256,42 | 190,12   | 262,83 |
| 520730801175414  | GLALFITAL (TEUTO)   | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 60,84   | 84,11  | 69,14    | 95,58  | 73,31    | 101,35 | 73,75      | 101,96 | 74,20    | 102,58 | 76,06    | 105,15 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA</b>              |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541816100017704  | LATANAN (EMS S/A)   | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                 | 111,42  | 154,03 | 126,62   | 175,04 | 134,24   | 185,58 | 135,06     | 186,71 | 135,88   | 187,85 | 139,28   | 192,55 |
| 541816110018203  | LATANAN (EMS S/A)   | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 2,5 ML              | 111,42  | 154,03 | 126,62   | 175,04 | 134,24   | 185,58 | 135,06     | 186,71 | 135,88   | 187,85 | 139,28   | 192,55 |
| 526133401176110  | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)                    | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                 | 73,16   | 101,14 | 83,14    | 114,94 | 88,15    | 121,86 | 88,68      | 122,59 | 89,22    | 123,34 | 91,45    | 126,42 |
| 522718030074217  | XALACOM (WYETH)   | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                | 112,55  | 155,59 | 127,89   | 176,80 | 135,60   | 187,46 | 136,42     | 188,59 | 137,25   | 189,74 | 140,68   | 194,48 |
| 522239901171413  | XALACOM (PFIZER)  | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                | 112,55  | 155,59 | 127,89   | 176,80 | 135,60   | 187,46 | 136,42     | 188,59 | 137,25   | 189,74 | 140,68   | 194,48 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEBENDAZOL;CAMBENDAZOL</b>                       |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532901402133410  | EXELMIN (UCI-FARMA)   | 5 MG/ML + 13,33 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                        | 9,69    | 13,40  | 11,01    | 15,22  | 11,68    | 16,15  | 11,75      | 16,24  | 11,82    | 16,34  | 12,12    | 16,76  |
| 532901401110417  | EXELMIN (UCI-FARMA)   | 75 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                 | 15,58   | 21,54  | 17,70    | 24,47  | 18,77    | 25,95  | 18,88      | 26,10  | 19,00    | 26,27  | 19,48    | 26,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MENTOL;EUCALIPTOL</b>                          |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526101407136422  | BROMIL (GERMED)                                   | XPE ADU FR X 150ML   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526101408132420  | BROMIL (GERMED)                                   | XPE INF FR X 150ML   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MENTOL;FENOL</b>                               |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522100201132413  | AURIS-SEDINA (OSÓRIO DE MORAES)                   | 0,0186G/ML + 0,0013G/ML SOL OT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML            | 10,26   | 13,76  | 11,86    | 15,84  | 12,68    | 16,90  | 12,77      | 17,02  | 12,86    | 17,13  | 13,23    | 17,61  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MENTOL;IODETO DE POTÁSSIO</b>                  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512800402133417  | ASMATOSS BALS (SANTA TEREZINHA)                   | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEPARTRICINA;CLORIDRATO DE TETRACICLINA</b>    |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500509202162412  | TRICANGINE-A (ACHÉ)                               | 5000 UI/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 85 G + 15 APLIC PLAS DESCART | 38,07   | 51,07  | 44,00    | 58,77  | 47,05    | 62,71  | 47,38      | 63,14  | 47,71    | 63,56  | 49,09    | 65,34  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MEPIVACAÍNA;CORBADRINA</b>                     |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507200501150411  | MEPI-LEVO (DFL)                                   | 20 MG + 50 MG SOL INJ CART 5 BL 10 CAP VD INC X 1,8 ML               |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA;FLUNARIZINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500507501111414  | VERTIZINE D (ACHÉ)                                | 10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 40,18   | 55,55  | 45,66    | 63,12  | 48,41    | 66,92  | 48,70      | 67,32  | 49,00    | 67,74  | 50,23    | 69,44  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA</b>         |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542615030002904  | PRÓS-HP (SUPERA FARMA)                            | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20        | 46,27   | 62,07  | 53,47    | 71,42  | 57,18    | 76,22  | 57,58      | 76,73  | 57,98    | 77,25  | 59,66    | 79,41  |
| 542615030003004  | PRÓS-HP (SUPERA FARMA)                            | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30        | 69,4    | 93,10  | 80,20    | 107,13 | 85,76    | 114,31 | 86,36      | 115,08 | 86,97    | 115,87 | 89,49    | 119,11 |
| 508013080098703  | DUOMO HP (EUROFARMA)                              | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20        | 46,28   | 62,08  | 53,48    | 71,44  | 57,19    | 76,23  | 57,58      | 76,73  | 57,99    | 77,26  | 59,67    | 79,42  |
| 543517050006704  | HOMINUS (MOMENTA)                                 | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20        | 46,27   | 62,07  | 53,47    | 71,42  | 57,18    | 76,22  | 57,58      | 76,73  | 57,98    | 77,25  | 59,66    | 79,41  |
| 508013050096805  | DUOMO HP (EUROFARMA)                              | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30        | 69,4    | 93,10  | 80,20    | 107,13 | 85,76    | 114,31 | 86,36      | 115,08 | 86,97    | 115,87 | 89,49    | 119,11 |
| 543517050006804  | HOMINUS (MOMENTA)                                 | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30        | 69,4    | 93,10  | 80,20    | 107,13 | 85,76    | 114,31 | 86,36      | 115,08 | 86,97    | 115,87 | 89,49    | 119,11 |
| 508018090122603  | DUOMO HP (EUROFARMA)                              | 2 MG COM + 5 MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 138,81  | 186,21 | 160,40   | 214,26 | 171,53   | 228,64 | 172,73     | 230,18 | 173,94   | 231,74 | 178,98   | 238,23 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METENAMINA;CLORETO DE METILTIONÍO</b>          |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517701301119418  | SEPURIN (GROSS)                                   | 120 MG + 20 ML DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 12,49   | 16,75  | 14,43    | 19,28  | 15,43    | 20,57  | 15,54      | 20,71  | 15,65    | 20,85  | 16,10    | 21,43  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METILBROMETO DE HOMATROPINA;DIMETICONA</b>     |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525067302138116  | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (MEDLEY) | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               | 7,63    | 10,55  | 8,67     | 11,99  | 9,19     | 12,70  | 9,24       | 12,77  | 9,30     | 12,86  | 9,53     | 13,17  |
| 526122201138112  | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (GERMED) | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML              | 7,61    | 10,52  | 8,65     | 11,96  | 9,17     | 12,68  | 9,22       | 12,75  | 9,28     | 12,83  | 9,51     | 13,15  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METIONINA (11 C);CITRATO DE COLINA</b>         |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515101105134419  | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)                          | (50 + 10) MG/ ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML                           | 95,89   | 128,63 | 110,81   | 148,02 | 118,49   | 157,94 | 119,32     | 159,01 | 120,16   | 160,09 | 123,64   | 164,57 |
| 515101103131412  | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)                          | (50 + 10)MG/ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML                             | 95,89   | 128,63 | 110,81   | 148,02 | 118,49   | 157,94 | 119,32     | 159,01 | 120,16   | 160,09 | 123,64   | 164,57 |
| 515115030011503  | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)                          | (50 + 10)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML (ABACAXI)                | 19,3    | 25,89  | 22,31    | 29,80  | 23,85    | 31,79  | 24,02      | 32,01  | 24,19    | 32,23  | 24,89    | 33,13  |
| 515101104138410  | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)                          | (50 + 10)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML                          | 19,3    | 25,89  | 22,31    | 29,80  | 23,85    | 31,79  | 24,02      | 32,01  | 24,19    | 32,23  | 24,89    | 33,13  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METRONIDAZOL;BENZOILMETRONIDAZOL</b>                     |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503402901130415  | FLAGIMAX (BELFAR)                        | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED  | 11,64   | 16,09 | 13,22    | 18,28 | 14,02    | 19,38  | 14,10      | 19,49  | 14,19    | 19,62  | 14,54    | 20,10  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METRONIDAZOL;ESPIRAMICINA</b>                            |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502809401116313  | PERIODONTIL (SANOFI-AVENTIS)             | 750.000 UI + 125 MG COM REV CT BL AL PVC X 20  | 48,13   | 66,54 | 54,69    | 75,61 | 57,98    | 80,15  | 58,33      | 80,64  | 58,69    | 81,14  | 60,16    | 83,17  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE DE SÓDIO;DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA</b> |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521914110019205  | LEVOLUKAST (GLENMARK)                    | 10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7  | 30,92   | 41,48 | 35,73    | 47,73 | 38,21    | 50,93  | 38,48      | 51,28  | 38,75    | 51,63  | 39,87    | 53,07  |
| 521914110019305  | LEVOLUKAST (GLENMARK)                    | 10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14   | 61,85   | 82,97 | 71,47    | 95,47 | 76,42    | 101,86 | 76,96      | 102,56 | 77,50    | 103,25 | 79,74    | 106,14 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NAPROXENO;ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO</b>                      |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502306602111312  | VIMOVO (ASTRAZENECA)                     | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10   | 10,45   | 14,45 | 11,87    | 16,41 | 12,59    | 17,40  | 12,66      | 17,50  | 12,74    | 17,61  | 13,06    | 18,05  |
| 502306603118310  | VIMOVO (ASTRAZENECA)                     | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20   | 20,89   | 28,88 | 23,74    | 32,82 | 25,17    | 34,80  | 25,33      | 35,02  | 25,48    | 35,22  | 26,12    | 36,11  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINATO DE BENZILA;HEPARINA SÓDICA SUÍNA</b>          |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500209401161417  | TROMBOFOB (ABBOTT)                       | 50 UI/G +2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40 G   | 9,69    | 13,00 | 11,20    | 14,96 | 11,97    | 15,96  | 12,06      | 16,07  | 12,14    | 16,17  | 12,49    | 16,62  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NIFEDIPINO;ATENOLOL</b>                                  |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521110101116310  | NIFELAT (BIOSINTÉTICA)                   | 10MG + 25MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28  | 24,72   | 34,17 | 28,09    | 38,83 | 29,79    | 41,18  | 29,97      | 41,43  | 30,15    | 41,68  | 30,90    | 42,72  |
| 521110102112319  | NIFELAT (BIOSINTÉTICA)                   | 20MG + 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28  | 33,67   | 46,55 | 38,26    | 52,89 | 40,57    | 56,09  | 40,81      | 56,42  | 41,06    | 56,76  | 42,09    | 58,19  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;METRONIDAZOL</b>                               |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528504003161116  | METRONIDAZOL+NISTATINA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)  | 439,9   |       | 508,34   |       | 543,59   |        | 547,39     |        | 551,24   |        | 567,20   |        |
| 528504004168114  | METRONIDAZOL+NISTATINA (PRATI DONADUZZI) | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC   | 19,9    | 26,70 | 23,00    | 30,72 | 24,59    | 32,78  | 24,77      | 33,01  | 24,94    | 33,23  | 25,66    | 34,15  |
| 502804601168316  | FLAGYL NISTATINA (SANOFI-AVENTIS)        | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC   | 34,49   | 46,27 | 39,86    | 53,24 | 42,62    | 56,81  | 42,92      | 57,20  | 43,22    | 57,58  | 44,47    | 59,19  |
| 520707902165411  | COLPATRIN (TEUTO)                        | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC  | 23,72   | 31,82 | 27,41    | 36,61 | 29,31    | 39,07  | 29,51      | 39,33  | 29,72    | 39,60  | 30,58    | 40,70  |
| 510409701164117  | METRONIDAZOL + NISTATINA (GEOLAB)        | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC   | 21,34   | 28,63 | 24,66    | 32,94 | 26,37    | 35,15  | 26,55      | 35,38  | 26,74    | 35,63  | 27,51    | 36,62  |
| 510410301166418  | TRINODAZOL NISTATINA (GEOLAB)            | 100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC   | 24,73   | 33,17 | 28,58    | 38,18 | 30,56    | 40,73  | 30,77      | 41,00  | 30,99    | 41,29  | 31,89    | 42,45  |
| 505510501160412  | TRICOMAX (CAZI QUÍMICA)                  | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART   | 35,41   | 47,50 | 40,92    | 54,66 | 43,75    | 58,32  | 44,06      | 58,72  | 44,37    | 59,11  | 45,65    | 60,76  |
| 520716030100406  | METRONIDAZOL + NISTATINA (TEUTO)         | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC  | 22,42   | 30,08 | 25,91    | 34,61 | 27,71    | 36,94  | 27,90      | 37,18  | 28,10    | 37,44  | 28,91    | 38,48  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE MICONAZOL;METRONIDAZOL</b>                    |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538914120022903  | GYNOTRAN (BAYER)                         | 750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 14 DEDEIRAS   | 48,25   | 64,73 | 55,75    | 74,47 | 59,62    | 79,47  | 60,04      | 80,01  | 60,46    | 80,55  | 62,21    | 82,80  |
| 538913010021205  | GYNOTRAN (BAYER)                         | 750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 7 LUVAS   | 48,25   | 64,73 | 55,75    | 74,47 | 59,62    | 79,47  | 60,04      | 80,01  | 60,46    | 80,55  | 62,21    | 82,80  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NORELGESTROMINA;ETINILESTRADIOL</b>                      |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514500701174311  | EVRA (JANSSEN-CILAG)                     | 0,60 MG + 6,00 MG ADS TRANS CT X 3 SACHE X 1   | 59,37   | 82,08 | 67,46    | 93,26 | 71,53    | 98,89  | 71,96      | 99,48  | 72,40    | 100,09 | 74,21    | 102,59 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NORGESTIMATO;ETINILESTRADIOL</b>                         |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514514090027007  | LOU (JANSSEN-CILAG)                      | 0,180 MG/0,025 MG + 0,215 MG/0,025 MG + 0,250 MG/ 0,025 MG COM REV CT EST PLAS ENV BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS | 32,2    | 44,51 | 36,59    | 50,58 | 38,80    | 53,64  | 39,03      | 53,96  | 39,27    | 54,29  | 40,25    | 55,64  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE SOJA;ÓLEO DE OLIVA</b>                           |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503200506151317  | CLINOLEIC (BAXTER)                       | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)  | 67,53   |       | 76,74    |       | 81,36    |        | 81,85      |        | 82,35    |        | 84,41    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLMESARTANA MEDOXOMILA;BESILATO DE ANLÓDIPINO</b>        |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLMESARTANA MEDOXOMILA; BESILATO DE ANLÓDIPINO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522717110062917  | OLMETECANLO (WYETH)                                     | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7       | 18,88   | 26,10  | 21,46    | 29,67  | 22,75    | 31,45  | 22,89      | 31,64  | 23,03    | 31,84  | 23,61    | 32,64  |
| 530402109116317  | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7       | 9,95    | 13,76  | 11,31    | 15,64  | 11,99    | 16,58  | 12,07      | 16,69  | 12,14    | 16,78  | 12,44    | 17,20  |
| 522717110062717  | OLMETECANLO (WYETH)                                     | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15      | 40,47   | 55,95  | 45,99    | 63,58  | 48,76    | 67,41  | 49,05      | 67,81  | 49,35    | 68,22  | 50,58    | 69,92  |
| 531616110080804  | OLMY ANLO (EMS SIGMA)                                   | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 42,66   | 58,97  | 48,48    | 67,02  | 51,40    | 71,06  | 51,71      | 71,49  | 52,03    | 71,93  | 53,33    | 73,73  |
| 522717110062817  | OLMETECANLO (WYETH)                                     | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 80,94   | 111,89 | 91,98    | 127,16 | 97,52    | 134,82 | 98,11      | 135,63 | 98,71    | 136,46 | 101,18   | 139,88 |
| 530402108111311  | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 42,67   | 58,99  | 48,49    | 67,03  | 51,41    | 71,07  | 51,72      | 71,50  | 52,04    | 71,94  | 53,34    | 73,74  |
| 541816080016906  | OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE ANLÓDIPINO (EMS S/A) | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 27,74   | 38,35  | 31,52    | 43,57  | 33,42    | 46,20  | 33,62      | 46,48  | 33,83    | 46,77  | 34,68    | 47,94  |
| 522243105110412  | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 80,94   | 111,89 | 91,98    | 127,16 | 97,52    | 134,82 | 98,11      | 135,63 | 98,71    | 136,46 | 101,18   | 139,88 |
| 546716120110504  | FLUXOCOR ANLO (MEDLEY)                                  | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 35,42   | 48,97  | 40,25    | 55,64  | 42,67    | 58,99  | 42,93      | 59,35  | 43,19    | 59,71  | 44,27    | 61,20  |
| 522717110063017  | OLMETECANLO (WYETH)                                     | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7        | 16,7    | 23,09  | 18,98    | 26,24  | 20,12    | 27,81  | 20,25      | 27,99  | 20,37    | 28,16  | 20,88    | 28,87  |
| 530402101115311  | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)                            | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7        | 8,81    | 12,18  | 10,01    | 13,84  | 10,61    | 14,67  | 10,67      | 14,75  | 10,74    | 14,85  | 11,01    | 15,22  |
| 531616110080404  | OLMY ANLO (EMS SIGMA)                                   | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10       | 12,58   | 17,39  | 14,29    | 19,76  | 15,16    | 20,96  | 15,25      | 21,08  | 15,34    | 21,21  | 15,72    | 21,73  |
| 522717110063117  | OLMETECANLO (WYETH)                                     | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15       | 35,8    | 49,49  | 40,68    | 56,24  | 43,13    | 59,62  | 43,40      | 60,00  | 43,66    | 60,36  | 44,75    | 61,86  |
| 546716120110304  | FLUXOCOR ANLO (MEDLEY)                                  | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 31,32   | 43,30  | 35,60    | 49,21  | 37,74    | 52,17  | 37,97      | 52,49  | 38,20    | 52,81  | 39,16    | 54,14  |
| 522243103118416  | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 71,61   | 99,00  | 81,38    | 112,50 | 86,28    | 119,28 | 86,80      | 120,00 | 87,33    | 120,73 | 89,51    | 123,74 |
| 541816080016706  | OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE ANLÓDIPINO (EMS S/A) | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 24,53   | 33,91  | 27,87    | 38,53  | 29,55    | 40,85  | 29,73      | 41,10  | 29,91    | 41,35  | 30,66    | 42,39  |
| 530402106117312  | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)                            | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 37,74   | 52,17  | 42,89    | 59,29  | 45,48    | 62,87  | 45,75      | 63,25  | 46,03    | 63,63  | 47,18    | 65,22  |
| 522717110063217  | OLMETECANLO (WYETH)                                     | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 71,61   | 99,00  | 81,38    | 112,50 | 86,28    | 119,28 | 86,80      | 120,00 | 87,33    | 120,73 | 89,51    | 123,74 |
| 531616110080504  | OLMY ANLO (EMS SIGMA)                                   | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 37,74   | 52,17  | 42,89    | 59,29  | 45,48    | 62,87  | 45,75      | 63,25  | 46,03    | 63,63  | 47,18    | 65,22  |
| 530402112117310  | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7        | 9,95    | 13,76  | 11,31    | 15,64  | 11,99    | 16,58  | 12,07      | 16,69  | 12,14    | 16,78  | 12,44    | 17,20  |
| 522717110063517  | OLMETECANLO (WYETH)                                     | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7        | 18,88   | 26,10  | 21,46    | 29,67  | 22,75    | 31,45  | 22,89      | 31,64  | 23,03    | 31,84  | 23,61    | 32,64  |
| 531616110080604  | OLMY ANLO (EMS SIGMA)                                   | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10       | 14,23   | 19,67  | 16,17    | 22,35  | 17,14    | 23,70  | 17,24      | 23,83  | 17,35    | 23,99  | 17,78    | 24,58  |
| 522717110063317  | OLMETECANLO (WYETH)                                     | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15       | 40,47   | 55,95  | 45,99    | 63,58  | 48,76    | 67,41  | 49,05      | 67,81  | 49,35    | 68,22  | 50,58    | 69,92  |
| 546716120110404  | FLUXOCOR ANLO (MEDLEY)                                  | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 35,42   | 48,97  | 40,25    | 55,64  | 42,67    | 58,99  | 42,93      | 59,35  | 43,19    | 59,71  | 44,27    | 61,20  |
| 541816080016806  | OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE ANLÓDIPINO (EMS S/A) | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 27,74   | 38,35  | 31,52    | 43,57  | 33,42    | 46,20  | 33,62      | 46,48  | 33,83    | 46,77  | 34,68    | 47,94  |
| 530402111110312  | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)                            | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 42,67   | 58,99  | 48,49    | 67,03  | 51,41    | 71,07  | 51,72      | 71,50  | 52,04    | 71,94  | 53,34    | 73,74  |
| 531616110080704  | OLMY ANLO (EMS SIGMA)                                   | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 42,66   | 58,97  | 48,48    | 67,02  | 51,40    | 71,06  | 51,71      | 71,49  | 52,03    | 71,93  | 53,33    | 73,73  |
| 522717110063417  | OLMETECANLO (WYETH)                                     | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 80,94   | 111,89 | 91,98    | 127,16 | 97,52    | 134,82 | 98,11      | 135,63 | 98,71    | 136,46 | 101,18   | 139,88 |
| 522243108111411  | OLMETEC ANLO (PFIZER)                                   | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 80,94   | 111,89 | 91,98    | 127,16 | 97,52    | 134,82 | 98,11      | 135,63 | 98,71    | 136,46 | 101,18   | 139,88 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLMESARTANA MEDOXOMILA; HIDROCLOROTIAZIDA</b>      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530402011116319  | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                            | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7     | 8,93    | 12,35  | 10,15    | 14,03  | 10,76    | 14,88  | 10,82      | 14,96  | 10,89    | 15,05  | 11,16    | 15,43  |
| 508014070104904  | HOLMES H (EUROFARMA)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10    | 10,17   | 14,06  | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,93  | 12,32      | 17,03  | 12,40    | 17,14  | 12,71    | 17,57  |
| 522718010071017  | OLMETEC HCT (WYETH)                                     | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10    | 24,58   | 33,98  | 27,94    | 38,63  | 29,62    | 40,95  | 29,80      | 41,20  | 29,98    | 41,45  | 30,73    | 42,48  |
| 543514060000304  | OLTANA H (MOMENTA)                                      | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15 | 15,33   | 21,19  | 17,42    | 24,08  | 18,46    | 25,52  | 18,58      | 25,69  | 18,69    | 25,84  | 19,16    | 26,49  |
| 504616040038304  | NEOMESART HCT (BRAINFARMA)                              | 20+12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 38,3    | 52,95  | 43,53    | 60,18  | 46,15    | 63,80  | 46,43      | 64,19  | 46,71    | 64,57  | 47,88    | 66,19  |
| 504616050039606  | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)   | 20+12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 24,9    | 34,42  | 28,29    | 39,11  | 29,99    | 41,46  | 30,18      | 41,72  | 30,36    | 41,97  | 31,12    | 43,02  |
| 522718010071117  | OLMETEC HCT (WYETH)                                     | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 75,5    | 104,37 | 85,79    | 118,60 | 90,96    | 125,75 | 91,51      | 126,51 | 92,07    | 127,28 | 94,37    | 130,46 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OLMESARTANA MEDOXOMILA;HIDROCLOROTIAZIDA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 530402004111315  | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                           | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                       | 38,3    | 52,95  | 43,53    | 60,18  | 46,15    | 63,80  | 46,43      | 64,19  | 46,71    | 64,57  | 47,88    | 66,19  |  |
| 522241402118411  | OLMETEC HCT (PFIZER)                                   | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                       | 75,5    | 104,37 | 85,79    | 118,60 | 90,96    | 125,75 | 91,51      | 126,51 | 92,07    | 127,28 | 94,37    | 130,46 |  |
| 543514060000404  | OLTANA H (MOMENTA)                                     | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30                                    | 30,64   | 42,36  | 34,81    | 48,12  | 36,91    | 51,03  | 37,13      | 51,33  | 37,36    | 51,65  | 38,29    | 52,93  |  |
| 508014070105506  | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA) | 20MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 24,9    | 34,42  | 28,29    | 39,11  | 29,99    | 41,46  | 30,18      | 41,72  | 30,36    | 41,97  | 31,12    | 43,02  |  |
| 508014070105004  | HOLMES H (EUROFARMA)                                   | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                       | 30,65   | 42,37  | 34,83    | 48,15  | 36,93    | 51,05  | 37,15      | 51,36  | 37,38    | 51,68  | 38,31    | 52,96  |  |
| 542616030007103  | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                       | 11,74   | 16,23  | 13,34    | 18,44  | 14,15    | 19,56  | 14,23      | 19,67  | 14,32    | 19,80  | 14,68    | 20,29  |  |
| 542614030001404  | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                       | 38,3    | 52,95  | 43,53    | 60,18  | 46,15    | 63,80  | 46,43      | 64,19  | 46,71    | 64,57  | 47,88    | 66,19  |  |
| 530402010111313  | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                           | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7  | 10,18   | 14,07  | 11,57    | 15,99  | 12,27    | 16,96  | 12,34      | 17,06  | 12,42    | 17,17  | 12,73    | 17,60  |  |
| 508014070105104  | HOLMES H (EUROFARMA)                                   | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                       | 11,57   | 15,99  | 13,15    | 18,18  | 13,94    | 19,27  | 14,02      | 19,38  | 14,11    | 19,51  | 14,46    | 19,99  |  |
| 543514060000504  | OLTANA H (MOMENTA)                                     | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15                                    | 17,46   | 24,14  | 19,84    | 27,43  | 21,03    | 29,07  | 21,16      | 29,25  | 21,29    | 29,43  | 21,82    | 30,16  |  |
| 508014070105606  | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA) | 40MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 28,36   | 39,21  | 32,23    | 44,56  | 34,17    | 47,24  | 34,38      | 47,53  | 34,59    | 47,82  | 35,45    | 49,01  |  |
| 543514060000604  | OLTANA H (MOMENTA)                                     | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30                                    | 34,91   | 48,26  | 39,67    | 54,84  | 42,06    | 58,15  | 42,31      | 58,49  | 42,57    | 58,85  | 43,63    | 60,32  |  |
| 522241401111413  | OLMETEC HCT (PFIZER)                                   | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                       | 86,01   | 118,90 | 97,74    | 135,12 | 103,63   | 143,26 | 104,25     | 144,12 | 104,89   | 145,00 | 107,51   | 148,63 |  |
| 530402001110318  | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                           | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                       | 43,63   | 60,32  | 49,58    | 68,54  | 52,57    | 72,67  | 52,89      | 73,12  | 53,21    | 73,56  | 54,54    | 75,40  |  |
| 522718010071217  | OLMETEC HCT (WYETH)                                    | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                       | 86,01   | 118,90 | 97,74    | 135,12 | 103,63   | 143,26 | 104,25     | 144,12 | 104,89   | 145,00 | 107,51   | 148,63 |  |
| 508014070105204  | HOLMES H (EUROFARMA)                                   | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                       | 34,91   | 48,26  | 39,67    | 54,84  | 42,06    | 58,15  | 42,31      | 58,49  | 42,57    | 58,85  | 43,63    | 60,32  |  |
| 542616030006903  | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                       | 13,37   | 18,48  | 15,19    | 21,00  | 16,10    | 22,26  | 16,20      | 22,40  | 16,30    | 22,53  | 16,71    | 23,10  |  |
| 542614030001504  | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                       | 60,55   | 83,71  | 68,81    | 95,13  | 72,95    | 100,85 | 73,39      | 101,46 | 73,84    | 102,08 | 75,69    | 104,64 |  |
| 542616030007003  | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10   | 13,37   | 18,48  | 15,19    | 21,00  | 16,10    | 22,26  | 16,20      | 22,40  | 16,30    | 22,53  | 16,71    | 23,10  |  |
| 508014070105304  | HOLMES H (EUROFARMA)                                   | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10   | 11,57   | 15,99  | 13,15    | 18,18  | 13,94    | 19,27  | 14,02      | 19,38  | 14,11    | 19,51  | 14,46    | 19,99  |  |
| 543514060000704  | OLTANA H (MOMENTA)                                     | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15                                      | 17,46   | 24,14  | 19,84    | 27,43  | 21,03    | 29,07  | 21,16      | 29,25  | 21,29    | 29,43  | 21,82    | 30,16  |  |
| 522718010071317  | OLMETEC HCT (WYETH)                                    | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 86,01   | 118,90 | 97,74    | 135,12 | 103,63   | 143,26 | 104,25     | 144,12 | 104,89   | 145,00 | 107,51   | 148,63 |  |
| 508014070105404  | HOLMES H (EUROFARMA)                                   | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 34,91   | 48,26  | 39,67    | 54,84  | 42,06    | 58,15  | 42,31      | 58,49  | 42,57    | 58,85  | 43,63    | 60,32  |  |
| 530402009111313  | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                           | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 43,63   | 60,32  | 49,58    | 68,54  | 52,57    | 72,67  | 52,89      | 73,12  | 53,21    | 73,56  | 54,54    | 75,40  |  |
| 522241403114411  | OLMETEC HCT (PFIZER)                                   | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 86,01   | 118,90 | 97,74    | 135,12 | 103,63   | 143,26 | 104,25     | 144,12 | 104,89   | 145,00 | 107,51   | 148,63 |  |
| 542614030001604  | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                                | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 43,63   | 60,32  | 49,58    | 68,54  | 52,57    | 72,67  | 52,89      | 73,12  | 53,21    | 73,56  | 54,54    | 75,40  |  |
| 543514060000804  | OLTANA H (MOMENTA)                                     | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30                                      | 34,91   | 48,26  | 39,67    | 54,84  | 42,06    | 58,15  | 42,31      | 58,49  | 42,57    | 58,85  | 43,63    | 60,32  |  |
| 504616050039506  | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)  | 40+25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 28,37   | 39,22  | 32,24    | 44,57  | 34,18    | 47,25  | 34,39      | 47,54  | 34,60    | 47,83  | 35,47    | 49,04  |  |
| 508014070105706  | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA) | 40MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  | 28,36   | 39,21  | 32,23    | 44,56  | 34,17    | 47,24  | 34,38      | 47,53  | 34,59    | 47,82  | 35,45    | 49,01  |  |
| 504616040038204  | NEOMESART HCT (BRAINFARMA)                             | 40+25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 43,63   | 60,32  | 49,58    | 68,54  | 52,57    | 72,67  | 52,89      | 73,12  | 53,21    | 73,56  | 54,54    | 75,40  |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL;CETOPROFENO</b>                    |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 502812100064305  | PROFENID PROTECT (SANOFI-AVENTIS)                      | 200 MG + 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC BRANCO X 10               | 31,94   | 42,85  | 36,91    | 49,30  | 39,47    | 52,61  | 39,75      | 52,97  | 40,03    | 53,33  | 41,19    | 54,83  |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXACILINA SÓDICA;OXACILINA</b>               |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 520715901156116  | OXACILINA SÓDICA (TEUTO)                               | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 88,18   |        | 100,21   |        | 106,24   |        | 106,89     |        | 107,54   |        | 110,23   |        |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;NISTATINA</b>                 |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|--|----------|--------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |  | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;NISTATINA</b>            |  |  |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 528525201167113   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI) | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 21,79    | 29,23  | 25,18    | 33,64    | 26,93    | 35,90    | 27,12      | 36,14    | 27,31    | 36,39    | 28,10    | 37,40    |
| 506312701161421   | OXYDERME (CIFARMA)                           | 100.000UI / G + 200MG / G POM CT BG AL X 60G                       | 29,22    | 39,20  | 33,77    | 45,11    | 36,11    | 48,13    | 36,36      | 48,45    | 36,62    | 48,79    | 37,68    | 50,15    |
| 528524903168413   | PRATIDERM (PRATI DONADUZZI)                  | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G                | 745,45   | 999,99 | 861,43   | 1.150,68 | 921,17   | 1.227,85 | 927,61     | 1.236,15 | 934,13   | 1.244,55 | 961,17   | 1.279,35 |
| 528525203161112   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI) | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*) | 614,97   |        | 710,65   |          | 759,93   |          | 765,24     |          | 770,62   |          | 792,93   |          |
| 526113801160111   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GERMED)          | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 21,48    | 28,81  | 24,82    | 33,15    | 26,55    | 35,39    | 26,73      | 35,62    | 26,92    | 35,87    | 27,70    | 36,87    |
| 538811201162417   | DERMOSTATIN (LEGRAND PHARMA)                 | 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G               | 23,34    | 31,31  | 26,97    | 36,03    | 28,84    | 38,44    | 29,05      | 38,71    | 29,25    | 38,97    | 30,10    | 40,06    |
| 538810101164118   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (LEGRAND PHARMA)  | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 21,01    | 28,18  | 24,28    | 32,43    | 25,96    | 34,60    | 26,15      | 34,85    | 26,33    | 35,08    | 27,09    | 36,06    |
| 517609801161110   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GLOBO)           | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 19,14    | 25,68  | 22,11    | 29,53    | 23,65    | 31,52    | 23,81      | 31,73    | 23,98    | 31,95    | 24,67    | 32,84    |
| 527906801161111   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)         | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 23,46    | 31,47  | 27,11    | 36,21    | 28,99    | 38,64    | 29,19      | 38,90    | 29,40    | 39,17    | 30,25    | 40,26    |
| 525306501160119   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (NOVA QUÍMICA)    | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 22,56    | 30,26  | 26,07    | 34,82    | 27,88    | 37,16    | 28,07      | 37,41    | 28,27    | 37,66    | 29,09    | 38,72    |
| 505515302166411   | ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)                      | 100.000UI/G + 200MG/G BG 20 G                                      | 11,4     | 15,29  | 13,18    | 17,61    | 14,09    | 18,78    | 14,19      | 18,91    | 14,29    | 19,04    | 14,70    | 19,57    |
| 505515301161416   | ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)                      | 100.000UI/G + 200MG/G BG 60 G                                      | 34,31    | 46,03  | 39,64    | 52,95    | 42,39    | 56,50    | 42,69      | 56,89    | 42,99    | 57,28    | 44,23    | 58,87    |
| 520733101166115   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (TEUTO)           | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                      | 22,74    | 30,50  | 26,27    | 35,09    | 28,09    | 37,44    | 28,29      | 37,70    | 28,49    | 37,96    | 29,31    | 39,01    |
| 520732901169412   | HIPODERTRAT (TEUTO)                          | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60                     | 23,16    | 31,07  | 26,76    | 35,75    | 28,62    | 38,15    | 28,82      | 38,41    | 29,02    | 38,66    | 29,86    | 39,74    |
| 527916020021706   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)         | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*) | 821,26   |        | 949,04   |          | 1.014,85 |          | 1.021,94   |          | 1.029,13 |          | 1.058,93 |          |
| 525014110106803   | CONFIARE (MEDLEY)                            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                   | 3,91     | 5,25   | 4,52     | 6,04     | 4,83     | 6,44     | 4,87       | 6,49     | 4,90     | 6,53     | 5,04     | 6,71     |
| 525014110106903   | CONFIARE (MEDLEY)                            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 11,74    | 15,75  | 13,57    | 18,13    | 14,51    | 19,34    | 14,61      | 19,47    | 14,71    | 19,60    | 15,14    | 20,15    |
| 517100601169414   | BENZEVIT (ELOFAR)                            | 200 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL 40 G                    | 17,23    | 23,11  | 19,91    | 26,60    | 21,29    | 28,38    | 21,44      | 28,57    | 21,59    | 28,76    | 22,22    | 29,58    |
| 525014110107003   | CONFIARE (MEDLEY)                            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 23,45    | 31,46  | 27,10    | 36,20    | 28,98    | 38,63    | 29,18      | 38,89    | 29,39    | 39,16    | 30,24    | 40,25    |
| 504617020051617   | BABYNEO (BRAINFARMA)                         | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 28,11    | 37,71  | 32,48    | 43,39    | 34,73    | 46,29    | 34,97      | 46,60    | 35,22    | 46,92    | 36,24    | 48,24    |
| 504617040060217   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (BRAINFARMA)      | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 22,88    | 30,69  | 26,44    | 35,32    | 28,27    | 37,68    | 28,47      | 37,94    | 28,67    | 38,20    | 29,50    | 39,27    |
| 528524901165417   | PRATIDERM (PRATI DONADUZZI)                  | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                      | 21,87    | 29,34  | 25,27    | 33,76    | 27,02    | 36,02    | 27,21      | 36,26    | 27,40    | 36,51    | 28,19    | 37,52    |
| 508018010120906   | ÓXIDO DE ZINCO + NISTATINA (EUROFARMA)       | 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G                     | 22,88    | 30,69  | 26,44    | 35,32    | 28,27    | 37,68    | 28,47      | 37,94    | 28,67    | 38,20    | 29,50    | 39,27    |
| 501112050019013   | DERMODEX (TAKEDA PHARMA)                     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 36,29    | 48,68  | 41,93    | 56,01    | 44,84    | 59,77    | 45,15      | 60,17    | 45,47    | 60,58    | 46,79    | 62,28    |
| 507729701165110   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (EMS S/A)         | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 21,53    | 28,88  | 24,88    | 33,23    | 26,61    | 35,47    | 26,79      | 35,70    | 26,98    | 35,95    | 27,76    | 36,95    |
| 510409401160418   | BEBEX N (GEOLAB)                             | 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G                     | 28,79    | 38,62  | 33,27    | 44,44    | 35,58    | 47,43    | 35,83      | 47,75    | 36,08    | 48,07    | 37,12    | 49,41    |
| 525012030099706   | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (MEDLEY)          | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS LAM X 60 G             | 23,45    | 31,46  | 27,10    | 36,20    | 28,98    | 38,63    | 29,18      | 38,89    | 29,39    | 39,16    | 30,24    | 40,25    |
| 517610601160416   | DERMONASE (GLOBO)                            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 19,14    | 25,68  | 22,11    | 29,53    | 23,65    | 31,52    | 23,81      | 31,73    | 23,98    | 31,95    | 24,67    | 32,84    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;SUBGALATO DE BISMUTO</b> |  |  |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 560717050000007   | CUTISANOL (MR LABORATORIO)                   | 1,5 MG/G + 45 MG/G GEL TOP TB PLAS OPC X 100 G                     | Liberado |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL</b> |  |  |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 530807502131411   | VITADESAN (SANVAL)                           | (3000 + 800)UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML (*)               | 367,82   |        | 425,05   |          | 454,53   |          | 457,70     |          | 460,92   |          | 474,26   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALONOSETRONA;NETUPITANTO</b>           |  |  |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 556718050001902   | AKYNZEO (MUNDIPHARMA)                        | 0.56 MG + 300 MG CAP DURA CT BL AL AL                              | 219,32   | 294,21 | 253,44   | 338,54   | 271,02   | 361,25   | 272,91     | 363,69   | 274,83   | 366,16   | 282,79   | 376,40   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANCREATINA;MACROGOL</b>                |  |  |          |        |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500218090042607   | CREON MICRO (ABBOTT)                         | 5.000 U MINIMICROESFERAS CT FR VD INC X 20 G + COL                 | 111,51   | 154,16 | 126,72   | 175,18   | 134,35   | 185,73   | 135,17     | 186,86   | 135,99   | 188,00   | 139,39   | 192,70   |
| 500218090042807   | CREON MICRO (ABBOTT)                         | 5.000 U MINIMICROESFERAS CT 4 FR VD INC X 20G + 4 COL              | 446,1    | 616,71 | 506,93   | 700,80   | 537,47   | 743,02   | 540,72     | 747,51   | 544,02   | 752,08   | 557,62   | 770,88   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO;PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO</b> |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 552917060071006  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (ACHÉ)       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30  | 150,3    | 201,62 | 173,68   | 232,00 | 185,73   | 247,56 | 187,02     | 249,23 | 188,34   | 250,93 | 193,79   | 257,94 |
| 552917060071106  | PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (ACHÉ)       | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60  | 300,59   | 403,23 | 347,36   | 464,00 | 371,44   | 495,10 | 374,04     | 498,45 | 376,67   | 501,84 | 387,58   | 515,88 |
| 552917030069704  | DIVENA (ACHÉ)                                   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7   | 53,95    | 72,37  | 62,35    | 83,29  | 66,67    | 88,87  | 67,14      | 89,47  | 67,61    | 90,08  | 69,57    | 92,60  |
| 552917030069604  | DIVENA (ACHÉ)                                   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30  | 231,22   | 310,17 | 267,19   | 356,91 | 285,72   | 380,84 | 287,72     | 383,42 | 289,74   | 386,02 | 298,13   | 396,82 |
| 525915120029604  | PANTHOR (MULTILAB)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60   | 462,43   | 620,33 | 534,38   | 713,82 | 571,44   | 761,69 | 575,43     | 766,83 | 579,48   | 772,05 | 596,26   | 793,64 |
| 552917030069504  | DIVENA (ACHÉ)                                   | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60  | 462,43   | 620,33 | 534,38   | 713,82 | 571,44   | 761,69 | 575,43     | 766,83 | 579,48   | 772,05 | 596,26   | 793,64 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO;PANTOPRAZOL</b>                        |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504615110032106  | PANTOPRAZOL (BRAINFARMA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 65,72    | 90,85  | 74,69    | 103,25 | 79,18    | 109,46 | 79,66      | 110,13 | 80,15    | 110,80 | 82,15    | 113,57 |
| 531615110079106  | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS SIGMA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56   | 135,55   | 187,39 | 154,03   | 212,94 | 163,31   | 225,77 | 164,30     | 227,14 | 165,30   | 228,52 | 169,43   | 234,23 |
| 532417030017806  | PANTOPRAZOL (SUN)                               | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 50 FA VD INC (*)   | 2702,02  |        | 3.070,48 |        | 3.255,45 |        | 3.275,18   |        | 3.295,15 |        | 3.377,53 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA</b>                               |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504501001111310  | BUSCODUO (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20  | 13,14    | 17,63  | 15,18    | 20,28  | 16,23    | 21,63  | 16,35      | 21,79  | 16,46    | 21,93  | 16,94    | 22,55  |
| 504501003112314  | BUSCODUO (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120   | 78,76    | 105,65 | 91,01    | 121,57 | 97,32    | 129,72 | 98,00      | 130,60 | 98,69    | 131,49 | 101,55   | 135,17 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CAFEÍNA</b>  |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538810601116112  | PARACETAMOL + CAFEÍNA (LEGRAND PHARMA)          | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510610204131314  | SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE)                  | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 4   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525073302111115  | PARACETAMOL + CAFEÍNA (MEDLEY)                  | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510610201114427  | SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE)                  | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 24  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505202117429  | TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG)                      | 500 MG - COMP - BL - 20 COMP   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507738201110111  | PARACETAMOL + CAFEÍNA (EMS S/A)                 | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526128401112116  | PARACETAMOL + CAFEÍNA (GERMED)                  | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510610203133313  | SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE)                  | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 60  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514505201110420  | TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG)                      | 500 MG - COMP - BL - 100 COMP  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406203112412  | TYLALGIN CAF (GEOLAB)                           | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510406202116414  | TYLALGIN CAF (GEOLAB)                           | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>                                  |   |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505103902115320  | NALDECON DIA (BRISTOL-MEYERS)                   | 800 MG + 20 MG COM CT 3 BL AL /AL X 4 COM AMARELO + 4 COM BRANCO   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505103901119322  | NALDECON DIA (BRISTOL-MEYERS)                   | 800 MG + 20 MG COM CX 25 BL AL/AL X 2 COM AMARELO + 2 COM BRANCO   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506412020024703  | CIMEGRIPE DIA (CIMED)                           | 400 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 10 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 10 (AMARELO) | 15,31    | 20,54  | 17,69    | 23,63  | 18,91    | 25,21  | 19,05      | 25,39  | 19,18    | 25,55  | 19,74    | 26,27  |
| 506418100036003  | CIMEGRIPE DIA (CIMED)                           | 400 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 6 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 6 (AMARELO)   | 6,47     | 8,68   | 7,48     | 9,99   | 8,00     | 10,66  | 8,05       | 10,73  | 8,11     | 10,81  | 8,34     | 11,10  |
| 538813100047104  | CORIZZ DIA (LEGRAND PHARMA)                     | 400 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 12 + 400 COM CT BL AL AL X 12   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617110067404  | NEOLEFRIN DIA (BRAINFARMA)                      | 800MG + 20MG CT BL AL PLAS INC X 12 COM AMARELO + 12 COM BRANCO  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540117100003318  | NALDECON DIA (RECKITT)                          | 800 MG + 20 MG COM CT BL AL /AL X 12 COM AMARELO + 12 COM BRANCO   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|---|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>   |   |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538813100047204   | CORIZZ DIA (LEGRAND PHARMA)                         | 400 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 50 + 400 MG COM CT BL AL AL X 50 | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540117100003418   | NALDECON DIA (RECKITT)                              | 800 MG + 20 MG COM CX BL AL/AL X 50 COM AMARELO + 50 COM BRANCO   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA</b> |   |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514505601119311   | TYLENOL SINUS (JANSSEN-CILAG)                       | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PVC AL/PAPEL/POLIESTER X 24          | 9,96     | 13,36 | 11,51    | 15,37 | 12,31    | 16,41 | 12,39      | 16,51 | 12,48    | 16,63 | 12,84    | 17,09 |
| 541818100090203   | EMSFEB EFE (EMS S/A)                                | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 1,08     | 1,45  | 1,24     | 1,66  | 1,33     | 1,77  | 1,34       | 1,79  | 1,35     | 1,80  | 1,39     | 1,85  |
| 541818100090303   | EMSFEB EFE (EMS S/A)                                | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                      | 2,15     | 2,88  | 2,48     | 3,31  | 2,65     | 3,53  | 2,67       | 3,56  | 2,69     | 3,58  | 2,77     | 3,69  |
| 541818100090403   | EMSFEB EFE (EMS S/A)                                | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 2,69     | 3,61  | 3,11     | 4,15  | 3,32     | 4,43  | 3,35       | 4,46  | 3,37     | 4,49  | 3,47     | 4,62  |
| 541818100090503   | EMSFEB EFE (EMS S/A)                                | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16                     | 4,3      | 5,77  | 4,97     | 6,64  | 5,32     | 7,09  | 5,35       | 7,13  | 5,39     | 7,18  | 5,55     | 7,39  |
| 541818100090603   | EMSFEB EFE (EMS S/A)                                | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                     | 5,37     | 7,20  | 6,21     | 8,30  | 6,64     | 8,85  | 6,68       | 8,90  | 6,73     | 8,97  | 6,92     | 9,21  |
| 507737901119113   | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA (EMS S/A) | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                     | 6,45     | 8,65  | 7,45     | 9,95  | 7,97     | 10,62 | 8,02       | 10,69 | 8,08     | 10,77 | 8,31     | 11,06 |
| 541818100090703   | EMSFEB EFE (EMS S/A)                                | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                     | 6,45     | 8,65  | 7,45     | 9,95  | 7,97     | 10,62 | 8,02       | 10,69 | 8,08     | 10,77 | 8,31     | 11,06 |
| 539618090003317   | TYLENOL SINUS (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)        | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PVC AL/PAPEL/POLIESTER X 24          | 9,96     | 13,36 | 11,51    | 15,37 | 12,31    | 16,41 | 12,39      | 16,51 | 12,48    | 16,63 | 12,84    | 17,09 |
| 539618110003403   | TYLENOL SINUS (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)        | 200 MG + 30 MG COM REV CT BL AL/PAP PLAS PVDC TRANS X 36          | 14,94    | 20,04 | 17,26    | 23,06 | 18,46    | 24,61 | 18,59      | 24,77 | 18,72    | 24,94 | 19,26    | 25,64 |
| 526128101119115   | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA (GERMED)  | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                     | 6,45     | 8,65  | 7,45     | 9,95  | 7,97     | 10,62 | 8,02       | 10,69 | 8,08     | 10,77 | 8,31     | 11,06 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE TRAMADOL</b>      |   |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530416120013604   | DAISAN (DAIICHI SANKYO)                             | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                  | 9,3      | 12,48 | 10,74    | 14,35 | 11,49    | 15,32 | 11,57      | 15,42 | 11,65    | 15,52 | 11,99    | 15,96 |
| 500513060049906   | CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARACETAMOL (ACHÉ)           | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 18,27    | 24,51 | 21,11    | 28,20 | 22,57    | 30,08 | 22,73      | 30,29 | 22,89    | 30,50 | 23,55    | 31,35 |
| 500513030047904   | REVANGE (ACHÉ)                                      | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 22,68    | 30,42 | 26,21    | 35,01 | 28,03    | 37,36 | 28,22      | 37,61 | 28,42    | 37,86 | 29,24    | 38,92 |
| 521113010057106   | CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA) | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 18,27    | 24,51 | 21,11    | 28,20 | 22,57    | 30,08 | 22,73      | 30,29 | 22,89    | 30,50 | 23,55    | 31,35 |
| 530416120013704   | DAISAN (DAIICHI SANKYO)                             | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 22,68    | 30,42 | 26,21    | 35,01 | 28,03    | 37,36 | 28,22      | 37,61 | 28,42    | 37,86 | 29,24    | 38,92 |
| 534204001117415   | PARATRAM (ZODIAC)                                   | 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | 24,92    | 33,43 | 28,80    | 38,47 | 30,80    | 41,05 | 31,01      | 41,32 | 31,23    | 41,61 | 32,13    | 42,77 |
| 502416070022804   | TILESTAL (ATIVUS)                                   | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 11,61    | 15,57 | 13,42    | 17,93 | 14,35    | 19,13 | 14,45      | 19,26 | 14,55    | 19,39 | 14,97    | 19,93 |
| 534204002113413   | PARATRAM (ZODIAC)                                   | 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 39,87    | 53,48 | 46,07    | 61,54 | 49,27    | 65,67 | 49,61      | 66,11 | 49,96    | 66,56 | 51,41    | 68,43 |
| 500513030048004   | REVANGE (ACHÉ)                                      | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 47,43    | 63,63 | 54,80    | 73,20 | 58,61    | 78,12 | 59,01      | 78,64 | 59,43    | 79,18 | 61,15    | 81,39 |
| 530416120013804   | DAISAN (DAIICHI SANKYO)                             | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 46,48    | 62,35 | 53,71    | 71,74 | 57,43    | 76,55 | 57,83      | 77,07 | 58,24    | 77,59 | 59,93    | 79,77 |
| 521113010057206   | CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA) | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 35,63    | 47,80 | 41,18    | 55,01 | 44,03    | 58,69 | 44,34      | 59,09 | 44,65    | 59,49 | 45,94    | 61,15 |
| 502416070022704   | TILESTAL (ATIVUS)                                   | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 22,26    | 29,86 | 25,73    | 34,37 | 27,51    | 36,67 | 27,71      | 36,93 | 27,90    | 37,17 | 28,71    | 38,21 |
| 500513060050006   | CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARACETAMOL (ACHÉ)           | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 35,63    | 47,80 | 41,18    | 55,01 | 44,03    | 58,69 | 44,34      | 59,09 | 44,65    | 59,49 | 45,94    | 61,15 |
| 534213090009903   | PARATRAM (ZODIAC)                                   | 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 50,83    | 68,19 | 58,74    | 78,46 | 62,82    | 83,73 | 63,26      | 84,30 | 63,70    | 84,87 | 65,54    | 87,24 |
| 514505501114316   | ULTRACET (JANSSEN-CILAG)                            | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 28,12    | 37,72 | 32,50    | 43,41 | 34,75    | 46,32 | 34,99      | 46,63 | 35,24    | 46,95 | 36,26    | 48,26 |
| 514505502110314   | ULTRACET (JANSSEN-CILAG)                            | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 54,84    | 73,57 | 63,37    | 84,65 | 67,77    | 90,33 | 68,24      | 90,94 | 68,72    | 91,56 | 70,71    | 94,12 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CLORZOXAZONA</b>                |   |   |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 514503201113318   | PARALON (JANSSEN-CILAG)                             | 300 MG + 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                       | 8,34     | 11,19 | 9,64     | 12,88 | 10,31    | 13,74 | 10,38      | 13,83 | 10,45    | 13,92 | 10,75    | 14,31 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|---|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |   |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA</b> |   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506905701111118  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)      | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                      | 11      | 14,76 | 12,71    | 16,98 | 13,59    | 18,11 | 13,68      | 18,23 | 13,78    | 18,36 | 14,18    | 18,87 |
| 514505303118315  | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                   | 37,24   | 49,96 | 43,04    | 57,49 | 46,02    | 61,34 | 46,34      | 61,75 | 46,67    | 62,18 | 48,02    | 63,92 |
| 541518050005804  | IMMENSAE (MYLAN)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 6               | 6,46    | 8,67  | 7,47     | 9,98  | 7,99     | 10,65 | 8,04       | 10,71 | 8,10     | 10,79 | 8,33     | 11,09 |
| 541817080020806  | PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEÍNA (EMS S/A)        | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                   | 12,41   | 16,65 | 14,34    | 19,16 | 15,33    | 20,43 | 15,44      | 20,58 | 15,55    | 20,72 | 16,00    | 21,30 |
| 508028401112111  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)    | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12              | 11,04   | 14,81 | 12,76    | 17,04 | 13,65    | 18,19 | 13,74      | 18,31 | 13,84    | 18,44 | 14,24    | 18,95 |
| 508026801113410  | PACO (EUROFARMA)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                   | 13,53   | 18,15 | 15,64    | 20,89 | 16,72    | 22,29 | 16,84      | 22,44 | 16,96    | 22,60 | 17,45    | 23,23 |
| 525318090050406  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                   | 12,4    | 16,63 | 14,33    | 19,14 | 15,32    | 20,42 | 15,43      | 20,56 | 15,54    | 20,70 | 15,99    | 21,28 |
| 514516020032303  | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                   | 19,09   | 25,61 | 22,06    | 29,47 | 23,59    | 31,44 | 23,75      | 31,65 | 23,92    | 31,87 | 24,61    | 32,76 |
| 543517050006404  | ALGICOD (MOMENTA)                               | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12              | 13,53   | 18,15 | 15,64    | 20,89 | 16,72    | 22,29 | 16,84      | 22,44 | 16,96    | 22,60 | 17,45    | 23,23 |
| 541518050005904  | IMMENSAE (MYLAN)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12              | 12,94   | 17,36 | 14,95    | 19,97 | 15,99    | 21,31 | 16,10      | 21,46 | 16,21    | 21,60 | 16,68    | 22,20 |
| 508016100113503  | PACO (EUROFARMA)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12              | 13,53   | 18,15 | 15,64    | 20,89 | 16,72    | 22,29 | 16,84      | 22,44 | 16,96    | 22,60 | 17,45    | 23,23 |
| 533003201110418  | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 15,24   | 20,44 | 17,61    | 23,52 | 18,84    | 25,11 | 18,97      | 25,28 | 19,10    | 25,45 | 19,65    | 26,15 |
| 514516020032403  | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                   | 37,24   | 49,96 | 43,04    | 57,49 | 46,02    | 61,34 | 46,34      | 61,75 | 46,67    | 62,18 | 48,02    | 63,92 |
| 525318090050506  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                   | 24,21   | 32,48 | 27,98    | 37,38 | 29,92    | 39,88 | 30,13      | 40,15 | 30,34    | 40,42 | 31,22    | 41,55 |
| 508016100113603  | PACO (EUROFARMA)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24              | 24,58   | 32,97 | 28,40    | 37,94 | 30,37    | 40,48 | 30,58      | 40,75 | 30,80    | 41,04 | 31,69    | 42,18 |
| 508015040107206  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)    | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24              | 21,87   | 29,34 | 25,27    | 33,76 | 27,02    | 36,02 | 27,21      | 36,26 | 27,40    | 36,51 | 28,19    | 37,52 |
| 541817080020906  | PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEÍNA (EMS S/A)        | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                   | 24,2    | 32,46 | 27,96    | 37,35 | 29,90    | 39,85 | 30,11      | 40,13 | 30,32    | 40,40 | 31,20    | 41,53 |
| 506913040026803  | VICODIL (ACTAVIS)                               | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                      | 27,06   | 36,30 | 31,27    | 41,77 | 33,44    | 44,57 | 33,67      | 44,87 | 33,91    | 45,18 | 34,89    | 46,44 |
| 543517050006504  | ALGICOD (MOMENTA)                               | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24              | 24,58   | 32,97 | 28,40    | 37,94 | 30,37    | 40,48 | 30,58      | 40,75 | 30,80    | 41,04 | 31,69    | 42,18 |
| 541518050006004  | IMMENSAE (MYLAN)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24              | 25,87   | 34,70 | 29,90    | 39,94 | 31,97    | 42,61 | 32,19      | 42,90 | 32,42    | 43,19 | 33,36    | 44,40 |
| 508015030107003  | PACO (EUROFARMA)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                   | 24,58   | 32,97 | 28,40    | 37,94 | 30,37    | 40,48 | 30,58      | 40,75 | 30,80    | 41,04 | 31,69    | 42,18 |
| 541817080021006  | PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEÍNA (EMS S/A)        | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                   | 32,68   | 43,84 | 37,76    | 50,44 | 40,38    | 53,82 | 40,66      | 54,18 | 40,95    | 54,56 | 42,14    | 56,09 |
| 508016100113406  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)    | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36              | 32,69   | 43,85 | 37,77    | 50,45 | 40,39    | 53,84 | 40,67      | 54,20 | 40,96    | 54,57 | 42,15    | 56,10 |
| 508016100113703  | PACO (EUROFARMA)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36              | 32,18   | 43,17 | 37,18    | 49,66 | 39,76    | 53,00 | 40,04      | 53,36 | 40,32    | 53,72 | 41,49    | 55,22 |
| 533016030063403  | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36                 | 24,16   | 32,41 | 27,92    | 37,30 | 29,86    | 39,80 | 30,07      | 40,07 | 30,28    | 40,34 | 31,16    | 41,47 |
| 506917030030203  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)      | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36                    | 32,69   | 43,85 | 37,77    | 50,45 | 40,39    | 53,84 | 40,67      | 54,20 | 40,96    | 54,57 | 42,15    | 56,10 |
| 525318090050606  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                   | 32,69   | 43,85 | 37,77    | 50,45 | 40,39    | 53,84 | 40,67      | 54,20 | 40,96    | 54,57 | 42,15    | 56,10 |
| 543517050006604  | ALGICOD (MOMENTA)                               | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36              | 32,18   | 43,17 | 37,18    | 49,66 | 39,76    | 53,00 | 40,04      | 53,36 | 40,32    | 53,72 | 41,49    | 55,22 |
| 541518050006104  | IMMENSAE (MYLAN)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36              | 38,8    | 52,05 | 44,84    | 59,90 | 47,95    | 63,91 | 48,28      | 64,34 | 48,62    | 64,78 | 50,03    | 66,59 |
| 514516020032503  | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                   | 50,28   | 67,45 | 58,11    | 77,62 | 62,14    | 82,83 | 62,57      | 83,38 | 63,01    | 83,95 | 64,83    | 86,29 |
| 541518050006204  | IMMENSAE (MYLAN)                                | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 48              | 51,74   | 69,41 | 59,78    | 79,85 | 63,93    | 85,21 | 64,38      | 85,79 | 64,83    | 86,37 | 66,71    | 88,79 |
| 506913040026903  | VICODIL (ACTAVIS)                               | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)       | 56,38   |       | 65,15    |       | 69,67    |       | 70,16      |       | 70,65    |       | 72,70    |       |
| 506913040027003  | VICODIL (ACTAVIS)                               | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)       | 67,66   |       | 78,19    |       | 83,61    |       | 84,20      |       | 84,79    |       | 87,24    |       |
| 506913040026406  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)      | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 91,01   |       | 105,16   |       | 112,46   |       | 113,24     |       | 114,04   |       | 117,34   |       |
| 506913040027103  | VICODIL (ACTAVIS)                               | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 112,76  |       | 130,30   |       | 139,34   |       | 140,31     |       | 141,30   |       | 145,39   |       |
| 533016090063803  | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)                           | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP) (*) | 116,5   |       | 134,63   |       | 143,96   |       | 144,97     |       | 145,99   |       | 150,22   |       |
| 506913040027203  | VICODIL (ACTAVIS)                               | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)      | 135,31  |       | 156,36   |       | 167,21   |       | 168,38     |       | 169,56   |       | 174,47   |       |
| 506913040027303  | VICODIL (ACTAVIS)                               | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 225,51  |       | 260,60   |       | 278,67   |       | 280,62     |       | 282,59   |       | 290,77   |       |
| 506913040027403  | VICODIL (ACTAVIS)                               | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)      | 270,61  |       | 312,72   |       | 334,41   |       | 336,74     |       | 339,11   |       | 348,93   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação   | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|---|-----------------------------------|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|   |                                   |  | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA</b>              |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533003202117416   | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)             | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 11,02    | 14,78     | 12,74     | 17,02     | 13,62     | 18,15     | 13,71      | 18,27     | 13,81     | 18,40     | 14,21     | 18,91     |
| 533016090063903   | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)             | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP) (*) | 110,23   |           | 127,38    |           | 136,21    |           | 137,17     |           | 138,13    |           | 142,13    |           |
| 514505301115319   | TYLEX (JANSSEN-CILAG)             | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                    | 19,09    | 25,61     | 22,06     | 29,47     | 23,59     | 31,44     | 23,75      | 31,65     | 23,92     | 31,87     | 24,61     | 32,76     |
| 514505302111317   | TYLEX (JANSSEN-CILAG)             | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 13,86    | 18,59     | 16,02     | 21,40     | 17,13     | 22,83     | 17,25      | 22,99     | 17,37     | 23,14     | 17,87     | 23,79     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA</b>        |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504613040016214   | NEOLEFRIN BABY (BRAINFARMA)       | 120 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML              | Liberado |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL ARGININA;BESILATO DE ANLODIPINO</b> |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531317040007805   | ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)     | 14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10                     | 31,65    | 42,46     | 36,57     | 48,85     | 39,11     | 52,13     | 39,38      | 52,48     | 39,66     | 52,84     | 40,81     | 54,32     |
| 531317040007905   | ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)     | 14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15                     | 47,47    | 63,68     | 54,86     | 73,28     | 58,66     | 78,19     | 59,07      | 78,72     | 59,49     | 79,26     | 61,21     | 81,47     |
| 531317040008005   | ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)     | 14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30                     | 94,96    | 127,39    | 109,73    | 146,58    | 117,34    | 156,41    | 118,16     | 157,46    | 118,99    | 158,53    | 122,43    | 162,96    |
| 531317040008105   | ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)     | 3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10                   | 9,26     | 12,42     | 10,70     | 14,29     | 11,44     | 15,25     | 11,52      | 15,35     | 11,60     | 15,45     | 11,94     | 15,89     |
| 531317040008205   | ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)     | 3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15                   | 13,89    | 18,63     | 16,05     | 21,44     | 17,16     | 22,87     | 17,28      | 23,03     | 17,40     | 23,18     | 17,90     | 23,83     |
| 531317040008305   | ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)     | 3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30                   | 27,78    | 37,27     | 32,10     | 42,88     | 34,33     | 45,76     | 34,57      | 46,07     | 34,81     | 46,38     | 35,82     | 47,68     |
| 531317040008405   | ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)     | 7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10                       | 12,59    | 16,89     | 14,55     | 19,44     | 15,56     | 20,74     | 15,67      | 20,88     | 15,78     | 21,02     | 16,24     | 21,62     |
| 531317040008505   | ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)     | 7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15                       | 18,89    | 25,34     | 21,83     | 29,16     | 23,34     | 31,11     | 23,50      | 31,32     | 23,67     | 31,54     | 24,36     | 32,42     |
| 531317040008605   | ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)     | 7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30                       | 37,78    | 50,68     | 43,66     | 58,32     | 46,68     | 62,22     | 47,01      | 62,65     | 47,34     | 63,07     | 48,71     | 64,83     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL;INDAPAMIDA</b>                      |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 531301902110319   | COVERSYL PLUS (SERVIER DO BRASIL) | 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 28,23    | 39,03     | 32,08     | 44,35     | 34,02     | 47,03     | 34,22      | 47,31     | 34,43     | 47,60     | 35,29     | 48,79     |
| 531301901114310   | COVERSYL PLUS (SERVIER DO BRASIL) | 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 56,48    | 78,08     | 64,18     | 88,73     | 68,05     | 94,08     | 68,46      | 94,64     | 68,88     | 95,22     | 70,60     | 97,60     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERÓXIDO DE BENZOÍLA;ADAPALENO</b>              |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 510102001171319   | EPIDUO (GALDERMA)                 | 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G               | 58,92    | 79,04     | 68,08     | 90,94     | 72,81     | 97,05     | 73,31      | 97,69     | 73,83     | 98,36     | 75,97     | 101,12    |
| 510102003172312   | EPIDUO (GALDERMA)                 | 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 60G               | 105,81   | 141,94    | 122,27    | 163,33    | 130,75    | 174,28    | 131,66     | 175,45    | 132,59    | 176,65    | 136,43    | 181,59    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERÓXIDO DE BENZOÍLA;CLINDAMICINA</b>           |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 522604002168315   | CLINDOXYL (STIEFEL)               | 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G                       | 44,02    | 59,05     | 50,87     | 67,95     | 54,39     | 72,50     | 54,77      | 72,99     | 55,16     | 73,49     | 56,76     | 75,55     |
| 522604001161317   | CLINDOXYL (STIEFEL)               | 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 30 G                       | 30,75    | 41,25     | 35,53     | 47,46     | 38,00     | 50,65     | 38,26      | 50,99     | 38,53     | 51,33     | 39,65     | 52,78     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PERÓXIDO DE BENZOÍLA;ENXOFRE</b>                |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 534300103162413   | ACNASE (AVERT)                    | 50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                     | 20,85    | 27,97     | 24,10     | 32,19     | 25,77     | 34,35     | 25,95      | 34,58     | 26,13     | 34,81     | 26,89     | 35,79     |
| 504118070064017   | ACNASE (BIOLAB SANUS)             | 50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                     | 20,85    | 27,97     | 24,10     | 32,19     | 25,77     | 34,35     | 25,95      | 34,58     | 26,13     | 34,81     | 26,89     | 35,79     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIBRENTASVIR;GLECAPREVIR HIDRATADO</b>          |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 543718050003302   | MAVIRET (ABBVIE)                  | 100 MG + 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84              | 35576,62 | 47.724,77 | 41.111,90 | 54.916,62 | 43.963,02 | 58.599,39 | 44.270,05  | 58.995,11 | 44.581,45 | 59.396,24 | 45.872,17 | 61.057,39 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PINDOLOL;CLOPAMIDA</b>                          |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526516201110413   | VISKALDIX (NOVARTIS)              | 10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 36,85    | 50,94     | 41,88     | 57,90     | 44,40     | 61,38     | 44,67      | 61,75     | 44,94     | 62,13     | 46,06     | 63,68     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIRACETAM;CINARIZINA</b>                        |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540915110016917   | EXIT (COSMED)                     | 400 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 13,76    | 19,02     | 15,64     | 21,62     | 16,58     | 22,92     | 16,68      | 23,06     | 16,78     | 23,20     | 17,20     | 23,78     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIRACETAM;MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA</b>    |                                   |  |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500504701111413   | ISKETAM (ACHÉ)                    | 400 MG + 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 14,42    | 19,93     | 16,38     | 22,64     | 17,37     | 24,01     | 17,47      | 24,15     | 17,58     | 24,30     | 18,02     | 24,91     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PIVALATO DE FLUCORTOLONA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912080018714  | ULTRAPROCT LDO (BAYER)                               | 1MG/G + 20 MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC                  | 19,95   | 26,76  | 23,05    | 30,79  | 24,65    | 32,86  | 24,83      | 33,09  | 25,00    | 33,31  | 25,72    | 34,23  |
| 538912080018814  | ULTRAPROCT LDO (BAYER)                               | 1 MG + 40MG SUP RET CT STR AL X 10                                | 12,42   | 16,66  | 14,35    | 19,17  | 15,34    | 20,45  | 15,45      | 20,59  | 15,56    | 20,73  | 16,01    | 21,31  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLICRESULENO;CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA</b>          |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525064401161111  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MEDLEY)   | 0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC             | 19,64   | 26,35  | 22,69    | 30,31  | 24,27    | 32,35  | 24,44      | 32,57  | 24,61    | 32,79  | 25,32    | 33,70  |
| 501102801169417  | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC            | 31,97   | 42,89  | 36,94    | 49,34  | 39,50    | 52,65  | 39,78      | 53,01  | 40,06    | 53,37  | 41,22    | 54,87  |
| 501102805164411  | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 05 BG AL X 3 G + 5 APLIC             | 15,98   | 21,44  | 18,47    | 24,67  | 19,75    | 26,33  | 19,89      | 26,51  | 20,03    | 26,69  | 20,61    | 27,43  |
| 525905201164410  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 100 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 20 G + 6 APLIC              | 18,79   | 25,21  | 21,72    | 29,01  | 23,22    | 30,95  | 23,39      | 31,17  | 23,55    | 31,38  | 24,23    | 32,25  |
| 501102802165415  | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC              | 31,97   | 42,89  | 36,94    | 49,34  | 39,50    | 52,65  | 39,78      | 53,01  | 40,06    | 53,37  | 41,22    | 54,87  |
| 501102806144315  | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5                                 | 11,44   | 15,35  | 13,22    | 17,66  | 14,14    | 18,85  | 14,24      | 18,98  | 14,34    | 19,11  | 14,76    | 19,65  |
| 501102804141416  | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                | 34,33   | 46,05  | 39,67    | 52,99  | 42,42    | 56,54  | 42,72      | 56,93  | 43,02    | 57,32  | 44,27    | 58,92  |
| 525915120031106  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5                                 | 7,43    | 9,97   | 8,59     | 11,47  | 9,18     | 12,24  | 9,24       | 12,31  | 9,31     | 12,40  | 9,58     | 12,75  |
| 525915110027904  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5                                 | 11,44   | 15,35  | 13,22    | 17,66  | 14,14    | 18,85  | 14,24      | 18,98  | 14,34    | 19,11  | 14,76    | 19,65  |
| 525915120031206  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 10                                | 14,86   | 19,93  | 17,17    | 22,94  | 18,36    | 24,47  | 18,49      | 24,64  | 18,62    | 24,81  | 19,16    | 25,50  |
| 525915110028004  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 10                                | 22,88   | 30,69  | 26,44    | 35,32  | 28,27    | 37,68  | 28,47      | 37,94  | 28,67    | 38,20  | 29,50    | 39,27  |
| 525915120031306  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                | 22,3    | 29,91  | 25,77    | 34,42  | 27,55    | 36,72  | 27,74      | 36,97  | 27,94    | 37,22  | 28,75    | 38,27  |
| 525915110028104  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                | 34,33   | 46,05  | 39,67    | 52,99  | 42,42    | 56,54  | 42,72      | 56,93  | 43,02    | 57,32  | 44,27    | 58,92  |
| 525915120030806  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 15 BG AL X 3 G + 15 APLIC            | 31,16   | 41,80  | 36,01    | 48,10  | 38,51    | 51,33  | 38,78      | 51,68  | 39,05    | 52,03  | 40,18    | 53,48  |
| 525915110027504  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 5 BG AL X 3 G + 5 APLIC              | 15,98   | 21,44  | 18,47    | 24,67  | 19,75    | 26,33  | 19,89      | 26,51  | 20,03    | 26,69  | 20,61    | 27,43  |
| 525915110027604  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC            | 31,97   | 42,89  | 36,94    | 49,34  | 39,50    | 52,65  | 39,78      | 53,01  | 40,06    | 53,37  | 41,22    | 54,87  |
| 525915110027704  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 15 BG AL X 3 G + 15 APLIC            | 47,95   | 64,32  | 55,41    | 74,02  | 59,26    | 78,99  | 59,67      | 79,52  | 60,09    | 80,06  | 61,83    | 82,30  |
| 525915110027804  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 25 BG AL X 3 G + 25 APLIC            | 79,92   | 107,21 | 92,36    | 123,37 | 98,76    | 131,64 | 99,45      | 132,53 | 100,15   | 133,43 | 103,05   | 137,16 |
| 525915120030506  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 5 BG AL X 3 G + 5 APLIC              | 10,39   | 13,94  | 12,01    | 16,04  | 12,84    | 17,11  | 12,93      | 17,23  | 13,02    | 17,35  | 13,40    | 17,84  |
| 525915120030706  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC            | 20,78   | 27,88  | 24,01    | 32,07  | 25,68    | 34,23  | 25,86      | 34,46  | 26,04    | 34,69  | 26,79    | 35,66  |
| 525915120030906  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 25 BG AL X 3 G + 25 APLIC            | 51,95   | 69,69  | 60,03    | 80,19  | 64,20    | 85,57  | 64,65      | 86,15  | 65,10    | 86,73  | 66,98    | 89,15  |
| 525915120031006  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 50 BG AL X 3 G + 50 APLIC (EMB FRAC) | 103,89  | 139,36 | 120,06   | 160,37 | 128,38   | 171,12 | 129,28     | 172,28 | 130,19   | 173,45 | 133,96   | 178,31 |
| 525915110027104  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 6 BG AL X 3 G + 6 APLIC              | 19,18   | 25,73  | 22,17    | 29,61  | 23,71    | 31,60  | 23,87      | 31,81  | 24,04    | 32,03  | 24,74    | 32,93  |
| 525915110027204  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 50 BG AL X 3 G + 50 APLIC (EMB FRAC) | 159,83  | 214,41 | 184,70   | 246,72 | 197,51   | 263,27 | 198,89     | 265,04 | 200,29   | 266,85 | 206,09   | 274,31 |
| 525915120030606  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 6 BG AL X 3 G + 6 APLIC              | 12,47   | 16,73  | 14,41    | 19,25  | 15,41    | 20,54  | 15,52      | 20,68  | 15,63    | 20,82  | 16,08    | 21,40  |
| 525915120030306  | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC               | 10,39   | 13,94  | 12,01    | 16,04  | 12,84    | 17,11  | 12,93      | 17,23  | 13,02    | 17,35  | 13,40    | 17,84  |
| 501117100028803  | PROCTYL (TAKEDA PHARMA)                              | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC               | 15,98   | 21,44  | 18,47    | 24,67  | 19,75    | 26,33  | 19,89      | 26,51  | 20,03    | 26,69  | 20,61    | 27,43  |
| 525915110027304  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC               | 15,98   | 21,44  | 18,47    | 24,67  | 19,75    | 26,33  | 19,89      | 26,51  | 20,03    | 26,69  | 20,61    | 27,43  |
| 525915110027404  | PROCTOX-H (MULTILAB)                                 | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC              | 31,97   | 42,89  | 36,94    | 49,34  | 39,50    | 52,65  | 39,78      | 53,01  | 40,06    | 53,37  | 41,22    | 54,87  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLICRESULENO;CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA</b>                       |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525915120030406   | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MULTILAB) | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC                   | 20,78   | 27,88  | 24,01    | 32,07  | 25,68    | 34,23  | 25,86      | 34,46  | 26,04    | 34,69  | 26,79    | 35,66  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLIDOCANOL;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>                           |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501102101167411   | NENE DENT N GEL (TAKEDA PHARMA)                      | GEL CT BG AL X 10 G (*)  | 6,8     |        | 7,86     |        | 8,40     |        | 8,46       |        | 8,52     |        | 8,77     |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: POLIDOCANOL;LIDOCAÍNA</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501102102171412   | NENE DENT N GEL (TAKEDA PHARMA)                      | SOL TOP CT FR PLAS AMB GOT X 10 G                                      | 5,67    | 7,61   | 6,56     | 8,76   | 7,01     | 9,34   | 7,06       | 9,41   | 7,11     | 9,47   | 7,32     | 9,74   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PREDNISOLONA;FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA</b>                   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917040028117   | PREDSIM (COSMED)                                     | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                     | 15,93   | 22,02  | 18,11    | 25,04  | 19,20    | 26,54  | 19,31      | 26,69  | 19,43    | 26,86  | 19,92    | 27,54  |
| 540917040027617   | PREDSIM (COSMED)                                     | 40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                                       | 15,89   | 21,97  | 18,06    | 24,97  | 19,15    | 26,47  | 19,26      | 26,63  | 19,38    | 26,79  | 19,86    | 27,46  |
| 540917040027717   | PREDSIM (COSMED)                                     | 40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 7                                       | 27,82   | 38,46  | 31,62    | 43,71  | 33,52    | 46,34  | 33,72      | 46,62  | 33,93    | 46,91  | 34,78    | 48,08  |
| 540917040028217   | PREDSIM (COSMED)                                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                      | 5,45    | 7,53   | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,61       | 9,14   | 6,65     | 9,19   | 6,82     | 9,43   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PRILOCAÍNA;LIDOCAÍNA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502301401169312   | EMLA (ASTRAZENECA)                                   | 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL               | 53,6    | 74,10  | 60,91    | 84,20  | 64,58    | 89,28  | 64,97      | 89,82  | 65,37    | 90,37  | 67,00    | 92,62  |
| 502301402165310   | EMLA (ASTRAZENECA)                                   | 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX BG AL X 5 G + 2 BAND OCL                  | 12,77   | 17,65  | 14,51    | 20,06  | 15,38    | 21,26  | 15,48      | 21,40  | 15,57    | 21,52  | 15,96    | 22,06  |
| 505618100044717   | EMLA (ASPEN PHARMA)                                  | 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX BG AL X 5 G + 2 BAND OCL                  | 12,77   | 17,65  | 14,51    | 20,06  | 15,38    | 21,26  | 15,48      | 21,40  | 15,57    | 21,52  | 15,96    | 22,06  |
| 505618100044817   | EMLA (ASPEN PHARMA)                                  | 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL               | 53,6    | 74,10  | 60,91    | 84,20  | 64,58    | 89,28  | 64,97      | 89,82  | 65,37    | 90,37  | 67,00    | 92,62  |
| 506718401167419   | MEDICAÍNA (CRISTÁLIA)                                | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G                             | 11,77   | 16,27  | 13,37    | 18,48  | 14,18    | 19,60  | 14,26      | 19,71  | 14,35    | 19,84  | 14,71    | 20,34  |
| 506718020075003   | MEDICAÍNA (CRISTÁLIA)                                | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                            | 23,54   | 32,54  | 26,75    | 36,98  | 28,36    | 39,21  | 28,54      | 39,45  | 28,71    | 39,69  | 29,43    | 40,69  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE FLUTICASONA;CLORIDRATO DE AZELASTINA</b>            |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543915080000305   | DYMISTA (MEDA PHARMA)                                | 137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS SPRAY INAL NAS CT FR VD AMB C/ APLIC X 23 G  | 66,19   | 88,79  | 76,49    | 102,17 | 81,79    | 109,02 | 82,36      | 109,75 | 82,94    | 110,50 | 85,34    | 113,59 |
| 543915080000205   | DYMISTA (MEDA PHARMA)                                | 137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS SPRAY INAL NAS CT FR VD AMB C/ APLIC X 6,4 G | 18,41   | 24,70  | 21,27    | 28,41  | 22,75    | 30,32  | 22,91      | 30,53  | 23,07    | 30,74  | 23,74    | 31,60  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE FLUTICASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508016110114105   | LUGANO (EUROFARMA)                                   | 12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 8                  | 8,52    | 11,43  | 9,85     | 13,16  | 10,53    | 14,04  | 10,61      | 14,14  | 10,68    | 14,23  | 10,99    | 14,63  |
| 508016110114205   | LUGANO (EUROFARMA)                                   | 12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60                 | 63,92   | 85,75  | 73,87    | 98,67  | 78,99    | 105,29 | 79,54      | 106,00 | 80,10    | 106,72 | 82,42    | 109,70 |
| 508016110114305   | LUGANO (EUROFARMA)                                   | 12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60 + CT INAL       | 80,68   | 108,23 | 93,23    | 124,54 | 99,70    | 132,89 | 100,39     | 133,78 | 101,10   | 134,70 | 104,03   | 138,47 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PSEUDOEFEDRINA;LORATADINA</b>                                     |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502403204133415   | LOREMIX D (ATIVUS)                                   | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + DOS                    | 21,21   | 28,45  | 24,51    | 32,74  | 26,21    | 34,94  | 26,39      | 35,17  | 26,58    | 35,41  | 27,35    | 36,40  |
| 533007003135417   | HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA)                           | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                            | 25,41   | 34,09  | 29,36    | 39,22  | 31,40    | 41,85  | 31,62      | 42,14  | 31,84    | 42,42  | 32,76    | 43,60  |
| 533007004115411   | HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA)                           | 5 MG + 120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12                   | 24,79   | 33,25  | 28,65    | 38,27  | 30,64    | 40,84  | 30,85      | 41,11  | 31,07    | 41,39  | 31,97    | 42,55  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RACEMETIONINA;CLORETO DE COLINA</b>                               |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103306110312   | XANTINON (TAKEDA PHARMA)                             | 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 5,43    | 7,28   | 6,27     | 8,38   | 6,71     | 8,94   | 6,75       | 9,00   | 6,80     | 9,06   | 7,00     | 9,32   |
| 501103301119419   | XANTINON (TAKEDA PHARMA)                             | 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)          | 16,84   |        | 19,46    |        | 20,81    |        | 20,95      |        | 21,10    |        | 21,71    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL;BESILATO DE AMLODIPINA</b>                               |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532712120012706   | RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)          | 2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                            | 21,16   | 29,25  | 24,04    | 33,23  | 25,49    | 35,24  | 25,64      | 35,45  | 25,80    | 35,67  | 26,45    | 36,57  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|---|---------|----------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL;BESILATO DE AMLODIPINA</b>   |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532712120012806   | RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT) | 5,0 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30               | 21,16   | 29,25    | 24,04    | 33,23 | 25,49    | 35,24 | 25,64      | 35,45 | 25,80    | 35,67 | 26,45    | 36,57 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO</b>   |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 523713050027813   | NAPRIX A (LIBBS)                            | 10 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                | 32,58   | 45,04    | 37,02    | 51,18 | 39,25    | 54,26 | 39,49      | 54,59 | 39,73    | 54,92 | 40,72    | 56,29 |
| 523702901114213   | NAPRIX A (LIBBS)                            | 10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                 | 32,58   | 45,04    | 37,02    | 51,18 | 39,25    | 54,26 | 39,49      | 54,59 | 39,73    | 54,92 | 40,72    | 56,29 |
| 523702902110319   | NAPRIX A (LIBBS)                            | 2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                | 32,58   | 45,04    | 37,02    | 51,18 | 39,25    | 54,26 | 39,49      | 54,59 | 39,73    | 54,92 | 40,72    | 56,29 |
| 523702903117317   | NAPRIX A (LIBBS)                            | 5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                  | 32,58   | 45,04    | 37,02    | 51,18 | 39,25    | 54,26 | 39,49      | 54,59 | 39,73    | 54,92 | 40,72    | 56,29 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL;HIDROCLOROTIAZIDA</b>        |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 523703001117419   | NAPRIX D (LIBBS)                            | 5 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 31,82   | 43,99    | 36,16    | 49,99 | 38,34    | 53,00 | 38,57      | 53,32 | 38,81    | 53,65 | 39,78    | 54,99 |
| 532702201111415   | ECATOR H (TORRENT)                          | 5 MG+25,0 MG COM BL AL/AL X 30                            | 43,92   | 60,72    | 49,91    | 69,00 | 52,91    | 73,14 | 53,24      | 73,60 | 53,56    | 74,04 | 54,90    | 75,90 |
| 523715070031403   | NAPRIX D (LIBBS)                            | 5MG + 25MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30                   | 31,82   | 43,99    | 36,16    | 49,99 | 38,34    | 53,00 | 38,57      | 53,32 | 38,81    | 53,65 | 39,78    | 54,99 |
| 523703002113417   | NAPRIX D (LIBBS)                            | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 31,82   | 43,99    | 36,16    | 49,99 | 38,34    | 53,00 | 38,57      | 53,32 | 38,81    | 53,65 | 39,78    | 54,99 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIFAMICINA SV SÓDICA;RIFAMICINA</b>   |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540416120010303   | RIFOTRAT (NATULAB)                          | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PLAS AMB X 20 ML             | 13,22   | 18,28    | 15,02    | 20,76 | 15,93    | 22,02 | 16,02      | 22,15 | 16,12    | 22,28 | 16,52    | 22,84 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIFAMPICINA;ISONIAZIDA</b>            |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510016080045004   | FURP - ISONIAZIDA + RIFAMPICINA (FURP)      | 100 MG + 150 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (*)  | 135,27  |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510016080045104   | FURP - ISONIAZIDA + RIFAMPICINA (FURP)      | 200 MG + 300 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (*)  | 226,48  |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RISEDRONATO SÓDICO;ENFUVRTIDA</b>     |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538818100055203   | RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)                 | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                       | 23,44   | 32,40    | 26,64    | 36,83 | 28,25    | 39,05 | 28,42      | 39,29 | 28,59    | 39,52 | 29,30    | 40,51 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RITONAVIR;LOPINAVIR</b>               |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543715110002217   | KALETRA (ABBVIE)                            | 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 305,61  | 422,49   |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543715110002317   | KALETRA (ABBVIE)                            | 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120               | 611,24  | 845,00   |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543715110002117   | KALETRA (ABBVIE)                            | 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120               | 1490,9  | 2.061,08 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506717070070706   | LOPINAVIR + RITONAVIR (CRISTÁLIA)           | 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120               | 969,08  | 1.339,70 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543715110002017   | KALETRA (ABBVIE)                            | 80 MG + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML + COP MED | 745,43  | 1.030,51 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE DIETILAMÔNIO;ESCINA</b> |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501103601171319   | REPARIL (TAKEDA PHARMA)                     | 10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                     | 11,61   | 15,57    | 13,42    | 17,93 | 14,35    | 19,13 | 14,45      | 19,26 | 14,55    | 19,39 | 14,97    | 19,93 |
| 501102906173317   | REPARIL (TAKEDA PHARMA)                     | 10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 100 G                    | 31      | 41,59    | 35,83    | 47,86 | 38,31    | 51,06 | 38,58      | 51,41 | 38,85    | 51,76 | 39,97    | 53,20 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA;CÂNFORA</b>      |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503403701161412   | GELMINEX (BELFAR)                           | 40 MG + 13,6 MG + 10 MG GEL CT BG AL X 20 G               | 10,05   | 13,48    | 11,61    | 15,51 | 12,42    | 16,55 | 12,50      | 16,66 | 12,59    | 16,77 | 12,95    | 17,24 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA;LEVOMENTOL</b>   |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511700301175317   | SALONPAS PAIN RELIEF PATCH (HISAMITSU)      | PATCH 05 UNID   | 13,04   | 17,49    | 15,07    | 20,13 | 16,11    | 21,47 | 16,23      | 21,63 | 16,34    | 21,77 | 16,81    | 22,37 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA;MENTOL</b>       |   |   |         |          |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533503901162412   | GELLAT (VITAMEDIC)                          | 0,0444 ML + 0,0444 G + 0,02 G/G POM DERM CT BG AL X 20 G  | 9,8     | 13,15    | 11,32    | 15,12 | 12,11    | 16,14 | 12,19      | 16,24 | 12,28    | 16,36 | 12,64    | 16,82 |
| 505509101162414   | RUBIDEX (CAZI QUÍMICA)                      | 100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 G                    | 13,65   | 18,31    | 15,77    | 21,07 | 16,86    | 22,47 | 16,98      | 22,63 | 17,10    | 22,78 | 17,60    | 23,43 |
| 541815050011513   | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                    | 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G                     | 9,26    | 12,42    | 10,71    | 14,31 | 11,45    | 15,26 | 11,53      | 15,37 | 11,61    | 15,47 | 11,95    | 15,91 |
| 541815020010103   | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                    | 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 60 G                     | 27,78   | 37,27    | 32,10    | 42,88 | 34,33    | 45,76 | 34,57      | 46,07 | 34,81    | 46,38 | 35,82    | 47,68 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA;MENTOL</b>            |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541815050011417  | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                           | 0,250 G+0,250 G/G POM DERM CT BG AL X 20 G                      | 9,58    | 12,85  | 11,07    | 14,79  | 11,83    | 15,77  | 11,92      | 15,88  | 12,00    | 15,99  | 12,35    | 16,44  |
| 541815020010203  | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                           | 0,250 G+0,250 G/G POM DERM CT BG AL X 60 G                      | 28,73   | 38,54  | 33,20    | 44,35  | 35,50    | 47,32  | 35,75      | 47,64  | 36,00    | 47,96  | 37,04    | 49,30  |
| 526100901161418  | BALSAMO BENGUE (GERMED)                            | 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G                           | 9,26    | 12,42  | 10,71    | 14,31  | 11,45    | 15,26  | 11,53      | 15,37  | 11,61    | 15,47  | 11,95    | 15,91  |
| 526100902168416  | BALSAMO BENGUE (GERMED)                            | 0,250 G+0,250 G/G POM CT BG AL X 20 G                           | 9,58    | 12,85  | 11,07    | 14,79  | 11,83    | 15,77  | 11,92      | 15,88  | 12,00    | 15,99  | 12,35    | 16,44  |
| 526100903172417  | BALSAMO BENGUE (GERMED)                            | 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X 60 G  | 20,68   | 27,74  | 23,90    | 31,93  | 25,56    | 34,07  | 25,74      | 34,30  | 25,92    | 34,53  | 26,67    | 35,50  |
| 541815050011317  | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                           | 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X 60 G  | 20,68   | 27,74  | 23,90    | 31,93  | 25,56    | 34,07  | 25,74      | 34,30  | 25,92    | 34,53  | 26,67    | 35,50  |
| 541815060011803  | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)                           | 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X 120 G | 39,38   | 52,83  | 45,51    | 60,79  | 48,67    | 64,87  | 49,01      | 65,31  | 49,35    | 65,75  | 50,78    | 67,59  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SILIMARINA;DL-METIONINA</b>                |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536217070008103  | SILIMALON (ZYDUS)                                  | 100 MG + 70 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                       | 34,66   | 46,50  | 40,05    | 53,50  | 42,83    | 57,09  | 43,13      | 57,48  | 43,43    | 57,86  | 44,69    | 59,48  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SILIMARINA;RACEMETIONINA</b>               |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214070005516  | SILIMALON (ZYDUS)                                  | 100 MG + 70 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 23,11   | 31,00  | 26,71    | 35,68  | 28,56    | 38,07  | 28,76      | 38,33  | 28,96    | 38,58  | 29,80    | 39,66  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMETICONA;EMULSÃO DE SIMETICONE 30%</b>   |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510417020149606  | SIMETICONA (GEOLAB)                                | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                      | 8,79    | 11,79  | 10,15    | 13,56  | 10,86    | 14,48  | 10,93      | 14,57  | 11,01    | 14,67  | 11,33    | 15,08  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMETICONA;METILBROMETO DE HOMATROPINA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507729301132118  | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (EMS S/A) | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 7,61    | 10,52  | 8,65     | 11,96  | 9,17     | 12,68  | 9,22       | 12,75  | 9,28     | 12,83  | 9,51     | 13,15  |
| 507712401139411  | ESPASMO DIMETILIV (EMS S/A)                        | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 11,93   | 16,49  | 13,56    | 18,75  | 14,37    | 19,87  | 14,46      | 19,99  | 14,55    | 20,11  | 14,91    | 20,61  |
| 538815301137417  | ESPASMO FLATOL (LEGRAND PHARMA)                    | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 11,28   | 15,59  | 12,81    | 17,71  | 13,58    | 18,77  | 13,67      | 18,90  | 13,75    | 19,01  | 14,09    | 19,48  |
| 520726501138116  | SIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (TEUTO)   | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 9,86    | 13,23  | 11,40    | 15,23  | 12,19    | 16,25  | 12,27      | 16,35  | 12,36    | 16,47  | 12,72    | 16,93  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SINVASTATINA;EZETIMIBA</b>                 |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525503403110212  | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                      | 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                 | 39,64   | 54,80  | 45,04    | 62,27  | 47,76    | 66,03  | 48,05      | 66,43  | 48,34    | 66,83  | 49,55    | 68,50  |
| 525503405113219  | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                      | 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                 | 69,41   | 95,96  | 78,88    | 109,05 | 83,63    | 115,61 | 84,14      | 116,32 | 84,65    | 117,02 | 86,77    | 119,95 |
| 506917040030706  | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)                 | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7                          | 12,88   | 17,81  | 14,64    | 20,24  | 15,52    | 21,46  | 15,61      | 21,58  | 15,71    | 21,72  | 16,10    | 22,26  |
| 506917040030806  | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)                 | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                         | 25,76   | 35,61  | 29,27    | 40,46  | 31,03    | 42,90  | 31,22      | 43,16  | 31,41    | 43,42  | 32,20    | 44,51  |
| 511518010065306  | EZETIMIBA + SINVASTATINA (SANDOZ)                  | 10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                                 | 51,52   | 71,22  | 58,55    | 80,94  | 62,07    | 85,81  | 62,45      | 86,33  | 62,83    | 86,86  | 64,40    | 89,03  |
| 504117090058704  | POSICOR SIN (BIOLAB SANUS)                         | 10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                                 | 78,06   | 107,91 | 88,70    | 122,62 | 94,04    | 130,00 | 94,61      | 130,79 | 95,19    | 131,59 | 97,57    | 134,88 |
| 525503406111211  | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                      | 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28                 | 138,87  | 191,98 | 157,80   | 218,15 | 167,31   | 231,30 | 168,32     | 232,69 | 169,35   | 234,12 | 173,58   | 239,96 |
| 525503404117210  | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                      | 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28                 | 79,27   | 109,59 | 90,08    | 124,53 | 95,51    | 132,04 | 96,08      | 132,82 | 96,67    | 133,64 | 99,09    | 136,99 |
| 525503402114214  | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                      | 10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                               | 79,27   | 109,59 | 90,08    | 124,53 | 95,51    | 132,04 | 96,08      | 132,82 | 96,67    | 133,64 | 99,09    | 136,99 |
| 506917040030906  | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)                 | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                         | 51,53   | 71,24  | 58,56    | 80,96  | 62,08    | 85,82  | 62,46      | 86,35  | 62,84    | 86,87  | 64,41    | 89,04  |
| 527316030018503  | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)    | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 30                              | 84,93   | 117,41 | 96,51    | 133,42 | 102,32   | 141,45 | 102,94     | 142,31 | 103,57   | 143,18 | 106,16   | 146,76 |
| 541816060015906  | EZETIMIBA+SINVASTATINA (EMS S/A)                   | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 55,21   | 76,32  | 62,74    | 86,73  | 66,52    | 91,96  | 66,92      | 92,51  | 67,33    | 93,08  | 69,01    | 95,40  |
| 525516020019403  | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                      | 10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 30                               | 84,93   | 117,41 | 96,51    | 133,42 | 102,32   | 141,45 | 102,94     | 142,31 | 103,57   | 143,18 | 106,16   | 146,76 |
| 526117010097806  | EZETIMIBA+SINVASTATINA (GERMED)                    | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 55,21   | 76,32  | 62,74    | 86,73  | 66,52    | 91,96  | 66,92      | 92,51  | 67,33    | 93,08  | 69,01    | 95,40  |
| 506917040031006  | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)                 | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 56                         | 103,04  | 142,45 | 117,09   | 161,87 | 124,15   | 171,63 | 124,90     | 172,67 | 125,66   | 173,72 | 128,80   | 178,06 |
| 506917040031106  | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)                 | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84                         | 154,57  | 213,68 | 175,65   | 242,83 | 186,23   | 257,45 | 187,36     | 259,01 | 188,50   | 260,59 | 193,21   | 267,10 |
| 506917040031206  | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)                 | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)         | 184,01  |        | 209,10   |        | 221,70   |        | 223,04     |        | 224,40   |        | 230,01   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SINVASTATINA;EZETIMIBA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506917040031306                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP) (*) | 257,61  |        | 292,74   |        | 310,38   |        | 312,26     |        | 314,16   |        | 322,01   |        |
| 506917040031406                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*) | 386,42  |        | 439,11   |        | 465,56   |        | 468,38     |        | 471,24   |        | 483,02   |        |
| 506917040031506                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*) | 515,22  |        | 585,48   |        | 620,75   |        | 624,51     |        | 628,32   |        | 644,03   |        |
| 506917040031606                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 560 (EMB HOSP) (*) | 1030,45 |        | 1.170,97 |        | 1.241,51 |        | 1.249,03   |        | 1.256,65 |        | 1.288,07 |        |
| 506917040031706                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 12,88   | 17,81  | 14,64    | 20,24  | 15,52    | 21,46  | 15,61      | 21,58  | 15,71    | 21,72  | 16,10    | 22,26  |
| 506917040031806                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 25,76   | 35,61  | 29,27    | 40,46  | 31,03    | 42,90  | 31,22      | 43,16  | 31,41    | 43,42  | 32,20    | 44,51  |
| 506917040031906                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 51,53   | 71,24  | 58,56    | 80,96  | 62,08    | 85,82  | 62,46      | 86,35  | 62,84    | 86,87  | 64,41    | 89,04  |
| 504117090058804                                | POSICOR SIN (BIOLAB SANUS)                      | 10 + 20 MG COM CT BL AL AL X 28                         | 77,59   | 107,26 | 88,17    | 121,89 | 93,48    | 129,23 | 94,05      | 130,02 | 94,62    | 130,81 | 96,99    | 134,08 |
| 511518010065106                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (SANDOZ)               | 10 + 20 MG COM CT BL AL AL X 28                         | 51,52   | 71,22  | 58,55    | 80,94  | 62,07    | 85,81  | 62,45      | 86,33  | 62,83    | 86,86  | 64,40    | 89,03  |
| 526117010097906                                | EZETIMIBA+SINVASTATINA (GERMED)                 | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 55,21   | 76,32  | 62,74    | 86,73  | 66,52    | 91,96  | 66,92      | 92,51  | 67,33    | 93,08  | 69,01    | 95,40  |
| 525516020019503                                | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 30         | 84,93   | 117,41 | 96,51    | 133,42 | 102,32   | 141,45 | 102,94     | 142,31 | 103,57   | 143,18 | 106,16   | 146,76 |
| 541816060015806                                | EZETIMIBA+SINVASTATINA (EMS S/A)                | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 55,21   | 76,32  | 62,74    | 86,73  | 66,52    | 91,96  | 66,92      | 92,51  | 67,33    | 93,08  | 69,01    | 95,40  |
| 527316030018603                                | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 30        | 84,93   | 117,41 | 96,51    | 133,42 | 102,32   | 141,45 | 102,94     | 142,31 | 103,57   | 143,18 | 106,16   | 146,76 |
| 506917040032006                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 56                 | 103,04  | 142,45 | 117,09   | 161,87 | 124,15   | 171,63 | 124,90     | 172,67 | 125,66   | 173,72 | 128,80   | 178,06 |
| 506917040032106                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84                 | 154,57  | 213,68 | 175,65   | 242,83 | 186,23   | 257,45 | 187,36     | 259,01 | 188,50   | 260,59 | 193,21   | 267,10 |
| 506917040032206                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*) | 184,01  |        | 209,10   |        | 221,70   |        | 223,04     |        | 224,40   |        | 230,01   |        |
| 506917040032306                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP) (*) | 257,61  |        | 292,74   |        | 310,38   |        | 312,26     |        | 314,16   |        | 322,01   |        |
| 506917040032406                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*) | 386,42  |        | 439,11   |        | 465,56   |        | 468,38     |        | 471,24   |        | 483,02   |        |
| 506917040032506                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*) | 515,22  |        | 585,48   |        | 620,75   |        | 624,51     |        | 628,32   |        | 644,03   |        |
| 506917040032606                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 560 (EMB HOSP) (*) | 1030,45 |        | 1.170,97 |        | 1.241,51 |        | 1.249,03   |        | 1.256,65 |        | 1.288,07 |        |
| 506917040032706                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 22,56   | 31,19  | 25,63    | 35,43  | 27,18    | 37,57  | 27,34      | 37,80  | 27,51    | 38,03  | 28,20    | 38,98  |
| 506917040032806                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 45,12   | 62,38  | 51,28    | 70,89  | 54,37    | 75,16  | 54,70      | 75,62  | 55,03    | 76,08  | 56,41    | 77,98  |
| 506917040032906                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 90,26   | 124,78 | 102,57   | 141,80 | 108,74   | 150,33 | 109,40     | 151,24 | 110,07   | 152,17 | 112,82   | 155,97 |
| 504117090058904                                | POSICOR SIN (BIOLAB SANUS)                      | 10 + 40 MG COM CT BL AL AL X 28                         | 135,95  | 187,94 | 154,49   | 213,57 | 163,79   | 226,43 | 164,79     | 227,81 | 165,79   | 229,19 | 169,93   | 234,92 |
| 511518010065206                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (SANDOZ)               | 10 + 40 MG COM CT BL AL AL X 28                         | 90,26   | 124,78 | 102,57   | 141,80 | 108,74   | 150,33 | 109,40     | 151,24 | 110,07   | 152,17 | 112,82   | 155,97 |
| 526117010098006                                | EZETIMIBA+SINVASTATINA (GERMED)                 | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 96,69   | 133,67 | 109,88   | 151,90 | 116,50   | 161,05 | 117,21     | 162,04 | 117,92   | 163,02 | 120,87   | 167,10 |
| 527316030018703                                | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 30        | 139,47  | 192,81 | 158,49   | 219,10 | 168,04   | 232,31 | 169,06     | 233,72 | 170,09   | 235,14 | 174,34   | 241,01 |
| 525516020019603                                | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 30         | 148,76  | 205,65 | 169,04   | 233,69 | 179,22   | 247,76 | 180,31     | 249,27 | 181,41   | 250,79 | 185,95   | 257,06 |
| 541816060015706                                | EZETIMIBA+SINVASTATINA (EMS S/A)                | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 96,69   | 133,67 | 109,88   | 151,90 | 116,50   | 161,05 | 117,21     | 162,04 | 117,92   | 163,02 | 120,87   | 167,10 |
| 506917040033006                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 56                 | 180,5   | 249,53 | 205,11   | 283,55 | 217,47   | 300,64 | 218,79     | 302,46 | 220,12   | 304,30 | 225,62   | 311,91 |
| 506917040033106                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84                 | 270,75  | 374,30 | 307,67   | 425,34 | 326,20   | 450,95 | 328,18     | 453,69 | 330,18   | 456,45 | 338,43   | 467,86 |
| 506917040033206                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*) | 322,33  |        | 366,28   |        | 388,34   |        | 390,70     |        | 393,08   |        | 402,91   |        |
| 506917040033306                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP) (*) | 451,25  |        | 512,79   |        | 543,68   |        | 546,97     |        | 550,31   |        | 564,07   |        |
| 506917040033406                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*) | 676,89  |        | 769,19   |        | 815,52   |        | 820,47     |        | 825,47   |        | 846,11   |        |
| 506917040033606                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) (*) | 902,48  |        | 1.025,55 |        | 1.087,33 |        | 1.093,92   |        | 1.100,59 |        | 1.128,10 |        |
| 506917040033506                                | EZETIMIBA + SINVASTATINA (ACTAVIS)              | 10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 560 (EMB HOSP) (*) | 1804,98 |        | 2.051,11 |        | 2.174,67 |        | 2.187,85   |        | 2.201,19 |        | 2.256,22 |        |
| 525503407116215                                | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28         | 141,63  | 195,80 | 160,94   | 222,49 | 170,64   | 235,90 | 171,67     | 237,32 | 172,72   | 238,78 | 177,04   | 244,75 |
| 525516020019703                                | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 30         | 151,73  | 209,76 | 172,42   | 238,36 | 182,81   | 252,72 | 183,92     | 254,26 | 185,04   | 255,81 | 189,67   | 262,21 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORBITOL;CARBÔMER</b>      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORBITOL;CARBÔMER</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503100901162419  | LIPOSIC (BL)   | 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10 G         | 23,59   | 31,65 | 27,26    | 36,41 | 29,15    | 38,85 | 29,35      | 39,11 | 29,56    | 39,38 | 30,42    | 40,49 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORBITOL;LAURILSULFATO DE SÓDIO</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508009401161418  | MINILAX (EUROFARMA)  | 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 7 BG PLAST OPC X 6,5 G      | 21,03   | 28,21 | 24,30    | 32,46 | 25,98    | 34,63 | 26,17      | 34,87 | 26,35    | 35,11 | 27,11    | 36,08 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORBITOL;MANITOL</b>   |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509504703159412  | PURISOLE SM (FRESENIUS)  | (27G + 5,4G)/1000ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML (*) | 17,88   |       | 20,32    |       | 21,55    |       | 21,68      |       | 21,81    |       | 22,36    |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIBOTRÓPICO (PENTAVALENTE);IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE BOTHROPS SP</b>     |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060002407  | SORO ANTIBOTRÓPICO (BUTANTAN)                                      | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                      | 2106,99 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIBOTULÍNICO E;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060001802  | SORO ANTIBOTULINICO E (BUTANTAN)                                   | 425 UI /ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                     | 9408,97 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTICROTÁLICO;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE CROTALUS SP</b>                    |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060002007  | SORO ANTICROTÁLICO (BUTANTAN)                                      | 1,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                    | 2807,89 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIDIFTÉRICO;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA TOXINA DIFTÉRICA</b>                         |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060002707  | SORO ANTIDIFTERICO (BUTANTAN)                                      | 1000 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                   | 3974,54 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIELAPÍDICO (BIVALENTE);IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE MICRURUS FRONTALIS</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060002807  | SORO ANTIELAPÍDICO (BUTANTAN)                                      | 1,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                    | 2034,83 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIESCORPIONICO;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE TITYUS SERRULATUS</b>           |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060002507  | SORO ANTIESCORPIONICO (BUTANTAN)                                   | 1,0 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 1418,19 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTILONÔMICO;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE LONOMIA OBLIQUA</b>                 |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060002207  | SORO ANTILONÔMICO (BUTANTAN)                                       | 0,35MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                    | 3152,08 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIRRÁBICO;IMUNOGLOBULINA ANTI-RÁBICA</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060001607  | SORO ANTI-RÁBICO (BUTANTAN)  | 200 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 1350,95 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTITETÂNICO;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA TOXINA TETÂNICA</b>                           |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060001902  | SORO ANTITETÂNICO (BUTANTAN)                                       | 1000 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                    | 1779,2  |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE DOXILAMINA;CLORIDRATO DE CLOBUTINOL</b>   |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533007102133412  | HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA)   | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA      | 12,73   | 17,08 | 14,71    | 19,65 | 15,73    | 20,97 | 15,84      | 21,11 | 15,95    | 21,25 | 16,41    | 21,84 |
| 533007101137414  | HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA)   | 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML              | 15,19   | 20,38 | 17,55    | 23,44 | 18,77    | 25,02 | 18,90      | 25,19 | 19,03    | 25,35 | 19,58    | 26,06 |
| 533002602138110  | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA (UNIÃO QUÍMICA) | 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML              | 10,18   | 13,66 | 11,77    | 15,72 | 12,58    | 16,77 | 12,67      | 16,88 | 12,76    | 17,00 | 13,13    | 17,48 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE METOPROLOL;FELODIPINO</b>   |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502312020019705  | SELOZOK FIX (ASTRAZENECA)  | 5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                | 13,01   | 17,99 | 14,79    | 20,45 | 15,68    | 21,68 | 15,77      | 21,80 | 15,87    | 21,94 | 16,27    | 22,49 |
| 502312020019805  | SELOZOK FIX (ASTRAZENECA)  | 5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                | 39,05   | 53,98 | 44,37    | 61,34 | 47,05    | 65,04 | 47,33      | 65,43 | 47,62    | 65,83 | 48,81    | 67,48 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE METOPROLOL;HIDROCLOROTIAZIDA</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502303501111312  | SELOPRESS ZOK (ASTRAZENECA)  | 95,0 MG + 12,5 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20           | 34,97   | 48,34 | 39,74    | 54,94 | 42,14    | 58,26 | 42,39      | 58,60 | 42,65    | 58,96 | 43,72    | 60,44 |
| 502315030023803  | SELOPRESS ZOK (ASTRAZENECA)  | 95,0 MG + 12,5 MG COM REV LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X 30     | 52,46   | 72,52 | 59,61    | 82,41 | 63,20    | 87,37 | 63,58      | 87,90 | 63,97    | 88,43 | 65,57    | 90,65 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE SOLIFENACINA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540315010002405   | VESOMNI (ASTELLAS)  | 6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                            | 53,86   | 72,25    | 62,24    | 83,14    | 66,55    | 88,71    | 67,02      | 89,31    | 67,49    | 89,92    | 69,44    | 92,43    |
| 540315010002505   | VESOMNI (ASTELLAS)  | 6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                            | 97,52   | 130,82   | 112,69   | 150,53   | 120,50   | 160,62   | 121,35     | 161,71   | 122,20   | 162,81   | 125,74   | 167,36   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE SUMATRIPTANA;NAPROXENO SÓDICO</b>          |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 523714110031105   | SUMAXPRO (LIBBS)  | 85 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02                                   | 30,62   | 42,33    | 34,79    | 48,10    | 36,89    | 51,00    | 37,11      | 51,30    | 37,34    | 51,62    | 38,27    | 52,91    |
| 523714110031005   | SUMAXPRO (LIBBS)  | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02                                   | 18,79   | 25,98    | 21,35    | 29,52    | 22,63    | 31,28    | 22,77      | 31,48    | 22,91    | 31,67    | 23,48    | 32,46    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULBACTAM SÓDICA;AMOXICILINA SÓDICA</b>                 |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536500804152310   | TRIFAMOX (BAGÓ)   | 1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML              | 54,33   | 75,11    | 61,74    | 85,35    | 65,46    | 90,49    | 65,86      | 91,05    | 66,26    | 91,60    | 67,92    | 93,90    |
| 536500803156312   | TRIFAMOX (BAGÓ)   | 500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML               | 28,58   | 39,51    | 32,47    | 44,89    | 34,43    | 47,60    | 34,64      | 47,89    | 34,85    | 48,18    | 35,72    | 49,38    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULBACTAM SÓDICA;AMPICILINA SÓDICA</b>                  |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526303701159115   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (NOVAFARMA)              | 1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP) (*)         | 383,15  |          | 435,40   |          | 461,63   |          | 464,43     |          | 467,26   |          | 478,94   |          |
| 541518020005303   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (MYLAN)                  | 1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)          | 798,89  |          | 907,83   |          | 962,52   |          | 968,36     |          | 974,26   |          | 998,62   |          |
| 522015080005103   | LIBRACTAN (LIBRA DO BRASIL)                                   | 0,5 G + 1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC X 1,5 G (*)                          | 500,53  |          | 568,78   |          | 603,05   |          | 606,70     |          | 610,40   |          | 625,66   |          |
| 501302602151111   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30                            | 197,37  | 272,85   | 224,28   | 310,05   | 237,79   | 328,73   | 239,23     | 330,72   | 240,69   | 332,74   | 246,71   | 341,06   |
| 500102302156111   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)              | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML(EMB HOSP) (*)             | 394,76  |          | 448,59   |          | 475,61   |          | 478,49     |          | 481,41   |          | 493,45   |          |
| 522015080005203   | LIBRACTAN (LIBRA DO BRASIL)                                   | 1,0 G + 2,0 G PO INJ CX 40 FA VD INC (*)                                  | 1680,34 |          | 1.909,47 |          | 2.024,50 |          | 2.036,77   |          | 2.049,19 |          | 2.100,42 |          |
| 508012002159118   | SULBACTAM + AMPICILINA (EUROFARMA)                            | 1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD TRANS + 20 AMP PLAS DIL X 6,4 ML (*) | 680,88  |          | 773,73   |          | 820,34   |          | 825,31     |          | 830,34   |          | 851,10   |          |
| 541518020005403   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (MYLAN)                  | 2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 1407,85 |          | 1.599,83 |          | 1.696,20 |          | 1.706,48   |          | 1.716,89 |          | 1.759,81 |          |
| 522717110061117   | UNASYN (WYETH)  | 1000 MG + 2000 MG PO SOL INJ CX 30 FA VD TRANS                            | 1605,37 | 2.219,33 | 1.824,29 | 2.521,97 | 1.934,18 | 2.673,89 | 1.945,90   | 2.690,09 | 1.957,77 | 2.706,50 | 2.006,71 | 2.774,16 |
| 522203902151318   | UNASYN (PFIZER)   | 1000 MG + 2000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC                                  | 1605,37 | 2.219,33 | 1.824,29 | 2.521,97 | 1.934,18 | 2.673,89 | 1.945,90   | 2.690,09 | 1.957,77 | 2.706,50 | 2.006,71 | 2.774,16 |
| 500102303152118   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)              | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)              | 695,63  |          | 790,49   |          | 838,11   |          | 843,19     |          | 848,33   |          | 869,54   |          |
| 501302606157114   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL) | 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)             | 347,83  |          | 395,26   |          | 419,07   |          | 421,61     |          | 424,18   |          | 434,78   |          |
| 522203905159311   | UNASYN (PFIZER)   | 500 MG + 1000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC (*)                               | 910,98  |          | 1.035,20 |          | 1.097,57 |          | 1.104,22   |          | 1.110,95 |          | 1.138,72 |          |
| 522717110061217   | UNASYN (WYETH)  | 500 MG + 1000 MG PO SOL INJ CX 30 FA VD TRANS                             | 910,98  | 1.259,38 | 1.035,20 | 1.431,10 | 1.097,57 | 1.517,33 | 1.104,22   | 1.526,52 | 1.110,95 | 1.535,82 | 1.138,72 | 1.574,21 |
| 522001301155417   | LIBRACTAM (LIBRA DO BRASIL)                                   | 1,0 G + 2,0 G PO INJ CT FA VD INC X 3,0 G (*)                             | 41,49   |          | 47,15    |          | 49,99    |          | 50,29      |          | 50,60    |          | 51,87    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULBACTAM;AMOXICILINA</b>                               |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 559118010008113   | SULBAMOX (BAGÓ)   | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF   | 41,56   | 57,45    | 47,22    | 65,28    | 50,07    | 69,22    | 50,37      | 69,63    | 50,68    | 70,06    | 51,95    | 71,82    |
| 559118010008213   | SULBAMOX (BAGÓ)   | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF   | 74,75   | 103,34   | 84,94    | 117,42   | 90,06    | 124,50   | 90,61      | 125,26   | 91,16    | 126,02   | 93,44    | 129,18   |
| 559118010008013   | SULBAMOX (BAGÓ)   | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                          | 58,74   | 81,20    | 66,75    | 92,28    | 70,77    | 97,84    | 71,20      | 98,43    | 71,63    | 99,02    | 73,42    | 101,50   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA;NITRATO CEROSO</b>                |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 531700302168410   | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G                                  | 28,23   | 37,87    | 32,62    | 43,57    | 34,88    | 46,49    | 35,12      | 46,80    | 35,37    | 47,12    | 36,39    | 48,44    |
| 531700303164419   | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                 | 39,28   | 52,69    | 45,39    | 60,63    | 48,54    | 64,70    | 48,88      | 65,14    | 49,22    | 65,58    | 50,65    | 67,42    |
| 531700301161412   | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120G                                 | 77,12   | 103,45   | 89,12    | 119,05   | 95,30    | 127,03   | 95,96      | 127,88   | 96,64    | 128,75   | 99,44    | 132,36   |
| 531700312163314   | DERMACERIUM (SILVESTRE)                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G                                    | 313,43  | 420,46   | 362,19   | 483,81   | 387,31   | 516,26   | 390,02     | 519,75   | 392,76   | 523,28   | 404,13   | 537,91   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA;NITRATO CEROSO</b>                |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 531700703170319   | DERMACERIUM HS GEL (SILVESTRE)  | 1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 15 G                          | 11,78   | 15,80 | 13,61    | 18,18 | 14,56    | 19,41 | 14,66      | 19,54 | 14,76    | 19,66 | 15,19    | 20,22 |
| 531700318161313   | DERMACERIUM (SILVESTRE)   | 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 30 G (EMB HOSP) (*) | 755,34  |       | 872,87   |       | 933,40   |       | 939,92     |       | 946,53   |       | 973,93   |       |
| 531700319168311   | DERMACERIUM (SILVESTRE)   | 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 50 G (EMB HOSP) (*) | 1258,91 |       | 1.454,79 |       | 1.555,68 |       | 1.566,54   |       | 1.577,56 |       | 1.623,23 |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA;DESONIDA</b>                     |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 500514801176311   | ADINOS GEN (ACHÉ)   | 0,5 MG/G + 1,00 MG/G GEL CREM CT BG AL X 10 G                | 7,33    | 9,83  | 8,47     | 11,31 | 9,06     | 12,08 | 9,13       | 12,17 | 9,19     | 12,24 | 9,46     | 12,59 |
| 500514802172318   | ADINOS GEN (ACHÉ)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15G                  | 11,02   | 14,78 | 12,74    | 17,02 | 13,62    | 18,15 | 13,71      | 18,27 | 13,81    | 18,40 | 14,21    | 18,91 |
| 500514803179316   | ADINOS GEN (ACHÉ)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 20G                  | 14,68   | 19,69 | 16,97    | 22,67 | 18,14    | 24,18 | 18,27      | 24,35 | 18,40    | 24,51 | 18,93    | 25,20 |
| 500514804175314   | ADINOS GEN (ACHÉ)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30G                  | 22,05   | 29,58 | 25,48    | 34,04 | 27,25    | 36,32 | 27,44      | 36,57 | 27,63    | 36,81 | 28,43    | 37,84 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA</b> |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538809802162118   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (LEGRAND PHARMA)  | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 13,24   | 17,76 | 15,30    | 20,44 | 16,36    | 21,81 | 16,47      | 21,95 | 16,59    | 22,10 | 17,07    | 22,72 |
| 526117601166117   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GERMED)          | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 13,75   | 18,45 | 15,89    | 21,23 | 16,99    | 22,65 | 17,11      | 22,80 | 17,23    | 22,96 | 17,73    | 23,60 |
| 528526101166113   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 13,85   | 18,58 | 16,00    | 21,37 | 17,11    | 22,81 | 17,23      | 22,96 | 17,35    | 23,12 | 17,85    | 23,76 |
| 528526103169111   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (PRATI DONADUZZI) | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 14,33   | 19,22 | 16,56    | 22,12 | 17,71    | 23,61 | 17,83      | 23,76 | 17,96    | 23,93 | 18,48    | 24,60 |
| 538809801166111   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (LEGRAND PHARMA)  | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 12,49   | 16,75 | 14,43    | 19,28 | 15,43    | 20,57 | 15,54      | 20,71 | 15,65    | 20,85 | 16,10    | 21,43 |
| 526117602162115   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GERMED)          | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 13,75   | 18,45 | 15,89    | 21,23 | 16,99    | 22,65 | 17,11      | 22,80 | 17,23    | 22,96 | 17,73    | 23,60 |
| 510414601164413   | BETOGENA (GEOLAB)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                  | 13,82   | 18,54 | 15,97    | 21,33 | 17,08    | 22,77 | 17,20      | 22,92 | 17,32    | 23,08 | 17,82    | 23,72 |
| 510414604163418   | BETOGENA (GEOLAB)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30                   | 13,82   | 18,54 | 15,97    | 21,33 | 17,08    | 22,77 | 17,20      | 22,92 | 17,32    | 23,08 | 17,82    | 23,72 |
| 510413902160117   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)          | 0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                   | 13,12   | 17,60 | 15,16    | 20,25 | 16,21    | 21,61 | 16,33      | 21,76 | 16,44    | 21,90 | 16,92    | 22,52 |
| 510413901164119   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)          | 0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                   | 13,37   | 17,94 | 15,45    | 20,64 | 16,52    | 22,02 | 16,63      | 22,16 | 16,75    | 22,32 | 17,23    | 22,93 |
| 520715110096506   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (TEUTO)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 13,85   | 18,58 | 16,00    | 21,37 | 17,11    | 22,81 | 17,23      | 22,96 | 17,35    | 23,12 | 17,85    | 23,76 |
| 507728402164114   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (EMS S/A)         | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 14,35   | 19,25 | 16,58    | 22,15 | 17,73    | 23,63 | 17,85      | 23,79 | 17,98    | 23,95 | 18,50    | 24,62 |
| 525069302161416   | DUOTRAT (MEDLEY)  | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 13,86   | 18,59 | 16,02    | 21,40 | 17,13    | 22,83 | 17,25      | 22,99 | 17,37    | 23,14 | 17,87    | 23,79 |
| 507728401176119   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (EMS S/A)         | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 13,81   | 18,53 | 15,96    | 21,32 | 17,07    | 22,75 | 17,19      | 22,91 | 17,31    | 23,06 | 17,81    | 23,71 |
| 525069301163415   | DUOTRAT (MEDLEY)  | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 14,4    | 19,32 | 16,64    | 22,23 | 17,79    | 23,71 | 17,91      | 23,87 | 18,04    | 24,03 | 18,56    | 24,70 |
| 525005502168116   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (MEDLEY)          | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 13,88   | 18,62 | 16,04    | 21,43 | 17,15    | 22,86 | 17,27      | 23,01 | 17,39    | 23,17 | 17,89    | 23,81 |
| 506411901169112   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (CIMED)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 13,86   | 18,59 | 16,02    | 21,40 | 17,13    | 22,83 | 17,25      | 22,99 | 17,37    | 23,14 | 17,87    | 23,79 |
| 520716090104803   | DIBEDERM (TEUTO)  | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 13,85   | 18,58 | 16,00    | 21,37 | 17,11    | 22,81 | 17,23      | 22,96 | 17,35    | 23,12 | 17,85    | 23,76 |
| 525005501161118   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (MEDLEY)          | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 14,41   | 19,33 | 16,65    | 22,24 | 17,81    | 23,74 | 17,93      | 23,89 | 18,06    | 24,06 | 18,58    | 24,73 |
| 540917050029917   | DIPROGENTA (COSMED)   | 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 10 G                       | 7,35    | 9,86  | 8,49     | 11,34 | 9,08     | 12,10 | 9,15       | 12,19 | 9,21     | 12,27 | 9,48     | 12,62 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA</b>      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917050029817  | DIPROGENTA (COSMED)   | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 10G                                      | 7,08    | 9,50   | 8,18     | 10,93  | 8,75     | 11,66  | 8,81       | 11,74  | 8,87     | 11,82  | 9,13     | 12,15  |
| 508027201160416  | TROK-G (EUROFARMA)  | 0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 13,84   | 18,57  | 15,99    | 21,36  | 17,10    | 22,79  | 17,22      | 22,95  | 17,34    | 23,10  | 17,84    | 23,75  |
| 506409301168415  | DIPROZIL (CIMED)  | 0,5 MG/G + 1,0 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 16,8    | 22,54  | 19,41    | 25,93  | 20,76    | 27,67  | 20,90      | 27,85  | 21,05    | 28,05  | 21,66    | 28,83  |
| 508027202167414  | TROK-G (EUROFARMA)  | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                | 13,84   | 18,57  | 15,99    | 21,36  | 17,10    | 22,79  | 17,22      | 22,95  | 17,34    | 23,10  | 17,84    | 23,75  |
| 540917050029717  | DIPROGENTA (COSMED)   | 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                      | 22,13   | 29,69  | 25,57    | 34,16  | 27,35    | 36,46  | 27,54      | 36,70  | 27,73    | 36,94  | 28,53    | 37,97  |
| 540917050029617  | DIPROGENTA (COSMED)   | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                     | 21,29   | 28,56  | 24,60    | 32,86  | 26,31    | 35,07  | 26,49      | 35,30  | 26,68    | 35,55  | 27,45    | 36,54  |
| 508027204161413  | TROK-G (EUROFARMA)  | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                | 4,62    | 6,20   | 5,34     | 7,13   | 5,71     | 7,61   | 5,75       | 7,66   | 5,79     | 7,71   | 5,96     | 7,93   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526131701172114  | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (GERMED) | 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                      | 4,33    | 5,99   | 4,92     | 6,80   | 5,22     | 7,22   | 5,25       | 7,26   | 5,28     | 7,30   | 5,41     | 7,48   |
| 540916070020317  | GARASONE (COSMED)   | 1 MG/ML + 3MG/ML SOL OTO/OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                   | 6,66    | 9,21   | 7,57     | 10,47  | 8,02     | 11,09  | 8,07       | 11,16  | 8,12     | 11,23  | 8,32     | 11,50  |
| 540916110024503  | GARASONE (COSMED)   | 1 MG/ML + 3MG/ML SOL OTO/OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                   | 13,3    | 18,39  | 15,11    | 20,89  | 16,02    | 22,15  | 16,12      | 22,28  | 16,22    | 22,42  | 16,63    | 22,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GLICOSAMINA;SULFATO DE CONDROITINA</b>            |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508029402139410  | ÁRTICO (EUROFARMA)  | 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 10 SACH AL PAP POLIET X 5 G                      | 34,69   | 47,96  | 39,42    | 54,50  | 41,79    | 57,77  | 42,04      | 58,12  | 42,30    | 58,48  | 43,36    | 59,94  |
| 508029401132412  | ÁRTICO (EUROFARMA)  | 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G                      | 104,02  | 143,80 | 118,20   | 163,40 | 125,32   | 173,25 | 126,08     | 174,30 | 126,85   | 175,36 | 130,02   | 179,75 |
| 534203503135314  | CONDROFLEX (ZODIAC)   | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G                                      | 141,9   | 196,17 | 161,25   | 222,92 | 170,97   | 236,36 | 172,00     | 237,78 | 173,05   | 239,23 | 177,38   | 245,22 |
| 534203501116411  | CONDROFLEX (ZODIAC)   | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G                                      | 74,67   | 103,23 | 84,85    | 117,30 | 89,96    | 124,36 | 90,51      | 125,12 | 91,06    | 125,89 | 93,34    | 129,04 |
| 500513060050704  | ARTROLIVE (ACHÉ)  | 1500MG + 1200MG GRAN CT 15 ENV AL LAM X 4G                                  | 60      | 82,95  | 68,18    | 94,25  | 72,29    | 99,94  | 72,73      | 100,54 | 73,17    | 101,15 | 75,00    | 103,68 |
| 500513060050804  | ARTROLIVE (ACHÉ)  | 1500MG + 1200MG GRAN CT 30 ENV AL LAM X 4G                                  | 119,99  | 165,88 | 136,35   | 188,50 | 144,57   | 199,86 | 145,44     | 201,06 | 146,33   | 202,29 | 149,99   | 207,35 |
| 500514040056903  | ARTROLIVE (ACHÉ)  | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 10                            | 16,63   | 22,99  | 18,90    | 26,13  | 20,04    | 27,70  | 20,16      | 27,87  | 20,28    | 28,04  | 20,79    | 28,74  |
| 500500505111411  | ARTROLIVE (ACHÉ)  | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15                              | 25,07   | 34,66  | 28,49    | 39,39  | 30,20    | 41,75  | 30,38      | 42,00  | 30,57    | 42,26  | 31,33    | 43,31  |
| 543518020008807  | BOLT CAPS (MOMENTA)   | 500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                             | 49,31   | 68,17  | 56,03    | 77,46  | 59,41    | 82,13  | 59,77      | 82,63  | 60,13    | 83,13  | 61,63    | 85,20  |
| 508017050117104  | ÁRTICO CAPS (EUROFARMA)   | 500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                             | 49,31   | 68,17  | 56,03    | 77,46  | 59,41    | 82,13  | 59,77      | 82,63  | 60,13    | 83,13  | 61,63    | 85,20  |
| 500500501116419  | ARTROLIVE (ACHÉ)  | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30                                 | 51,74   | 71,53  | 58,80    | 81,29  | 62,34    | 86,18  | 62,72      | 86,71  | 63,10    | 87,23  | 64,68    | 89,42  |
| 500500504115413  | ARTROLIVE (ACHÉ)  | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                              | 50,15   | 69,33  | 56,99    | 78,79  | 60,42    | 83,53  | 60,79      | 84,04  | 61,16    | 84,55  | 62,69    | 86,67  |
| 534203504115317  | CONDROFLEX (ZODIAC)   | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                         | 60,7    | 83,91  | 68,97    | 95,35  | 73,13    | 101,10 | 73,57      | 101,71 | 74,02    | 102,33 | 75,87    | 104,89 |
| 534203505111412  | CONDROFLEX (ZODIAC)   | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                         | 104,99  | 145,14 | 119,31   | 164,94 | 126,50   | 174,88 | 127,26     | 175,93 | 128,04   | 177,01 | 131,24   | 181,43 |
| 508017050117204  | ÁRTICO CAPS (EUROFARMA)   | 500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90                             | 147,91  | 204,48 | 168,08   | 232,36 | 178,21   | 246,36 | 179,29     | 247,86 | 180,38   | 249,36 | 184,89   | 255,60 |
| 534217020013007  | CONDROFLEX (ZODIAC)   | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90                         | 145,94  | 201,75 | 165,84   | 229,26 | 175,83   | 243,07 | 176,89     | 244,54 | 177,97   | 246,03 | 182,42   | 252,18 |
| 500500502112417  | ARTROLIVE (ACHÉ)  | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90                                 | 145,69  | 201,41 | 165,56   | 228,88 | 175,53   | 242,66 | 176,59     | 244,13 | 177,67   | 245,62 | 182,11   | 251,76 |
| 500500503119415  | ARTROLIVE (ACHÉ)  | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 90                              | 145,69  | 201,41 | 165,56   | 228,88 | 175,53   | 242,66 | 176,59     | 244,13 | 177,67   | 245,62 | 182,11   | 251,76 |
| 543518020008907  | BOLT CAPS (MOMENTA)   | 500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90                             | 147,91  | 204,48 | 168,08   | 232,36 | 178,21   | 246,36 | 179,29     | 247,86 | 180,38   | 249,36 | 184,89   | 255,60 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO</b>       |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508013110100905  | HEMOLENTA (EUROFARMA)   | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML     | 20,63   | 28,52  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508013110101105  | HEMOLENTA (EUROFARMA)   | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML (*) | 36,21   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO;BICARBONATO DE SÓDIO</b>                 |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO;BICARBONATO DE SÓDIO</b>            |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510606802133411   | SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE)                             | 176,50 MG PO EFEV CX FR PLAS OPC X 100 G                      | 7,9     | 10,60 | 9,13     | 12,20 | 9,76     | 13,01 | 9,83       | 13,10 | 9,90     | 13,19 | 10,19    | 13,56 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA;SULFATO DE MORFINA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533016110065003   | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)                                    | 30 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)                    | 108,08  |       | 122,82   |       | 130,22   |       | 131,01     |       | 131,81   |       | 135,11   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;ACETATO DE CLOSTEBOL</b>           |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 532901002161417   | CLOSTEMIN (UCI-FARMA)  | 5 MG/G + 5 MG/G CREME CT BG PLAS OPC X 30 G                   | 20,45   | 27,43 | 23,63    | 31,56 | 25,26    | 33,67 | 25,44      | 33,90 | 25,62    | 34,13 | 26,36    | 35,09 |
| 532901004162410   | CLOSTEMIN (UCI-FARMA)  | 5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR   | 27,36   | 36,70 | 31,61    | 42,22 | 33,80    | 45,05 | 34,04      | 45,36 | 34,28    | 45,67 | 35,27    | 46,95 |
| 522718040079717   | TROFODERMIN (WYETH)  | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 22,73   | 30,49 | 26,26    | 35,08 | 28,08    | 37,43 | 28,28      | 37,69 | 28,48    | 37,94 | 29,30    | 39,00 |
| 522239701162410   | TROFODERMIN (PFIZER)   | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 22,73   | 30,49 | 26,26    | 35,08 | 28,08    | 37,43 | 28,28      | 37,69 | 28,48    | 37,94 | 29,30    | 39,00 |
| 525069602163112   | ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)         | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 14,71   | 19,73 | 17,00    | 22,71 | 18,17    | 24,22 | 18,30      | 24,39 | 18,43    | 24,55 | 18,96    | 25,24 |
| 522718040079817   | TROFODERMIN (WYETH)  | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC            | 38,59   | 51,77 | 44,60    | 59,58 | 47,69    | 63,57 | 48,02      | 63,99 | 48,36    | 64,43 | 49,76    | 66,23 |
| 525069601167114   | ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)         | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC            | 25,09   | 33,66 | 28,99    | 38,72 | 31,00    | 41,32 | 31,22      | 41,60 | 31,44    | 41,89 | 32,35    | 43,06 |
| 522239702169419   | TROFODERMIN (PFIZER)   | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC            | 38,59   | 51,77 | 44,60    | 59,58 | 47,69    | 63,57 | 48,02      | 63,99 | 48,36    | 64,43 | 49,76    | 66,23 |
| 533802702161417   | NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)                               | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 17,98   | 24,12 | 20,78    | 27,76 | 22,22    | 29,62 | 22,37      | 29,81 | 22,53    | 30,02 | 23,18    | 30,85 |
| 533802703168415   | NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)                               | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC            | 25,03   | 33,58 | 28,93    | 38,64 | 30,93    | 41,23 | 31,15      | 41,51 | 31,37    | 41,79 | 32,28    | 42,97 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;ACETATO DE DEXAMETASONA</b>        |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504617090065317   | NEODEX N (BRAINFARMA)  | 1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 15 G                            | 13,3    | 17,84 | 15,37    | 20,53 | 16,44    | 21,91 | 16,55      | 22,05 | 16,67    | 22,21 | 17,15    | 22,83 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA</b>                    |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511612404169112   | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)               | 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)      | 259,16  |       | 299,48   |       | 320,25   |       | 322,48     |       | 324,75   |       | 334,15   |       |
| 525011801163110   | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)                  | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 5,54    | 7,43  | 6,40     | 8,55  | 6,84     | 9,12  | 6,89       | 9,18  | 6,94     | 9,25  | 7,14     | 9,50  |
| 515100501168415   | BACTODERM (KLEY HERTZ)                                       | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                  | 7,41    | 9,94  | 8,56     | 11,43 | 9,15     | 12,20 | 9,22       | 12,29 | 9,28     | 12,36 | 9,55     | 12,71 |
| 507723201160110   | SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA (EMS S/A)                    | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 5,58    | 7,71  | 6,35     | 8,78  | 6,73     | 9,30  | 6,77       | 9,36  | 6,81     | 9,41  | 6,98     | 9,65  |
| 525011802161111   | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)                  | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                    | 11,61   | 15,57 | 13,42    | 17,93 | 14,35    | 19,13 | 14,45      | 19,26 | 14,55    | 19,39 | 14,97    | 19,93 |
| 515114040011103   | BACTODERM (KLEY HERTZ)                                       | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                  | 9       | 12,07 | 10,40    | 13,89 | 11,12    | 14,82 | 11,20      | 14,93 | 11,28    | 15,03 | 11,61    | 15,45 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA</b>            |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520719701161410   | TEUTOMICIN (TEUTO)   | 5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G                        | 8,87    | 11,90 | 10,25    | 13,69 | 10,97    | 14,62 | 11,04      | 14,71 | 11,12    | 14,82 | 11,44    | 15,23 |
| 525902301168413   | NEBACIDERME (MULTILAB)                                       | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                    | 8,56    | 11,48 | 9,89     | 13,21 | 10,58    | 14,10 | 10,66      | 14,21 | 10,73    | 14,30 | 11,04    | 14,69 |
| 527903103161411   | NEBACTRINA (PHARLAB)   | 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G                        | 9,03    | 12,11 | 10,43    | 13,93 | 11,15    | 14,86 | 11,23      | 14,97 | 11,31    | 15,07 | 11,64    | 15,49 |
| 505501301162412   | BACIGEN (CAZI QUÍMICA)                                       | 5MG+250UI POM BISM COM 20 G                                   | 11,13   | 14,93 | 12,86    | 17,18 | 13,76    | 18,34 | 13,85      | 18,46 | 13,95    | 18,59 | 14,35    | 19,10 |
| 503400302167412   | BACINA (BELFAR)  | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                      | 7,32    | 10,12 | 8,32     | 11,50 | 8,82     | 12,19 | 8,88       | 12,28 | 8,93     | 12,35 | 9,15     | 12,65 |
| 533017701161410   | FERID (UNIÃO QUÍMICA)  | 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G                        | 6,47    | 8,94  | 7,35     | 10,16 | 7,79     | 10,77 | 7,84       | 10,84 | 7,89     | 10,91 | 8,09     | 11,18 |
| 528524406164118   | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 520,56  |       | 601,55   |       | 643,27   |       | 647,76     |       | 652,32   |       | 671,21   |       |
| 503400301160414   | BACINA (BELFAR)  | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                      | 10,96   | 15,15 | 12,46    | 17,23 | 13,21    | 18,26 | 13,29      | 18,37 | 13,37    | 18,48 | 13,70    | 18,94 |
| 520729501163115   | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)           | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*)   | 354,43  |       | 409,57   |       | 437,98   |       | 441,04     |       | 444,14   |       | 457,00   |       |
| 528524403165113   | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI) | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*) | 828,21  |       | 957,07   |       | 1.023,44 |       | 1.030,59   |       | 1.037,84 |       | 1.067,89 |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|---|---|---------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA</b>               |   |   |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528524401162117  | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)                | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G  | 6,36    | 8,53   | 7,35     | 9,82  | 7,86     | 10,48 | 7,91       | 10,54 | 7,97     | 10,62 | 8,20     | 10,91 |
| 520729503166111  | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)                          | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G   | 7,11    | 9,54   | 8,22     | 10,98 | 8,79     | 11,72 | 8,85       | 11,79 | 8,91     | 11,87 | 9,17     | 12,21 |
| 528524402169115  | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)                | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G  | 13,09   | 17,56  | 15,12    | 20,20 | 16,17    | 21,55 | 16,29      | 21,71 | 16,40    | 21,85 | 16,87    | 22,45 |
| 528524404161111  | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)                | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)                      | 425,93  |        | 492,20   |       | 526,34   |       | 530,01     |       | 533,74   |       | 549,19   |       |
| 520729502161116  | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)                          | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G   | 15,19   | 20,38  | 17,55    | 23,44 | 18,77    | 25,02 | 18,90      | 25,19 | 19,03    | 25,35 | 19,58    | 26,06 |
| 519702801162419  | LQFEX - SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G                                     | 157,56  | 217,82 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510004301160411  | FURP-NEOMICINA + BACITRACINA (FURP)   | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                      | 200,48  |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501102002169416  | NEBACETIN (TAKEDA PHARMA)   | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 15 G                                 | 9,82    | 13,17  | 11,34    | 15,15 | 12,13    | 16,17 | 12,21      | 16,27 | 12,30    | 16,39 | 12,66    | 16,85 |
| 501102003165414  | NEBACETIN (TAKEDA PHARMA)   | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 50 G                                 | 20,31   | 27,25  | 23,47    | 31,35 | 25,10    | 33,46 | 25,27      | 33,68 | 25,45    | 33,91 | 26,19    | 34,86 |
| 504617040060417  | EPICITRIN (BRAINFARMA)  | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                      | 9,29    | 12,84  | 10,56    | 14,60 | 11,19    | 15,47 | 11,26      | 15,57 | 11,33    | 15,66 | 11,61    | 16,05 |
| 533504103162413  | KATRIZAN (VITAMEDIC)  | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G  | 6,87    | 9,22   | 7,94     | 10,61 | 8,49     | 11,32 | 8,55       | 11,39 | 8,61     | 11,47 | 8,86     | 11,79 |
| 504617070064217  | EPICITRIN (BRAINFARMA)  | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (*)                               | 263,06  |        | 298,93   |       | 316,94   |       | 318,86     |       | 320,80   |       | 328,82   |       |
| 504617100067117  | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BRAINFARMA)                     | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                      | 6,14    | 8,24   | 7,10     | 9,48  | 7,59     | 10,12 | 7,65       | 10,19 | 7,70     | 10,26 | 7,92     | 10,54 |
| 506409601161114  | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (CIMED)                          | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G  | 6,14    | 8,24   | 7,09     | 9,47  | 7,58     | 10,10 | 7,64       | 10,18 | 7,69     | 10,25 | 7,91     | 10,53 |
| 506406801161415  | NEBACIMED (CIMED)   | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G  | 8,38    | 11,24  | 9,68     | 12,93 | 10,35    | 13,80 | 10,43      | 13,90 | 10,50    | 13,99 | 10,80    | 14,38 |
| 525916090043303  | NEBACIDERME (MULTILAB)  | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 30G   | 25,69   | 34,46  | 29,68    | 39,65 | 31,74    | 42,31 | 31,97      | 42,60 | 32,19    | 42,89 | 33,12    | 44,08 |
| 525916090043403  | NEBACIDERME (MULTILAB)  | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G   | 42,81   | 57,43  | 49,47    | 66,08 | 52,91    | 70,53 | 53,28      | 71,00 | 53,65    | 71,48 | 55,20    | 73,47 |
| 517601501167411  | BACINANTRAT (GLOBO)   | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G  | 7,74    | 10,38  | 8,95     | 11,96 | 9,57     | 12,76 | 9,63       | 12,83 | 9,70     | 12,92 | 9,98     | 13,28 |
| 538811501166418  | NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)  | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G  | 9,04    | 12,13  | 10,45    | 13,96 | 11,17    | 14,89 | 11,25      | 14,99 | 11,33    | 15,10 | 11,66    | 15,52 |
| 538812090044403  | NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)  | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G   | 30,11   | 40,39  | 34,79    | 46,47 | 37,21    | 49,60 | 37,47      | 49,93 | 37,73    | 50,27 | 38,82    | 51,67 |
| 538504201165112  | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (HYPERA)                         | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                      | 6,31    | 8,72   | 7,17     | 9,91  | 7,61     | 10,52 | 7,65       | 10,58 | 7,70     | 10,64 | 7,89     | 10,91 |
| 509001101167313  | CICATRENE (FARMOQUÍMICA)  | 250 UI/G + 3300 UI/G POM DER CT BG AL X 20 G                                      | 10,59   | 14,21  | 12,24    | 16,35 | 13,09    | 17,45 | 13,18      | 17,56 | 13,27    | 17,68 | 13,65    | 18,17 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;DESOXIMETASONA</b>                    |   |   |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502804301164315  | ESPERSON N (SANOFI-AVENTIS)   | 2,5 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G  | 22,08   | 30,52  | 25,09    | 34,69 | 26,61    | 36,79 | 26,77      | 37,01 | 26,93    | 37,23 | 27,60    | 38,16 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;FLUDROXICORTIDA</b>                   |   |   |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504102303163316  | DRENISON N (BIOLAB SANUS)   | N - CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 18,55   | 24,88  | 21,44    | 28,64 | 22,93    | 30,56 | 23,09      | 30,77 | 23,25    | 30,98 | 23,92    | 31,84 |
| 504102201166316  | DRENISON N (BIOLAB SANUS)   | 0,125 MG + 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 18,68   | 25,06  | 21,59    | 28,84 | 23,09    | 30,78 | 23,25      | 30,98 | 23,41    | 31,19 | 24,09    | 32,06 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;FLUOCINOLONA ACETONIDA</b>            |   |   |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517101401171413  | ELOTIN (ELOFAR)   | 0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 5,54    | 7,66   | 6,30     | 8,71  | 6,68     | 9,23  | 6,72       | 9,29  | 6,76     | 9,35  | 6,93     | 9,58  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA</b> |   |   |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538817501176412  | NEOCORTIN (LEGRAND PHARMA)  | 1,0 MG + 5,0 MG/ML SOL OFR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              | 5,67    | 7,84   | 6,45     | 8,92  | 6,84     | 9,46  | 6,88       | 9,51  | 6,92     | 9,57  | 7,09     | 9,80  |
| 520708701171410  | DEXAVISON (TEUTO)   | 1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                             | 4,52    | 6,25   | 5,13     | 7,09  | 5,44     | 7,52  | 5,48       | 7,58  | 5,51     | 7,62  | 5,65     | 7,81  |
| 500508801178415  | DECADRON COLÍRIO (ACHÉ)   | 1,33 MG/ML + 6,25 MG/ML SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 7,27    | 10,05  | 8,26     | 11,42 | 8,75     | 12,10 | 8,81       | 12,18 | 8,86     | 12,25 | 9,08     | 12,55 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|---|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |   |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B;CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA</b> |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522717110063817   | TERRAMICINA (WYETH)   | 30 MG/G + 10000 U/G POM TOP CT BG AL X 15 G                                | 9,67    | 13,37 | 10,99    | 15,19 | 11,65    | 16,11 | 11,72      | 16,20 | 11,79    | 16,30 | 12,08    | 16,70 |
| 522203702169418   | TERRAMICINA (PFIZER)  | 30 MG/G + 10000 U/G POM TOP CT BG AL X 15 G                                | 9,67    | 13,37 | 10,99    | 15,19 | 11,65    | 16,11 | 11,72      | 16,20 | 11,79    | 16,30 | 12,08    | 16,70 |
| 522717110063717   | TERRAMICINA (WYETH)   | 5 MG/G + 10000 U/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                | 5,26    | 7,27  | 5,98     | 8,27  | 6,34     | 8,76  | 6,38       | 8,82  | 6,42     | 8,88  | 6,58     | 9,10  |
| 522203701162411   | TERRAMICINA (PFIZER)  | 5 MG/G + 10000 U/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                | 5,26    | 7,27  | 5,98     | 8,27  | 6,34     | 8,76  | 6,38       | 8,82  | 6,42     | 8,88  | 6,58     | 9,10  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B;LIDOCAÍNA</b>                     |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509002401172310   | LIDOSPORIN (FARMOQUÍMICA)   | 12000 UI + 45,4 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 7,17    | 9,62  | 8,28     | 11,06 | 8,86     | 11,81 | 8,92       | 11,89 | 8,98     | 11,96 | 9,24     | 12,30 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE PSEUDOFEDRINA;DES LorATADINA</b>               |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 552918110074504   | ESALERG D12 (ACHÉ)  | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 10                               | 27,82   | 37,32 | 32,15    | 42,95 | 34,38    | 45,83 | 34,62      | 46,14 | 34,86    | 46,44 | 35,87    | 47,74 |
| 527318030019304   | AVIANT EFE (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                      | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10                               | 27,8    | 37,29 | 32,13    | 42,92 | 34,36    | 45,80 | 34,60      | 46,11 | 34,84    | 46,42 | 35,85    | 47,72 |
| 525515090017617   | DESALEX D12 (MERCK SHARP & DOHME)   | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 4                                | 11,11   | 14,90 | 12,84    | 17,15 | 13,73    | 18,30 | 13,82      | 18,42 | 13,92    | 18,55 | 14,32    | 19,06 |
| 525515090017717   | DESALEX D12 (MERCK SHARP & DOHME)   | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10                               | 27,82   | 37,32 | 32,15    | 42,95 | 34,38    | 45,83 | 34,62      | 46,14 | 34,86    | 46,44 | 35,87    | 47,74 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE PSEUDOFEDRINA;LORATADINA</b>                   |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 526116401139118   | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOFEDRINA (GERMED)                            | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 15,08   | 20,23 | 17,43    | 23,28 | 18,64    | 24,85 | 18,77      | 25,01 | 18,90    | 25,18 | 19,45    | 25,89 |
| 510414001132413   | LORITIL D (GEOLAB)  | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 15,31   | 20,54 | 17,70    | 23,64 | 18,92    | 25,22 | 19,06      | 25,40 | 19,19    | 25,57 | 19,75    | 26,29 |
| 538818201133112   | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOFEDRINA (LEGRAND PHARMA)                    | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 14,95   | 20,05 | 17,27    | 23,07 | 18,47    | 24,62 | 18,60      | 24,79 | 18,73    | 24,95 | 19,27    | 25,65 |
| 538816601134411   | ALERGALIV D (LEGRAND PHARMA)  | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS                       | 14,56   | 19,53 | 16,83    | 22,48 | 18,00    | 23,99 | 18,12      | 24,15 | 18,25    | 24,31 | 18,78    | 25,00 |
| 525515110018517   | CLARITIN D (MERCK SHARP & DOHME)  | 1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML                            | 13,04   | 17,49 | 15,07    | 20,13 | 16,11    | 21,47 | 16,23      | 21,63 | 16,34    | 21,77 | 16,81    | 22,37 |
| 525064601134118   | LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOFEDRINA (MEDLEY)                             | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                      | 16,78   | 22,51 | 19,39    | 25,90 | 20,74    | 27,64 | 20,88      | 27,83 | 21,03    | 28,02 | 21,64    | 28,80 |
| 541818080088103   | CLORATADD D (EMS S/A)   | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 15,08   | 20,23 | 17,43    | 23,28 | 18,64    | 24,85 | 18,77      | 25,01 | 18,90    | 25,18 | 19,45    | 25,89 |
| 507716601132111   | LORATADINA+SULFATO DE PSEUDOFEDRINA (EMS S/A)                             | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 16,76   | 22,48 | 19,37    | 25,87 | 20,71    | 27,60 | 20,85      | 27,79 | 21,00    | 27,98 | 21,61    | 28,76 |
| 521121901135110   | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOFEDRINA (BIOSINTÉTICA)                      | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP                          | 15,35   | 20,59 | 17,73    | 23,68 | 18,96    | 25,27 | 19,10      | 25,45 | 19,23    | 25,62 | 19,79    | 26,34 |
| 525515110018617   | CLARITIN D (MERCK SHARP & DOHME)  | 1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                            | 26,09   | 35,00 | 30,15    | 40,27 | 32,24    | 42,97 | 32,46      | 43,26 | 32,69    | 43,55 | 33,64    | 44,78 |
| 504617030057017   | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOFEDRINA (PORT 344/98 LISTA D1) (BRAINFARMA) | 1 MG/ ML + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                     | 15,65   | 20,99 | 18,08    | 24,15 | 19,34    | 25,78 | 19,47      | 25,95 | 19,61    | 26,13 | 20,18    | 26,86 |
| 520717080108203   | LORADINE D (TEUTO)  | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 60ML + COP MED (*)                  | 14,96   |       | 17,29    |       | 18,49    |       | 18,62      |       | 18,75    |       | 19,29    |       |
| 538917110028117   | CLARITIN D (BAYER)  | 1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                            | 26,09   | 35,00 | 30,15    | 40,27 | 32,24    | 42,97 | 32,46      | 43,26 | 32,69    | 43,55 | 33,64    | 44,78 |
| 520726801131117   | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOFEDRINA (TEUTO)                             | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       | 14,96   | 20,07 | 17,29    | 23,10 | 18,49    | 24,65 | 18,62      | 24,81 | 18,75    | 24,98 | 19,29    | 25,68 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE PSEUDOFEDRINA;MALEATO DE DEXBRONFENIRAMINA</b> |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507301702119419   | WINTER AP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)  | 6,0 MG + 120 MG CAP AP C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 8                     | 16,36   | 21,95 | 18,90    | 25,25 | 20,22    | 26,95 | 20,36      | 27,13 | 20,50    | 27,31 | 21,09    | 28,07 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE SALBUTAMOL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA</b>   |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508504102173318   | CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)  | 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 27,12   | 37,49 | 30,82    | 42,61 | 32,67    | 45,16 | 32,87      | 45,44 | 33,07    | 45,72 | 33,90    | 46,86 |
| 508504101177311   | CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)  | 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES             | 27,12   | 37,49 | 30,82    | 42,61 | 32,67    | 45,16 | 32,87      | 45,44 | 33,07    | 45,72 | 33,90    | 46,86 |
| 508501104132411   | CLENIL COMPOSITUM A (CHIESI)  | 400 MG + 800 MCG/ML SUS NEBUL CT 10 FLAC PLAS TRANS X 2 ML                 | 37,97   | 52,49 | 43,15    | 59,65 | 45,75    | 63,25 | 46,03      | 63,63 | 46,31    | 64,02 | 47,47    | 65,62 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE SALBUTAMOL;GUAIFENESINA</b>                    |   |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507736901131115   | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA (EMS S/A)                            | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP                    | 6,63    | 8,89  | 7,66     | 10,23 | 8,19     | 10,92 | 8,25       | 10,99 | 8,31     | 11,07 | 8,55     | 11,38 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE SALBUTAMOL;GUAIFENESINA</b>                                 |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510600101133317  | AEROFLEX (GLAXOSMITHKLINE)             | 2MG/5ML + 100MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML             | 10,23   | 13,72  | 11,82    | 15,79  | 12,64    | 16,85  | 12,73      | 16,96  | 12,82    | 17,08  | 13,19    | 17,56  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE TERBUTALINA;GUAIFENESINA</b>                                |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538812060042204  | BRONQUITOSS (LEGRAND PHARMA)           | 0,3 MG/ ML + 13,3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP     | 13,1    | 18,11  | 14,89    | 20,58  | 15,79    | 21,83  | 15,88      | 21,95  | 15,98    | 22,09  | 16,38    | 22,64  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL</b>                             |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520702803134418  | BACTERACIN (TEUTO)                     | 40 MG/ML + 8 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP      | 10,69   | 14,78  | 12,15    | 16,80  | 12,88    | 17,81  | 12,96      | 17,92  | 13,04    | 18,03  | 13,37    | 18,48  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE TUAMINOEPETANO;ACETILCISTEÍNA</b>                           |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533801702176416  | RINOFLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)    | 10 MG/ML +5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 12 ML           | 7,88    | 10,57  | 9,10     | 12,16  | 9,73     | 12,97  | 9,80       | 13,06  | 9,87     | 13,15  | 10,16    | 13,52  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA</b>            |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502802801178319  | COLÍRIO MOURA BRASIL (SANOFI-AVENTIS)  | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20 ML        | 8,17    | 10,96  | 9,44     | 12,61  | 10,10    | 13,46  | 10,17      | 13,55  | 10,24    | 13,64  | 10,54    | 14,03  |
| 533507501177415  | VITAL COLIRIO (VITAMEDIC)              | 0,30 MG + 0,150 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GT X 20 ML      | 6,99    | 9,38   | 8,08     | 10,79  | 8,64     | 11,52  | 8,70       | 11,59  | 8,76     | 11,67  | 9,01     | 11,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA</b>                          |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538815001176417  | COLÍRIO LEGRAND (LEGRAND PHARMA)       | 0,30 MG/ML + 0,15 MG/ML SOL OCU CT PLAS OPC GOT X 20 ML      | 8,51    | 11,42  | 9,83     | 13,13  | 10,51    | 14,01  | 10,59      | 14,11  | 10,66    | 14,20  | 10,97    | 14,60  |
| 504616030036507  | COLIRIO BLUMEN (BRAINFARMA)            | 0,15 MG/ML + 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 7,4     | 9,93   | 8,55     | 11,42  | 9,14     | 12,18  | 9,21       | 12,27  | 9,27     | 12,35  | 9,54     | 12,70  |
| 520707801172410  | COLIRIO TEUTO (TEUTO)                  | 0,15MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML   | 6       | 8,05   | 6,93     | 9,26   | 7,42     | 9,89   | 7,47       | 9,95   | 7,52     | 10,02  | 7,74     | 10,30  |
| 501005701171418  | ZINCOLOK (ALLERGAN)                    | 0,5 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML     | 5,81    | 7,79   | 6,71     | 8,96   | 7,18     | 9,57   | 7,23       | 9,63   | 7,28     | 9,70   | 7,49     | 9,97   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE TETRIZOLINA</b>                         |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501003801179317  | MIRABEL (ALLERGAN)                     | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OF CT 01 FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 5,47    | 7,34   | 6,32     | 8,44   | 6,75     | 9,00   | 6,80       | 9,06   | 6,85     | 9,13   | 7,05     | 9,38   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ZINCO;NITRATO DE NAFAZOLINA</b>                             |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523400501172415  | MAXIBELL (LATINOFARMA)                 | 0,5 MG + 4,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 7,72    | 10,36  | 8,93     | 11,93  | 9,55     | 12,73  | 9,61       | 12,81  | 9,68     | 12,90  | 9,96     | 13,26  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA;CONDROITINA SULFATO DE SÓDIO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534218090016007  | CONDROFLEX (ZODIAC)                    | 1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G (ABACAXI)          | 33,49   | 46,30  | 38,06    | 52,62  | 40,35    | 55,78  | 40,59      | 56,11  | 40,84    | 56,46  | 41,86    | 57,87  |
| 534218090015907  | CONDROFLEX (ZODIAC)                    | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G (TANGERINA)           | 141,9   | 196,17 | 161,25   | 222,92 | 170,97   | 236,36 | 172,00     | 237,78 | 173,05   | 239,23 | 177,38   | 245,22 |
| 534218090015807  | CONDROFLEX (ZODIAC)                    | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G (TANGERINA)           | 71,77   | 99,22  | 81,55    | 112,74 | 86,47    | 119,54 | 86,99      | 120,26 | 87,52    | 120,99 | 89,71    | 124,02 |
| 534218090015707  | CONDROFLEX (ZODIAC)                    | 1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G (TANGERINA)        | 33,49   | 46,30  | 38,06    | 52,62  | 40,35    | 55,78  | 40,59      | 56,11  | 40,84    | 56,46  | 41,86    | 57,87  |
| 534218090015607  | CONDROFLEX (ZODIAC)                    | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G (ABACAXI)             | 141,9   | 196,17 | 161,25   | 222,92 | 170,97   | 236,36 | 172,00     | 237,78 | 173,05   | 239,23 | 177,38   | 245,22 |
| 534218090015507  | CONDROFLEX (ZODIAC)                    | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G (ABACAXI)             | 71,77   | 99,22  | 81,55    | 112,74 | 86,47    | 119,54 | 86,99      | 120,26 | 87,52    | 120,99 | 89,71    | 124,02 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFOGUAIAICOL;CLORIDRATO DE PROMETAZINA</b>                           |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502804404133315  | FENERGAN EXPECTORANTE (SANOFI-AVENTIS) | 1,130 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 100 ML        | 10,09   | 13,54  | 11,66    | 15,58  | 12,46    | 16,61  | 12,55      | 16,72  | 12,64    | 16,84  | 13,01    | 17,32  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULPIRIDA;BROMAZEPAM</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502820201111319  | SULPAN (SANOFI-AVENTIS)                | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20             | 18,2    | 25,16  | 20,69    | 28,60  | 21,93    | 30,32  | 22,07      | 30,51  | 22,20    | 30,69  | 22,76    | 31,46  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE BRIMONIDINA;BRINZOLAMIDA</b>                              |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526517050089207  | SIMBRINZA (NOVARTIS)                   | 10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML | 41,87   | 56,17  | 48,39    | 64,64  | 51,74    | 68,97  | 52,10      | 69,43  | 52,47    | 69,91  | 53,99    | 71,86  |
| 526517050089107  | SIMBRINZA (NOVARTIS)                   | 10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 8 ML | 67      | 89,88  | 77,43    | 103,43 | 82,80    | 110,37 | 83,37      | 111,10 | 83,96    | 111,86 | 86,39    | 114,99 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |   |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE BRIMONIDINA;MALEATO DE TIMOLOL</b> |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533016100064404   | BRITENS (UNIÃO QUÍMICA)                                       | 2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 50,23   | 69,44    | 57,07    | 78,90    | 60,51    | 83,65    | 60,88      | 84,16    | 61,25    | 84,67    | 62,78    | 86,79    |
| 504617090065404   | VISIONEO (BRAINFARMA)   | 2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 57,57   | 79,59    | 65,42    | 90,44    | 69,36    | 95,89    | 69,78      | 96,47    | 70,21    | 97,06    | 71,97    | 99,49    |
| 533018070067306   | TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA) | 2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 40,75   | 56,33    | 46,31    | 64,02    | 49,10    | 67,88    | 49,40      | 68,29    | 49,70    | 68,71    | 50,94    | 70,42    |
| 501006001173319   | COMBIGAN (ALLERGAN)   | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 62,71   | 86,69    | 71,26    | 98,51    | 75,55    | 104,44   | 76,01      | 105,08   | 76,47    | 105,72   | 78,38    | 108,36   |
| 504618010068106   | TARTARATO DE BRIMONIDINA+MALEATO DE TIMOLOL (BRAINFARMA)      | 2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 40,76   | 56,35    | 46,32    | 64,03    | 49,11    | 67,89    | 49,41      | 68,31    | 49,71    | 68,72    | 50,95    | 70,44    |
| 504617090065504   | VISIONEO (BRAINFARMA)   | 2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 2801,83 |          | 3.183,89 |          | 3.375,69 |          | 3.396,15   |          | 3.416,86 |          | 3.502,28 |          |
| 540918030035004   | TINODIN (COSMED)  | 2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 56,97   | 78,76    | 64,73    | 89,49    | 68,63    | 94,88    | 69,05      | 95,46    | 69,47    | 96,04    | 71,21    | 98,44    |
| 501006002171311   | COMBIGAN (ALLERGAN)   | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML              | 98,73   | 136,49   | 112,19   | 155,10   | 118,95   | 164,44   | 119,67     | 165,44   | 120,40   | 166,45   | 123,41   | 170,61   |
| 533018070067406   | TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA) | 2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 64,17   | 88,71    | 72,92    | 100,81   | 77,32    | 106,89   | 77,79      | 107,54   | 78,26    | 108,19   | 80,22    | 110,90   |
| 533016100064504   | BRITENS (UNIÃO QUÍMICA)                                       | 2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 70,2    | 97,05    | 79,77    | 110,28   | 84,58    | 116,93   | 85,09      | 117,63   | 85,61    | 118,35   | 87,75    | 121,31   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE METOPROLOL;HIDROCLOROTIAZIDA</b>   |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502313070023003   | SELOPRESS (ASTRAZENECA)                                       | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 20                                 | 17,43   | 24,10    | 19,80    | 27,37    | 20,99    | 29,02    | 21,12      | 29,20    | 21,25    | 29,38    | 21,78    | 30,11    |
| 502315040026303   | SELOPRESS (ASTRAZENECA)                                       | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                 | 24,58   | 33,98    | 27,93    | 38,61    | 29,61    | 40,93    | 29,79      | 41,18    | 29,97    | 41,43    | 30,72    | 42,47    |
| 502315040026403   | SELOPRESS (ASTRAZENECA)                                       | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60                                 | 49,15   | 67,95    | 55,85    | 77,21    | 59,22    | 81,87    | 59,58      | 82,37    | 59,94    | 82,86    | 61,44    | 84,94    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TAZOBACTAM SÓDICO;PIPERACILINA SÓDICA</b>       |   |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 541515070003806   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)               | 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML                  | 2095,55 | 2.896,97 | 2.381,31 | 3.292,02 | 2.524,76 | 3.490,33 | 2.540,06   | 3.511,48 | 2.555,55 | 3.532,90 | 2.619,44 | 3.621,22 |
| 541515070003906   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)               | 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML                  | 3347,31 | 4.627,46 | 3.803,76 | 5.258,48 | 4.032,90 | 5.575,25 | 4.057,34   | 5.609,03 | 4.082,08 | 5.643,24 | 4.184,13 | 5.784,31 |
| 551816070002006   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)           | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)       | 4894,11 |          | 5.561,49 |          | 5.896,52 |          | 5.932,26   |          | 5.968,43 |          | 6.117,64 |          |
| 551816070001906   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)           | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)        | 2447,06 |          | 2.780,75 |          | 2.948,27 |          | 2.966,13   |          | 2.984,22 |          | 3.058,83 |          |
| 551816070001806   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)           | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)        | 1223,52 |          | 1.390,37 |          | 1.474,12 |          | 1.483,06   |          | 1.492,10 |          | 1.529,40 |          |
| 551816070001706   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)           | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)        | 489,42  |          | 556,16   |          | 589,66   |          | 593,23     |          | 596,85   |          | 611,77   |          |
| 551816070001506   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)           | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                          | 48,94   | 67,66    | 55,61    | 76,88    | 58,96    | 81,51    | 59,32      | 82,01    | 59,68    | 82,50    | 61,17    | 84,56    |
| 500102401154115   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)           | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                          | 50,14   | 69,32    | 56,98    | 78,77    | 60,41    | 83,51    | 60,78      | 84,02    | 61,15    | 84,54    | 62,68    | 86,65    |
| 508012405156117   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA)           | 2 G + 250 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)                      | 491,47  |          | 558,49   |          | 592,13   |          | 595,72     |          | 599,35   |          | 614,33   |          |
| 522703401151317   | TAZOCIN (WYETH)   | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                             | 77,16   |          | 87,68    |          | 92,97    |          | 93,53      |          | 94,10    |          | 96,45    |          |
| 526301902157113   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)           | 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1818,16 |          | 2.066,09 |          | 2.190,56 |          | 2.203,83   |          | 2.217,27 |          | 2.272,70 |          |
| 500114120017506   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)           | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)         | 803,22  |          | 912,75   |          | 967,74   |          | 973,60     |          | 979,54   |          | 1.004,03 |          |
| 541512060002716   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)               | 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML            | 669,46  | 925,49   | 760,75   | 1.051,69 | 806,57   | 1.115,04 | 811,46     | 1.121,80 | 816,41   | 1.128,64 | 836,82   | 1.156,85 |
| 551816070002306   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)           | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)         | 3919,24 |          | 4.453,68 |          | 4.721,98 |          | 4.750,59   |          | 4.779,56 |          | 4.899,05 |          |
| 551816070002206   | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)           | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)         | 1959,61 |          | 2.226,83 |          | 2.360,98 |          | 2.375,29   |          | 2.389,77 |          | 2.449,51 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TAZOBACTAM SÓDICO;PIPERACILINA SÓDICA</b>    |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 551816070002106  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)  | 783,85  |        | 890,74   |        | 944,40   |        | 950,13     |        | 955,92   |        | 979,82   |        |
| 551816070002406  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*) | 7838,47 |        | 8.907,35 |        | 9.443,94 |        | 9.501,17   |        | 9.559,11 |        | 9.798,09 |        |
| 551816070001606  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML                    | 78,38   | 108,36 | 89,07    | 123,13 | 94,44    | 130,56 | 95,01      | 131,35 | 95,59    | 132,15 | 97,98    | 135,45 |
| 500102402150113  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML                    | 80,32   | 111,04 | 91,27    | 126,18 | 96,77    | 133,78 | 97,36      | 134,59 | 97,95    | 135,41 | 100,40   | 138,80 |
| 522703402156312  | TAZOCIN (WYETH)                                     | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                          | 123,57  | 170,83 | 140,42   | 194,12 | 148,87   | 205,80 | 149,78     | 207,06 | 150,69   | 208,32 | 154,46   | 213,53 |
| 508012406152115  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA) | 4 G + 500 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)               | 785     |        | 892,05   |        | 945,79   |        | 951,52     |        | 957,32   |        | 981,25   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TAZOBACTAM SÓDICO;SULFATO DE CEFTOLOZANA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525518040020402  | ZERBAXA (MERCK SHARP & DOHME)                       | 1 G + 0,5 G PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10 (*)               | 2377,77 |        | 2.747,72 |        | 2.938,28 |        | 2.958,80   |        | 2.979,61 |        | 3.065,88 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TAZOBACTAM;PIPERACILINA SÓDICA</b>           |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522001201150413  | PIPERAZAM (LIBRA DO BRASIL)                         | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)              | 100,29  |        | 113,96   |        | 120,83   |        | 121,56     |        | 122,30   |        | 125,36   |        |
| 522015070004803  | PIPERAZAM (LIBRA DO BRASIL)                         | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD AMB X 50 ML (*)           | 2150,56 |        | 2.443,81 |        | 2.591,03 |        | 2.606,73   |        | 2.622,63 |        | 2.688,20 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TELMISARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO</b>      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504505601111314  | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 18,7    | 25,09  | 21,61    | 28,87  | 23,10    | 30,79  | 23,27      | 31,01  | 23,43    | 31,22  | 24,11    | 32,09  |
| 504505604110319  | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 56,1    | 75,26  | 64,83    | 86,60  | 69,32    | 92,40  | 69,81      | 93,03  | 70,30    | 93,66  | 72,34    | 96,29  |
| 504505606113315  | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 80 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 71,85   | 96,38  | 83,03    | 110,91 | 88,79    | 118,35 | 89,41      | 119,15 | 90,04    | 119,96 | 92,65    | 123,32 |
| 504505607111316  | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                              | 23,95   | 32,13  | 27,67    | 36,96  | 29,59    | 39,44  | 29,80      | 39,71  | 30,01    | 39,98  | 30,88    | 41,10  |
| 504505608116311  | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 71,85   | 96,38  | 83,03    | 110,91 | 88,79    | 118,35 | 89,41      | 119,15 | 90,04    | 119,96 | 92,65    | 123,32 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TELMISARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA</b>           |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531618100083104  | BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)                            | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 10                           | 30,13   | 41,65  | 34,23    | 47,32  | 36,30    | 50,18  | 36,52      | 50,49  | 36,74    | 50,79  | 37,66    | 52,06  |
| 504503001117218  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                           | 46,19   | 63,85  | 52,49    | 72,56  | 55,65    | 76,93  | 55,99      | 77,40  | 56,33    | 77,87  | 57,74    | 79,82  |
| 504503007115314  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 90,38   | 124,95 | 102,70   | 141,98 | 108,89   | 150,53 | 109,55     | 151,45 | 110,22   | 152,37 | 112,98   | 156,19 |
| 540917010025704  | VESUVIUS HCT (COSMED)                               | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 90,38   | 124,95 | 102,70   | 141,98 | 108,89   | 150,53 | 109,55     | 151,45 | 110,22   | 152,37 | 112,98   | 156,19 |
| 526118020098606  | TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)             | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 58,75   | 81,22  | 66,76    | 92,29  | 70,79    | 97,86  | 71,22      | 98,46  | 71,65    | 99,05  | 73,44    | 101,53 |
| 541818070087906  | TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)            | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 58,74   | 81,20  | 66,76    | 92,29  | 70,78    | 97,85  | 71,21      | 98,44  | 71,64    | 99,04  | 73,43    | 101,51 |
| 531618100083204  | BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)                            | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 90,38   | 124,95 | 102,70   | 141,98 | 108,89   | 150,53 | 109,55     | 151,45 | 110,22   | 152,37 | 112,98   | 156,19 |
| 504617020052306  | TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)       | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 58,75   | 81,22  | 66,76    | 92,29  | 70,79    | 97,86  | 71,22      | 98,46  | 71,65    | 99,05  | 73,44    | 101,53 |
| 531618100083304  | BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)                            | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 10                           | 32,16   | 44,46  | 36,55    | 50,53  | 38,75    | 53,57  | 38,98      | 53,89  | 39,22    | 54,22  | 40,20    | 55,57  |
| 504503003111217  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                           | 53,22   | 73,57  | 60,47    | 83,60  | 64,12    | 88,64  | 64,51      | 89,18  | 64,90    | 89,72  | 66,52    | 91,96  |
| 541818070087806  | TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)            | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 65,58   | 90,66  | 74,52    | 103,02 | 79,01    | 109,23 | 79,49      | 109,89 | 79,97    | 110,55 | 81,97    | 113,32 |
| 504503008111312  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 100,88  | 139,46 | 114,64   | 158,48 | 121,55   | 168,04 | 122,28     | 169,04 | 123,03   | 170,08 | 126,11   | 174,34 |
| 526118020098706  | TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)             | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 65,58   | 90,66  | 74,52    | 103,02 | 79,01    | 109,23 | 79,49      | 109,89 | 79,97    | 110,55 | 81,97    | 113,32 |
| 504617020052406  | TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)       | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 65,57   | 90,65  | 74,51    | 103,01 | 79,00    | 109,21 | 79,48      | 109,88 | 79,96    | 110,54 | 81,96    | 113,30 |
| 504616100045504  | TERSOCOR HCT (BRAINFARMA)                           | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 90,38   | 124,95 | 102,70   | 141,98 | 108,89   | 150,53 | 109,55     | 151,45 | 110,22   | 152,37 | 112,98   | 156,19 |
| 531618100083404  | BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)                            | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 100,88  | 139,46 | 114,64   | 158,48 | 121,55   | 168,04 | 122,28     | 169,04 | 123,03   | 170,08 | 126,11   | 174,34 |
| 504616100045604  | TERSOCOR HCT (BRAINFARMA)                           | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                           | 100,88  | 139,46 | 114,64   | 158,48 | 121,55   | 168,04 | 122,28     | 169,04 | 123,03   | 170,08 | 126,11   | 174,34 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |  |   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TELMISARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA</b>                |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 540917010025604   | VESUVIUS HCT (COSMED)                              | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30  | 100,88  | 139,46   | 114,64   | 158,48   | 121,55   | 168,04   | 122,28     | 169,04   | 123,03   | 170,08   | 126,11   | 174,34   |
| 531618100083504   | BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)                           | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60  | 192,96  | 266,76   | 219,28   | 303,14   | 232,48   | 321,39   | 233,89     | 323,34   | 235,32   | 325,32   | 241,20   | 333,44   |
| 531618100083604   | BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)                           | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30  | 100,88  | 139,46   | 114,64   | 158,48   | 121,55   | 168,04   | 122,28     | 169,04   | 123,03   | 170,08   | 126,11   | 174,34   |
| 540917010025504   | VESUVIUS HCT (COSMED)                              | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30  | 100,88  | 139,46   | 114,64   | 158,48   | 121,55   | 168,04   | 122,28     | 169,04   | 123,03   | 170,08   | 126,11   | 174,34   |
| 504503009118310   | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30  | 100,88  | 139,46   | 114,64   | 158,48   | 121,55   | 168,04   | 122,28     | 169,04   | 123,03   | 170,08   | 126,11   | 174,34   |
| 526118020098806   | TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)            | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30  | 65,58   | 90,66    | 74,52    | 103,02   | 79,01    | 109,23   | 79,49      | 109,89   | 79,97    | 110,55   | 81,97    | 113,32   |
| 504616100045704   | TERSOCOR HCT (BRAINFARMA)                          | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30  | 100,88  | 139,46   | 114,64   | 158,48   | 121,55   | 168,04   | 122,28     | 169,04   | 123,03   | 170,08   | 126,11   | 174,34   |
| 504617020052506   | TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)      | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30  | 65,57   | 90,65    | 74,51    | 103,01   | 79,00    | 109,21   | 79,48      | 109,88   | 79,96    | 110,54   | 81,96    | 113,30   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TEOFILINA;SULFATO DE EFEDRINA</b>                 |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502819103118412   | FRANOL (SANOFI-AVENTIS)                            | 120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 4,14    | 5,72     | 4,71     | 6,51     | 4,99     | 6,90     | 5,02       | 6,94     | 5,05     | 6,98     | 5,18     | 7,16     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TETRACAÍNA;LIDOCAÍNA</b>                          |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510114010005605   | PLIAGLIS (GALDERMA)                                | 70 MG/G + 70 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G<br>(Em Análise Recursal) | 83,18   | 111,58   | 96,12    | 128,40   | 102,78   | 137,00   | 103,50     | 137,93   | 104,23   | 138,87   | 107,25   | 142,75   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TETRACICLINA;ANFOTERICINA B</b>                   |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533503802164417   | FUNGITRIN (VITAMEDIC)                              | 100 MG/4G + 50 MG/4G CREM VAG CT BG AL X 45 G + APLIC                         | 33,95   | 45,54    | 39,23    | 52,40    | 41,95    | 55,92    | 42,24      | 56,29    | 42,54    | 56,68    | 43,77    | 58,26    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TETRAIDROCANABINOL;CANABIDIOL</b>                 |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 539217070000902   | MEVATYL (BEAUFOUR IPSEN)                           | 27 MG/ML + 25 MG/ML SOL SPR CT 3 FR VD AMB X 10 ML                            | 1735,04 | 2.327,49 | 2.004,99 | 2.678,23 | 2.144,04 | 2.857,84 | 2.159,01   | 2.877,14 | 2.174,20 | 2.896,70 | 2.237,15 | 2.977,72 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIABENDAZOL;MEBENDAZOL</b>                        |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504614110026417   | NEOVERMIN (BRAINFARMA)                             | 100 MG + 166 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                     | 8,1     | 11,20    | 9,21     | 12,73    | 9,76     | 13,49    | 9,82       | 13,58    | 9,88     | 13,66    | 10,13    | 14,00    |
| 504614110026317   | NEOVERMIN (BRAINFARMA)                             | 100 MG + 166 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    | 11,67   | 16,13    | 13,26    | 18,33    | 14,06    | 19,44    | 14,14      | 19,55    | 14,23    | 19,67    | 14,59    | 20,17    |
| 508008202114411   | HELMIBEN (EUROFARMA)                               | 332 MG + 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6                                | 12,15   | 16,80    | 13,81    | 19,09    | 14,64    | 20,24    | 14,73      | 20,36    | 14,82    | 20,49    | 15,19    | 21,00    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIABENDAZOL;NEOMICINA</b>                         |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533003701164411   | DERMS (UNIÃO QUÍMICA)                              | 50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 21,68   | 29,08    | 25,06    | 33,47    | 26,79    | 35,71    | 26,98      | 35,95    | 27,17    | 36,20    | 27,96    | 37,22    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIABENDAZOL;SULFATO DE NEOMICINA</b>              |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 505506701169415   | MICOPLEX (CAZI QUÍMICA)                            | 50MG+6MG - POM - BISN - 45 G  | 25,25   | 33,87    | 29,18    | 38,98    | 31,20    | 41,59    | 31,42      | 41,87    | 31,64    | 42,15    | 32,56    | 43,34    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TICARCILINA DISSÓDICA;CLAVULANATO DE POTÁSSIO</b> |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 526304601158417   | TIOXIN (NOVAFARMA)                                 | 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 33,25   |          | 37,79    |          | 40,06    |          | 40,30      |          | 40,55    |          | 41,56    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TINIDAZOL;MICONAZOL</b>                           |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 508024701162413   | CREVAGIN (EUROFARMA)                               | 30 MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC                             | 20,72   | 27,80    | 23,95    | 31,99    | 25,61    | 34,14    | 25,79      | 34,37    | 25,97    | 34,60    | 26,72    | 35,57    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TINIDAZOL;NITRATO DE MICONAZOL</b>                |  |   |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510410501165415   | GINO-COLON (GEOLAB)                                | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC                        | 22,82   | 30,61    | 26,36    | 35,21    | 28,19    | 37,58    | 28,39      | 37,83    | 28,59    | 38,09    | 29,42    | 39,16    |
| 510410901163118   | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)          | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                          | 18,13   | 24,32    | 20,95    | 27,98    | 22,40    | 29,86    | 22,56      | 30,06    | 22,72    | 30,27    | 23,38    | 31,12    |
| 538810301163115   | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                          | 16,06   | 21,54    | 18,56    | 24,79    | 19,85    | 26,46    | 19,99      | 26,64    | 20,13    | 26,82    | 20,71    | 27,57    |
| 506714301168410   | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL (CRISTÁLIA)         | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                          | 16,99   | 22,79    | 19,63    | 26,22    | 20,99    | 27,98    | 21,14      | 28,17    | 21,29    | 28,36    | 21,91    | 29,16    |
| 540917080033703   | AMPLIUM G (COSMED)                                 | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                          | 16,61   | 22,28    | 19,19    | 25,63    | 20,52    | 27,35    | 20,66      | 27,53    | 20,81    | 27,73    | 21,41    | 28,50    |
| 525012301164116   | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)          | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                          | 17,28   | 23,18    | 19,97    | 26,68    | 21,36    | 28,47    | 21,51      | 28,66    | 21,66    | 28,86    | 22,29    | 29,67    |
| 528525401166110   | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (PRATI DONADUZZI) | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                          | 18,94   | 25,41    | 21,88    | 29,23    | 23,40    | 31,19    | 23,56      | 31,40    | 23,73    | 31,62    | 24,42    | 32,50    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TINIDAZOL;NITRATO DE MICONAZOL</b>  |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 522236801166413   | GINO PLETIL (PFIZER)                       | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC              | 31,51   | 42,27 | 36,42    | 48,65 | 38,94    | 51,90 | 39,21      | 52,25 | 39,49    | 52,61 | 40,63    | 54,08 |
| 540912120009013   | AMPLIUM G (COSMED)                         | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC          | 25,46   | 34,15 | 29,42    | 39,30 | 31,46    | 41,93 | 31,68      | 42,22 | 31,90    | 42,50 | 32,82    | 43,68 |
| 532904602168417   | TRINIZOL-M (UCI-FARMA)                     | 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                  | 17,76   | 23,82 | 20,52    | 27,41 | 21,94    | 29,24 | 22,09      | 29,44 | 22,25    | 29,64 | 22,89    | 30,47 |
| 532904601161419   | TRINIZOL-M (UCI-FARMA)                     | 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 80 G                            | 22,42   | 30,08 | 25,91    | 34,61 | 27,71    | 36,94 | 27,90      | 37,18 | 28,10    | 37,44 | 28,91    | 38,48 |
| 540901801160113   | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (COSMED)  | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC           | 20,49   | 27,49 | 23,67    | 31,62 | 25,31    | 33,74 | 25,49      | 33,97 | 25,67    | 34,20 | 26,41    | 35,15 |
| 526116601162113   | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)  | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC            | 17,1    | 22,94 | 19,76    | 26,40 | 21,13    | 28,16 | 21,28      | 28,36 | 21,43    | 28,55 | 22,05    | 29,35 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOCONAZOL;NITRATO DE MICONAZOL</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507727501169116   | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A) | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC           | 20,42   | 27,39 | 23,60    | 31,52 | 25,24    | 33,64 | 25,41      | 33,86 | 25,59    | 34,09 | 26,33    | 35,05 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOCONAZOL;TINIDAZOL</b>            |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509002101160414   | GYNOMAX (FARMOQUÍMICA)                     | 100 MG/5 G + 150 MG/5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC       | 42,45   | 56,95 | 49,06    | 65,53 | 52,46    | 69,93 | 52,83      | 70,40 | 53,20    | 70,88 | 54,74    | 72,86 |
| 510409601161418   | TININ (GEOLAB)                             | 20 MG/G + 30MG/G CREM VAG CT 01 BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC    | 40,94   | 54,92 | 47,31    | 63,20 | 50,59    | 67,43 | 50,94      | 67,88 | 51,30    | 68,35 | 52,79    | 70,27 |
| 538806601166111   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (LEGRAND PHARMA)    | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC           | 29,85   | 40,04 | 34,50    | 46,08 | 36,89    | 49,17 | 37,15      | 49,51 | 37,41    | 49,84 | 38,49    | 51,23 |
| 525306801164111   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (NOVA QUÍMICA)      | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC           | 31,09   | 41,71 | 35,93    | 47,99 | 38,42    | 51,21 | 38,69      | 51,56 | 38,96    | 51,91 | 40,09    | 53,36 |
| 524802201163418   | TAKIL (MARJAN)                             | 20 MG + 30 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC          | 41,31   | 55,42 | 47,74    | 63,77 | 51,05    | 68,05 | 51,41      | 68,51 | 51,77    | 68,97 | 53,27    | 70,90 |
| 517609301167111   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GLOBO)             | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC           | 28,46   | 38,18 | 32,88    | 43,92 | 35,17    | 46,88 | 35,41      | 47,19 | 35,66    | 47,51 | 36,69    | 48,84 |
| 510409501165111   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GEOLAB)            | 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC        | 27,93   | 37,47 | 32,28    | 43,12 | 34,51    | 46,00 | 34,76      | 46,32 | 35,00    | 46,63 | 36,01    | 47,93 |
| 532907101161414   | GYMBEM (UCI-FARMA)                         | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC           | 40,17   | 53,89 | 46,42    | 62,01 | 49,64    | 66,17 | 49,99      | 66,62 | 50,34    | 67,07 | 51,80    | 68,95 |
| 522200701161311   | CARTRAX (PFIZER)                           | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT TB AL X 35 G + 7 APLIC           | 47,87   | 64,22 | 55,32    | 73,90 | 59,16    | 78,86 | 59,57      | 79,38 | 59,99    | 79,93 | 61,73    | 82,16 |
| 528505205167113   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (PRATI DONADUZZI)   | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC           | 27,3    | 36,62 | 31,55    | 42,14 | 33,74    | 44,97 | 33,97      | 45,27 | 34,21    | 45,58 | 35,20    | 46,85 |
| 522718040080017   | CARTRAX (WYETH)                            | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT TB AL X 35 G + 7 APLIC           | 47,87   | 64,22 | 55,32    | 73,90 | 59,16    | 78,86 | 59,57      | 79,38 | 59,99    | 79,93 | 61,73    | 82,16 |
| 507723901162116   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (EMS S/A)           | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC           | 30,24   | 40,57 | 34,94    | 46,67 | 37,36    | 49,80 | 37,63      | 50,15 | 37,89    | 50,48 | 38,99    | 51,90 |
| 525117070031406   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (MEDQUÍMICA)        | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT 100 BG AL X 35 G + 700 APLIC (*) | 2926,53 |       | 3.381,86 |       | 3.616,40 |       | 3.641,65   |       | 3.667,27 |       | 3.773,44 |       |
| 525117070031306   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (MEDQUÍMICA)        | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC           | 29,26   | 39,25 | 33,82    | 45,18 | 36,16    | 48,20 | 36,41      | 48,52 | 36,67    | 48,86 | 37,73    | 50,22 |
| 525012501163113   | TIOCONAZOL+TINIDAZOL (MEDLEY)              | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC           | 29,87   | 40,07 | 34,52    | 46,11 | 36,91    | 49,20 | 37,17      | 49,53 | 37,43    | 49,87 | 38,51    | 51,26 |
| 504617020050217   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (BRAINFARMA)        | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC          | 29,87   | 40,07 | 34,52    | 46,11 | 36,91    | 49,20 | 37,17      | 49,53 | 37,43    | 49,87 | 38,51    | 51,26 |
| 504616020035517   | VULNAGEN (BRAINFARMA)                      | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G + APLIC       | 33,52   | 44,97 | 38,74    | 51,75 | 41,43    | 55,22 | 41,72      | 55,60 | 42,01    | 55,97 | 43,23    | 57,54 |
| 507724001165419   | TIOTRAX (EMS S/A)                          | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35G + 7 APLIC DESC       | 30,84   | 41,37 | 35,63    | 47,59 | 38,10    | 50,78 | 38,37      | 51,13 | 38,64    | 51,48 | 39,76    | 52,92 |
| 517608601167419   | AMPLOGIN (GLOBO)                           | 20MG/G + 30MG/G CREM VAG CT BG AL X 35G + 7 APL                | 38,74   | 51,97 | 44,76    | 59,79 | 47,87    | 63,81 | 48,20      | 64,23 | 48,54    | 64,67 | 49,95    | 66,49 |
| 526111801163112   | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GERMED)            | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC           | 27,68   | 37,13 | 31,98    | 42,72 | 34,20    | 45,59 | 34,44      | 45,90 | 34,68    | 46,20 | 35,68    | 47,49 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOTRACINA;BENZOCÁINA</b>           |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511500306114410   | AMIDALIN (SANDOZ)                          | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR CEREJA)   | 52,92   | 70,99 | 61,15    | 81,68 | 65,39    | 87,16 | 65,85      | 87,75 | 66,31    | 88,35 | 68,23    | 90,82 |
| 511500303115416   | AMIDALIN (SANDOZ)                          | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR LARANJA)   | 9,51    | 12,76 | 10,99    | 14,68 | 11,75    | 15,66 | 11,84      | 15,78 | 11,92    | 15,88 | 12,27    | 16,33 |
| 511500309113415   | AMIDALIN (SANDOZ)                          | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MEL LIMÃO)   | 9,51    | 12,76 | 10,99    | 14,68 | 11,75    | 15,66 | 11,84      | 15,78 | 11,92    | 15,88 | 12,27    | 16,33 |
| 511500310111412   | AMIDALIN (SANDOZ)                          | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MEL LIMÃO)  | 52,92   | 70,99 | 61,15    | 81,68 | 65,39    | 87,16 | 65,85      | 87,75 | 66,31    | 88,35 | 68,23    | 90,82 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOTRÍCINA;BENZOCÁINA</b>                   |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511500308117417   | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MENTA)   | 52,92    | 70,99  | 61,15    | 81,68  | 65,39    | 87,16  | 65,85      | 87,75  | 66,31    | 88,35  | 68,23    | 90,82  |
| 511500307110419   | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR LARANJA) | 52,92    | 70,99  | 61,15    | 81,68  | 65,39    | 87,16  | 65,85      | 87,75  | 66,31    | 88,35  | 68,23    | 90,82  |
| 511512120056503   | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR CEREJA)   | 9,51     | 12,76  | 10,99    | 14,68  | 11,75    | 15,66  | 11,84      | 15,78  | 11,92    | 15,88  | 12,27    | 16,33  |
| 511512120056603   | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)    | 9,51     | 12,76  | 10,99    | 14,68  | 11,75    | 15,66  | 11,84      | 15,78  | 11,92    | 15,88  | 12,27    | 16,33  |
| 511500311118410   | AMIDALIN (SANDOZ)                         | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR FRAMBOESA)  | 9,51     | 12,76  | 10,99    | 14,68  | 11,75    | 15,66  | 11,84      | 15,78  | 11,92    | 15,88  | 12,27    | 16,33  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOTRÍCINA;SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA</b> |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516300807171411   | MALVATRÍCIN (DAUDT)                       | 0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP FR PLAS VERDE (PET) X 250 ML  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516300805134421   | MALVATRÍCIN (DAUDT)                       | SOLUÇÃO - 0,3MG/ML+10MG/ML SOL OR FR VD INC X 100ML           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOTRÍCINA;SULFATO DE HIDROXIQUINOLINA</b>  |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516300801163425   | MALVATRÍCIN (DAUDT)                       | GEL - CT BG PLAS OPC X 50G                                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOBRAMICINA;DEXAMETASONA</b>                |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523401701167413   | TOBRACIN-D (LATINOFARMA)                  | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                      | 23,18    | 32,04  | 26,34    | 36,41  | 27,93    | 38,61  | 28,10      | 38,85  | 28,27    | 39,08  | 28,98    | 40,06  |
| 523401702171414   | TOBRACIN-D (LATINOFARMA)                  | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML         | 20,82    | 28,78  | 23,66    | 32,71  | 25,08    | 34,67  | 25,24      | 34,89  | 25,39    | 35,10  | 26,02    | 35,97  |
| 500903402175311   | TOBRADEX (NOVARTIS)                       | 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML     | 19,99    | 27,64  | 22,72    | 31,41  | 24,09    | 33,30  | 24,23      | 33,50  | 24,38    | 33,70  | 24,99    | 34,55  |
| 500903401160319   | TOBRADEX (NOVARTIS)                       | 3,0 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                  | 21,63    | 29,90  | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,03  | 26,22      | 36,25  | 26,38    | 36,47  | 27,04    | 37,38  |
| 533010901165412   | TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA)                 | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                      | 17,95    | 24,81  | 20,40    | 28,20  | 21,63    | 29,90  | 21,76      | 30,08  | 21,89    | 30,26  | 22,44    | 31,02  |
| 500903501173110   | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (NOVARTIS)     | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML       | 12,92    | 17,86  | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,65      | 21,64  | 15,75    | 21,77  | 16,14    | 22,31  |
| 533010902171416   | TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA)                 | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML               | 16,65    | 23,02  | 18,92    | 26,16  | 20,06    | 27,73  | 20,18      | 27,90  | 20,30    | 28,06  | 20,81    | 28,77  |
| 521122901171115   | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (BIOSINTÉTICA) | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 12,73    | 17,60  | 14,46    | 19,99  | 15,33    | 21,19  | 15,43      | 21,33  | 15,52    | 21,46  | 15,91    | 21,99  |
| 501005501172119   | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (ALLERGAN)     | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS GOT X 5 ML               | 14,44    | 19,96  | 16,41    | 22,69  | 17,40    | 24,05  | 17,50      | 24,19  | 17,61    | 24,34  | 18,05    | 24,95  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TOBRAMICINA;ETABONATO DE LOTEPRÉDNOL</b>    |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503101201131314   | ZYLET (BL)                                | 5 MG/ML + 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 23,52    | 31,55  | 27,18    | 36,31  | 29,06    | 38,73  | 29,26      | 38,99  | 29,47    | 39,26  | 30,32    | 40,36  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRAVOPROSTA;MALEATO DE TIMOLOL</b>          |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500912100006303   | DUO-TRAVATAN (NOVARTIS)                   | 0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML      | 156,86   | 216,85 | 178,25   | 246,42 | 188,99   | 261,27 | 190,13     | 262,84 | 191,29   | 264,45 | 196,07   | 271,06 |
| 500904701133315   | DUO-TRAVATAN (NOVARTIS)                   | 0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML    | 78,42    | 108,41 | 89,12    | 123,20 | 94,49    | 130,63 | 95,06      | 131,41 | 95,64    | 132,22 | 98,03    | 135,52 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRETINOÍNA;FOSFATO DE CLINDAMICINA</b>      |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512105901178315   | VITACID ACNE (THERASKIN)                  | 0,25 MG/G + 12 MG/G GEL CT BG AL X 25 G                       | 48       | 64,39  | 55,47    | 74,10  | 59,32    | 79,07  | 59,73      | 79,60  | 60,15    | 80,14  | 61,89    | 82,38  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIANTERENO;HIDROCLOROTIAZIDA</b>           |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533800802118411   | IGUASSINA (ZAMBON LABORATÓRIOS)           | 50 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,31     | 8,72   | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,51  | 7,64       | 10,56  | 7,69     | 10,63  | 7,88     | 10,89  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIBENOSÍDEO;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>    |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510617110058117   | PROCTO-GLYVENOL (GLAXOSMITHKLINE)         | 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10                            | 17,39    | 23,33  | 20,09    | 26,84  | 21,49    | 28,64  | 21,64      | 28,84  | 21,79    | 29,03  | 22,42    | 29,84  |
| 510617110058017   | PROCTO-GLYVENOL (GLAXOSMITHKLINE)         | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC             | 14,87    | 19,95  | 17,18    | 22,95  | 18,37    | 24,49  | 18,50      | 24,65  | 18,63    | 24,82  | 19,17    | 25,52  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
( \*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIBENOSÍDEO;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>             |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526512804163419  | PROCTO-GLYVENOL (NOVARTIS)                      | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC                               | 14,87   | 19,95  | 17,18    | 22,95  | 18,37    | 24,49  | 18,50      | 24,65  | 18,63    | 24,82  | 19,17    | 25,52  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIFENATATO DE VILANTEROL;BROMETO DE UMECLIDÍNO</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510616030054602  | ANORO (GLAXOSMITHKLINE)                         | 62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 7 + 7             | 50,21   | 67,35  | 58,02    | 77,50  | 62,05    | 82,71  | 62,48      | 83,26  | 62,92    | 83,83  | 64,74    | 86,17  |
| 510616030054502  | ANORO (GLAXOSMITHKLINE)                         | 62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 30 + 30           | 215,15  | 288,62 | 248,63   | 332,12 | 265,87   | 354,38 | 267,73     | 356,78 | 269,61   | 359,20 | 277,42   | 369,26 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIFENATATO DE VILANTEROL;FUROATO DE FLUTICASONA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510614060051902  | RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)                | 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND                            | 41,7    | 55,94  | 48,18    | 64,36  | 51,53    | 68,69  | 51,89      | 69,15  | 52,25    | 69,61  | 53,76    | 71,56  |
| 510614060052002  | RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)                | 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND                            | 89,35   | 119,86 | 103,26   | 137,93 | 110,42   | 147,18 | 111,19     | 148,17 | 111,97   | 149,18 | 115,21   | 153,35 |
| 510614060052102  | RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)                | 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND                            | 67,74   | 90,87  | 78,27    | 104,55 | 83,70    | 111,57 | 84,29      | 112,33 | 84,88    | 113,09 | 87,34    | 116,25 |
| 510614060052202  | RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)                | 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND                            | 145,14  | 194,70 | 167,73   | 224,05 | 179,36   | 239,07 | 180,61     | 240,68 | 181,88   | 242,32 | 187,15   | 249,10 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIMEGESTONA;ESTRADIOL</b>                           |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709903114311  | TOTELLE (WYETH)                                 | 1,0 MG + 0,125 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                                | 48,72   | 67,35  | 55,36    | 76,53  | 58,69    | 81,14  | 59,05      | 81,63  | 59,41    | 82,13  | 60,90    | 84,19  |
| 522709904110318  | TOTELLE (WYETH)                                 | 1,0 MG DRG + 1,0 MG + 0,250 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                   | 48,72   | 67,35  | 55,36    | 76,53  | 58,69    | 81,14  | 59,05      | 81,63  | 59,41    | 82,13  | 60,90    | 84,19  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL</b>                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528502808138412  | ESPECTROPRIMA (PRATI DONADUZZI)                 | 40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML (EMB HOSP) (*)          | 60,26   |        | 68,48    |        | 72,60    |        | 73,04      |        | 73,49    |        | 75,33    |        |
| 517005401131418  | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (LAFEPE)            | 40 + 8MG CX. C/50 FRASCOS X 50 ML   | 71,83   | 99,30  | 81,63    | 112,85 | 86,54    | 119,64 | 87,07      | 120,37 | 87,60    | 121,10 | 89,79    | 124,13 |
| 530801102131415  | BACTRISAN (SANVAL)                              | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                  | 7,18    | 9,93   | 8,16     | 11,28  | 8,65     | 11,96  | 8,71       | 12,04  | 8,76     | 12,11  | 8,98     | 12,41  |
| 517700202133414  | ASSEPIUM (GROSS)                                | 40 + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                       | 8,8     | 11,80  | 10,17    | 13,58  | 10,88    | 14,50  | 10,95      | 14,59  | 11,03    | 14,70  | 11,35    | 15,11  |
| 525103201138412  | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 CP MED                      | 8,71    | 12,04  | 9,90     | 13,69  | 10,49    | 14,50  | 10,56      | 14,60  | 10,62    | 14,68  | 10,89    | 15,05  |
| 520702804130416  | BACTERACIN (TEUTO)                              | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100ML + COP                          | 10,69   | 14,78  | 12,15    | 16,80  | 12,88    | 17,81  | 12,96      | 17,92  | 13,04    | 18,03  | 13,37    | 18,48  |
| 520718803139114  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 202,21  |        | 229,79   |        | 243,63   |        | 245,11     |        | 246,60   |        | 252,77   |        |
| 520718805131110  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 384,67  |        | 437,13   |        | 463,46   |        | 466,27     |        | 469,11   |        | 480,84   |        |
| 538812902131419  | BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)                      | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 11,47   | 15,86  | 13,04    | 18,03  | 13,82    | 19,11  | 13,91      | 19,23  | 13,99    | 19,34  | 14,34    | 19,82  |
| 529200306138319  | BACTRIM (ROCHE)                                 | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                               | 12,48   | 17,25  | 14,18    | 19,60  | 15,04    | 20,79  | 15,13      | 20,92  | 15,22    | 21,04  | 15,60    | 21,57  |
| 520718804135112  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 7,91    | 10,94  | 8,99     | 12,43  | 9,53     | 13,17  | 9,59       | 13,26  | 9,65     | 13,34  | 9,89     | 13,67  |
| 538812901117412  | BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)                      | 400 MG + 80 MG COM CT STR X 20  | 13,51   | 18,68  | 15,35    | 21,22  | 16,27    | 22,49  | 16,37      | 22,63  | 16,47    | 22,77  | 16,88    | 23,34  |
| 520718802116110  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 8,04    | 11,11  | 9,14     | 12,64  | 9,69     | 13,40  | 9,75       | 13,48  | 9,81     | 13,56  | 10,06    | 13,91  |
| 503407301115114  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)          | 400MG + 80MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20   | 10,19   | 14,09  | 11,58    | 16,01  | 12,28    | 16,98  | 12,35      | 17,07  | 12,43    | 17,18  | 12,74    | 17,61  |
| 511516801111117  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)          | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 9,87    | 13,64  | 11,22    | 15,51  | 11,89    | 16,44  | 11,97      | 16,55  | 12,04    | 16,64  | 12,34    | 17,06  |
| 529200301111315  | BACTRIM (ROCHE)                                 | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 15,75   | 21,77  | 17,90    | 24,75  | 18,98    | 26,24  | 19,09      | 26,39  | 19,21    | 26,56  | 19,69    | 27,22  |
| 520718801111115  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) (*)                     | 38,66   |        | 43,94    |        | 46,58    |        | 46,86      |        | 47,15    |        | 48,33    |        |
| 528529908117117  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                         | 61,72   | 85,32  | 70,14    | 96,96  | 74,36    | 102,80 | 74,81      | 103,42 | 75,27    | 104,06 | 77,15    | 106,66 |
| 525115050023903  | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 50 ML + 80 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 348,62  |        | 396,16   |        | 420,03   |        | 422,57     |        | 425,15   |        | 435,78   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530817070024503                                     | BACTRISAN (SANVAL)                              | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 50 ML (EMB HOSP) (*)               | 311,71  |        | 354,21   |        | 375,55   |        | 377,83     |        | 380,13   |        | 389,63   |        |
| 504502302131416                                     | INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML + CP MED                     | 5,12    | 7,08   | 5,81     | 8,03   | 6,16     | 8,52   | 6,20       | 8,57   | 6,24     | 8,63   | 6,40     | 8,85   |
| 525115050023803                                     | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 60 ML + 80 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 416,27  |        | 473,04   |        | 501,53   |        | 504,57     |        | 507,65   |        | 520,34   |        |
| 504617040059917                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BRAINFARMA)      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML                 | 4,84    | 6,69   | 5,50     | 7,60   | 5,83     | 8,06   | 5,86       | 8,10   | 5,90     | 8,16   | 6,05     | 8,36   |
| 504617040060017                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BRAINFARMA)      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                | 7,87    | 10,88  | 8,95     | 12,37  | 9,48     | 13,11  | 9,54       | 13,19  | 9,60     | 13,27  | 9,84     | 13,60  |
| 506412050025803                                     | BACTROPIN (CIMED)                               | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR PET AMB X 100 ML                              | 12,48   | 17,25  | 14,18    | 19,60  | 15,04    | 20,79  | 15,13      | 20,92  | 15,22    | 21,04  | 15,60    | 21,57  |
| 525115050023703                                     | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 836,7   |        | 950,80   |        | 1.008,08 |        | 1.014,19   |        | 1.020,37 |        | 1.045,88 |        |
| 510005302136413                                     | FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)       | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)               | 310,3   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541815020009706                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (EMS S/A)         | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                         | 8,12    | 11,23  | 9,22     | 12,75  | 9,78     | 13,52  | 9,84       | 13,60  | 9,90     | 13,69  | 10,15    | 14,03  |
| 525115050024003                                     | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 435,79  |        | 495,21   |        | 525,05   |        | 528,23     |        | 531,45   |        | 544,74   |        |
| 504502301133415                                     | INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 10,93   | 15,11  | 12,42    | 17,17  | 13,17    | 18,21  | 13,25      | 18,32  | 13,33    | 18,43  | 13,66    | 18,88  |
| 529200304135312                                     | BACTRIM F (ROCHE)                               | 80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                              | 24,14   | 33,37  | 27,43    | 37,92  | 29,09    | 40,22  | 29,26      | 40,45  | 29,44    | 40,70  | 30,18    | 41,72  |
| 504617020050317                                     | BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)                      | 80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML                             | 109,27  | 151,06 | 124,17   | 171,66 | 131,65   | 182,00 | 132,45     | 183,10 | 133,26   | 184,22 | 136,59   | 188,83 |
| 506400902118419                                     | BACTROPIN (CIMED)                               | 400 MG +80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 15,78   | 21,81  | 17,93    | 24,79  | 19,01    | 26,28  | 19,12      | 26,43  | 19,24    | 26,60  | 19,72    | 27,26  |
| 506410701115118                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (CIMED)           | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 9,81    | 13,56  | 11,14    | 15,40  | 11,82    | 16,34  | 11,89      | 16,44  | 11,96    | 16,53  | 12,26    | 16,95  |
| 520702805110419                                     | BACTERACIN (TEUTO)                              | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 10,56   | 14,60  | 12,00    | 16,59  | 12,72    | 17,58  | 12,80      | 17,70  | 12,88    | 17,81  | 13,20    | 18,25  |
| 504502303111419                                     | INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)                | 80 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 11,24   | 15,54  | 12,78    | 17,67  | 13,54    | 18,72  | 13,63      | 18,84  | 13,71    | 18,95  | 14,05    | 19,42  |
| 528516020129306                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                       | 40,11   |        | 45,58    |        | 48,33    |        | 48,62      |        | 48,92    |        | 50,14    |        |
| 510005301113411                                     | FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)       | 400 MG + 80 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 101,29  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510013010012503                                     | FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)       | 400MG + 80MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                         | 101,29  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511516802116112                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)          | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 9,87    | 13,64  | 11,22    | 15,51  | 11,89    | 16,44  | 11,97      | 16,55  | 12,04    | 16,64  | 12,34    | 17,06  |
| 520718806111113                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)           | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                                       | 10,07   | 13,92  | 11,44    | 15,82  | 12,13    | 16,77  | 12,21      | 16,88  | 12,28    | 16,98  | 12,59    | 17,40  |
| 503407302111112                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)          | 800MG + 160MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10  | 10      | 13,82  | 11,36    | 15,70  | 12,04    | 16,64  | 12,12      | 16,76  | 12,19    | 16,85  | 12,49    | 17,27  |
| 529200302116310                                     | BACTRIM F (ROCHE)                               | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 15,45   | 21,36  | 17,56    | 24,28  | 18,61    | 25,73  | 18,73      | 25,89  | 18,84    | 26,05  | 19,31    | 26,69  |
| 528529907110119                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI) | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)                        | 114,87  | 158,80 | 130,53   | 180,45 | 138,39   | 191,32 | 139,23     | 192,48 | 140,08   | 193,65 | 143,58   | 198,49 |
| 538814501116415                                     | BENECTRIN F (LEGRAND PHARMA)                    | 800 MG + 160 MG COM CT STR X 10   | 14,32   | 19,80  | 16,27    | 22,49  | 17,25    | 23,85  | 17,35      | 23,99  | 17,46    | 24,14  | 17,90    | 24,75  |
| 504615060029604                                     | BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)                      | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                    | 14,5    | 20,05  | 16,47    | 22,77  | 17,47    | 24,15  | 17,57      | 24,29  | 17,68    | 24,44  | 18,12    | 25,05  |
| 517117060014403                                     | BACFAR (ELOFAR)                                 | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC X 10   | 12,34   | 17,06  | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,56  | 14,96      | 20,68  | 15,05    | 20,81  | 15,43    | 21,33  |
| 504502401111413                                     | INFECTRIN F (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 160 MG + 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 12,41   | 17,16  | 14,10    | 19,49  | 14,95    | 20,67  | 15,04      | 20,79  | 15,13    | 20,92  | 15,51    | 21,44  |
| 520702901111412                                     | BACTERACIN (TEUTO)                              | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                    | 11,29   | 15,61  | 12,83    | 17,74  | 13,60    | 18,80  | 13,69      | 18,93  | 13,77    | 19,04  | 14,11    | 19,51  |
| 528529904111114                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI) | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 9,5     | 13,13  | 10,80    | 14,93  | 11,45    | 15,83  | 11,52      | 15,93  | 11,59    | 16,02  | 11,88    | 16,42  |
| 503400701118415                                     | BELFACTRIM (BELFAR)                             | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                      | 10,85   | 15,00  | 12,33    | 17,05  | 13,07    | 18,07  | 13,15      | 18,18  | 13,23    | 18,29  | 13,56    | 18,75  |
| 528529901112111                                     | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 10,22   | 14,13  | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,38      | 17,11  | 12,46    | 17,23  | 12,77    | 17,65  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528529906114110  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI) | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)                                     | 160,47  |        | 182,35   |        | 193,33   |        | 194,50     |        | 195,69   |        | 200,58   |        |
| 528529903115116  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)                                      | 80,22   |        | 91,16    |        | 96,65    |        | 97,24      |        | 97,83    |        | 100,28   |        |
| 517005402111410  | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (LAFEPE)            | 400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.  | 77,82   | 107,58 | 88,43    | 122,25 | 93,76    | 129,62 | 94,32      | 130,39 | 94,90    | 131,19 | 97,27    | 134,47 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROLAMINA;HIDROXIQUINOLINA</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500900601177318  | CERUMIN (NOVARTIS)                              | 0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML  | 7,69    | 10,32  | 8,89     | 11,88  | 9,51     | 12,68  | 9,57       | 12,75  | 9,64     | 12,84  | 9,92     | 13,20  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROLAMINA;SULFACETAMIDA SÓDICA</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506307501168416  | QUEIMALIVE (CIFARMA)                            | 74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G  | 11,52   | 15,45  | 13,32    | 17,79  | 14,24    | 18,98  | 14,34      | 19,11  | 14,44    | 19,24  | 14,86    | 19,78  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;FIBRINOGENÍO</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501104501170319  | TACHOSIL (TAKEDA PHARMA)                        | 5,5MG/CM2 + 2,0UI/CM2 ESPONJA CT 1 BL PLAS PAPEL + SACHÊ AL (9,5CM X 4,8CM) (*)                | 779,02  |        | 885,26   |        | 938,58   |        | 944,27     |        | 950,03   |        | 973,78   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;GELATINA</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503215100023303  | FLOSEAL (BAXTER)                                | KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC (*)            | 699,04  |        | 807,81   |        | 863,83   |        | 869,86     |        | 875,98   |        | 901,34   |        |
| 503215100023503  | FLOSEAL (BAXTER)                                | KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 10 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC (*)           | 1398,1  |        | 1.615,63 |        | 1.727,68 |        | 1.739,74   |        | 1.751,98 |        | 1.802,70 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROXERRUTINA;CUMARINA</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103206116319  | VENALOT (TAKEDA PHARMA)                         | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10   | 10,09   | 13,54  | 11,66    | 15,58  | 12,46    | 16,61  | 12,55      | 16,72  | 12,64    | 16,84  | 13,01    | 17,32  |
| 501103205111313  | VENALOT (TAKEDA PHARMA)                         | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 (*)   | 30,26   |        | 34,97    |        | 37,39    |        | 37,66      |        | 37,92    |        | 39,02    |        |
| 506313401110410  | VARICOSS (CIFARMA)                              | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20   | 19,22   | 25,78  | 22,22    | 29,68  | 23,76    | 31,67  | 23,92      | 31,88  | 24,09    | 32,10  | 24,79    | 33,00  |
| 506313402117419  | VARICOSS (CIFARMA)                              | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60   | 47,54   | 63,77  | 54,93    | 73,37  | 58,74    | 78,30  | 59,15      | 78,82  | 59,57    | 79,37  | 61,29    | 81,58  |
| 504617080064618  | ANGIOLOT (BRAINFARMA)                           | 15MG + 90MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20  | 21,51   | 28,85  | 24,86    | 33,21  | 26,59    | 35,44  | 26,77      | 35,67  | 26,96    | 35,92  | 27,74    | 36,92  |
| 501103202110413  | VENALOT (TAKEDA PHARMA)                         | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 (*)   | 54,67   |        | 63,18    |        | 67,56    |        | 68,03      |        | 68,51    |        | 70,49    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA CONTRA VARICELA;VÍRUS DA VARICELA -ZOSTER</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510618090060407  | VARILRIX (GLAXOSMITHKLINE)                      | PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5 ML + AGU REMOV                      | 118,75  | 164,16 | 134,95   | 186,56 | 143,08   | 197,80 | 143,94     | 198,99 | 144,82   | 200,21 | 148,44   | 205,21 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE);VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA)</b>                             |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510608201153315  | TWINRIX (GLAXOSMITHKLINE)                       | 360 U.EL + 10 MCG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0.5 ML   | 77,15   | 106,66 | 87,67    | 121,20 | 92,95    | 128,50 | 93,51      | 129,27 | 94,08    | 130,06 | 96,43    | 133,31 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA);POLISSACARÍDEO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525518070020507  | PNEUMOVAX™ 23 (MERCK SHARP & DOHME)             | SOL INJ (MONODOSE) CT 10 FA X 0,5 ML   | 335,54  | 463,86 | 381,30   | 527,12 | 404,27   | 558,88 | 406,72     | 562,27 | 409,20   | 565,69 | 419,43   | 579,84 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA;HIALURONIDASE</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501602201160313  | POSTEC (APSEN)                                  | 2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 10 G  | 33,12   | 44,43  | 38,27    | 51,12  | 40,92    | 54,54  | 41,21      | 54,92  | 41,50    | 55,29  | 42,70    | 56,84  |
| 501602202167311  | POSTEC (APSEN)                                  | 2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 20 G  | 63,81   | 85,60  | 73,74    | 98,50  | 78,85    | 105,10 | 79,40      | 105,81 | 79,96    | 106,53 | 82,28    | 109,52 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE DIFLUCORTOLONA;NITRATO DE ISOCONAZOL</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538913030021913  | ICACORT (BAYER)                                 | 1 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 18,82   | 25,25  | 21,74    | 29,04  | 23,25    | 30,99  | 23,42      | 31,21  | 23,58    | 31,42  | 24,26    | 32,29  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE ESTRADIOL;DIENOGESTE</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538901402116314  | QLAIRA (BAYER)                                  | COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D 3 ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS | 94,29   | 126,49 | 108,95   | 145,53 | 116,51   | 155,30 | 117,32     | 156,34 | 118,15   | 157,41 | 121,57   | 161,81 |
| 530917060013004  | CHARMELIE (SCHERING DO BRASIL)                  | COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ CARTOL BL AL PLAS INC X 26 + 2 PLACEBOS    | 31,43   | 42,16  | 36,32    | 48,52  | 38,84    | 51,77  | 39,11      | 52,12  | 39,39    | 52,48  | 40,53    | 53,95  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED. (2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                                       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE ESTRADIOL;DIENOGESTE</b>                |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530917060013104   | CHARMELIE (SCHERING DO BRASIL)                                  | COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D 3 ESTOJ<br>CARTOL BL AL PLAS INC X 26 + 2 PLACEBOS | 94,29   | 126,49 | 108,95   | 145,53 | 116,51   | 155,30 | 117,32     | 156,34 | 118,15   | 157,41 | 121,57   | 161,81 |
| 538901401111319   | QLAIRA (BAYER)  | COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ<br>CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS  | 31,43   | 42,16  | 36,32    | 48,52  | 38,84    | 51,77  | 39,11      | 52,12  | 39,39    | 52,48  | 40,53    | 53,95  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE ESTRADIOL;ENANTATO DE NORETISTERONA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538901101159316   | MESIGYNA (BAYER)  | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 1 ML + AGU  | 19,24   | 26,60  | 21,86    | 30,22  | 23,18    | 32,04  | 23,32      | 32,24  | 23,46    | 32,43  | 24,05    | 33,25  |
| 540501001159115   | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE<br>ESTRADIOL (MABRA)    | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML +<br>SERINGA                                     | 12,03   | 16,63  | 13,67    | 18,90  | 14,49    | 20,03  | 14,58      | 20,16  | 14,67    | 20,28  | 15,04    | 20,79  |
| 540512070003904   | NOREGYNA (MABRA)  | 50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA  | 17,25   | 23,85  | 19,61    | 27,11  | 20,79    | 28,74  | 20,91      | 28,91  | 21,04    | 29,09  | 21,57    | 29,82  |
| 538916040026803   | MESIGYNA (BAYER)  | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML  | 19,24   | 26,60  | 21,86    | 30,22  | 23,18    | 32,04  | 23,32      | 32,24  | 23,46    | 32,43  | 24,05    | 33,25  |
| 508016060111406   | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE<br>ESTRADIOL (EUOFARMA) | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 1 ML +<br>AGU DESC COM SIST SEG                 | 12,5    | 17,28  | 14,20    | 19,63  | 15,06    | 20,82  | 15,15      | 20,94  | 15,24    | 21,07  | 15,62    | 21,59  |
| 508020801154118   | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE<br>ESTRADIOL (EUOFARMA) | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 1 ML +<br>AGU DESC                              | 12,5    | 17,28  | 14,20    | 19,63  | 15,06    | 20,82  | 15,15      | 20,94  | 15,24    | 21,07  | 15,62    | 21,59  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE ESTRADIOL;LEVONORGESTREL</b>            |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912050014113   | CICLOPRIMOYNA (BAYER)   | 2 MG DRG / 2 MG + 0,25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 11 + 10  | 6,24    | 8,63   | 7,09     | 9,80   | 7,52     | 10,40  | 7,56       | 10,45  | 7,61     | 10,52  | 7,80     | 10,78  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO</b>               |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526528604118319   | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                      | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28  | 85,53   | 118,24 | 97,19    | 134,36 | 103,04   | 142,45 | 103,67     | 143,32 | 104,30   | 144,19 | 106,91   | 147,80 |
| 526114040091704   | COSARTAN ALP (GERMED)   | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 103,09  | 142,52 | 117,15   | 161,95 | 124,21   | 171,71 | 124,96     | 172,75 | 125,72   | 173,80 | 128,86   | 178,14 |
| 526528605114317   | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                      | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28  | 85,53   | 118,24 | 97,19    | 134,36 | 103,04   | 142,45 | 103,67     | 143,32 | 104,30   | 144,19 | 106,91   | 147,80 |
| 526114040092104   | COSARTAN ALP (GERMED)   | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 103,09  | 142,52 | 117,15   | 161,95 | 124,21   | 171,71 | 124,96     | 172,75 | 125,72   | 173,80 | 128,86   | 178,14 |
| 525314040041804   | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)   | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60  | 206,21  | 285,07 | 234,32   | 323,93 | 248,44   | 343,45 | 249,95     | 345,54 | 251,47   | 347,64 | 257,76   | 356,34 |
| 531614040073204   | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10   | 29,11   | 40,24  | 33,08    | 45,73  | 35,07    | 48,48  | 35,28      | 48,77  | 35,50    | 49,08  | 36,39    | 50,31  |
| 526528607117313   | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                      | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 36,22   | 50,07  | 41,16    | 56,90  | 43,64    | 60,33  | 43,90      | 60,69  | 44,17    | 61,06  | 45,27    | 62,58  |
| 511518050066606   | VALSARTANA + ANLODIPINO (SANDOZ)                                | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 34,53   | 47,74  | 39,24    | 54,25  | 41,60    | 57,51  | 41,85      | 57,86  | 42,11    | 58,21  | 43,16    | 59,67  |
| 526528602115312   | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                      | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 72,45   | 100,16 | 82,33    | 113,82 | 87,29    | 120,67 | 87,81      | 121,39 | 88,35    | 122,14 | 90,56    | 125,19 |
| 525314040041604   | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 87,34   | 120,74 | 99,25    | 137,21 | 105,23   | 145,47 | 105,86     | 146,35 | 106,51   | 147,24 | 109,17   | 150,92 |
| 531614040073304   | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 87,34   | 120,74 | 99,25    | 137,21 | 105,23   | 145,47 | 105,86     | 146,35 | 106,51   | 147,24 | 109,17   | 150,92 |
| 526114040091504   | COSARTAN ALP (GERMED)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 87,34   | 120,74 | 99,25    | 137,21 | 105,23   | 145,47 | 105,86     | 146,35 | 106,51   | 147,24 | 109,17   | 150,92 |
| 526114040091604   | COSARTAN ALP (GERMED)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60   | 174,66  | 241,46 | 198,48   | 274,39 | 210,43   | 290,91 | 211,71     | 292,68 | 213,00   | 294,46 | 218,33   | 301,83 |
| 531614040073404   | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60   | 174,66  | 241,46 | 198,48   | 274,39 | 210,43   | 290,91 | 211,71     | 292,68 | 213,00   | 294,46 | 218,33   | 301,83 |
| 531618060082203   | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)  | 232,86  | 321,92 | 264,62   | 365,82 | 280,56   | 387,86 | 282,26     | 390,21 | 283,98   | 392,59 | 291,08   | 402,40 |
| 531616070080103   | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10   | 25,88   | 35,78  | 29,41    | 40,66  | 31,18    | 43,10  | 31,37      | 43,37  | 31,56    | 43,63  | 32,35    | 44,72  |
| 526528608113311   | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                      | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 36,22   | 50,07  | 41,16    | 56,90  | 43,64    | 60,33  | 43,90      | 60,69  | 44,17    | 61,06  | 45,27    | 62,58  |
| 526528603111310   | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                      | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 72,45   | 100,16 | 82,33    | 113,82 | 87,29    | 120,67 | 87,81      | 121,39 | 88,35    | 122,14 | 90,56    | 125,19 |
| 531614040073504   | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 87,34   | 120,74 | 99,25    | 137,21 | 105,23   | 145,47 | 105,86     | 146,35 | 106,51   | 147,24 | 109,17   | 150,92 |
| 526114040091904   | COSARTAN ALP (GERMED)   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 87,34   | 120,74 | 99,25    | 137,21 | 105,23   | 145,47 | 105,86     | 146,35 | 106,51   | 147,24 | 109,17   | 150,92 |
| 531614040073604   | BRASART BCC (EMS SIGMA)   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60   | 174,66  | 241,46 | 198,48   | 274,39 | 210,43   | 290,91 | 211,71     | 292,68 | 213,00   | 294,46 | 218,33   | 301,83 |
| 526114040092004   | COSARTAN ALP (GERMED)   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60   | 174,66  | 241,46 | 198,48   | 274,39 | 210,43   | 290,91 | 211,71     | 292,68 | 213,00   | 294,46 | 218,33   | 301,83 |
| 525314040041704   | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)   | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60   | 174,66  | 241,46 | 198,48   | 274,39 | 210,43   | 290,91 | 211,71     | 292,68 | 213,00   | 294,46 | 218,33   | 301,83 |
| 526528601119314   | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                                      | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28  | 72,45   | 100,16 | 82,33    | 113,82 | 87,29    | 120,67 | 87,81      | 121,39 | 88,35    | 122,14 | 90,56    | 125,19 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA; BESILATO DE ANLÓDIPINO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526114040091304  | COSARTAN ALP (GERMED)                           | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 87,34   | 120,74 | 99,25    | 137,21 | 105,23   | 145,47 | 105,86     | 146,35 | 106,51   | 147,24 | 109,17   | 150,92 |
| 525314040041404  | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)                         | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 87,34   | 120,74 | 99,25    | 137,21 | 105,23   | 145,47 | 105,86     | 146,35 | 106,51   | 147,24 | 109,17   | 150,92 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA; HIDROCLOROTIAZIDA</b>      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 542615050003504  | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15              | 29,22   | 40,39  | 33,20    | 45,90  | 35,20    | 48,66  | 35,41      | 48,95  | 35,63    | 49,26  | 36,52    | 50,49  |
| 543815070006406  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15              | 28,28   | 39,10  | 32,14    | 44,43  | 34,07    | 47,10  | 34,28      | 47,39  | 34,49    | 47,68  | 35,35    | 48,87  |
| 5299150900050306   | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15                 | 30,91   | 42,73  | 35,12    | 48,55  | 37,24    | 51,48  | 37,46      | 51,79  | 37,69    | 52,10  | 38,63    | 53,40  |
| 542615050003604  | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 58,44   | 80,79  | 66,41    | 91,81  | 70,41    | 97,34  | 70,84      | 97,93  | 71,27    | 98,53  | 73,05    | 100,99 |
| 5299150900050206   | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 60,61   | 83,79  | 68,87    | 95,21  | 73,02    | 100,95 | 73,46      | 101,55 | 73,91    | 102,18 | 75,76    | 104,73 |
| 525312060035404  | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                       | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 25,39   | 35,10  | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,77      | 42,54  | 30,96    | 42,80  | 31,73    | 43,86  |
| 525312040034106  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 25,39   | 35,10  | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,77      | 42,54  | 30,96    | 42,80  | 31,73    | 43,86  |
| 508015110108804  | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 65,58   | 90,66  | 74,52    | 103,02 | 79,01    | 109,23 | 79,49      | 109,89 | 79,97    | 110,55 | 81,97    | 113,32 |
| 552918070072904  | BRAVAN HCT (ACHÉ)                               | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 65,28   | 90,25  | 74,18    | 102,55 | 78,65    | 108,73 | 79,13      | 109,39 | 79,61    | 110,06 | 81,60    | 112,81 |
| 541812070001006  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)          | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 60,61   | 83,79  | 68,88    | 95,22  | 73,03    | 100,96 | 73,47      | 101,57 | 73,92    | 102,19 | 75,77    | 104,75 |
| 521118070068606  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)     | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 43,27   | 59,82  | 49,17    | 67,97  | 52,13    | 72,07  | 52,45      | 72,51  | 52,77    | 72,95  | 54,09    | 74,78  |
| 543815070006506  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |
| 526112050084106  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 60,61   | 83,79  | 68,88    | 95,22  | 73,03    | 100,96 | 73,47      | 101,57 | 73,92    | 102,19 | 75,77    | 104,75 |
| 532712120014506  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 160 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 60,6    | 83,78  | 68,86    | 95,19  | 73,01    | 100,93 | 73,45      | 101,54 | 73,90    | 102,16 | 75,75    | 104,72 |
| 532703504118414  | BRATOR H (TORRENT)                              | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 60,6    | 83,78  | 68,86    | 95,19  | 73,01    | 100,93 | 73,45      | 101,54 | 73,90    | 102,16 | 75,75    | 104,72 |
| 538812050040906  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 60,61   | 83,79  | 68,88    | 95,22  | 73,03    | 100,96 | 73,47      | 101,57 | 73,92    | 102,19 | 75,77    | 104,75 |
| 505613070038404  | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 58,92   | 81,45  | 66,95    | 92,55  | 70,98    | 98,13  | 71,41      | 98,72  | 71,85    | 99,33  | 73,65    | 101,82 |
| 531612060066904  | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 93,5    | 129,26 | 106,25   | 146,88 | 112,65   | 155,73 | 113,33     | 156,67 | 114,02   | 157,63 | 116,87   | 161,57 |
| 526112090087103  | COSARTAN HCT (GERMED)                           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 60,61   | 83,79  | 68,88    | 95,22  | 73,03    | 100,96 | 73,47      | 101,57 | 73,92    | 102,19 | 75,77    | 104,75 |
| 5299150900050106   | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 121,24  | 167,61 | 137,77   | 190,46 | 146,07   | 201,93 | 146,95     | 203,15 | 147,85   | 204,39 | 151,55   | 209,51 |
| 543815070006606  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60              | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |
| 531617080081403  | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 EMB HOSP (*) | 195,84  |        | 222,55   |        | 235,95   |        | 237,38     |        | 238,83   |        | 244,80   |        |
| 543815070006706  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90              | 185,43  | 256,35 | 210,72   | 291,31 | 223,42   | 308,87 | 224,77     | 310,73 | 226,14   | 312,63 | 231,79   | 320,44 |
| 526505102116310  | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28            | 60,93   | 84,23  | 69,23    | 95,71  | 73,40    | 101,47 | 73,85      | 102,09 | 74,30    | 102,72 | 76,16    | 105,29 |
| 526505101111315  | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 14            | 31,67   | 43,78  | 35,99    | 49,75  | 38,15    | 52,74  | 38,39      | 53,07  | 38,62    | 53,39  | 39,59    | 54,73  |
| 542615050003704  | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15                | 33,31   | 46,05  | 37,85    | 52,33  | 40,13    | 55,48  | 40,37      | 55,81  | 40,62    | 56,15  | 41,64    | 57,56  |
| 543815070006806  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15                | 32,53   | 44,97  | 36,97    | 51,11  | 39,19    | 54,18  | 39,43      | 54,51  | 39,67    | 54,84  | 40,66    | 56,21  |
| 5299150900050006   | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15                   | 34,86   | 48,19  | 39,61    | 54,76  | 42,00    | 58,06  | 42,25      | 58,41  | 42,51    | 58,77  | 43,57    | 60,23  |
| 526505103112319  | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 70,09   | 96,90  | 79,64    | 110,10 | 84,44    | 116,73 | 84,95      | 117,44 | 85,47    | 118,16 | 87,61    | 121,12 |
| 538812050041006  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 69,75   | 96,43  | 79,26    | 109,57 | 84,04    | 116,18 | 84,54      | 116,87 | 85,06    | 117,59 | 87,19    | 120,54 |
| 552918070073004  | BRAVAN HCT (ACHÉ)                               | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 75,1    | 103,82 | 85,34    | 117,98 | 90,48    | 125,08 | 91,02      | 125,83 | 91,58    | 126,60 | 93,87    | 129,77 |
| 541812070001106  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)          | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 69,75   | 96,43  | 79,26    | 109,57 | 84,04    | 116,18 | 84,54      | 116,87 | 85,06    | 117,59 | 87,19    | 120,54 |
| 521118070068706  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)     | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 48,81   | 67,48  | 55,46    | 76,67  | 58,80    | 81,29  | 59,16      | 81,79  | 59,52    | 82,28  | 61,01    | 84,34  |
| 543815070006906  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 65,08   | 89,97  | 73,95    | 102,23 | 78,40    | 108,38 | 78,88      | 109,05 | 79,36    | 109,71 | 81,34    | 112,45 |
| 526112090087203  | COSARTAN HCT (GERMED)                           | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 69,75   | 96,43  | 79,26    | 109,57 | 84,04    | 116,18 | 84,54      | 116,87 | 85,06    | 117,59 | 87,19    | 120,54 |
| 526112050084206  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 69,75   | 96,43  | 79,26    | 109,57 | 84,04    | 116,18 | 84,54      | 116,87 | 85,06    | 117,59 | 87,19    | 120,54 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |  |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |  |
| 542615050003804                                      | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 66,63   | 92,11  | 75,71    | 104,66 | 80,27    | 110,97 | 80,76      | 111,65 | 81,25    | 112,32 | 83,28    | 115,13 |  |
| 508015110109004                                      | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 73,37   | 101,43 | 83,37    | 115,25 | 88,39    | 122,19 | 88,93      | 122,94 | 89,47    | 123,69 | 91,71    | 126,78 |  |
| 532703505114412                                      | BRATOR H (TORRENT)                              | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 69,7    | 96,36  | 79,20    | 109,49 | 83,98    | 116,10 | 84,48      | 116,79 | 85,00    | 117,51 | 87,13    | 120,45 |  |
| 531612060067004                                      | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 107,27  | 148,29 | 121,90   | 168,52 | 129,24   | 178,67 | 130,03     | 179,76 | 130,82   | 180,85 | 134,09   | 185,37 |  |
| 525312060035704                                      | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                       | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 25,39   | 35,10  | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,77      | 42,54  | 30,96    | 42,80  | 31,73    | 43,86  |  |
| 529915090049906                                      | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30      | 69,72   | 96,38  | 79,22    | 109,52 | 84,00    | 116,13 | 84,50      | 116,82 | 85,02    | 117,54 | 87,15    | 120,48 |  |
| 532712120014606                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 160 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 30         | 69,7    | 96,36  | 79,20    | 109,49 | 83,98    | 116,10 | 84,48      | 116,79 | 85,00    | 117,51 | 87,13    | 120,45 |  |
| 543815070007006                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60   | 130,15  | 179,92 | 147,90   | 204,46 | 156,81   | 216,78 | 157,76     | 218,09 | 158,72   | 219,42 | 162,69   | 224,91 |  |
| 529915090049806                                      | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60      | 139,45  | 192,78 | 158,46   | 219,06 | 168,01   | 232,26 | 169,03     | 233,67 | 170,06   | 235,10 | 174,31   | 240,97 |  |
| 543815070007106                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90   | 195,23  | 269,89 | 221,85   | 306,69 | 235,21   | 325,16 | 236,64     | 327,14 | 238,08   | 329,13 | 244,03   | 337,36 |  |
| 542615050003904                                      | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 | 26,32   | 36,39  | 29,91    | 41,35  | 31,71    | 43,84  | 31,91      | 44,11  | 32,10    | 44,38  | 32,90    | 45,48  |  |
| 543815070007206                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15 | 28,28   | 39,10  | 32,14    | 44,43  | 34,07    | 47,10  | 34,28      | 47,39  | 34,49    | 47,68  | 35,35    | 48,87  |  |
| 526505107118311                                      | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 60,93   | 84,23  | 69,23    | 95,71  | 73,40    | 101,47 | 73,85      | 102,09 | 74,30    | 102,72 | 76,16    | 105,29 |  |
| 526114060093006                                      | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 60,61   | 83,79  | 68,88    | 95,22  | 73,03    | 100,96 | 73,47      | 101,57 | 73,92    | 102,19 | 75,77    | 104,75 |  |
| 525314070043603                                      | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                       | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 25,39   | 35,10  | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,77      | 42,54  | 30,96    | 42,80  | 31,73    | 43,86  |  |
| 525314060042806                                      | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 60,61   | 83,79  | 68,88    | 95,22  | 73,03    | 100,96 | 73,47      | 101,57 | 73,92    | 102,19 | 75,77    | 104,75 |  |
| 508015110108904                                      | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 62,75   | 86,75  | 71,30    | 98,57  | 75,60    | 104,51 | 76,06      | 105,15 | 76,52    | 105,78 | 78,43    | 108,42 |  |
| 543815070007306                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 56,57   | 78,20  | 64,29    | 88,88  | 68,16    | 94,23  | 68,57      | 94,79  | 68,99    | 95,37  | 70,71    | 97,75  |  |
| 542615050004004                                      | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 52,64   | 72,77  | 59,81    | 82,68  | 63,42    | 87,67  | 63,80      | 88,20  | 64,19    | 88,74  | 65,79    | 90,95  |  |
| 532703506110410                                      | BRATOR H (TORRENT)                              | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 60,6    | 83,78  | 68,86    | 95,19  | 73,01    | 100,93 | 73,45      | 101,54 | 73,90    | 102,16 | 75,75    | 104,72 |  |
| 541814060008606                                      | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)          | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 60,61   | 83,79  | 68,88    | 95,22  | 73,03    | 100,96 | 73,47      | 101,57 | 73,92    | 102,19 | 75,77    | 104,75 |  |
| 538814120050406                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 60,61   | 83,79  | 68,88    | 95,22  | 73,03    | 100,96 | 73,47      | 101,57 | 73,92    | 102,19 | 75,77    | 104,75 |  |
| 532712120014706                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 320 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30       | 60,6    | 83,78  | 68,86    | 95,19  | 73,01    | 100,93 | 73,45      | 101,54 | 73,90    | 102,16 | 75,75    | 104,72 |  |
| 543815070007406                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 | 113,14  | 156,41 | 128,57   | 177,74 | 136,32   | 188,45 | 137,14     | 189,59 | 137,98   | 190,75 | 141,43   | 195,52 |  |
| 543815070007506                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 | 181,84  | 251,38 | 206,63   | 285,65 | 219,08   | 302,87 | 220,41     | 304,70 | 221,75   | 306,56 | 227,29   | 314,22 |  |
| 526505109110318                                      | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 30,45   | 42,10  | 34,61    | 47,85  | 36,69    | 50,72  | 36,91      | 51,03  | 37,14    | 51,34  | 38,07    | 52,63  |  |
| 531614090076703                                      | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 93,27   | 128,94 | 105,98   | 146,51 | 112,37   | 155,34 | 113,05     | 156,28 | 113,74   | 157,24 | 116,58   | 161,17 |  |
| 543815070007606                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15   | 32,53   | 44,97  | 36,97    | 51,11  | 39,19    | 54,18  | 39,43      | 54,51  | 39,67    | 54,84  | 40,66    | 56,21  |  |
| 542615050004104                                      | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15   | 33,31   | 46,05  | 37,85    | 52,33  | 40,13    | 55,48  | 40,37      | 55,81  | 40,62    | 56,15  | 41,64    | 57,56  |  |
| 526505108114311                                      | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 70,09   | 96,90  | 79,64    | 110,10 | 84,44    | 116,73 | 84,95      | 117,44 | 85,47    | 118,16 | 87,61    | 121,12 |  |
| 505613070039704                                      | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 67,81   | 93,74  | 77,05    | 106,52 | 81,69    | 112,93 | 82,19      | 113,62 | 82,69    | 114,31 | 84,76    | 117,18 |  |
| 532712120014806                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 320 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 30         | 69,7    | 96,36  | 79,20    | 109,49 | 83,98    | 116,10 | 84,48      | 116,79 | 85,00    | 117,51 | 87,13    | 120,45 |  |
| 531612060067104                                      | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 107,27  | 148,29 | 121,90   | 168,52 | 129,24   | 178,67 | 130,03     | 179,76 | 130,82   | 180,85 | 134,09   | 185,37 |  |
| 538812050041106                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 69,75   | 96,43  | 79,26    | 109,57 | 84,04    | 116,18 | 84,54      | 116,87 | 85,06    | 117,59 | 87,19    | 120,54 |  |
| 532703507117419                                      | BRATOR H (TORRENT)                              | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 69,7    | 96,36  | 79,20    | 109,49 | 83,98    | 116,10 | 84,48      | 116,79 | 85,00    | 117,51 | 87,13    | 120,45 |  |
| 508015110109104                                      | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 73,6    | 101,75 | 83,64    | 115,63 | 88,68    | 122,59 | 89,22      | 123,34 | 89,76    | 124,09 | 92,00    | 127,18 |  |
| 525312060035504                                      | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                       | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 25,39   | 35,10  | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,77      | 42,54  | 30,96    | 42,80  | 31,73    | 43,86  |  |
| 526112050084306                                      | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 69,75   | 96,43  | 79,26    | 109,57 | 84,04    | 116,18 | 84,54      | 116,87 | 85,06    | 117,59 | 87,19    | 120,54 |  |
| 526112090087303                                      | COSARTAN HCT (GERMED)                           | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 69,75   | 96,43  | 79,26    | 109,57 | 84,04    | 116,18 | 84,54      | 116,87 | 85,06    | 117,59 | 87,19    | 120,54 |  |
| 543815070007706                                      | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 65,08   | 89,97  | 73,95    | 102,23 | 78,40    | 108,38 | 78,88      | 109,05 | 79,36    | 109,71 | 81,34    | 112,45 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA</b>           |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541812070001206  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)          | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 69,75    | 96,43     | 79,26     | 109,57    | 84,04     | 116,18    | 84,54      | 116,87    | 85,06     | 117,59    | 87,19     | 120,54    |
| 525312040034606  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 25,39    | 35,10     | 28,85     | 39,88     | 30,59     | 42,29     | 30,77      | 42,54     | 30,96     | 42,80     | 31,73     | 43,86     |
| 542615050004204  | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 66,63    | 92,11     | 75,71     | 104,66    | 80,27     | 110,97    | 80,76      | 111,65    | 81,25     | 112,32    | 83,28     | 115,13    |
| 543815070007806  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60     | 130,15   | 179,92    | 147,90    | 204,46    | 156,81    | 216,78    | 157,76     | 218,09    | 158,72    | 219,42    | 162,69    | 224,91    |
| 543815070007906  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90     | 195,23   | 269,89    | 221,85    | 306,69    | 235,21    | 325,16    | 236,64     | 327,14    | 238,08    | 329,13    | 244,03    | 337,36    |
| 542615050003304  | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15    | 29,22    | 40,39     | 33,20     | 45,90     | 35,20     | 48,66     | 35,41      | 48,95     | 35,63     | 49,26     | 36,52     | 50,49     |
| 543815070006006  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15    | 19,69    | 27,22     | 22,37     | 30,93     | 23,72     | 32,79     | 23,86      | 32,99     | 24,01     | 33,19     | 24,61     | 34,02     |
| 529915090050606  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 80+ 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15        | 30,91    | 42,73     | 35,12     | 48,55     | 37,24     | 51,48     | 37,46      | 51,79     | 37,69     | 52,10     | 38,63     | 53,40     |
| 508015110108704  | VARTAZ H (EUROFARMA)                            | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 65,24    | 90,19     | 74,14     | 102,49    | 78,60     | 108,66    | 79,08      | 109,32    | 79,56     | 109,99    | 81,55     | 112,74    |
| 529915090050506  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30       | 60,61    | 83,79     | 68,87     | 95,21     | 73,02     | 100,95    | 73,46      | 101,55    | 73,91     | 102,18    | 75,76     | 104,73    |
| 543815070006106  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 39,38    | 54,44     | 44,76     | 61,88     | 47,45     | 65,60     | 47,74      | 66,00     | 48,03     | 66,40     | 49,23     | 68,06     |
| 521118070068506  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)     | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 43,27    | 59,82     | 49,17     | 67,97     | 52,13     | 72,07     | 52,45      | 72,51     | 52,77     | 72,95     | 54,09     | 74,78     |
| 526112090087003  | COSARTAN HCT (GERMED)                           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 60,61    | 83,79     | 68,88     | 95,22     | 73,03     | 100,96    | 73,47      | 101,57    | 73,92     | 102,19    | 75,77     | 104,75    |
| 552918070072804  | BRAVAN HCT (ACHÉ)                               | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 65,28    | 90,25     | 74,18     | 102,55    | 78,65     | 108,73    | 79,13      | 109,39    | 79,61     | 110,06    | 81,60     | 112,81    |
| 532703502115418  | BRATOR H (TORRENT)                              | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 60,6     | 83,78     | 68,86     | 95,19     | 73,01     | 100,93    | 73,45      | 101,54    | 73,90     | 102,16    | 75,75     | 104,72    |
| 525312040034206  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 25,39    | 35,10     | 28,85     | 39,88     | 30,59     | 42,29     | 30,77      | 42,54     | 30,96     | 42,80     | 31,73     | 43,86     |
| 525312060035604  | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                       | 80 MG +12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 25,39    | 35,10     | 28,85     | 39,88     | 30,59     | 42,29     | 30,77      | 42,54     | 30,96     | 42,80     | 31,73     | 43,86     |
| 541812070000906  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)          | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 60,61    | 83,79     | 68,88     | 95,22     | 73,03     | 100,96    | 73,47      | 101,57    | 73,92     | 102,19    | 75,77     | 104,75    |
| 526112050084006  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 60,61    | 83,79     | 68,88     | 95,22     | 73,03     | 100,96    | 73,47      | 101,57    | 73,92     | 102,19    | 75,77     | 104,75    |
| 542615050003404  | AVAL HCT (SUPERA FARMA)                         | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 58,44    | 80,79     | 66,41     | 91,81     | 70,41     | 97,34     | 70,84      | 97,93     | 71,27     | 98,53     | 73,05     | 100,99    |
| 532712120014406  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 80 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30          | 60,6     | 83,78     | 68,86     | 95,19     | 73,01     | 100,93    | 73,45      | 101,54    | 73,90     | 102,16    | 75,75     | 104,72    |
| 538812050040806  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 60,61    | 83,79     | 68,88     | 95,22     | 73,03     | 100,96    | 73,47      | 101,57    | 73,92     | 102,19    | 75,77     | 104,75    |
| 505613070038004  | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 58,92    | 81,45     | 66,95     | 92,55     | 70,98     | 98,13     | 71,41      | 98,72     | 71,85     | 99,33     | 73,65     | 101,82    |
| 531612060066804  | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 80 MG + 12,5 COM REV CT BL AL AL X 30       | 93,5     | 129,26    | 106,25    | 146,88    | 112,65    | 155,73    | 113,33     | 156,67    | 114,02    | 157,63    | 116,87    | 161,57    |
| 529915090050406  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)          | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60       | 121,24   | 167,61    | 137,77    | 190,46    | 146,07    | 201,93    | 146,95     | 203,15    | 147,85    | 204,39    | 151,55    | 209,51    |
| 543815070006206  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60    | 78,79    | 108,92    | 89,54     | 123,78    | 94,93     | 131,24    | 95,51      | 132,04    | 96,09     | 132,84    | 98,49     | 136,16    |
| 543815070006306  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)        | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90    | 118,19   | 163,39    | 134,31    | 185,68    | 142,40    | 196,86    | 143,27     | 198,06    | 144,14    | 199,27    | 147,74    | 204,24    |
| 526505105115315  | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14    | 31,67    | 43,78     | 35,99     | 49,75     | 38,15     | 52,74     | 38,39      | 53,07     | 38,62     | 53,39     | 39,59     | 54,73     |
| 526505106111313  | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28    | 60,93    | 84,23     | 69,23     | 95,71     | 73,40     | 101,47    | 73,85      | 102,09    | 74,30     | 102,72    | 76,16     | 105,29    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA;SACUBITRIL</b>                  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526517080090401  | ENTRESTO (NOVARTIS)                             | 24 MG + 26 MG COM REV CT BL AL AL X 28      | 85,65    | 114,90    | 98,98     | 132,22    | 105,84    | 141,08    | 106,58     | 142,03    | 107,33    | 143,00    | 110,44    | 147,00    |
| 526517080090501  | ENTRESTO (NOVARTIS)                             | 49 MG + 51 MG COM REV CT BL AL AL X 28      | 85,65    | 114,90    | 98,98     | 132,22    | 105,84    | 141,08    | 106,58     | 142,03    | 107,33    | 143,00    | 110,44    | 147,00    |
| 526517080090601  | ENTRESTO (NOVARTIS)                             | 49 MG + 51 MG COM REV CT BL AL AL X 60      | 183,54   | 246,21    | 212,10    | 283,32    | 226,81    | 302,32    | 228,39     | 304,36    | 230,00    | 306,43    | 236,66    | 315,00    |
| 526517080090701  | ENTRESTO (NOVARTIS)                             | 97 MG + 103 MG COM REV CT BL AL AL X 28     | 85,65    | 114,90    | 98,98     | 132,22    | 105,84    | 141,08    | 106,58     | 142,03    | 107,33    | 143,00    | 110,44    | 147,00    |
| 526517080090801  | ENTRESTO (NOVARTIS)                             | 97 MG + 103 MG COM REV CT BL AL AL X 60     | 183,54   | 246,21    | 212,10    | 283,32    | 226,81    | 302,32    | 228,39     | 304,36    | 230,00    | 306,43    | 236,66    | 315,00    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VELPATASVIR;SOFOSBUVIR</b>                 |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 546818070000207  | EPCLUSA (GILEAD)                                | 400 MG + 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28 | 23717,75 | 31.816,52 | 27.407,94 | 36.611,09 | 29.308,68 | 39.066,26 | 29.513,37  | 39.330,08 | 29.720,97 | 39.597,50 | 30.581,45 | 40.704,93 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 526529907114318  | GALVUS MET (NOVARTIS)                           | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14    | 34,42    | 47,58     | 39,11     | 54,07     | 41,46     | 57,32     | 41,72      | 57,68     | 41,97     | 58,02     | 43,02     | 59,47     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|----------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA</b>                             |  |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526529902112317  | GALVUS MET (NOVARTIS)                          | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                | 137,67   | 190,32   | 156,44   | 216,27 | 165,87   | 229,31 | 166,87     | 230,69 | 167,89   | 232,10 | 172,09   | 237,90 |
| 526529908110316  | GALVUS MET (NOVARTIS)                          | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 34,42    | 47,58    | 39,11    | 54,07  | 41,46    | 57,32  | 41,72      | 57,68  | 41,97    | 58,02  | 43,02    | 59,47  |
| 526529901116319  | GALVUS MET (NOVARTIS)                          | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                 | 137,67   | 190,32   | 156,44   | 216,27 | 165,87   | 229,31 | 166,87     | 230,69 | 167,89   | 232,10 | 172,09   | 237,90 |
| 526529909117314  | GALVUS MET (NOVARTIS)                          | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 34,42    | 47,58    | 39,11    | 54,07  | 41,46    | 57,32  | 41,72      | 57,68  | 41,97    | 58,02  | 43,02    | 59,47  |
| 526529903119315  | GALVUS MET (NOVARTIS)                          | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                 | 137,67   | 190,32   | 156,44   | 216,27 | 165,87   | 229,31 | 166,87     | 230,69 | 167,89   | 232,10 | 172,09   | 237,90 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: XINAFOATO DE SALMETEROL;PROPIONATO DE FLUTICASONA</b>                  |  |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607001177311  | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)              | 50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                              | 66,91    | 92,50    | 76,04    | 105,12 | 80,62    | 111,45 | 81,11      | 112,13 | 81,60    | 112,81 | 83,64    | 115,63 |
| 510607004176314  | SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)               | 25 MCG/DOSE + 125 MCG/DOSE SUS OR PROP TB AL X 120 DOSES + VAL DOS      | 79,71    | 110,19   | 90,58    | 125,22 | 96,04    | 132,77 | 96,62      | 133,57 | 97,21    | 134,39 | 99,64    | 137,75 |
| 510611801174313  | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)              | 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES                              | 37,2     | 51,43    | 42,28    | 58,45  | 44,82    | 61,96  | 45,10      | 62,35  | 45,37    | 62,72  | 46,50    | 64,28  |
| 510607002173318  | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)              | 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                              | 79,71    | 110,19   | 90,58    | 125,22 | 96,04    | 132,77 | 96,62      | 133,57 | 97,21    | 134,39 | 99,64    | 137,75 |
| 510607005172312  | SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)               | 25 MCG/DOSE + 250 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS | 129,52   | 179,05   | 147,18   | 203,47 | 156,05   | 215,73 | 156,99     | 217,03 | 157,95   | 218,36 | 161,90   | 223,82 |
| 510607006179310  | SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)               | 25 MCG/DOSE + 50 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS  | 66,91    | 92,50    | 76,04    | 105,12 | 80,62    | 111,45 | 81,11      | 112,13 | 81,60    | 112,81 | 83,64    | 115,63 |
| 510611802170311  | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)              | 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES                              | 60,43    | 83,54    | 68,67    | 94,93  | 72,80    | 100,64 | 73,24      | 101,25 | 73,69    | 101,87 | 75,53    | 104,42 |
| 510607003171319  | SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)              | 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                              | 129,52   | 179,05   | 147,18   | 203,47 | 156,05   | 215,73 | 156,99     | 217,03 | 157,95   | 218,36 | 161,90   | 223,82 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ZIDOVUDINA;LAMIVUDINA</b>  |  |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510601701118317  | BIOVIR (GLAXOSMITHKLINE)                       | 150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                             | 726,58   | 1.004,45 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510618060060103  | BIOVIR (GLAXOSMITHKLINE)                       | 150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS HDPE OPC X 60                        | 726,58   | 1.004,45 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510003701114417  | FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FURP)              | 150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                 | 184,07   |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541913070002504  | FAR-MANGUINHOS-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FIOCRUZ) | (150 + 300)MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 60                            | 6365,94  | 8.800,54 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO</b> |  |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531616020079703  | SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)                    | 100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 60        | 21,14    | 28,36    | 24,43    | 32,63  | 26,12    | 34,82  | 26,30      | 35,05  | 26,49    | 35,29  | 27,26    | 36,28  |
| 531618070082303  | SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)                    | 325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32      | 29,22    | 39,20    | 33,76    | 45,10  | 36,10    | 48,12  | 36,35      | 48,44  | 36,61    | 48,78  | 37,67    | 50,14  |
| 531615030077517  | SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)                    | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32        | 13,41    | 17,99    | 15,49    | 20,69  | 16,57    | 22,09  | 16,68      | 22,23  | 16,80    | 22,38  | 17,29    | 23,01  |
| 531618070082403  | SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)                    | 81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32     | 7,29     | 9,78     | 8,42     | 11,25  | 9,00     | 12,00  | 9,07       | 12,09  | 9,13     | 12,16  | 9,39     | 12,50  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;PARACETAMOL;CAFEÍNA</b>                         |  |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504514070019507  | PARADOR DUOCAP (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 250 MG +200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                       | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502818040076317  | PARADOR DUOCAP (SANOFI-AVENTIS)                | 250 MG +200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                       | 8,76     | 11,75    | 10,13    | 13,53  | 10,83    | 14,44  | 10,90      | 14,53  | 10,98    | 14,63  | 11,30    | 15,04  |
| 540916080021117  | MIGRAINEX (COSMED)                             | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 4                         | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918080036303  | DORIL ENXAQUECA (COSMED)                       | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 12                        | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916040019403  | DORIL ENXAQUECA (COSMED)                       | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 18                        | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916080021017  | MIGRAINEX (COSMED)                             | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 20                        | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540914020013104  | DORIL ENXAQUECA (COSMED)                       | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 100                       | Liberado |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;HESPERIDINA;CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO</b>             |  |   |          |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502803301111310  | DACTIL OB (SANOFI-AVENTIS)                     | 100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15                 | 11,73    | 15,74    | 13,56    | 18,11  | 14,50    | 19,33  | 14,60      | 19,46  | 14,70    | 19,58  | 15,13    | 20,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;LACTOGLICONATO DE CÁLCIO;CARBONATO DE CÁLCIO</b> |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 52652940113418   | CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA (NOVARTIS)        | 327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                               | 10,3     | 13,82  | 11,91    | 15,91  | 12,73    | 16,97  | 12,82      | 17,08  | 12,91    | 17,20  | 13,28    | 17,68  |
| 510617080057218  | CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA (GLAXOSMITHKLINE) | 327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                               | 10,3     | 13,82  | 11,91    | 15,91  | 12,73    | 16,97  | 12,82      | 17,08  | 12,91    | 17,20  | 13,28    | 17,68  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;MALEATO DE CLORFENIRAMINA;DIPIRONA</b>           |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917020026417  | APRACUR (COSMED)                                      | 1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 150 (EMB MULT)                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO CÍTRICO;CARBONATO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO</b>        |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510606910130418  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                                       | 93,71    | 125,71 | 108,29   | 144,65 | 115,80   | 154,35 | 116,61     | 155,40 | 117,43   | 156,45 | 120,83   | 160,83 |
| 510606915132419  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LIMÃO)   | 31,23    | 41,89  | 36,09    | 48,21  | 38,60    | 51,45  | 38,87      | 51,80  | 39,14    | 52,15  | 40,27    | 53,60  |
| 510418100168103  | STOMALIV (GEOLAB)                                     | (0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90 G PO EFERV CT 10 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ | 6,47     | 8,68   | 7,48     | 9,99   | 8,00     | 10,66  | 8,05       | 10,73  | 8,11     | 10,81  | 8,34     | 11,10  |
| 510418100168203  | STOMALIV (GEOLAB)                                     | (0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 50 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ  | 32,34    | 43,38  | 37,38    | 49,93  | 39,97    | 53,28  | 40,25      | 53,64  | 40,53    | 54,00  | 41,70    | 55,50  |
| 510418100168503  | STOMALIV (GEOLAB)                                     | (0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS SABOR GUARANA            | 64,68    | 86,77  | 74,74    | 99,84  | 79,93    | 106,54 | 80,48      | 107,25 | 81,05    | 107,98 | 83,40    | 111,01 |
| 510418100168403  | STOMALIV (GEOLAB)                                     | (0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ | 64,68    | 86,77  | 74,74    | 99,84  | 79,93    | 106,54 | 80,48      | 107,25 | 81,05    | 107,98 | 83,40    | 111,01 |
| 510418100168303  | STOMALIV (GEOLAB)                                     | (0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 60 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ  | 38,81    | 52,06  | 44,85    | 59,91  | 47,96    | 63,93  | 48,29      | 64,35  | 48,63    | 64,79  | 50,04    | 66,60  |
| 510418100168603  | STOMALIV (GEOLAB)                                     | (0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS (EMB MULT) SABOR GUARANÁ | 323,4    | 433,83 | 373,71   | 499,20 | 399,63   | 532,68 | 402,42     | 536,27 | 405,25   | 539,92 | 416,98   | 555,01 |
| 510418100168703  | STOMALIV (GEOLAB)                                     | (0,50 + 2,15 + 2,15) G/4,90G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS SABOR GUARANA            | 323,4    | 433,83 | 373,71   | 499,20 | 399,63   | 532,68 | 402,42     | 536,27 | 405,25   | 539,92 | 416,98   | 555,01 |
| 510606904130411  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LARANJA)   | 31,23    | 41,89  | 36,09    | 48,21  | 38,60    | 51,45  | 38,87      | 51,80  | 39,14    | 52,15  | 40,27    | 53,60  |
| 510606908136412  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV CX FR PLAS TRANS X 100 G  | 31,23    | 41,89  | 36,09    | 48,21  | 38,60    | 51,45  | 38,87      | 51,80  | 39,14    | 52,15  | 40,27    | 53,60  |
| 510606906133416  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G   | 93,71    | 125,71 | 108,29   | 144,65 | 115,80   | 154,35 | 116,61     | 155,40 | 117,43   | 156,45 | 120,83   | 160,83 |
| 510616060055403  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)                                      | 93,69    | 125,68 | 108,26   | 144,61 | 115,77   | 154,31 | 116,58     | 155,36 | 117,40   | 156,41 | 120,80   | 160,79 |
| 510616060055303  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)  | 3,12     | 4,19   | 3,61     | 4,82   | 3,86     | 5,15   | 3,88       | 5,17   | 3,91     | 5,21   | 4,02     | 5,35   |
| 510616060055203  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G (CAMOMILA)  | 31,23    | 41,89  | 36,08    | 48,20  | 38,59    | 51,44  | 38,86      | 51,79  | 39,13    | 52,13  | 40,26    | 53,59  |
| 506415120029804  | FRUSALT (CIMED)                                       | 460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS 5 G (EMB MULT)           | 27,68    | 37,13  | 31,99    | 42,73  | 34,21    | 45,60  | 34,45      | 45,91  | 34,69    | 46,22  | 35,69    | 47,50  |
| 526217070014604  | DIGIAZIA (ONEFARMA)                                   | 460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS 5 G (EMB MULT)           | 85,91    | 115,25 | 99,27    | 132,60 | 106,16   | 141,50 | 106,90     | 142,46 | 107,65   | 143,42 | 110,77   | 147,44 |
| 526217070014504  | DIGIAZIA (ONEFARMA)                                   | 460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G                        | 31,23    | 41,89  | 36,09    | 48,21  | 38,60    | 51,45  | 38,87      | 51,80  | 39,14    | 52,15  | 40,27    | 53,60  |
| 506415120029904  | FRUSALT (CIMED)                                       | 460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G                        | 6,96     | 9,34   | 8,04     | 10,74  | 8,60     | 11,46  | 8,66       | 11,54  | 8,72     | 11,62  | 8,97     | 11,94  |
| 510606917135415  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)                                       | 93,71    | 125,71 | 108,29   | 144,65 | 115,80   | 154,35 | 116,61     | 155,40 | 117,43   | 156,45 | 120,83   | 160,83 |
| 510606902138413  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA)                                       | 93,71    | 125,71 | 108,29   | 144,65 | 115,80   | 154,35 | 116,61     | 155,40 | 117,43   | 156,45 | 120,83   | 160,83 |
| 510606912133414  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ)   | 31,23    | 41,89  | 36,09    | 48,21  | 38,60    | 51,45  | 38,87      | 51,80  | 39,14    | 52,15  | 40,27    | 53,60  |
| 510606914136410  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)   | 93,71    | 125,71 | 108,29   | 144,65 | 115,80   | 154,35 | 116,61     | 155,40 | 117,43   | 156,45 | 120,83   | 160,83 |
| 510606909132410  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)   | 3,12     | 4,19   | 3,61     | 4,82   | 3,86     | 5,15   | 3,88       | 5,17   | 3,91     | 5,21   | 4,02     | 5,35   |
| 510606911137416  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)   | 1,56     | 2,09   | 1,81     | 2,42   | 1,93     | 2,57   | 1,95       | 2,60   | 1,96     | 2,61   | 2,02     | 2,69   |
| 510606913131415  | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)                    | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)   | 3,12     | 4,19   | 3,61     | 4,82   | 3,86     | 5,15   | 3,88       | 5,17   | 3,91     | 5,21   | 4,02     | 5,35   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\* ) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|------------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                    |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO CÍTRICO; CARBONATO DE SÓDIO; BICARBONATO DE SÓDIO</b> |                                    |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510606916139417   | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE) | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)                                    | 3,12     | 4,19   | 3,61     | 4,82   | 3,86     | 5,15   | 3,88       | 5,17   | 3,91     | 5,21   | 4,02     | 5,35   |
| 540918100037203   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | (462+90+438) MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL PES X 5 G (LARANJA)                 | 39,05    | 52,38  | 45,12    | 60,27  | 48,25    | 64,31  | 48,59      | 64,75  | 48,93    | 65,19  | 50,35    | 67,02  |
| 533017040065104   | FRUTAXX (UNIÃO QUÍMICA)            | (462 + 438 + 90)MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (ABACAXI)             | 74,23    | 99,58  | 85,78    | 114,58 | 91,73    | 122,27 | 92,37      | 123,09 | 93,02    | 123,93 | 95,71    | 127,39 |
| 540901501132416   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | (462 + 90 + 438) MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA)         | 78,1     | 104,77 | 90,25    | 120,55 | 96,51    | 128,64 | 97,19      | 129,52 | 97,87    | 130,39 | 100,70   | 134,04 |
| 540913070012403   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PE X 5 G (MORANGO)     | 78,1     | 104,77 | 90,25    | 120,55 | 96,51    | 128,64 | 97,19      | 129,52 | 97,87    | 130,39 | 100,70   | 134,04 |
| 540913070012503   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PE X 5 G (ABACAXI)     | 78,1     | 104,77 | 90,25    | 120,55 | 96,51    | 128,64 | 97,19      | 129,52 | 97,87    | 130,39 | 100,70   | 134,04 |
| 540916090022503   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PES X 5 G (ABACAXI)    | 78,1     | 104,77 | 90,25    | 120,55 | 96,51    | 128,64 | 97,19      | 129,52 | 97,87    | 130,39 | 100,70   | 134,04 |
| 540916090022603   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PES X 5 G (LARANJA)    | 78,1     | 104,77 | 90,25    | 120,55 | 96,51    | 128,64 | 97,19      | 129,52 | 97,87    | 130,39 | 100,70   | 134,04 |
| 540918100037303   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | (462+90+438) MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL PES X 5 G (GUARANÁ)                 | 39,05    | 52,38  | 45,12    | 60,27  | 48,25    | 64,31  | 48,59      | 64,75  | 48,93    | 65,19  | 50,35    | 67,02  |
| 540918100037403   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | (462+90+438) MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL PES X 5 G (SEM SABOR)               | 39,05    | 52,38  | 45,12    | 60,27  | 48,25    | 64,31  | 48,59      | 64,75  | 48,93    | 65,19  | 50,35    | 67,02  |
| 540916090022803   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PES X 5 G (GUARANÁ)     | 78,1     | 104,77 | 90,25    | 120,55 | 96,51    | 128,64 | 97,19      | 129,52 | 97,87    | 130,39 | 100,70   | 134,04 |
| 540916090022703   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PES X 5 G (SEM SABOR)  | 78,1     | 104,77 | 90,25    | 120,55 | 96,51    | 128,64 | 97,19      | 129,52 | 97,87    | 130,39 | 100,70   | 134,04 |
| 540916010018003   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 + 90 + 438 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (GUARANÁ)              | 78,1     | 104,77 | 90,25    | 120,55 | 96,51    | 128,64 | 97,19      | 129,52 | 97,87    | 130,39 | 100,70   | 134,04 |
| 540916010017903   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (SEM SABOR) | 78,1     | 104,77 | 90,25    | 120,55 | 96,51    | 128,64 | 97,19      | 129,52 | 97,87    | 130,39 | 100,70   | 134,04 |
| 540915070015103   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 + 90 + 438 MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G                          | 31,23    | 41,89  | 36,09    | 48,21  | 38,60    | 51,45  | 38,87      | 51,80  | 39,14    | 52,15  | 40,27    | 53,60  |
| 540915070015203   | ESTOMAZIL (COSMED)                 | 462 + 90 + 438 MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI)                | 31,23    | 41,89  | 36,09    | 48,21  | 38,60    | 51,45  | 38,87      | 51,80  | 39,14    | 52,15  | 40,27    | 53,60  |
| 510606918131413   | SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE) | PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI)                                      | 31,23    | 41,89  | 36,09    | 48,21  | 38,60    | 51,45  | 38,87      | 51,80  | 39,14    | 52,15  | 40,27    | 53,60  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO; CIANOCOBALAMINA; BISGLICINATO FERROSO</b>     |                                    |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517105103132412   | VI-FERRIN (ELOFAR)                 | 20 MG/ML + 0.333 MG/ML + 1.0 MCG/ML ELX CT FR VD AMB X 150 ML              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517105101113410   | VI-FERRIN (ELOFAR)                 | 300 MG + 5 MG + 15 MCG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (*)                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517105104139410   | VI-FERRIN (ELOFAR)                 | 150 MG/ML + 0.25 MG/ML + 7.5 MCG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO SALICÍLICO; ÁCIDO BENZÓICO; IODO</b>                  |                                    |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505506801171411   | MICOTIAZOL (CAZI QUÍMICA)          | SOL TOP CT C FR DE 50 ML   | 12,01    | 16,11  | 13,88    | 18,54  | 14,84    | 19,78  | 14,94      | 19,91  | 15,05    | 20,05  | 15,49    | 20,62  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ALFAPORACTANTO; PROTEÍNAS; FOSFOLIPÍDIOS</b>                |                                    |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545315120000804   | SURFACTANTE PULMONAR (BUTANTAN)    | 100 MG SUS CT 01 FA VD INC X 4 ML (*)                                      | 888,85   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CÂNFORA; CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA; CALAMINA</b>          |                                    |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506401101178411   | CALAMED (CIMED)                    | 80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOÇAO CT FR PLAS OPC X 100 ML                | 12,38    | 16,61  | 14,30    | 19,10  | 15,29    | 20,38  | 15,40      | 20,52  | 15,51    | 20,66  | 15,96    | 21,24  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|----------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CÂNFORA;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CALAMINA</b>                                    |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617050062507   | CALAMYN (BRAINFARMA)   | 80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML              | 14,36   | 19,26    | 16,59    | 22,16  | 17,74    | 23,65  | 17,86      | 23,80  | 17,99    | 23,97  | 18,51    | 24,64  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO;ALGINATO DE SÓDIO</b>                      |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540100102132316   | GAVISCON (RECKITT)   | 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 150 ML             | 11,92   | 15,99    | 13,78    | 18,41  | 14,73    | 19,63  | 14,84      | 19,78  | 14,94    | 19,90  | 15,37    | 20,46  |
| 540100101136318   | GAVISCON (RECKITT)   | 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT 12 ENV AL LAM X 10 ML       | 9,54    | 12,80    | 11,03    | 14,73  | 11,79    | 15,72  | 11,88      | 15,83  | 11,96    | 15,93  | 12,31    | 16,39  |
| 540100110135310   | GAVISCON (RECKITT)   | 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT 24 ENV AL LAM X 10 ML       | 19,07   | 25,58    | 22,04    | 29,44  | 23,57    | 31,42  | 23,73      | 31,62  | 23,90    | 31,84  | 24,59    | 32,73  |
| 540100105115315   | GAVISCON (RECKITT)   | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 32            | 12,18   | 16,34    | 14,07    | 18,79  | 15,05    | 20,06  | 15,15      | 20,19  | 15,26    | 20,33  | 15,70    | 20,90  |
| 540100108114311   | GAVISCON (RECKITT)   | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL PVC/PE/PVDC X 48 (EMB MULT) | 18,27   | 24,51    | 21,11    | 28,20  | 22,57    | 30,08  | 22,73      | 30,29  | 22,89    | 30,50  | 23,55    | 31,35  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2);CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO B</b> |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502821603157419   | VAXIGRIP (SANOFI-AVENTIS)  | SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML  | 290,44  | 401,52   | 330,05   | 456,27 | 349,93   | 483,76 | 352,05     | 486,69 | 354,20   | 489,66 | 363,06   | 501,91 |
| 502821604153417   | VAXIGRIP (SANOFI-AVENTIS)  | SUS INJ CT 1 SER X 0,5 ML  | 31,13   | 43,04    | 35,37    | 48,90  | 37,50    | 51,84  | 37,73      | 52,16  | 37,96    | 52,48  | 38,91    | 53,79  |
| 569618050000017   | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA, ADJUVADA)              | SUS INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML                               | 35,34   | 47,41    | 40,84    | 54,55  | 43,68    | 58,22  | 43,98      | 58,61  | 44,29    | 59,01  | 45,57    | 60,66  |
| 569618050000017   | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA, ADJUVADA)              | SUS INJ CT 10 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML                              | 353,5   | 474,21   | 408,50   | 545,67 | 436,83   | 582,26 | 439,88     | 586,19 | 442,97   | 590,17 | 455,79   | 606,67 |
| 545315080000404   | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E INATIVADA) (BUTANTAN) | SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML   | 5808,79 | 7.792,28 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545315080000504   | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E INATIVADA) (BUTANTAN) | SUS INJ IM CT 01 FA VD INC X 5ML                                       | 290,43  | 389,60   |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502821605151418   | VAXIGRIP (SANOFI-AVENTIS)  | SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML   | 18,25   | 25,23    | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,13      | 30,59  | 22,26    | 30,77  | 22,82    | 31,55  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE COLINA;BETAÍNA;ACETIL-METIONINA</b>                                      |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103402136416   | XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA)                                 | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT)    | 91,71   | 123,03   | 105,98   | 141,57 | 113,33   | 151,06 | 114,12     | 152,08 | 114,92   | 153,11 | 118,25   | 157,39 |
| 501103401131410   | XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA)                                 | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML               | 18,35   | 24,62    | 21,20    | 28,32  | 22,67    | 30,22  | 22,83      | 30,42  | 22,99    | 30,63  | 23,66    | 31,49  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE COLINA;BETAÍNA;DL-METIONINA</b>  |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617100067204   | FIGLON (BRAINFARMA)  | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 60 FLAC PLAS TRANS X 10 ML               | 89,62   | 120,22   | 103,56   | 138,33 | 110,74   | 147,61 | 111,52     | 148,61 | 112,30   | 149,62 | 115,55   | 153,80 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE ORFENADRINA;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>   |  |  |         |          |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510405201116412   | FLEXALGEX (GEOLAB)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                     | 34,75   | 46,62    | 40,16    | 53,65  | 42,95    | 57,25  | 43,25      | 57,64  | 43,55    | 58,02  | 44,81    | 59,64  |
| 507710804139413   | DORICIN (EMS S/A)  | (35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                | 7,72    | 10,36    | 8,93     | 11,93  | 9,55     | 12,73  | 9,61       | 12,81  | 9,68     | 12,90  | 9,96     | 13,26  |
| 506718504136419   | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)   | 35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML              | 8,53    | 11,44    | 9,86     | 13,17  | 10,54    | 14,05  | 10,62      | 14,15  | 10,69    | 14,24  | 11,00    | 14,64  |
| 506719501114412   | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4                       | 1,16    | 1,56     | 1,34     | 1,79   | 1,43     | 1,91   | 1,44       | 1,92   | 1,45     | 1,93   | 1,49     | 1,98   |
| 515102301115411   | RELAFLEX (KLEY HERTZ)  | 300MG + 35MG + 50MG COM CT 3 ENV AL X 4                                | 8,69    | 11,66    | 10,04    | 13,41  | 10,74    | 14,32  | 10,81      | 14,41  | 10,89    | 14,51  | 11,21    | 14,92  |
| 525106801111412   | NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30                      | 8,32    | 11,16    | 9,62     | 12,85  | 10,29    | 13,72  | 10,36      | 13,81  | 10,43    | 13,90  | 10,73    | 14,28  |
| 506718503113415   | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 9,07    | 12,17    | 10,48    | 14,00  | 11,20    | 14,93  | 11,28      | 15,03  | 11,36    | 15,14  | 11,69    | 15,56  |
| 541817090021903   | DORICIN (EMS S/A)  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PVDC LAR X 30                      | 9,22    | 12,37    | 10,65    | 14,23  | 11,39    | 15,18  | 11,47      | 15,29  | 11,55    | 15,39  | 11,88    | 15,81  |
| 506412050025303   | NEVRALGEX (CIMED)  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 9,22    | 12,37    | 10,65    | 14,23  | 11,39    | 15,18  | 11,47      | 15,29  | 11,55    | 15,39  | 11,88    | 15,81  |
| 506412100026403   | NEVRALGEX (CIMED)  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                     | 30,7    | 41,18    | 35,48    | 47,39  | 37,94    | 50,57  | 38,20      | 50,91  | 38,47    | 51,25  | 39,58    | 52,68  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE ORFENADRINA;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>              |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504618020069203  | MIORRELAX (BRAINFARMA)   | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM DISP CT BL AL PLAS AMB X100 (EMB MULT)  | 36,41   | 48,84  | 42,08    | 56,21  | 45,00    | 59,98  | 45,31      | 60,38  | 45,63    | 60,79  | 46,95    | 62,49  |
| 515102302111411  | RELAFLEX (KLEY HERTZ)  | 300MG + 35MG + 50MG COM CT 36 ENV AL X 4                           | 86,19   | 115,62 | 99,59    | 133,03 | 106,50   | 141,96 | 107,25     | 142,92 | 108,00   | 143,89 | 111,13   | 147,92 |
| 506718502117417  | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 200 (*)             | 60,77   |        | 70,22    |        | 75,09    |        | 75,62      |        | 76,15    |        | 78,35    |        |
| 507712020117903  | DORICIN (EMS S/A)  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PVDC LARANJA X 240             | 73,66   | 98,81  | 85,13    | 113,72 | 91,03    | 121,34 | 91,67      | 122,16 | 92,31    | 122,99 | 94,98    | 126,42 |
| 527902202115411  | FENAFLEX ODC (PHARLAB)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200                 | 57,74   | 77,46  | 66,73    | 89,14  | 71,36    | 95,12  | 71,85      | 95,75  | 72,36    | 96,41  | 74,45    | 99,10  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE ORFENADRINA;CAFEÍNA;DIPIRONA MONOIDRATADA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520715030093903  | SEDALEX (TEUTO)  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200                 | 57,89   | 77,66  | 66,89    | 89,35  | 71,53    | 95,34  | 72,03      | 95,99  | 72,54    | 96,65  | 74,64    | 99,35  |
| 520715030093803  | SEDALEX (TEUTO)  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 8,67    | 11,63  | 10,02    | 13,38  | 10,72    | 14,29  | 10,79      | 14,38  | 10,87    | 14,48  | 11,18    | 14,88  |
| 520715030094003  | SEDALEX (TEUTO)  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240                 | 69,47   | 93,19  | 80,28    | 107,24 | 85,84    | 114,42 | 86,44      | 115,19 | 87,05    | 115,98 | 89,57    | 119,22 |
| 502804001136316  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)   | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML        | 8,62    | 11,56  | 9,96     | 13,30  | 10,65    | 14,20  | 10,72      | 14,29  | 10,80    | 14,39  | 11,11    | 14,79  |
| 507732401134112  | CITRATO DE ORFENADRINA +DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA (EMS S/A) | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | 5,57    | 7,47   | 6,44     | 8,60   | 6,88     | 9,17   | 6,93       | 9,24   | 6,98     | 9,30   | 7,18     | 9,56   |
| 526217100015604  | RELAXMED (ONEFARMA)  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 6,14    | 8,24   | 7,10     | 9,48   | 7,59     | 10,12  | 7,65       | 10,19  | 7,70     | 10,26  | 7,92     | 10,54  |
| 502818050076703  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                  | 7,37    | 9,89   | 8,52     | 11,38  | 9,11     | 12,14  | 9,18       | 12,23  | 9,24     | 12,31  | 9,51     | 12,66  |
| 502804003112317  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 9,22    | 12,37  | 10,65    | 14,23  | 11,39    | 15,18  | 11,47      | 15,29  | 11,55    | 15,39  | 11,88    | 15,81  |
| 520718304116410  | SEDALEX (TEUTO)  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30              | 8,67    | 11,63  | 10,02    | 13,38  | 10,72    | 14,29  | 10,79      | 14,38  | 10,87    | 14,48  | 11,18    | 14,88  |
| 502815120070303  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 36                  | 11,05   | 14,82  | 12,77    | 17,06  | 13,66    | 18,21  | 13,75      | 18,32  | 13,85    | 18,45  | 14,25    | 18,97  |
| 506418100035903  | NEVRALGEX (CIMED)  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 36                  | 11,05   | 14,82  | 12,77    | 17,06  | 13,66    | 18,21  | 13,75      | 18,32  | 13,85    | 18,45  | 14,25    | 18,97  |
| 502818050076803  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50                  | 15,35   | 20,59  | 17,74    | 23,70  | 18,97    | 25,29  | 19,11      | 25,47  | 19,24    | 25,63  | 19,80    | 26,35  |
| 506417100034004  | NEVRALGEX (CIMED)  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                  | 18,42   | 24,71  | 21,28    | 28,43  | 22,76    | 30,34  | 22,92      | 30,54  | 23,08    | 30,75  | 23,75    | 31,61  |
| 526218100016403  | RELAXMED (ONEFARMA)  | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                 | 30,71   | 41,20  | 35,49    | 47,41  | 37,95    | 50,58  | 38,21      | 50,92  | 38,48    | 51,27  | 39,59    | 52,70  |
| 525106803112416  | NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200                 | 55,49   | 74,44  | 64,12    | 85,65  | 68,57    | 91,40  | 69,04      | 92,00  | 69,53    | 92,64  | 71,54    | 95,22  |
| 520718301117416  | SEDALEX (TEUTO)  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                | 57,89   | 77,66  | 66,89    | 89,35  | 71,53    | 95,34  | 72,03      | 95,99  | 72,54    | 96,65  | 74,64    | 99,35  |
| 502804002116319  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240                 | 73,66   | 98,81  | 85,13    | 113,72 | 91,03    | 121,34 | 91,67      | 122,16 | 92,31    | 122,99 | 94,98    | 126,42 |
| 520718303111415  | SEDALEX (TEUTO)  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240             | 69,47   | 93,19  | 80,28    | 107,24 | 85,84    | 114,42 | 86,44      | 115,19 | 87,05    | 115,98 | 89,57    | 119,22 |
| 506313801119415  | DORCIFLEXIN (CIFARMA)  | 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB HOSP) (*) | 74,88   |        | 86,53    |        | 92,53    |        | 93,17      |        | 93,83    |        | 96,55    |        |
| 502814090067703  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB MULT)      | 92,13   | 123,59 | 106,47   | 142,22 | 113,85   | 151,75 | 114,64     | 152,77 | 115,45   | 153,81 | 118,79   | 158,11 |
| 502815120070403  | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB MULT)      | 110,56  | 148,31 | 127,76   | 170,66 | 136,62   | 182,10 | 137,57     | 183,33 | 138,54   | 184,58 | 142,55   | 189,74 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORATO DE POTÁSSIO;BICARBONATO DE SÓDIO;BENZOCAÍNA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508500202173317  | ALBICON (CHIESI)   | PO TOP CT TB PLAS X 20 G   | 8,94    | 11,99  | 10,33    | 13,80  | 11,04    | 14,72  | 11,12      | 14,82  | 11,20    | 14,92  | 11,52    | 15,33  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO;BORATO DE SÓDIO;BENZOCAÍNA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516301202174411  | MALVONA (DAUDT)  | 0,2 MG /ML+ 60 MG /ML+ 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML       | 8,4     | 11,27  | 9,71     | 12,97  | 10,38    | 13,84  | 10,46      | 13,94  | 10,53    | 14,03  | 10,83    | 14,42  |
| 516301201178411  | MALVONA (DAUDT)  | 0,2 MG/ML + 60 MG/ML + 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 200 ML       | 15,47   | 20,75  | 17,87    | 23,87  | 19,11    | 25,47  | 19,24      | 25,64  | 19,38    | 25,82  | 19,94    | 26,54  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE ANIDRA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE ANIDRA</b>                    |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509617080018403   | CPHD GENIUS DS (FRESENIUS)                 | (98 + 35 + 63) MEQ/L + 1 G/L PO SOL HD CX 24 BOL PLAS X 686 G (*)                      | 13,64   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;GLICOSE MONOHIDRATADA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508013110100505   | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)          | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML (*)            | 20,63   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508013110100705   | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)          | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML (*)            | 36,21   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO</b>                  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508303802151413   | FARMACE - RINGER (FARMACE)                 | 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)         | 123,48  |        | 140,32   |        | 148,78   |        | 149,68     |        | 150,59   |        | 154,35   |        |
| 520101001157411   | RINGER SIMPLES (SANOBIOIOL)                | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                                      | 101,98  |        | 115,88   |        | 122,86   |        | 123,61     |        | 124,36   |        | 127,47   |        |
| 520101002153418   | RINGER SIMPLES (SANOBIOIOL)                | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                                  | 101,98  |        | 115,88   |        | 122,86   |        | 123,61     |        | 124,36   |        | 127,47   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>     |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520905402150312   | B. BRAUN SOLUÇÃO DE RINGER Nº 3 (B. BRAUN) | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*) | 102,92  |        | 116,95   |        | 124,00   |        | 124,75     |        | 125,51   |        | 128,65   |        |
| 507902401156419   | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 161,51  |        | 183,53   |        | 194,59   |        | 195,77     |        | 196,96   |        | 201,88   |        |
| 507902403159415   | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 102,9   |        | 116,93   |        | 123,98   |        | 124,73     |        | 125,49   |        | 128,63   |        |
| 507902404155413   | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 120,09  |        | 136,46   |        | 144,69   |        | 145,56     |        | 146,45   |        | 150,11   |        |
| 507902402152417   | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 92,85   |        | 105,51   |        | 111,87   |        | 112,54     |        | 113,23   |        | 116,06   |        |
| 511214090029603   | RINGER (HALEX ISTAR)                       | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)               | 7,72    |        | 8,77     |        | 9,30     |        | 9,35       |        | 9,41     |        | 9,65     |        |
| 511214090029003   | RINGER (HALEX ISTAR)                       | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                | 4,13    |        | 4,70     |        | 4,98     |        | 5,01       |        | 5,04     |        | 5,17     |        |
| 511214090028803   | RINGER (HALEX ISTAR)                       | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 4,13    |        | 4,70     |        | 4,98     |        | 5,01       |        | 5,04     |        | 5,17     |        |
| 511214090028903   | RINGER (HALEX ISTAR)                       | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 4,13    |        | 4,70     |        | 4,98     |        | 5,01       |        | 5,04     |        | 5,17     |        |
| 511203706150411   | RINGER (HALEX ISTAR)                       | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML              | 102,75  | 142,05 | 116,77   | 161,43 | 123,80   | 171,15 | 124,55     | 172,18 | 125,31   | 173,23 | 128,44   | 177,56 |
| 503216020025903   | SOLUÇÃO DE RINGER BAXTER (BAXTER)          | (860 + 30 + 33) MG/ML SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 154,15  |        | 175,17   |        | 185,73   |        | 186,85     |        | 187,99   |        | 192,69   |        |
| 511214090029203   | RINGER (HALEX ISTAR)                       | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 5,12    |        | 5,81     |        | 6,16     |        | 6,20       |        | 6,24     |        | 6,40     |        |
| 511214090029103   | RINGER (HALEX ISTAR)                       | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 5,12    |        | 5,81     |        | 6,16     |        | 6,20       |        | 6,24     |        | 6,40     |        |
| 511214090029303   | RINGER (HALEX ISTAR)                       | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                | 5,12    |        | 5,81     |        | 6,16     |        | 6,20       |        | 6,24     |        | 6,40     |        |
| 511216120033503   | RINGER (HALEX ISTAR)                       | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 153,88  |        | 174,86   |        | 185,40   |        | 186,52     |        | 187,66   |        | 192,35   |        |
| 514302601157419   | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE RINGER (ISOFARMA)    | (8,6 + 0,3 + 0,33) MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML SIST FECH (*)            | 5,02    |        | 5,70     |        | 6,05     |        | 6,08       |        | 6,12     |        | 6,27     |        |
| 509518040032203   | RINGER (FRESENIUS)                         | (8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)            | 145,32  |        | 167,93   |        | 179,57   |        | 180,83     |        | 182,10   |        | 187,37   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503203502155411   | SOLUÇÃO DE RINGER BAXTER (BAXTER)   | (860 + 30 + 33) MG/ML SOL INFUS IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 5,14     |        | 5,84     |        | 6,19     |        | 6,23       |        | 6,27     |        | 6,43     |        |
| 511216120033603   | RINGER (HALEX ISTAR)  | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 115,82   |        | 131,61   |        | 139,54   |        | 140,38     |        | 141,24   |        | 144,77   |        |
| 511214090029503   | RINGER (HALEX ISTAR)  | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 7,72     |        | 8,77     |        | 9,30     |        | 9,35       |        | 9,41     |        | 9,65     |        |
| 511203705154411   | RINGER (HALEX ISTAR)  | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML   | 77,21    | 106,74 | 87,74    | 121,30 | 93,03    | 128,61 | 93,59      | 129,38 | 94,16    | 130,17 | 96,51    | 133,42 |
| 511214090029403   | RINGER (HALEX ISTAR)  | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 7,72     |        | 8,77     |        | 9,30     |        | 9,35       |        | 9,41     |        | 9,65     |        |
| 509507102156413   | RINGER (FRESENIUS)  | (8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML (*)            | 5,12     |        | 5,81     |        | 6,16     |        | 6,20       |        | 6,24     |        | 6,40     |        |
| 511203801153412   | RINGER (HALEX ISTAR)  | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML    | 102,75   | 142,05 | 116,77   | 161,43 | 123,80   | 171,15 | 124,55     | 172,18 | 125,31   | 173,23 | 128,44   | 177,56 |
| 514901301150419   | RINGER (JP)   | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                         | 122,12   |        | 138,78   |        | 147,14   |        | 148,03     |        | 148,93   |        | 152,65   |        |
| 514901302157417   | RINGER (JP)   | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                              | 101,76   |        | 115,64   |        | 122,60   |        | 123,35     |        | 124,10   |        | 127,20   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE ANIDRA</b>                 |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511216080031104   | MIXISTAR (HALEX ISTAR)  | (1,91+4+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)  | 120,4    |        | 136,82   |        | 145,06   |        | 145,94     |        | 146,83   |        | 150,50   |        |
| 511216080031204   | MIXISTAR (HALEX ISTAR)  | (1,91+6+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)  | 120,4    |        | 136,82   |        | 145,06   |        | 145,94     |        | 146,83   |        | 150,50   |        |
| 511216080031304   | MIXISTAR (HALEX ISTAR)  | (1,91+8+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)  | 120,4    |        | 136,82   |        | 145,06   |        | 145,94     |        | 146,83   |        | 150,50   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ARGININA;CITRULINA;ASPARTATO DE ORNITINA</b>              |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 521001501113410   | ORNITARGIN (BALDACCI)   | 185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 6,67     | 8,95   | 7,71     | 10,30  | 8,24     | 10,98  | 8,30       | 11,06  | 8,36     | 11,14  | 8,60     | 11,45  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO</b>      |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506312801115411   | BENATUX (CIFARMA)   | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)                           | 9,42     | 12,64  | 10,89    | 14,55  | 11,65    | 15,53  | 11,73      | 15,63  | 11,81    | 15,73  | 12,15    | 16,17  |
| 506312802111411   | BENATUX (CIFARMA)   | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                               | 9,42     | 12,64  | 10,89    | 14,55  | 11,65    | 15,53  | 11,73      | 15,63  | 11,81    | 15,73  | 12,15    | 16,17  |
| 539600505119314   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                    | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                         | 7,74     | 10,38  | 8,95     | 11,96  | 9,57     | 12,76  | 9,63       | 12,83  | 9,70     | 12,92  | 9,98     | 13,28  |
| 539600504112316   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                    | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MEL LIMÃO)                     | 7,74     | 10,38  | 8,95     | 11,96  | 9,57     | 12,76  | 9,63       | 12,83  | 9,70     | 12,92  | 9,98     | 13,28  |
| 539600501113311   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                    | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)                     | 7,74     | 10,38  | 8,95     | 11,96  | 9,57     | 12,76  | 9,63       | 12,83  | 9,70     | 12,92  | 9,98     | 13,28  |
| 539600507111310   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                    | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52 (SABOR MEL LIMÃO)           | 33,48    | 44,91  | 38,69    | 51,68  | 41,38    | 55,16  | 41,67      | 55,53  | 41,96    | 55,90  | 43,17    | 57,46  |
| 539600509114317   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                    | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR MENTA)                | 33,48    | 44,91  | 38,69    | 51,68  | 41,38    | 55,16  | 41,67      | 55,53  | 41,96    | 55,90  | 43,17    | 57,46  |
| 539600508118319   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                    | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR FRAMBOESA)            | 33,48    | 44,91  | 38,69    | 51,68  | 41,38    | 55,16  | 41,67      | 55,53  | 41,96    | 55,90  | 43,17    | 57,46  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>                         |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528526801133110   | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFEÍNA. (PRATI DONADUZZI) | 300 MG /ML+ 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE BENZALCÔNIO</b>    |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528102701174416   | SORINAN (PHARMASCIENCE)   | SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML  | 5,14     | 6,90   | 5,94     | 7,93   | 6,35     | 8,46   | 6,40       | 8,53   | 6,44     | 8,58   | 6,63     | 8,82   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|----------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE BENZALCÔNIO</b>                 |   |   |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520729201178419  | SOROLIV ADULTO (TEUTO)  | 0,5 MG/ML + 0,1 MG/ML + 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                | 8,63     | 11,58 | 9,98     | 13,33 | 10,67    | 14,22  | 10,74      | 14,31  | 10,82    | 14,42  | 11,13    | 14,81  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAPAVERINA;EXTRATO DE ATROPA BELLADONA LINNÉ;DIPIRONA MONOIDRATADA</b> |   |   |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540901301133419  | ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)   | 30 MG COM DISP STR X 150 (EMB MULT)   | 64,16    | 86,07 | 74,14    | 99,04 | 79,28    | 105,67 | 79,84      | 106,40 | 80,40    | 107,12 | 82,73    | 110,12 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;MONONITRATO DE TIAMINA</b>                  |   |   |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 560817070000417  | NEVRIX (ARESE)  | 100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                        | 10,57    | 14,61 | 12,01    | 16,60 | 12,73    | 17,60  | 12,81      | 17,71  | 12,89    | 17,82  | 13,21    | 18,26  |
| 560817070000517  | NEVRIX (ARESE)  | 100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                       | 30,25    | 41,82 | 34,37    | 47,51 | 36,45    | 50,39  | 36,67      | 50,69  | 36,89    | 51,00  | 37,81    | 52,27  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA;CLORIDRATO DE ADIFENINA;DIPIRONA</b>                       |   |   |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506303701111415  | DORILESS (CIFARMA)  | 500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                                       | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506303702118413  | DORILESS (CIFARMA)  | 500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200                                      | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538816901111417  | DORILEN (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                  | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050006613  | LISADOR (COSMED)  | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                  | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915050015003  | LISADOR (COSMED)  | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                  | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050006913  | LISADOR (COSMED)  | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200                                 | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528531403132110  | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 15ML               | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538816902134410  | DORILEN (LEGRAND PHARMA)  | (500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML                      | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528531404139119  | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 20ML               | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538816903130419  | DORILEN (LEGRAND PHARMA)  | (500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                      | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050006813  | LISADOR (COSMED)  | (500 MG + 5 MG + 10 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                    | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050007013  | LISADOR (COSMED)  | (500 MG + 5 MG + 10 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA;CLORIDRATO DE ADIFENINA;DIPIRONA MONOIDRATADA</b>          |   |   |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506303703130417  | DORILESS (CIFARMA)  | (500 MG+10MG+ 5 MG )/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                        | Liberado |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b>                   |   |   |          |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525402205151414  | CITONEURIN (MERCK S/A)  | (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1ML | 5,81     | 8,03  | 6,61     | 9,14  | 7,00     | 9,68   | 7,05       | 9,75   | 7,09     | 9,80   | 7,27     | 10,05  |
| 525415070046703  | CITONEURIN (MERCK S/A)  | (100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML    | 1,94     | 2,68  | 2,20     | 3,04  | 2,33     | 3,22   | 2,35       | 3,25   | 2,36     | 3,26   | 2,42     | 3,35   |
| 525402206158412  | CITONEURIN (MERCK S/A)  | (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1ML | 8,49     | 11,74 | 9,64     | 13,33 | 10,23    | 14,14  | 10,29      | 14,23  | 10,35    | 14,31  | 10,61    | 14,67  |
| 560817070000117  | NEVRIX IM (ARESE)   | (50 MG + 50 MG + 2500 MCG)/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                   | 10,94    | 15,12 | 12,43    | 17,18 | 13,18    | 18,22  | 13,26      | 18,33  | 13,34    | 18,44  | 13,67    | 18,90  |
| 560817070000217  | NEVRIX IM (ARESE)   | (50 MG + 50 MG + 2500 MCG)/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 2 ML                      | 3,44     | 4,76  | 3,90     | 5,39  | 4,14     | 5,72   | 4,16       | 5,75   | 4,19     | 5,79   | 4,29     | 5,93   |
| 560817070000317  | NEVRIX IM (ARESE)   | (50 MG + 50 MG + 2500 MCG)/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                      | 6,78     | 9,37  | 7,71     | 10,66 | 8,17     | 11,29  | 8,22       | 11,36  | 8,27     | 11,43  | 8,48     | 11,72  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b>         |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 560817070000017  | NEVRIX IM (ARESE)                       | (50 MG + 50 MG + 2500 MCG)/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML   | 20,45   | 28,27  | 23,24    | 32,13  | 24,64    | 34,06  | 24,79      | 34,27  | 24,94    | 34,48  | 25,56    | 35,34  |
| 525415070046803  | CITONEURIN (MERCK S/A)                  | (100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML  | 2,83    | 3,91   | 3,21     | 4,44   | 3,41     | 4,71   | 3,43       | 4,74   | 3,45     | 4,77   | 3,54     | 4,89   |
| 525402202111411  | CITONEURIN (MERCK S/A)                  | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20   | 31,67   | 43,78  | 35,99    | 49,75  | 38,15    | 52,74  | 38,39      | 53,07  | 38,62    | 53,39  | 39,59    | 54,73  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO;ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509004602116317  | ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUÍMICA)         | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 30   | 75,45   | 104,31 | 85,74    | 118,53 | 90,90    | 125,66 | 91,45      | 126,42 | 92,01    | 127,20 | 94,31    | 130,38 |
| 509004601111311  | ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUÍMICA)         | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60   | 87,98   | 121,63 | 99,97    | 138,20 | 106,00   | 146,54 | 106,64     | 147,42 | 107,29   | 148,32 | 109,97   | 152,03 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE RETINOL</b>             |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517300701132310  | HAAR INTERN (VITAMED)                   | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  | 43,16   | 57,90  | 49,87    | 66,62  | 53,33    | 71,08  | 53,70      | 71,56  | 54,08    | 72,05  | 55,65    | 74,07  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TETRIZOLINA;CLORANFENICOL</b>                   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501002501171312  | FENIDEX (ALLERGAN)                      | 0,05 MG+5 MG+0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | 5,62    | 7,77   | 6,38     | 8,82   | 6,77     | 9,36   | 6,81       | 9,41   | 6,85     | 9,47   | 7,02     | 9,70   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ERGOTAMINA;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500502001110418  | CEFALIV (ACHÉ)                          | 01 MG + 100 MG + 350 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12  | 9,53    | 12,78  | 11,01    | 14,71  | 11,77    | 15,69  | 11,86      | 15,80  | 11,94    | 15,91  | 12,29    | 16,36  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESCOPOLAMINA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA</b>                     |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712103135419  | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)                | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)  | 10,65   |        | 12,31    |        | 13,16    |        | 13,26      |        | 13,35    |        | 13,74    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b>                   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541814050007507  | ESOGASTRO IBP (EMS S/A)                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 + 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42 | 146,94  | 197,11 | 169,80   | 226,82 | 181,58   | 242,03 | 182,84     | 243,66 | 184,13   | 245,32 | 189,46   | 252,18 |
| 541818010084103  | ESOGASTRO IBP (EMS S/A)                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 + 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42 | 220,4   | 295,66 | 254,70   | 340,22 | 272,36   | 363,04 | 274,26     | 365,48 | 276,19   | 367,97 | 284,19   | 378,27 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR DE VON WILLEBRAND;FATOR VIII DE COAGULAÇÃO ;FATOR VON WILLEBRAND</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 535317070002807  | WILATE (OCTAPHARMA)                     | 1000UI/1000UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 10ML + CONJ RECONS E INFUS (*)                           | 1764,62 |        | 2.039,17 |        | 2.180,59 |        | 2.195,81   |        | 2.211,26 |        | 2.275,28 |        |
| 535317070002707  | WILATE (OCTAPHARMA)                     | 500UI/500UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 5ML + CONJ RECONS E INFUS (*)                              | 882,31  |        | 1.019,58 |        | 1.090,29 |        | 1.097,91   |        | 1.105,63 |        | 1.137,64 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FIBRINOLISINA;DESOXIRRIBONUCLEASE;CLORANFENICOL</b>                        |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522201801161419  | GINO FIBRASE (PFIZER)                   | 1U(LOOMIS)/G + 666U/G + 10 MG/G POM VAG CT BG AL X 30G + 6 APLIC GINO   | 41,93   | 57,97  | 47,65    | 65,87  | 50,52    | 69,84  | 50,83      | 70,27  | 51,14    | 70,70  | 52,42    | 72,47  |
| 506706101163414  | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 10 G  | 16,59   | 22,93  | 18,85    | 26,06  | 19,99    | 27,64  | 20,11      | 27,80  | 20,23    | 27,97  | 20,74    | 28,67  |
| 506713050050503  | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)   | 165,98  |        | 188,62   |        | 199,98   |        | 201,19     |        | 202,42   |        | 207,48   |        |
| 506713050050603  | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)   | 410,89  |        | 466,92   |        | 495,04   |        | 498,04     |        | 501,08   |        | 513,61   |        |
| 506706102161415  | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 41,09   | 56,80  | 46,69    | 64,55  | 49,51    | 68,44  | 49,81      | 68,86  | 50,11    | 69,27  | 51,36    | 71,00  |
| 522201401161411  | FIBRASE (PFIZER)                        | 1U(LOOMIS)/G + 666U/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 10G  | 20,59   | 28,46  | 23,40    | 32,35  | 24,81    | 34,30  | 24,96      | 34,51  | 25,11    | 34,71  | 25,74    | 35,58  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                              |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FIBRINOLISINA;DESOXIRRIBONUCLEASE;CLORANFENICOL</b>                            |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522201402168411  | FIBRASE (PFIZER)             | 1U(LOOMIS)/G + 666U/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                  | 50,57   | 69,91  | 57,47    | 79,45  | 60,93    | 84,23  | 61,30      | 84,74  | 61,67    | 85,26  | 63,21    | 87,38  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;DIPIRONA</b> |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508006002150418  | DEXALGEN (EUROFARMA)         | 5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML  | 8,61    | 11,55  | 9,95     | 13,29  | 10,64    | 14,18  | 10,71      | 14,27  | 10,79    | 14,38  | 11,10    | 14,77  |
| 508006001154411  | DEXALGEN (EUROFARMA)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML +1,5 MG/ML +500MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML | 27      | 36,22  | 31,20    | 41,68  | 33,36    | 44,47  | 33,59      | 44,76  | 33,83    | 45,07  | 34,81    | 46,33  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROL;CARMELOSE SÓDICA;POLISSORBATO</b>                                     |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501014080012107  | REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)  | 5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3ML                        | 6,96    | 9,34   | 8,04     | 10,74  | 8,60     | 11,46  | 8,66       | 11,54  | 8,72     | 11,62  | 8,97     | 11,94  |
| 501014080012207  | REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)  | 5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 23,21   | 31,14  | 26,82    | 35,83  | 28,68    | 38,23  | 28,88      | 38,49  | 29,08    | 38,74  | 29,92    | 39,82  |
| 501014080012307  | REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)  | 5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                       | 34,81   | 46,70  | 40,23    | 53,74  | 43,01    | 57,33  | 43,32      | 57,73  | 43,62    | 58,12  | 44,88    | 59,74  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO</b>                              |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603501171411  | CPHD GENIUS (FRESENIUS)      | (98 + 35 + 63) MEQ/L + 1 G/L PO SOL HD CX 24 BOL PLAS X 686 G (*)                       | 13,64   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO</b>                               |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508013040096105  | EUTRAMIX (EUROFARMA)         | (4 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                    | 8,03    | 11,10  | 9,12     | 12,61  | 9,67     | 13,37  | 9,73       | 13,45  | 9,79     | 13,53  | 10,03    | 13,87  |
| 508013040096405  | EUTRAMIX (EUROFARMA)         | (6 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                    | 8,03    | 11,10  | 9,12     | 12,61  | 9,67     | 13,37  | 9,73       | 13,45  | 9,79     | 13,53  | 10,03    | 13,87  |
| 508013040096505  | EUTRAMIX (EUROFARMA)         | (8 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                    | 8,03    | 11,10  | 9,12     | 12,61  | 9,67     | 13,37  | 9,73       | 13,45  | 9,79     | 13,53  | 10,03    | 13,87  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE CÁLCIO</b>            |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506315060028903  | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL POLIET X 5 G (SABOR LARANJA)           | 71,89   | 96,44  | 83,08    | 110,98 | 88,84    | 118,42 | 89,46      | 119,22 | 90,09    | 120,03 | 92,70    | 123,39 |
| 506315060028803  | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI)           | 71,89   | 96,44  | 83,08    | 110,98 | 88,84    | 118,42 | 89,46      | 119,22 | 90,09    | 120,03 | 92,70    | 123,39 |
| 506315060029003  | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)             | 71,89   | 96,44  | 83,08    | 110,98 | 88,84    | 118,42 | 89,46      | 119,22 | 90,09    | 120,03 | 92,70    | 123,39 |
| 507714505136415  | GELMAX (EMS S/A)             | EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5  | 146,62  | 196,69 | 169,43   | 226,32 | 181,18   | 241,50 | 182,45     | 243,14 | 183,73   | 244,79 | 189,05   | 251,63 |
| 528101202131411  | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)   | (35,6 + 37 + 47,6) MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 240 ML                                 | 21,6    | 28,98  | 24,96    | 33,34  | 26,69    | 35,58  | 26,88      | 35,82  | 27,07    | 36,07  | 27,85    | 37,07  |
| 507714506132413  | GELMAX (EMS S/A)             | (178+185+230) MG PO EFEV CT 20 ENV AL X 5 G (ABACAXI)                                   | 27,55   | 36,96  | 31,83    | 42,52  | 34,04    | 45,37  | 34,28      | 45,68  | 34,52    | 45,99  | 35,52    | 47,28  |
| 541818090088503  | GELMAX (EMS S/A)             | (178+185+230) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24 (LIMÃO)                              | 9,78    | 13,12  | 11,30    | 15,09  | 12,08    | 16,10  | 12,16      | 16,20  | 12,25    | 16,32  | 12,60    | 16,77  |
| 507714502110415  | GELMAX (EMS S/A)             | (178+185+230) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24 (MAMAO-CASSIS)                       | 9,78    | 13,12  | 11,30    | 15,09  | 12,08    | 16,10  | 12,16      | 16,20  | 12,25    | 16,32  | 12,60    | 16,77  |
| 540902006119417  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - ABACAXI          | 87      | 116,71 | 100,54   | 134,30 | 107,51   | 143,30 | 108,26     | 144,27 | 109,02   | 145,25 | 112,18   | 149,32 |
| 540902005112419  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - TANGERINA                    | 6,96    | 9,34   | 8,04     | 10,74  | 8,60     | 11,46  | 8,66       | 11,54  | 8,72     | 11,62  | 8,97     | 11,94  |
| 540902004116410  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - MENTA                        | 6,96    | 9,34   | 8,04     | 10,74  | 8,60     | 11,46  | 8,66       | 11,54  | 8,72     | 11,62  | 8,97     | 11,94  |
| 540902003111415  | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - LIMÃO                        | 6,96    | 9,34   | 8,04     | 10,74  | 8,60     | 11,46  | 8,66       | 11,54  | 8,72     | 11,62  | 8,97     | 11,94  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--------------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                      |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE CÁLCIO</b>   |                                      |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540902001117416   | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)         | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - ABACAXI                 | 6,96     | 9,34   | 8,04     | 10,74  | 8,60     | 11,46  | 8,66       | 11,54  | 8,72     | 11,62  | 8,97     | 11,94  |
| 540902010116419   | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)         | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - TANGERINA   | 87       | 116,71 | 100,54   | 134,30 | 107,51   | 143,30 | 108,26     | 144,27 | 109,02   | 145,25 | 112,18   | 149,32 |
| 540902009118411   | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)         | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - MENTA       | 87       | 116,71 | 100,54   | 134,30 | 107,51   | 143,30 | 108,26     | 144,27 | 109,02   | 145,25 | 112,18   | 149,32 |
| 540902008111413   | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)         | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - LIMÃO       | 87       | 116,71 | 100,54   | 134,30 | 107,51   | 143,30 | 108,26     | 144,27 | 109,02   | 145,25 | 112,18   | 149,32 |
| 506313603139411   | GASTROLIV (CIFARMA)                  | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI) (*) | 143,77   |        | 166,14   |        | 177,66   |        | 178,90     |        | 180,16   |        | 185,38   |        |
| 506313601136413   | GASTROLIV (CIFARMA)                  | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA)     | 143,77   | 192,86 | 166,14   | 221,93 | 177,66   | 236,81 | 178,90     | 238,41 | 180,16   | 240,03 | 185,38   | 246,75 |
| 506313602132411   | GASTROLIV (CIFARMA)                  | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)       | 143,77   | 192,86 | 166,14   | 221,93 | 177,66   | 236,81 | 178,90     | 238,41 | 180,16   | 240,03 | 185,38   | 246,75 |
| 504616040039117   | GASTROL (BRAINFARMA)                 | 37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G LIMÃO                     | 83,84    | 112,47 | 96,88    | 129,41 | 103,60   | 138,09 | 104,33     | 139,03 | 105,06   | 139,97 | 108,10   | 143,88 |
| 504616040039317   | GASTROL (BRAINFARMA)                 | 37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G ABACAXI                   | 83,84    | 112,47 | 96,88    | 129,41 | 103,60   | 138,09 | 104,33     | 139,03 | 105,06   | 139,97 | 108,10   | 143,88 |
| 504616040039217   | GASTROL (BRAINFARMA)                 | 37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G LARANJA                   | 83,84    | 112,47 | 96,88    | 129,41 | 103,60   | 138,09 | 104,33     | 139,03 | 105,06   | 139,97 | 108,10   | 143,88 |
| 507714509131418   | GELMAX (EMS S/A)                     | (35,6+37+48.4) MG/ML SUS CT FR VD AMB X 240ML (MAMAO-CASSIS)                       | 19,8     | 26,56  | 22,88    | 30,56  | 24,47    | 32,62  | 24,64      | 32,84  | 24,81    | 33,05  | 25,53    | 33,98  |
| 504616040039417   | GASTROL (BRAINFARMA)                 | 125MG/ML + 50 MG/ML + 180 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 250 ML                     | 20,43    | 27,41  | 23,61    | 31,54  | 25,24    | 33,64  | 25,42      | 33,88  | 25,60    | 34,11  | 26,34    | 35,06  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;DIMETICONA</b>            |                                      |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538817201131413   | PEPSOGEL (LEGRAND PHARMA)            | 40 MG + 30 MG + 5 MG SUS OR CT FR VD INC X 240 ML                                  | 20,77    | 27,86  | 24,00    | 32,06  | 25,67    | 34,22  | 25,85      | 34,45  | 26,03    | 34,68  | 26,78    | 35,65  |
| 525102401117410   | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)               | 200MG + 200MG + 30 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                                    | 8,01     | 10,75  | 9,26     | 12,37  | 9,90     | 13,20  | 9,97       | 13,29  | 10,04    | 13,38  | 10,33    | 13,75  |
| 525115060025903   | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)               | 200MG + 200MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300                                  | 89,09    | 119,51 | 102,95   | 137,52 | 110,09   | 146,74 | 110,86     | 147,73 | 111,64   | 148,74 | 114,87   | 152,90 |
| 525115060025803   | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)               | 40MG/ML + 30MG/ML + 3MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                            | 9,8      | 13,15  | 11,32    | 15,12  | 12,11    | 16,14  | 12,19      | 16,24  | 12,28    | 16,36  | 12,64    | 16,82  |
| 562717070000604   | GELTRAT (IFAL)                       | 37 + 40 + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                                   | 7,88     | 10,57  | 9,10     | 12,16  | 9,73     | 12,97  | 9,80       | 13,06  | 9,87     | 13,15  | 10,16    | 13,52  |
| 562717070000804   | GELTRAT (IFAL)                       | 37 + 40 + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML                                   | 11,82    | 15,86  | 13,66    | 18,25  | 14,60    | 19,46  | 14,71      | 19,60  | 14,81    | 19,73  | 15,24    | 20,28  |
| 562717070000704   | GELTRAT (IFAL)                       | 37 + 40 + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 340 ML                                   | 12,29    | 16,49  | 14,20    | 18,97  | 15,19    | 20,25  | 15,29      | 20,38  | 15,40    | 20,52  | 15,85    | 21,10  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIDROXIZINA;DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA;CLORIDRATO DE HIDROXIZINA</b> |                                      |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508018040121007   | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (EUOFARMA) | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP                                   | 16,46    | 22,08  | 19,02    | 25,41  | 20,34    | 27,11  | 20,49      | 27,31  | 20,63    | 27,49  | 21,23    | 28,26  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: HIPROMELOSE;GLICEROL;DEXTRANA</b>                                     |                                      |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500903901171311   | TRISORB (NOVARTIS)                   | 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                     | 12,28    | 16,47  | 14,19    | 18,95  | 15,18    | 20,23  | 15,28      | 20,36  | 15,39    | 20,50  | 15,84    | 21,08  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IMPENÉM MONOIDRATADO;CILASTATINA SÓDICA;CILASTATINA</b>               |                                      |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 529616090000403   | PENEXIL (HALLER)                     | 500 MG + 500 MG PO INJ CT 25 FR AMP VD TRANS + AMP DIL X 2 ML (*)                  | 1817,48  |        | 2.065,32 |        | 2.189,74 |        | 2.203,01   |        | 2.216,44 |        | 2.271,85 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ISOMETEPTENO;CAFÉINA;DIPIRONA</b>                                     |                                      |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528101902117411   | NEOSALDOR (PHARMASCIENCE)            | 30 MG + 300 MG +30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 EMB HOSP (*)                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LANSOPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA TRIHIDRATADA</b>                |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520721701112411  | PYLORITRAT (TEUTO)   | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28  | 154,55  | 213,66 | 175,63   | 242,80 | 186,21   | 257,42 | 187,34     | 258,99 | 188,48   | 260,56 | 193,19   | 267,07 |
| 525010802115413  | PYLORIPAC (MEDLEY)   | 30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4                                  | 101,49  | 140,30 | 115,33   | 159,44 | 122,28   | 169,04 | 123,02     | 170,07 | 123,77   | 171,10 | 126,86   | 175,38 |
| 520721702119411  | PYLORITRAT (TEUTO)   | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                                    | 143,08  | 197,80 | 162,59   | 224,77 | 172,39   | 238,32 | 173,43     | 239,76 | 174,49   | 241,22 | 178,85   | 247,25 |
| 525010901113419  | PYLORIPAC IBP (MEDLEY)                                       | 30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 7 + 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4              | 103,75  | 143,43 | 117,89   | 162,98 | 125,00   | 172,81 | 125,75     | 173,84 | 126,52   | 174,91 | 129,68   | 179,27 |
| 525010902111411  | PYLORIPAC IBP (MEDLEY)                                       | 30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA 4 BL AL PLAS INC X 7 + 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4              | 104,3   | 144,19 | 118,53   | 163,86 | 125,67   | 173,73 | 126,43     | 174,78 | 127,20   | 175,85 | 130,38   | 180,24 |
| 520731101118114  | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (TEUTO)           | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                                    | 114,71  | 158,58 | 130,35   | 180,20 | 138,20   | 191,05 | 139,04     | 192,21 | 139,89   | 193,39 | 143,39   | 198,23 |
| 520731102114112  | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (TEUTO)           | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28  | 107,49  | 148,60 | 122,15   | 168,87 | 129,51   | 179,04 | 130,30     | 180,13 | 131,09   | 181,22 | 134,37   | 185,76 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LANSOPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b>               |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528531701117111  | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4   | 107,49  | 148,60 | 122,15   | 168,87 | 129,51   | 179,04 | 130,30     | 180,13 | 131,09   | 181,22 | 134,37   | 185,76 |
| 528531704116114  | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4 + 30 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 28 | 114,7   | 158,57 | 130,34   | 180,19 | 138,19   | 191,04 | 139,03     | 192,20 | 139,88   | 193,38 | 143,38   | 198,21 |
| 546718100113103  | PYLORIPAC (MEDLEY)   | 30 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT 14 BL AL PLAS TRANS X 2+2+4                                       | 202,98  | 280,61 | 230,66   | 318,87 | 244,56   | 338,09 | 246,04     | 340,14 | 247,54   | 342,21 | 253,73   | 350,77 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA;ENTACAPONA;CARBIDOPA</b>                                      |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526525605113219  | STALEVO (NOVARTIS)   | 50 MG+12,5 MG+200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 134,58  | 186,05 | 152,93   | 211,42 | 162,14   | 224,15 | 163,13     | 225,52 | 164,12   | 226,89 | 168,22   | 232,55 |
| 526525602114214  | STALEVO (NOVARTIS)   | 100 MG+ 25 MG+ 200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 141,43  | 195,52 | 160,72   | 222,19 | 170,40   | 235,57 | 171,43     | 236,99 | 172,48   | 238,44 | 176,79   | 244,40 |
| 526525604117210  | STALEVO (NOVARTIS)   | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 148,3   | 205,02 | 168,52   | 232,97 | 178,67   | 247,00 | 179,75     | 248,49 | 180,85   | 250,01 | 185,37   | 256,26 |
| 526514070079307  | STALEVO (NOVARTIS)   | 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10   | 51,91   | 71,76  | 58,99    | 81,55  | 62,55    | 86,47  | 62,93      | 87,00  | 63,31    | 87,52  | 64,89    | 89,71  |
| 526514070079407  | STALEVO (NOVARTIS)   | 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 155,77  | 215,34 | 177,01   | 244,71 | 187,67   | 259,44 | 188,81     | 261,02 | 189,96   | 262,61 | 194,71   | 269,18 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO;LANSOPRAZOL;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b> |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525070901111411  | PYLORIPAC RETRAT (MEDLEY)                                    | 30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 + 10 + 40                             | 131     | 181,10 | 148,87   | 205,80 | 157,84   | 218,20 | 158,79     | 219,52 | 159,76   | 220,86 | 163,75   | 226,37 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOMETIONINA;CITRATO DE COLINA;BETAÍNA</b>                            |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506417090033803  | EPATIVAN (CIMED)   | 100MG/ML + 50MG/ML + 10MG/ML SOL OR CX 10 FLAC PLAS INC X 10 ML   | 15,34   | 20,58  | 17,72    | 23,67  | 18,95    | 25,26  | 19,09      | 25,44  | 19,22    | 25,61  | 19,78    | 26,33  |
| 506412080026303  | EPATIVAN (CIMED)   | 100MG/ML + 50MG/ML + 10MG/ML SOL OR CT 48 FLAC PLAS INC X 10 ML   | 83,6    | 112,15 | 96,61    | 129,05 | 103,31   | 137,70 | 104,03     | 138,63 | 104,76   | 139,57 | 107,79   | 143,47 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVOMETIONINA;CLORANFENICOL;ACETATO DE RETINOL</b>                     |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533009701166411  | REGENOM (UNIÃO QUÍMICA)                                      | POM OFT CT BG AL X 3,5 G  | 7,63    | 10,24  | 8,82     | 11,78  | 9,43     | 12,57  | 9,49       | 12,65  | 9,56     | 12,74  | 9,84     | 13,10  |
| 523401501168416  | REGENCEL (LATINOFARMA)                                       | 10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G  | 7,61    | 10,21  | 8,80     | 11,75  | 9,41     | 12,54  | 9,47       | 12,62  | 9,54     | 12,71  | 9,82     | 13,07  |
| 501002401169316  | EPITEZAN (ALLERGAN)  | POM OFT CT BG X 3,5 G   | 7,8     | 10,46  | 9,01     | 12,04  | 9,63     | 12,84  | 9,70       | 12,93  | 9,77     | 13,02  | 10,05    | 13,38  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>            |  |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                           |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LEVONORGESTREL;ETINILESTRADIOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>    |                           |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531627301111410  | LEVORDIOL (EMS SIGMA)     | COM CT EST CALEND X 6 ROSA + 5 AMAR + 10 BRANCO + 7 SALMÃO                                      | 11,36    | 15,70  | 12,91    | 17,85  | 13,68    | 18,91  | 13,77      | 19,04  | 13,85    | 19,15  | 14,20    | 19,63  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTAN POTÁSSICO</b>   |                           |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504118100064403  | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)  | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 68,4     | 94,56  | 77,72    | 107,44 | 82,41    | 113,93 | 82,90      | 114,60 | 83,41    | 115,31 | 85,50    | 118,20 |
| 504117100059003  | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)  | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90   | 205,19   | 283,66 | 233,17   | 322,34 | 247,22   | 341,77 | 248,71     | 343,83 | 250,23   | 345,93 | 256,49   | 354,58 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE CLORFENIRAMINA;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>                 |                           |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525106503119415  | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)     | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 150                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525115060026403  | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)     | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                | 63,21    | 84,79  | 73,05    | 97,58  | 78,11    | 104,11 | 78,66      | 104,82 | 79,21    | 105,53 | 81,50    | 108,48 |
| 520723103115413  | NOGRIPE (TEUTO)           | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 5 VERDE + 5 LARANJA  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525106502112417  | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)     | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503402702111410  | DRENOGRIP (BELFAR)        | 500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 AM + 60 VER (EMB MULT)                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520723102119415  | NOGRIPE (TEUTO)           | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERDE + 3 LARANJA | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520723101112425  | NOGRIPE (TEUTO)           | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 25 BL AL PLAS INC X 2 VERDE + 2 LARANJA | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE CLORFENIRAMINA;CAFEÍNA;DIPIRONA MONOIDRATADA</b>    |                           |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912050005703  | BENEGRIP (COSMED)         | 250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV BL AL PLAS IN C X 20                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917040027503  | BENEGRIP (COSMED)         | 250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 VERD + 6 AMAR  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540912030004903  | BENEGRIP (COSMED)         | 250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERD + 3 AMAR | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;DEXAMETASONA;BETAMETASONA</b>     |                           |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538813102110415  | CELERG (LEGRAND PHARMA)   | 0,25 MG + 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 11,4     | 15,29  | 13,17    | 17,59  | 14,08    | 18,77  | 14,18      | 18,90  | 14,28    | 19,03  | 14,69    | 19,55  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MEPIRAMINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA</b> |                           |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507718103172411  | NARIDRIN (EMS S/A)        | 0,5 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                              | 9,78     | 13,12  | 11,31    | 15,11  | 12,09    | 16,12  | 12,17      | 16,22  | 12,26    | 16,33  | 12,61    | 16,78  |
| 507718102176411  | NARIDRIN (EMS S/A)        | 1,0 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                              | 10,17    | 13,64  | 11,75    | 15,70  | 12,56    | 16,74  | 12,65      | 16,86  | 12,74    | 16,97  | 13,11    | 17,45  |
| 507718101171416  | NARIDRIN (EMS S/A)        | 1 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML                                 | 16,31    | 21,88  | 18,85    | 25,18  | 20,16    | 26,87  | 20,30      | 27,05  | 20,44    | 27,23  | 21,03    | 27,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MENTOL;CÂNFORA;ACETATO DE TOCOFEROL</b>                        |                           |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511700205176413  | SALONPAS (HISAMITSU)      | (12,5 + 10 + 10 + 3) MG / G EMP CT ENV AL POLIET X 3 UNID                                       | 7,16     | 9,60   | 8,27     | 11,05  | 8,85     | 11,80  | 8,91       | 11,87  | 8,97     | 11,95  | 9,23     | 12,29  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>              |                           |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531625301112410  | MIGRALIV (EMS SIGMA)      | 1,0 MG + 350,0 MG + 100,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12   | 9,19     | 12,33  | 10,61    | 14,17  | 11,35    | 15,13  | 11,43      | 15,23  | 11,51    | 15,33  | 11,84    | 15,76  |
| 505504701110414  | ENXAK (CAZI QUÍMICA)      | 1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12  | 9,46     | 12,69  | 10,93    | 14,60  | 11,69    | 15,58  | 11,77      | 15,68  | 11,85    | 15,79  | 12,19    | 16,23  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MUCATO DE ISOMETEPTENO;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>                    |                           |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505509302117416  | SEDOL (CAZI QUÍMICA)      | DRG CT BL AL X 20   | 8,13     | 10,91  | 9,40     | 12,56  | 10,05    | 13,40  | 10,12      | 13,49  | 10,19    | 13,58  | 10,49    | 13,96  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|----------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                            |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MUCATO DE ISOMETEPTENO;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>               |                            |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505509301110418   | SEDOL (CAZI QUÍMICA)       | 300 + 30 +30 DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 4                            | 83,72    | 112,31 | 96,75    | 129,24 | 103,45   | 137,89 | 104,18     | 138,83 | 104,91   | 139,77 | 107,95   | 143,69 |
| 525100901112411   | CEFALINA (MEDQUÍMICA)      | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103501118416   | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA) | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514005801119419   | TENSALDIN (CELLERA)        | 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614110026017   | DORALGINA (BRAINFARMA)     | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501113050020803   | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA) | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 30               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501117030028703   | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA) | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB MULT)       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501115060024803   | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA) | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504614110026117   | DORALGINA (BRAINFARMA)     | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525100902119411   | CEFALINA (MEDQUÍMICA)      | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506313701114411   | NERALGYN (CIFARMA)         | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103504117321   | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA) | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541712090000103   | TENSALDIN (CELLERA)        | 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501113100021303   | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA) | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 240                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541717080016203   | TENSALDIN (CELLERA)        | 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC)      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501103502130411   | NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA) | 30 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528101901110413   | NEOSALDOR (PHARMASCIENCE)  | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MUCATO DE ISOMETEPTENO;CAFEÍNA;DIPIRONA MONOIDRATADA</b>  |                            |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526218100016504   | SUALIV (ONEFARMA)          | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10  | 5,55     | 7,45   | 6,42     | 8,58   | 6,86     | 9,14   | 6,91       | 9,21   | 6,96     | 9,27   | 7,16     | 9,53   |
| 506409401111415   | SEDAMED (CIMED)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20          | 10,26    | 13,76  | 11,86    | 15,84  | 12,68    | 16,90  | 12,77      | 17,02  | 12,86    | 17,13  | 13,23    | 17,61  |
| 520718401111411   | SEDALGINA (TEUTO)          | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506418100035503   | SEDAMED (CIMED)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS PVC TRANS X 100    | 17,1     | 22,94  | 19,76    | 26,40  | 21,13    | 28,16  | 21,28      | 28,36  | 21,43    | 28,55  | 22,05    | 29,35  |
| 520718402118418   | SEDALGINA (TEUTO)          | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MUCOPOLISSACARIDASE;ALFAMILASE;ALFAQUIMOTRIPSINA</b>      |                            |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915100016517   | THIOMUCASE (COSMED)        | 135 TRU/G CREM DERM CT BG AL X 45 G                                  | 16,57    | 22,23  | 19,15    | 25,58  | 20,48    | 27,30  | 20,62      | 27,48  | 20,77    | 27,67  | 21,37    | 28,44  |
| 540915100016417   | THIOMUCASE (COSMED)        | 25 TRU + 1350 UCEIP + 3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 6,54     | 8,77   | 7,56     | 10,10  | 8,09     | 10,78  | 8,14       | 10,85  | 8,20     | 10,92  | 8,44     | 11,23  |
| 540915100016617   | THIOMUCASE (COSMED)        | 25 TRU + 1350 UCEIP + 3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         | 19,68    | 26,40  | 22,74    | 30,38  | 24,32    | 32,42  | 24,49      | 32,64  | 24,66    | 32,85  | 25,37    | 33,77  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NEOMICINA;LIDOCAÍNA;HIALURONIDASE</b>                     |                            |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501602101174312   | OTO-XILODASE (APSEN)       | SOL OTO CT 1 FR PLAS OPC X 8 ML + AMP LIOF 800 UTR                   | 11,71    | 15,71  | 13,53    | 18,07  | 14,47    | 19,29  | 14,57      | 19,42  | 14,67    | 19,54  | 15,09    | 20,09  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;BENZOILMETRONIDAZOL;CLORETO DE BENZALCONICO</b> |                            |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;BENZOILMETRONIDAZOL;CLORETO DE BENZALCONICO</b>       |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517117060014303   | BIO - VAGIN (ELOFAR)   | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APL   | 31,39    | 42,11  | 36,27    | 48,45  | 38,78    | 51,69  | 39,06      | 52,05  | 39,33    | 52,40  | 40,47    | 53,87  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;CLORETO DE BENZALCÔNIO;BENZOILMETRONIDAZOL</b>        |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 560818010001617   | COLPIST MT (ARESE)   | 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC  | 19,81    | 26,57  | 22,89    | 30,58  | 24,48    | 32,63  | 24,65      | 32,85  | 24,82    | 33,07  | 25,54    | 33,99  |
| 500502101166415   | COLPISTATIN (ACHÉ)   | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC   | 31,94    | 42,85  | 36,91    | 49,30  | 39,47    | 52,61  | 39,75      | 52,97  | 40,03    | 53,33  | 41,19    | 54,83  |
| 525067901163118   | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO (MEDLEY)          | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC   | 20,76    | 27,85  | 23,99    | 32,05  | 25,66    | 34,20  | 25,84      | 34,43  | 26,02    | 34,67  | 26,77    | 35,63  |
| 525071801161413   | KOLPITRAT (MEDLEY)   | 62,5 MG/G + 25.000 UI/ G + 1,25 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC   | 20,76    | 27,85  | 23,99    | 32,05  | 25,66    | 34,20  | 25,84      | 34,43  | 26,02    | 34,67  | 26,77    | 35,63  |
| 517100901162415   | BIO-VAGIN (ELOFAR)   | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 10 APL   | 31,39    | 42,11  | 36,27    | 48,45  | 38,78    | 51,69  | 39,06      | 52,05  | 39,33    | 52,40  | 40,47    | 53,87  |
| 502401102163416   | COLPIST MT (ATIVUS)  | 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC  | 19,81    | 26,57  | 22,89    | 30,58  | 24,48    | 32,63  | 24,65      | 32,85  | 24,82    | 33,07  | 25,54    | 33,99  |
| 502401101167418   | COLPIST MT (ATIVUS)  | 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC PLAS DESC X 4 G + ENV AL POLIET   | 40,56    | 54,41  | 46,87    | 62,61  | 50,12    | 66,81  | 50,47      | 67,26  | 50,83    | 67,72  | 52,30    | 69,61  |
| 528527201164110   | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO (PRATI DONADUZZI) | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC   | 20,68    | 27,74  | 23,89    | 31,91  | 25,55    | 34,06  | 25,73      | 34,29  | 25,91    | 34,52  | 26,66    | 35,49  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b> |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525415070045903   | CITONEURIN (MERCK S/A)   | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 20   | 31,67    | 43,78  | 35,99    | 49,75  | 38,15    | 52,74  | 38,39      | 53,07  | 38,62    | 53,39  | 39,59    | 54,73  |
| 502418070024103   | BETRAT (ATIVUS)  | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 21  | 24,55    | 33,94  | 27,90    | 38,57  | 29,58    | 40,89  | 29,76      | 41,14  | 29,94    | 41,39  | 30,69    | 42,43  |
| 502416090023304   | BETRAT (ATIVUS)  | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS BCO X 42  | 49,86    | 68,93  | 56,66    | 78,33  | 60,08    | 83,06  | 60,44      | 83,55  | 60,81    | 84,07  | 62,33    | 86,17  |
| 502416090023404   | BETRAT (ATIVUS)  | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS BCO X 60  | 92,71    | 128,17 | 105,35   | 145,64 | 111,70   | 154,42 | 112,37     | 155,34 | 113,06   | 156,30 | 115,89   | 160,21 |
| 525415120046903   | CITONEURIN (MERCK S/A)   | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL AMB X 60   | 82,09    | 113,48 | 93,28    | 128,95 | 98,90    | 136,72 | 99,50      | 137,55 | 100,11   | 138,40 | 102,61   | 141,85 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE EUCALIPTO;LEVOMENTOL;CÂNFORA</b>                        |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700701161413   | VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)  | 28,2MG/G+52,6MG/G+13,3MG/G UNG CT LT AL X 12 G  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700702166419   | VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)  | 28,2 MG/G + 52,6 MG/G + 13,3 MG/G UNG CT PT PLAS OPC X 30 G   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700703162311   | VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)  | 28,2MG/G+52,6MG/G+13,3MG/G UNG CT PT PLAS OPC X 50 G  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE EUCALIPTO;MENTOL;CÂNFORA</b>                            |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526217070014803   | MENTALOL (ONEFARMA)  | 28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG CT PT PLAS X 30 G   | 10,29    | 13,80  | 11,90    | 15,90  | 12,72    | 16,95  | 12,81      | 17,07  | 12,90    | 17,19  | 13,27    | 17,66  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE SOJA;LECITINA DE OVO;GLICEROL</b>                       |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509515070029303   | LIPOVENOS (FRESENIUS)  | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CX 10 FR VD INC X 100 ML (*)   | 311,69   |        | 354,19   |        | 375,53   |        | 377,81     |        | 380,11   |        | 389,61   |        |
| 509501405157417   | LIPOVENOS (FRESENIUS)  | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CX 6 FR VD INC X 100 ML (*)  | 145,6    |        | 165,45   |        | 175,42   |        | 176,48     |        | 177,56   |        | 182,00   |        |
| 509501407151416   | LIPOVENOS (FRESENIUS)  | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 500 ML (*)  | 272,41   |        | 309,56   |        | 328,21   |        | 330,20     |        | 332,21   |        | 340,52   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA</b>                        |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500506103112412   | OMEPRAMIX (ACHÉ)   | 20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 28 | 167,63   | 231,74 | 190,49   | 263,34 | 201,97   | 279,21 | 203,19     | 280,90 | 204,43   | 282,61 | 209,54   | 289,68 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|------------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |                              |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA</b>                   |                              |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500506105115419  | OMEPRAMIX (ACHÉ)             | 20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 28 | 172,2    | 238,06 | 195,68   | 270,52 | 207,47   | 286,82 | 208,73     | 288,56 | 210,00   | 290,31 | 215,25   | 297,57 |
| 500506106111417  | OMEPRAMIX (ACHÉ)             | 20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 28 | 185,18   | 256,00 | 210,43   | 290,91 | 223,11   | 308,44 | 224,46     | 310,30 | 225,83   | 312,20 | 231,48   | 320,01 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: OXETACAÍNA;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO</b> |                              |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516300402137412  | DROXAINÉ (DAUDT)             | 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC (PET) X 120 ML   | 8,84     | 11,86  | 10,22    | 13,65  | 10,93    | 14,57  | 11,00      | 14,66  | 11,08    | 14,76  | 11,40    | 15,17  |
| 516300401130414  | DROXAINÉ (DAUDT)             | 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML  | 18,75    | 25,15  | 21,66    | 28,93  | 23,16    | 30,87  | 23,33      | 31,09  | 23,49    | 31,30  | 24,17    | 32,17  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SIMETICONA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO</b>     |                              |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508011804138416  | SIMECO PLUS (EUROFARMA)      | 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML  | 5,71     | 7,66   | 6,60     | 8,82   | 7,06     | 9,41   | 7,11       | 9,47   | 7,16     | 9,54   | 7,37     | 9,81   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;CÂNFORA;CLORETO DE BENZALCÔNIO</b>          |                              |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525700101168410  | POMADA MINANCORA (MINÂNCORA) | 20%+0,5%+5% POM DERM PT PLAS OPC X 30 G   | 5,66     | 7,59   | 6,54     | 8,74   | 6,99     | 9,32   | 7,04       | 9,38   | 7,09     | 9,45   | 7,30     | 9,72   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;PALMITATO DE RETINOL;CALCITRIOL</b>         |                              |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712202168420  | HIPODERME (TEUTO)            | 5.000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL</b>     |                              |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901702169412  | MULTIDERME (MULTILAB)        | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 154 BG AL X 45 G (EMB HOSP)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901701162422  | MULTIDERME (MULTILAB)        | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45G   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510409901163416  | BEBEX ADE (GEOLAB)           | 150 MG/G + 5.000 UI/G + 900 UI/G POM DERM CT BG AL X 45 G   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520712203164410  | HIPODERME (TEUTO)            | 5000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510000101167418  | AD FURP (FURP)               | POM DERM CX 150 BG AL X 25 G (*)  | 411,45   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510012050010503  | AD FURP (FURP)               | POM DERM CX 50 BG AL X 25 G (EMB HOSP) (*)  | 129,57   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528526202167417  | PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)  | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506418100035404  | BABYMED (CIMED)              | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 45 G  | 11,16    | 14,97  | 12,90    | 17,23  | 13,80    | 18,39  | 13,89      | 18,51  | 13,99    | 18,64  | 14,40    | 19,17  |
| 504617050061017  | HIPODERMON (BRAINFARMA)      | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528526204161416  | PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)  | 5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507720501163420  | POMADERME (EMS S/A)          | 5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CT BG AL X 45 G  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528526203163415  | PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)  | 5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 135 G  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;RETINOL;COLECALCIFEROL</b>                  |                              |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503401001160425  | BELGLOS (BELFAR)             | BGS. C/20 GRS. POM.   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528526201160419  | PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)  | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 45 G (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;SUBGALATO DE BISMUTO;IODETO DE TIMOL</b>    |                              |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 560717050000107  | CUTISANOL (MR LABORATORIO)   | 3 MG/G + 1,5 MG/G + 93,33 MG/G PO TOP FR PLAS OPC X 150 G   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;TRICLOSANA;ALANTOÍNA</b>                    |                              |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531418050003307  | PÓ PELOTENSE (SAÚDE)         | 5 MG/G + 1 MG/G + 100 MG/G PÓ TOP FRAS PLAS X 80 G  | 5,83     | 7,82   | 6,73     | 8,99   | 7,20     | 9,60   | 7,25       | 9,66   | 7,30     | 9,73   | 7,51     | 10,00  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;TRICLOSANA;ALANTOÍNA</b>  |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531418050003207  | PÓ PELOTENSE (SAÚDE)                   | 5 MG/G + 1 MG/G + 100 MG/G PÓ TOP FRAS PLAS X 120 G   | 7,87     | 10,56  | 9,09     | 12,14  | 9,72     | 12,96  | 9,79       | 13,05  | 9,86     | 13,14  | 10,15    | 13,51  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL</b> |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525403802110414  | ESCLEROVITAN (MERCK S/A)               | CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>             |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700103135419  | ADEFORTE (GROSS)                       | SOL OR FR X 15 ML GOTAS   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700104131417  | ADEFORTE (GROSS)                       | CX C/25 AMP.3ML ORAL  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700101132412  | ADEFORTE (GROSS)                       | SOL OR CX AMP X 3 ML  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL;HIPOFOSFITO DE SÓDIO;COLECALCIFEROL</b>                     |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602403137419  | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 200 ML-REGULAR   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602402130410  | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 200 ML-MORANGO   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602401134412  | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 200 ML-LARANJA   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602406136413  | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 400 ML-REGULAR   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602404133417  | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)        | SOL FR X 400 ML-LARANJA   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CARISOPRODOL;CAFEÍNA</b>   |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500503001114411  | DORILAX (ACHÉ)                         | 350 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12  | 8,55     | 11,47  | 9,89     | 13,21  | 10,57    | 14,09  | 10,65      | 14,19  | 10,72    | 14,28  | 11,03    | 14,68  |
| 500503002110411  | DORILAX (ACHÉ)                         | 350 MG + 150 MG + 50 MG COM BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)   | 71,42    | 95,81  | 82,53    | 110,24 | 88,26    | 117,64 | 88,87      | 118,43 | 89,50    | 119,24 | 92,09    | 122,57 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CITRATO DE ORFENADRINA;CAFEÍNA</b>                                   |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502818703111313  | BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 120 (EMB MULT)                                       | 78,94    | 105,90 | 91,22    | 121,85 | 97,55    | 130,03 | 98,23      | 130,90 | 98,92    | 131,79 | 101,78   | 135,47 |
| 502818701119317  | BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 12   | 7,89     | 10,58  | 9,12     | 12,18  | 9,75     | 13,00  | 9,82       | 13,09  | 9,89     | 13,18  | 10,18    | 13,55  |
| 502818702115315  | BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS)            | 35MG + 450MG +50MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200(EMB MULT)  | 131,55   | 176,47 | 152,02   | 203,07 | 162,56   | 216,68 | 163,70     | 218,15 | 164,85   | 219,63 | 169,62   | 225,77 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;MALEATO DE CLORFENAMINA</b>                |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506402403135421  | CIMEGRIPE (CIMED)                      | 100MG/ML+2MG/ML+2MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20ML  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506402401116428  | CIMEGRIPE (CIMED)                      | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>               |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915010014504  | BENEGRIP MULTI (COSMED)                | (13,30 + 0,33 + 0,13) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 240 ML   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539601002110412  | RESPRIN (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 400 MG + 20 MG (AMARELO) + 400 MG + 4 MG (LARANJA) COM CT BL AL PLAS INC X 6 AMARELO + 6 LARANJA    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505108102117311  | NALDECON PACK (BRISTOL-MEYERS)         | 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 8 + 12 + 4                            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505103802110327  | NALDECON (BRISTOL-MEYERS)              | 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505108101110313  | NALDECON PACK (BRISTOL-MEYERS)         | 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 50 + 75 + 25                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505103803117325  | NALDECON (BRISTOL-MEYERS)              | 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA DISP BL AL/AL X 100 + 100                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 539601001114414  | RESPRIN (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 400 MG + 20 MG (AMARELO) + 400 MG + 4 MG (LARANJA) COM CX 50 BL AL PLAS INC X 2 AMARELO + 2 LARANJA | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|-------------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                               |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>  |                               |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540117100003818   | NALDECON PACK (RECKITT)       | 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CT BL AL/AL X 8 +12 + 4           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540117100003718   | NALDECON PACK (RECKITT)       | 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 50 +75 +25          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533008001136414   | NASALIV (UNIÃO QUÍMICA)       | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED               | 7,77     | 10,42  | 8,98     | 12,00  | 9,60     | 12,80  | 9,67       | 12,89  | 9,74     | 12,98  | 10,02    | 13,34  |
| 504616080043204   | NEOLEFRIN (BRAINFARMA)        | 400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 10 + 10   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918090036403   | CORISTINA NOITE (COSMED)      | 400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 10 + 10   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538812030039604   | CORIZZ NOITE (LEGRAND PHARMA) | 400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540117100003518   | NALDECON (RECKITT)            | 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918060035904   | FLUVIRAL NOITE (COSMED)       | 400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 10 + 10   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504616080043104   | NEOLEFRIN (BRAINFARMA)        | 400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 50 + 50   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538812030039704   | CORIZZ NOITE (LEGRAND PHARMA) | 400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 100 + 100         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918090036503   | CORISTINA NOITE (COSMED)      | 400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 100 + 100 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540918060036004   | FLUVIRAL NOITE (COSMED)       | 400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 50 + 50   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540117100003618   | NALDECON (RECKITT)            | 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA DISP BL AL/AL X 100 + 100    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504617020053817   | NEOLEFRIN (BRAINFARMA)        | 400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 100 + 100 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533008002116417   | NASALIV (UNIÃO QUÍMICA)       | 800 MG + 20 MG + 4 MG COM DISP 50 BL AL PLAS INC X 2 COM AM + 2 COM LAR           | 163,98   | 219,97 | 189,50   | 253,13 | 202,64   | 270,10 | 204,05     | 271,92 | 205,49   | 273,78 | 211,44   | 281,43 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;MALEATO DE CLORFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b> |                               |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506304701131414   | GRIPEOL (CIFARMA)             | 100 MG + 2 MG +2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506304702138412   | GRIPEOL (CIFARMA)             | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060014003   | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)     | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102403139311   | RESFENOL (KLEY HERTZ)         | 40MG/ML+0,6MG/ML+0,6MG/ML SOL ORAL FR VD X 100ML                                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901803135416   | MULTIGRIP (MULTILAB)          | 40 MG + 0,60 MG + 0,60 SOL OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML (*)                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060014103   | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)     | 40 MG/ML+ 0,6 MG/ML+ 0,6 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                     | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901807114413   | MULTIGRIP (MULTILAB)          | 400MG + 4MG + 4MG GRAN CX 50 ENV AL POLIET X 5G (LIMÃO)                           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901808137417   | MULTIGRIP (MULTILAB)          | 400MG + 4MG + 4MG GRAN ENV AL POLIET X 5G (LARANJA)                               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528102506134419   | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)     | 400MG + 4MG + 4MG/ 5G PÓ SOL OR CX 50 ENV AL X 5G                                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102703132418   | STILGRIP (KLEY HERTZ)         | 400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G                          | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528102505138410   | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)     | 400 MG/5G + 4 MG /5G+ 4MG/5G PÓ SOL OR CX 100 ENV AL X 5G                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório) | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                           |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;MALEATO DE CLORFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b> |                           |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506418080034903   | CIMEGRIPE (CIMED)         | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102409110313   | RESFENOL (KLEY HERTZ)     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901801116414   | MULTIGRIP (MULTILAB)      | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 20                        | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060013903   | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE) | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533013040059413   | PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506402402112426   | CIMEGRIPE (CIMED)         | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540916010018103   | FLUVIRAL (COSMED)         | (400 +4 +4) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541815080013517   | GRIPEN F (EMS S/A)        | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102405115418   | RESFENOL (KLEY HERTZ)     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 120 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528112060013803   | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE) | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533013040059503   | PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525901806118415   | MULTIGRIP (MULTILAB)      | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS X 200                    | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515102406111416   | RESFENOL (KLEY HERTZ)     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 515114040011203   | RESFENOL (KLEY HERTZ)     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 240 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506304703118415   | GRIPEOL (CIFARMA)         | 400 MG + 4 MG +4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506304704114413   | GRIPEOL (CIFARMA)         | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 4             | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540901601137411   | FLUVIRAL (COSMED)         | (400 + 4 + 4) MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 150 (EMB MULT)                | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504901803116417   | GRIPALCÊ (BRASTERÁPICA)   | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) | 73,89    | 99,12  | 85,38    | 114,05 | 91,31    | 121,71 | 91,94      | 122,52 | 92,59    | 123,36 | 95,27    | 126,81 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PEPISINA;DIMETICONA;CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA</b>                |                           |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500514100057803   | DIGEPLUS (ACHÉ)           | 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12               | 9,44     | 12,66  | 10,91    | 14,57  | 11,67    | 15,56  | 11,75      | 15,66  | 11,83    | 15,76  | 12,17    | 16,20  |
| 500511401118318   | DIGEPLUS (ACHÉ)           | 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 23,62    | 31,69  | 27,30    | 36,47  | 29,19    | 38,91  | 29,39      | 39,17  | 29,60    | 39,44  | 30,46    | 40,54  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPIFENAZONA;PARACETAMOL;CAFEÍNA</b>                               |                           |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912060016513   | SARIDON (BAYER)           | 250 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912060016613   | SARIDON (BAYER)           | 250 MG + 150 MG + 50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538912060016713   | SARIDON (BAYER)           | 250 MG + 150 MG + 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB MULT)           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RACEMETIONINA;CITRATO DE COLINA;BETAÍNA</b>                         |                           |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540913090012714   | EPOCLER (COSMED)          | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 60 FLAC PLAS INC X 10 ML                   | 88,83    | 119,16 | 102,65   | 137,12 | 109,77   | 146,32 | 110,53     | 147,29 | 111,31   | 148,30 | 114,53   | 152,44 |
| 540914060013403   | EPOCLER (COSMED)          | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 6 FLAC PLAS INC X 10 ML                    | 9,21     | 12,35  | 10,64    | 14,21  | 11,38    | 15,17  | 11,46      | 15,27  | 11,54    | 15,37  | 11,87    | 15,80  |
| 540913090012614   | EPOCLER (COSMED)          | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 12 FLAC PLAS INC X 10 ML & NSP;01          | 19,08    | 25,60  | 22,05    | 29,45  | 23,58    | 31,43  | 23,74      | 31,64  | 23,91    | 31,86  | 24,60    | 32,74  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE DIETILAMÔNIO;POLISSULFATO DE ESCINA SÓDICA;ESCINA</b> |                           |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE DIETILAMÔNIO;POLISSULFATO DE ESCINA SÓDICA;ESCINA</b>   |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 504113701165411   | HEMATOM (BIOLAB SANUS)   | 10 MG/G + 10 MG/G + 50 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G                           | 11,01   | 14,77 | 12,73    | 17,00 | 13,61    | 18,14 | 13,70      | 18,26 | 13,80    | 18,39 | 14,20    | 18,90 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA;CÂNFORA;EXTRATO FLUIDO DE BELADONA</b>   |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 540917090034318   | CALMINEX ATLETA (COSMED)   | 0,04 G/G + 0,0136 G/G + 0,01 G/G GEL BG AL X 20 G                             | 9,5     | 12,74 | 10,97    | 14,65 | 11,73    | 15,64 | 11,82      | 15,75 | 11,90    | 15,85 | 12,24    | 16,29 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA;MENTOL;CÂNFORA</b>   |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506300301163413   | ALIVIOL (CIFARMA)  | POM CT BG AL X 20 G   | 8,66    | 11,62 | 10,01    | 13,37 | 10,70    | 14,26 | 10,77      | 14,35 | 10,85    | 14,46 | 11,16    | 14,85 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMETICONA;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 528531207139116   | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR CEREJA)       | 11,56   | 15,51 | 13,36    | 17,85 | 14,29    | 19,05 | 14,39      | 19,18 | 14,49    | 19,31 | 14,91    | 19,85 |
| 502807603110311   | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)  | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 CEREJA                | 11,81   | 15,84 | 13,65    | 18,23 | 14,59    | 19,45 | 14,70      | 19,59 | 14,80    | 19,72 | 15,23    | 20,27 |
| 502807604117318   | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)  | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 MENTA                 | 11,81   | 15,84 | 13,65    | 18,23 | 14,59    | 19,45 | 14,70      | 19,59 | 14,80    | 19,72 | 15,23    | 20,27 |
| 504616040039017   | GASTROL TC (BRAINFARMA)  | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 22,36   | 30,00 | 25,84    | 34,52 | 27,63    | 36,83 | 27,82      | 37,07 | 28,02    | 37,33 | 28,83    | 38,37 |
| 526214100009104   | MAGNAZIA (ONEFARMA)  | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 (SABOR ABACAXI)       | 8,9     | 11,94 | 10,28    | 13,73 | 11,00    | 14,66 | 11,07      | 14,75 | 11,15    | 14,86 | 11,47    | 15,27 |
| 502807704138317   | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)  | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML CEREJA           | 18,09   | 24,27 | 20,91    | 27,93 | 22,36    | 29,80 | 22,51      | 30,00 | 22,67    | 30,20 | 23,33    | 31,05 |
| 502807706130313   | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)  | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML MENTA            | 18,09   | 24,27 | 20,91    | 27,93 | 22,36    | 29,80 | 22,51      | 30,00 | 22,67    | 30,20 | 23,33    | 31,05 |
| 525102402131417   | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)   | 40 MG/ML + 30 MG/ML + 3 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                    | 12,63   | 16,94 | 14,60    | 19,50 | 15,61    | 20,81 | 15,72      | 20,95 | 15,83    | 21,09 | 16,29    | 21,68 |
| 525007003134417   | KOLANTYL (MEDLEY)  | 40 MG/ML + 30 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                    | 21,12   | 28,33 | 24,41    | 32,61 | 26,10    | 34,79 | 26,29      | 35,03 | 26,47    | 35,27 | 27,24    | 36,26 |
| 525117030030404   | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)   | 37MG/ML + 40MG/ML + 5MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML                     | 12,12   | 16,26 | 14,01    | 18,71 | 14,98    | 19,97 | 15,08      | 20,10 | 15,19    | 20,24 | 15,63    | 20,80 |
| 504616040038917   | GASTROL TC (BRAINFARMA)  | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                  | 23,2    | 31,12 | 26,81    | 35,81 | 28,67    | 38,21 | 28,87      | 38,47 | 29,07    | 38,73 | 29,91    | 39,81 |
| 508011802135411   | SIMECO PLUS (EUROFARMA)  | 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                 | 22,9    | 30,72 | 26,47    | 35,36 | 28,30    | 37,72 | 28,50      | 37,98 | 28,70    | 38,24 | 29,53    | 39,31 |
| 533020601131412   | GELUSIL (UNIÃO QUÍMICA)  | 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MORANGO) | 15,01   | 20,14 | 17,35    | 23,18 | 18,55    | 24,73 | 18,68      | 24,89 | 18,81    | 25,06 | 19,35    | 25,76 |
| 539617060003117   | MYLANTA PLUS (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                  | 80MG/ML + 80MG/ML + 6MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML (SBR MORANGO)        | 17,28   | 23,18 | 19,97    | 26,68 | 21,36    | 28,47 | 21,51      | 28,66 | 21,66    | 28,86 | 22,29    | 29,67 |
| 539617060003217   | MYLANTA PLUS (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)                                  | 80MG/ML + 80MG/ML + 6MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML (SBR MENTA)          | 17,28   | 23,18 | 19,97    | 26,68 | 21,36    | 28,47 | 21,51      | 28,66 | 21,66    | 28,86 | 22,29    | 29,67 |
| 507739102132417   | GELMAX DIM (EMS S/A)   | (400 + 400 + 30)MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (TRADICIONAL)           | 19,61   | 26,31 | 22,66    | 30,27 | 24,23    | 32,30 | 24,40      | 32,52 | 24,57    | 32,73 | 25,28    | 33,65 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIBOTRÓPICO (PENTAVALENTE) E ANTICROTÁLICO;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE CROTALUS SP;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE BOTHROPS SP</b>     |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060002307   | SORO ANTIBOTRÓPICO-CROTÁLICO (BUTANTAN)                                      | SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)  | 4645,71 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIBOTRÓPICO (PENTAVALENTE) E ANTILAQUÉTICO;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE BOTHROPS SP;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA O VENENO DE LACHESIS MUTA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 545318060002107   | SORO ANTIBOTRÓPICO-LAQUÉTICO (BUTANTAN)                                      | SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)  | 3919,81 |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |   |  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIBOTULÍNICO AB (BIVALENTE);IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA TOXINA BOTULÍNICA TIPO B;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA TOXINA BOTULÍNICA TIPO A</b> |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 545318060001707  | SORO ANTIBOTULÍNICO AB (BUTANTAN)   | SOL INJ CT 1 FA VD INC X 20 ML (*)                                       | 9408,97 |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULBACTAM SÓDICA;SULBACTAM;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA</b>   |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 536500808131318  | TRIFAMOX (BAGÓ)   | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G                   | 81,16   | 112,20   | 92,23    | 127,50   | 97,79    | 135,19   | 98,38      | 136,00   | 98,98    | 136,83   | 101,45   | 140,25   |
| 536500802133319  | TRIFAMOX (BAGÓ)   | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 G                   | 48,95   | 67,67    | 55,63    | 76,91    | 58,98    | 81,54    | 59,34      | 82,03    | 59,70    | 82,53    | 61,19    | 84,59    |
| 536500807119314  | TRIFAMOX (BAGÓ)   | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                 | 35,29   | 48,79    | 40,11    | 55,45    | 42,52    | 58,78    | 42,78      | 59,14    | 43,04    | 59,50    | 44,12    | 60,99    |
| 536500809111310  | TRIFAMOX (BAGÓ)   | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           | 63,79   | 88,19    | 72,49    | 100,21   | 76,85    | 106,24   | 77,32      | 106,89   | 77,79    | 107,54   | 79,73    | 110,22   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ABACAVIR;LAMIVUDINA;DOLUTEGRAVIR SÓDICO</b>   |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 510617070057105  | TRIUMEQ (GLAXOSMITHKLINE)   | 50 MG + 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 2565,42 | 3.441,42 | 2.964,56 | 3.960,01 | 3.170,15 | 4.225,57 | 3.192,29   | 4.254,11 | 3.214,75 | 4.283,04 | 3.307,82 | 4.402,82 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE BERBERINA;FENOLSULFONATO DE ZINCO;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA</b>  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504616050040117  | VISAZUL (BRAINFARMA)  | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 6,22    | 8,34     | 7,18     | 9,59     | 7,68     | 10,24    | 7,74       | 10,31    | 7,79     | 10,38    | 8,02     | 10,67    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL</b>  |   |  |         |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503415030017406  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BELFAR)          | 20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 947,15  |          | 1.094,51 |          | 1.170,42 |          | 1.178,59   |          | 1.186,88 |          | 1.221,24 |          |
| 503415030017306  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BELFAR)          | 20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)   | 925,11  |          | 1.069,04 |          | 1.143,18 |          | 1.151,16   |          | 1.159,26 |          | 1.192,82 |          |
| 503415030017206  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BELFAR)          | 20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 18,5    | 24,82    | 21,38    | 28,56    | 22,86    | 30,47    | 23,02      | 30,68    | 23,18    | 30,88    | 23,85    | 31,75    |
| 525305601161119  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 18,49   | 24,80    | 21,37    | 28,55    | 22,85    | 30,46    | 23,01      | 30,66    | 23,17    | 30,87    | 23,84    | 31,73    |
| 528524503161111  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                    | 14,27   | 19,14    | 16,49    | 22,03    | 17,63    | 23,50    | 17,76      | 23,67    | 17,88    | 23,82    | 18,40    | 24,49    |
| 538813201161115  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (LEGRAND PHARMA)  | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 12,81   | 17,18    | 14,80    | 19,77    | 15,83    | 21,10    | 15,94      | 21,24    | 16,05    | 21,38    | 16,51    | 21,98    |
| 510409802165119  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GEOLAB)          | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 17,14   | 22,99    | 19,81    | 26,46    | 21,18    | 28,23    | 21,33      | 28,42    | 21,48    | 28,62    | 22,10    | 29,42    |
| 531615202162110  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS SIGMA)       | 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G                             | 12,81   | 17,18    | 14,80    | 19,77    | 15,83    | 21,10    | 15,94      | 21,24    | 16,05    | 21,38    | 16,51    | 21,98    |
| 528524501167110  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (PRATI DONADUZZI) | 20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 14,27   | 19,14    | 16,49    | 22,03    | 17,63    | 23,50    | 17,76      | 23,67    | 17,88    | 23,82    | 18,40    | 24,49    |
| 510409801169110  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GEOLAB)          | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 17,14   | 22,99    | 19,81    | 26,46    | 21,18    | 28,23    | 21,33      | 28,42    | 21,48    | 28,62    | 22,10    | 29,42    |
| 510409102163415  | BETRICORT (GEOLAB)  | 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                      | 17,14   | 22,99    | 19,81    | 26,46    | 21,18    | 28,23    | 21,33      | 28,42    | 21,48    | 28,62    | 22,10    | 29,42    |
| 510409101167417  | BETRICORT (GEOLAB)  | 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                     | 17,14   | 22,99    | 19,81    | 26,46    | 21,18    | 28,23    | 21,33      | 28,42    | 21,48    | 28,62    | 22,10    | 29,42    |
| 538810901160419  | CELOCORT (LEGRAND PHARMA)   | 0,5 MG/G+2,5 MG/G+20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 16,55   | 22,20    | 19,13    | 25,55    | 20,45    | 27,26    | 20,60      | 27,45    | 20,74    | 27,63    | 21,34    | 28,40    |
| 525305602168117  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (NOVA QUÍMICA)    | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 17,25   | 23,14    | 19,93    | 26,62    | 21,31    | 28,40    | 21,46      | 28,60    | 21,61    | 28,79    | 22,24    | 29,60    |
| 508017303165411  | TROK-N (EUROFARMA)  | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 10G                     | 8,98    | 12,05    | 10,37    | 13,85    | 11,09    | 14,78    | 11,17      | 14,89    | 11,25    | 14,99    | 11,58    | 15,41    |
| 508017304161418  | TROK-N (EUROFARMA)  | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                    | 8,53    | 11,44    | 9,86     | 13,17    | 10,54    | 14,05    | 10,62      | 14,15    | 10,69    | 14,24    | 11,00    | 14,64    |
| 508014902165110  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EUROFARMA)       | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 12,05   | 16,16    | 13,92    | 18,59    | 14,89    | 19,85    | 14,99      | 19,98    | 15,10    | 20,12    | 15,54    | 20,68    |
| 538818080054216  | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA (LEGRAND PHARMA)      | 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G                             | 12,81   | 17,18    | 14,80    | 19,77    | 15,83    | 21,10    | 15,94      | 21,24    | 16,05    | 21,38    | 16,51    | 21,98    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 507705701165113   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS S/A)      | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G      | 18,23   | 24,45 | 21,07    | 28,14 | 22,53    | 30,03 | 22,69      | 30,24 | 22,85    | 30,44 | 23,51    | 31,29 |
| 507705702161111   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS S/A)      | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G       | 15,46   | 20,74 | 17,86    | 23,86 | 19,10    | 25,46 | 19,23      | 25,63 | 19,37    | 25,81 | 19,93    | 26,53 |
| 508017308167410   | TROK-N (EUROFARMA)   | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G       | 17,23   | 23,11 | 19,91    | 26,60 | 21,29    | 28,38 | 21,44      | 28,57 | 21,59    | 28,76 | 22,22    | 29,58 |
| 508017307160412   | TROK-N (EUROFARMA)   | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30G         | 17,23   | 23,11 | 19,91    | 26,60 | 21,29    | 28,38 | 21,44      | 28,57 | 21,59    | 28,76 | 22,22    | 29,58 |
| 508014901169112   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EUROFARMA)    | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G      | 12,91   | 17,32 | 14,92    | 19,93 | 15,96    | 21,27 | 16,07      | 21,42 | 16,18    | 21,56 | 16,65    | 22,16 |
| 500505603162313   | NOVACORT (ACHÉ)  | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G     | 9,04    | 12,13 | 10,45    | 13,96 | 11,17    | 14,89 | 11,25      | 14,99 | 11,33    | 15,10 | 11,66    | 15,52 |
| 506715803167419   | NADERM (CRISTÁLIA)   | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G    | 8,01    | 10,75 | 9,26     | 12,37 | 9,90     | 13,20 | 9,97       | 13,29 | 10,04    | 13,38 | 10,33    | 13,75 |
| 506402202164414   | CIMECORT (CIMED)   | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 12,6    | 16,90 | 14,56    | 19,45 | 15,57    | 20,75 | 15,68      | 20,90 | 15,79    | 21,04 | 16,25    | 21,63 |
| 520716110106403   | CETOCORT-N (TEUTO)   | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 15,59   | 20,91 | 18,02    | 24,07 | 19,27    | 25,69 | 19,40      | 25,85 | 19,54    | 26,03 | 20,11    | 26,77 |
| 520725101160116   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)        | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 15,59   | 20,91 | 18,02    | 24,07 | 19,27    | 25,69 | 19,40      | 25,85 | 19,54    | 26,03 | 20,11    | 26,77 |
| 541717100016617   | CETOBETA (CELLERA)   | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 24,64   | 33,05 | 28,48    | 38,04 | 30,45    | 40,59 | 30,66      | 40,86 | 30,88    | 41,14 | 31,77    | 42,29 |
| 541718070019906   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (CELLERA)      | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 17,24   | 23,13 | 19,92    | 26,61 | 21,30    | 28,39 | 21,45      | 28,58 | 21,60    | 28,78 | 22,23    | 29,59 |
| 506715802160410   | NADERM (CRISTÁLIA)   | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G    | 15,99   | 21,45 | 18,48    | 24,69 | 19,76    | 26,34 | 19,90      | 26,52 | 20,04    | 26,70 | 20,62    | 27,45 |
| 512015110005417   | CETOBETA (VALEANT)   | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 24,64   | 33,05 | 28,48    | 38,04 | 30,45    | 40,59 | 30,66      | 40,86 | 30,88    | 41,14 | 31,77    | 42,29 |
| 526217100015504   | CITRICONEX (ONEFARMA)  | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 18,38   | 24,66 | 21,24    | 28,37 | 22,71    | 30,27 | 22,87      | 30,48 | 23,03    | 30,68 | 23,70    | 31,55 |
| 500505602166315   | NOVACORT (ACHÉ)  | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 26,52   | 35,58 | 30,64    | 40,93 | 32,77    | 43,68 | 33,00      | 43,98 | 33,23    | 44,27 | 34,19    | 45,51 |
| 541815070013003   | EMSCORT (EMS S/A)  | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 16,55   | 22,20 | 19,13    | 25,55 | 20,45    | 27,26 | 20,60      | 27,45 | 20,74    | 27,63 | 21,34    | 28,40 |
| 500505601161311   | NOVACORT (ACHÉ)  | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 28,48   | 38,20 | 32,91    | 43,96 | 35,19    | 46,91 | 35,44      | 47,23 | 35,69    | 47,55 | 36,72    | 48,88 |
| 506402201168416   | CIMECORT (CIMED)   | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 14,41   | 19,33 | 16,65    | 22,24 | 17,81    | 23,74 | 17,93      | 23,89 | 18,06    | 24,06 | 18,58    | 24,73 |
| 506413070027706   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (CIMED)        | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 15,53   | 20,83 | 17,95    | 23,98 | 19,19    | 25,58 | 19,32      | 25,75 | 19,46    | 25,93 | 20,02    | 26,65 |
| 512015110005317   | CETOBETA (VALEANT)   | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 26,79   | 35,94 | 30,96    | 41,36 | 33,10    | 44,12 | 33,34      | 44,43 | 33,57    | 44,73 | 34,54    | 45,97 |
| 520717060108003   | CETOCORT-N (TEUTO)   | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 16,42   | 22,03 | 18,97    | 25,34 | 20,28    | 27,03 | 20,43      | 27,23 | 20,57    | 27,41 | 21,17    | 28,18 |
| 507711901162414   | EMSCORT (EMS S/A)  | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 16,55   | 22,20 | 19,13    | 25,55 | 20,45    | 27,26 | 20,60      | 27,45 | 20,74    | 27,63 | 21,34    | 28,40 |
| 541717100016517   | CETOBETA (CELLERA)   | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 26,79   | 35,94 | 30,96    | 41,36 | 33,10    | 44,12 | 33,34      | 44,43 | 33,57    | 44,73 | 34,54    | 45,97 |
| 526216080013406   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (ONEFARMA)     | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 18,38   | 24,66 | 21,24    | 28,37 | 22,71    | 30,27 | 22,87      | 30,48 | 23,03    | 30,68 | 23,70    | 31,55 |
| 541718070019806   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (CELLERA)      | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 18,51   | 24,83 | 21,39    | 28,57 | 22,88    | 30,50 | 23,04      | 30,70 | 23,20    | 30,91 | 23,87    | 31,77 |
| 521117030065906   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G      | 5,75    | 7,71  | 6,64     | 8,87  | 7,10     | 9,46  | 7,15       | 9,53  | 7,20     | 9,59  | 7,41     | 9,86  |
| 521117030065606   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G     | 5,87    | 7,87  | 6,79     | 9,07  | 7,26     | 9,68  | 7,31       | 9,74  | 7,36     | 9,81  | 7,57     | 10,08 |
| 521117030065806   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 17,25   | 23,14 | 19,93    | 26,62 | 21,31    | 28,40 | 21,46      | 28,60 | 21,61    | 28,79 | 22,24    | 29,60 |
| 521117030065706   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 18,51   | 24,83 | 21,39    | 28,57 | 22,88    | 30,50 | 23,04      | 30,70 | 23,20    | 30,91 | 23,87    | 31,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |          |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|----------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL</b>                    |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 527916020021803  | TRICORTID (PHARLAB)   | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G                    | 590     | 791,46 | 681,79   | 910,72 | 729,07   | 971,80 | 734,17     | 978,37 | 739,33   | 985,02 | 760,74   | 1.012,57 |
| 525002402162111  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 17,12   | 22,97  | 19,78    | 26,42  | 21,15    | 28,19  | 21,30      | 28,38  | 21,45    | 28,58  | 22,07    | 29,38    |
| 525002401166113  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 18,38   | 24,66  | 21,24    | 28,37  | 22,71    | 30,27  | 22,87      | 30,48  | 23,03    | 30,68  | 23,70    | 31,55    |
| 526120601163118  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GERMED)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 12,81   | 17,18  | 14,80    | 19,77  | 15,83    | 21,10  | 15,94      | 21,24  | 16,05    | 21,38  | 16,51    | 21,98    |
| 520725102167114  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)           | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 16,42   | 22,03  | 18,97    | 25,34  | 20,28    | 27,03  | 20,43      | 27,23  | 20,57    | 27,41  | 21,17    | 28,18    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 500510407139416  | DECADRON (ACHÉ)   | 0,5 MG/ML + 3,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML      | 17,92   | 24,04  | 20,71    | 27,66  | 22,15    | 29,52  | 22,30      | 29,72  | 22,46    | 29,92  | 23,11    | 30,76    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE NAFAZOLINA</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 500509002171418  | HIDROCIN (ACHÉ)   | 0,75 MG/ML + 0,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 20 ML   | 14,72   | 19,75  | 17,01    | 22,72  | 18,19    | 24,25  | 18,32      | 24,41  | 18,45    | 24,58  | 18,98    | 25,26    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA;DEXAMETASONA</b>                                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 524802601161412  | TRIVAGEL-N (MARJAN)   | CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC                                     | 38,72   | 51,94  | 44,74    | 59,76  | 47,85    | 63,78  | 48,18      | 64,21  | 48,52    | 64,64  | 49,92    | 66,45    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;ACETATO DE PREDNISOLONA</b>             |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 501004401174316  | POLIPRED (ALLERGAN)   | 5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML      | 20,43   | 28,24  | 23,21    | 32,09  | 24,61    | 34,02  | 24,76      | 34,23  | 24,91    | 34,44  | 25,53    | 35,29    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;DEXAMETASONA</b>                        |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 500902602170313  | MAXITROL (NOVARTIS)   | 1,0 MG/ML + 5,0 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 10      | 13,82  | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,13      | 16,77  | 12,20    | 16,87  | 12,51    | 17,29    |
| 523400902177418  | NEPODEX (LATINOFARMA)   | 1 MG + 5 MG + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 9,6     | 13,27  | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,64      | 16,09  | 11,71    | 16,19  | 12,00    | 16,59    |
| 523400901162417  | NEPODEX (LATINOFARMA)   | 1 MG + 5 MG + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                       | 15,68   | 21,68  | 17,82    | 24,64  | 18,89    | 26,11  | 19,00      | 26,27  | 19,12    | 26,43  | 19,60    | 27,10    |
| 533022602176416  | MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA)   | (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                    | 14,67   | 20,28  | 16,67    | 23,05  | 17,67    | 24,43  | 17,78      | 24,58  | 17,89    | 24,73  | 18,34    | 25,35    |
| 500902601166312  | MAXITROL (NOVARTIS)   | 1,0 MG/G + 5,0 MG/G + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G               | 16,31   | 22,55  | 18,53    | 25,62  | 19,65    | 27,16  | 19,77      | 27,33  | 19,89    | 27,50  | 20,39    | 28,19    |
| 533022601171410  | MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA)   | (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML          | 8,96    | 12,39  | 10,18    | 14,07  | 10,80    | 14,93  | 10,86      | 15,01  | 10,93    | 15,11  | 11,20    | 15,48    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;HIDROCORTISONA</b>                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 509003001135319  | OTOSPORIN (FARMOQUÍMICA)  | SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                     | 7,48    | 10,34  | 8,50     | 11,75  | 9,01     | 12,46  | 9,06       | 12,52  | 9,12     | 12,61  | 9,35     | 12,93    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;GUAIFENESINA</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |          |
| 531607501131119  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA + GUAIFENESINA (EMS SIGMA) | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML             | 12,48   | 16,74  | 14,42    | 19,26  | 15,42    | 20,55  | 15,53      | 20,70  | 15,64    | 20,84  | 16,09    | 21,42    |
| 506314901133418  | POLARATUSS (CIFARMA)  | 0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED       | 16,32   | 21,89  | 18,86    | 25,19  | 20,17    | 26,89  | 20,31      | 27,07  | 20,45    | 27,25  | 21,04    | 28,00    |
| 538817001130413  | EXPECTAMIN (LEGRAND PHARMA)   | 0,4 MG + 4,0 MG + 20,0 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML              | 15,55   | 20,86  | 17,96    | 23,99  | 19,21    | 25,61  | 19,34      | 25,77  | 19,48    | 25,95  | 20,04    | 26,67    |
| 504616050040318  | HISTAMIN EXPECTO (BRAIN FARMA)  | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML           | 15,9    | 21,33  | 18,38    | 24,55  | 19,65    | 26,19  | 19,79      | 26,37  | 19,93    | 26,55  | 20,51    | 27,30    |
| 507741901136415  | EMSEXPECTOR (EMS S/A)   | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP          | 12,77   | 17,13  | 14,75    | 19,70  | 15,78    | 21,03  | 15,89      | 21,18  | 16,00    | 21,32  | 16,46    | 21,91    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE PSEUDOFEDRINA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;GUAIFENESINA</b> |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917030026517  | POLARAMINE EXPECTORANTE (COSMED)   | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML                                  | 19,71    | 26,44  | 22,78    | 30,43  | 24,36    | 32,47  | 24,53      | 32,69  | 24,70    | 32,91  | 25,42    | 33,83  |
| 541818090088406  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOFEDRINA + GUAIFENESINA (EMS S/A) | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                    | 12,82    | 17,20  | 14,81    | 19,78  | 15,84    | 21,11  | 15,95      | 21,26  | 16,06    | 21,40  | 16,52    | 21,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TEOBROMINA;ALOÍNA;ATROPA BELLADONNA</b>                                |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522101401119419  | PÍLULAS DE-LUSSEN (OSÓRIO DE MORAES)   | DRG CT BL AL X 36  | 11,37    | 15,25  | 13,14    | 17,55  | 14,05    | 18,73  | 14,15      | 18,86  | 14,25    | 18,99  | 14,66    | 19,51  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOCONAZOL;TINIDAZOL;SECNIDAZOL</b>                                    |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509003901179411  | GYNOPAC PLUS (FARMOQUÍMICA)  | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 + 100 MG + 150 MG/ 5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC  | 57,23    | 76,77  | 66,13    | 88,34  | 70,72    | 94,26  | 71,21      | 94,90  | 71,71    | 95,54  | 73,79    | 98,22  |
| 509003701171415  | GYNOPAC (FARMOQUÍMICA)   | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 + 100 MG/5G + 150 MG/5G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC | 51,58    | 69,19  | 59,61    | 79,63  | 63,74    | 84,96  | 64,19      | 85,54  | 64,64    | 86,12  | 66,51    | 88,53  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOTRICINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;QUINOSOL</b>                        |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516300806130428  | MALVATRICIN (DAUDT)  | 1 MG/ML + 2 MG/ML + 4 MG/ML SOL TOP FR PLAS SPRAY X 50 ML                                      | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOTRICINA;SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA;BENZOCAÍNA</b>                 |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516300803115428  | MALVATRICIN (DAUDT)  | PASTILHAS - 1,0MG/G+0,7MG/G+5,0MG/G PAST CT 3 STR AL X 4 (MENTOL)                              | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRETINOÍNA;HIDROQUINONA;FLUCLOROLONA ACETONIDA</b>                     |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 512105401175414  | VITACID PLUS (THERASKIN)   | 0,1 MG/G + 4,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS X 15 G                                  | 60,85    | 81,63  | 70,32    | 93,93  | 75,19    | 100,22 | 75,72      | 100,91 | 76,25    | 101,59 | 78,46    | 104,43 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRETINOÍNA;HIDROQUINONA;FLUOCINOLONA ACETONIDA</b>                     |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510101801164319  | TRI-LUMA (GALDERMA)  | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 106,83   | 143,31 | 123,45   | 164,90 | 132,01   | 175,96 | 132,93     | 177,15 | 133,87   | 178,36 | 137,75   | 183,35 |
| 507741501162419  | TRINULOX (EMS S/A)   | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 45,79    | 61,43  | 52,91    | 70,68  | 56,58    | 75,42  | 56,98      | 75,93  | 57,38    | 76,45  | 59,04    | 78,58  |
| 507739401164116  | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS S/A)                     | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 65,57    | 87,96  | 75,78    | 101,23 | 81,03    | 108,01 | 81,60      | 108,74 | 82,17    | 109,48 | 84,55    | 112,54 |
| 525073403161118  | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)                      | 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G  | 69,35    | 93,03  | 80,14    | 107,05 | 85,69    | 114,22 | 86,29      | 114,99 | 86,90    | 115,78 | 89,42    | 119,02 |
| 525072101161419  | TRIDERM (MEDLEY)   | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 46,99    | 63,04  | 54,30    | 72,53  | 58,06    | 77,39  | 58,47      | 77,92  | 58,88    | 78,45  | 60,58    | 80,63  |
| 507739402160114  | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS S/A)                     | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G  | 85,71    | 114,98 | 99,04    | 132,30 | 105,91   | 141,17 | 106,65     | 142,12 | 107,40   | 143,09 | 110,51   | 147,09 |
| 510101803167315  | TRI-LUMA (GALDERMA)  | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G  | 192,33   | 258,00 | 222,25   | 296,88 | 237,67   | 316,80 | 239,33     | 318,94 | 241,01   | 321,10 | 247,99   | 330,08 |
| 526129601166412  | HORMOSKIN (GERMED)   | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 71,71    | 96,20  | 82,87    | 110,70 | 88,61    | 118,11 | 89,23      | 118,91 | 89,86    | 119,72 | 92,46    | 123,07 |
| 538801101165417  | SUAVIDIC (LEGRAND PHARMA)  | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 71,71    | 96,20  | 82,87    | 110,70 | 88,61    | 118,11 | 89,23      | 118,91 | 89,86    | 119,72 | 92,46    | 123,07 |
| 538800801163117  | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (LEGRAND PHARMA)              | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 42,85    | 57,48  | 49,51    | 66,13  | 52,95    | 70,58  | 53,31      | 71,04  | 53,69    | 71,53  | 55,24    | 73,53  |
| 526130801165111  | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (GERMED)                      | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 69,44    | 93,15  | 80,25    | 107,20 | 85,81    | 114,38 | 86,41      | 115,15 | 87,02    | 115,94 | 89,54    | 119,18 |
| 538801102161415  | SUAVIDIC (LEGRAND PHARMA)  | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G  | 139,64   | 187,32 | 161,37   | 215,56 | 172,56   | 230,01 | 173,77     | 231,57 | 174,99   | 233,14 | 180,06   | 239,67 |
| 526129602162410  | HORMOSKIN (GERMED)   | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G  | 131,86   | 176,89 | 152,37   | 203,53 | 162,94   | 217,19 | 164,08     | 218,66 | 165,23   | 220,14 | 170,01   | 226,29 |
| 538800802161118  | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (LEGRAND PHARMA)              | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G  | 90,76    | 121,75 | 104,88   | 140,10 | 112,15   | 149,49 | 112,94     | 150,51 | 113,73   | 151,52 | 117,02   | 155,76 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRICLOSANA;MENTOL;BENZOCAÍNA</b>                                       |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508000504170319  | ANDOLBA (EUROFARMA)  | 45 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30  | 11,9     | 15,96  | 13,75    | 18,37  | 14,70    | 19,59  | 14,81      | 19,74  | 14,91    | 19,86  | 15,34    | 20,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRICLOSANA;MENTOL;BENZOCAÍNA</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543517110007517  | ANDOLBA (MOMENTA)   | 4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CT TB AL X 43 G                                       | 16,85   | 22,60  | 19,48    | 26,02  | 20,83    | 27,76  | 20,97      | 27,95  | 21,12    | 28,14  | 21,73    | 28,92  |
| 508000503131311  | ANDOLBA (EUROFARMA)   | 4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX TB AL X 43 G                                       | 16,85   | 22,60  | 19,48    | 26,02  | 20,83    | 27,76  | 20,97      | 27,95  | 21,12    | 28,14  | 21,73    | 28,92  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIFOSFATO DISSÓDICO DE URIDINA;FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA;ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700901112416  | ETNA (GROSS)  | 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                     | 26,52   | 35,58  | 30,64    | 40,93  | 32,77    | 43,68  | 33,00      | 43,98  | 33,23    | 44,27  | 34,19    | 45,51  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL;CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA</b>                                   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538817401112412  | UROCTRIN (LEGRAND PHARMA)                                     | 80 MG + 400 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 20,26   | 27,18  | 23,41    | 31,27  | 25,04    | 33,38  | 25,21      | 33,60  | 25,39    | 33,83  | 26,13    | 34,78  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRISSILICATO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO</b>                       |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525007002111413  | KOLANTYL (MEDLEY)   | (240 + 144 + 90) MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 22,28   | 29,89  | 25,75    | 34,40  | 27,53    | 36,70  | 27,72      | 36,94  | 27,92    | 37,20  | 28,73    | 38,24  |
| 525007001115415  | KOLANTYL (MEDLEY)   | (240 + 144 + 90) MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 120                             | 76,29   | 102,34 | 88,16    | 117,76 | 94,27    | 125,65 | 94,93      | 126,51 | 95,60    | 127,37 | 98,37    | 130,93 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;FIBRINOGENO;APROTEININA</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503215110023803  | TISSEEL (BAXTER)  | SOL TOP CT SER PREENC X 10 ML + SIST APLIC (*)                                   | 2190,57 |        | 2.531,40 |        | 2.706,95 |        | 2.725,86   |        | 2.745,03 |        | 2.824,50 |        |
| 503215110024103  | TISSEEL (BAXTER)  | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC (*)                 | 2190,57 |        | 2.531,40 |        | 2.706,95 |        | 2.725,86   |        | 2.745,03 |        | 2.824,50 |        |
| 503215110023703  | TISSEEL (BAXTER)  | SOL TOP CT SER PREENC X 4 ML + SIST APLIC (*)                                    | 912,7   |        | 1.054,70 |        | 1.127,84 |        | 1.135,72   |        | 1.143,71 |        | 1.176,82 |        |
| 503215110024003  | TISSEEL (BAXTER)  | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC (*)                 | 912,7   |        | 1.054,70 |        | 1.127,84 |        | 1.135,72   |        | 1.143,71 |        | 1.176,82 |        |
| 503215110023903  | TISSEEL (BAXTER)  | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC (*)                 | 480,38  |        | 555,12   |        | 593,62   |        | 597,77     |        | 601,97   |        | 619,40   |        |
| 503215110023603  | TISSEEL (BAXTER)  | SOL TOP CT SER PREENC X 2 ML + SIST APLIC (*)                                    | 480,38  |        | 555,12   |        | 593,62   |        | 597,77     |        | 601,97   |        | 619,40   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;FIBRINOGENO;CLORETO DE CÁLCIO</b>   |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 537400203139319  | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS) | KIT C/2 FA VD INC X 1 ML (*)   | 292,85  |        | 332,78   |        | 352,83   |        | 354,97     |        | 357,13   |        | 366,06   |        |
| 537400201136312  | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS) | KIT C/2 FA VD INC X 2 ML (*)   | 542,27  |        | 616,22   |        | 653,34   |        | 657,30     |        | 661,31   |        | 677,84   |        |
| 537400202132310  | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS) | KIT C/2 FA VD INC X 5 ML (*)   | 1247,24 |        | 1.417,31 |        | 1.502,69 |        | 1.511,80   |        | 1.521,02 |        | 1.559,05 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: URIDINA;CITIDINA;ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517700902151415  | ETNA (GROSS)  | 1,0MG + 2,5MG + 1,5MG PO LIOF SOL INJ CT 3 FA VD AMB + 3 AMP DIL VD TRANS X 2 ML | 42,06   | 56,42  | 48,60    | 64,92  | 51,97    | 69,27  | 52,33      | 69,74  | 52,70    | 70,21  | 54,23    | 72,18  |
| 517700903115412  | ETNA (GROSS)  | 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50                       | 66,31   | 88,95  | 76,63    | 102,36 | 81,95    | 109,23 | 82,52      | 109,97 | 83,10    | 110,71 | 85,51    | 113,82 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA E TÉTANO INFANTIL;ANATOXINA TETÂNICA;ANATOXINA DIFTÉRICA</b>         |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545318080003007  | VACINA DUPLA (DT) USO ADULTO (BUTANTAN)                       | SUSP INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML (*)  | 2008    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545318080002907  | VACINA DUPLA (DT) USO INFANTIL (BUTANTAN)                     | SUSP INJ CT 50 AMP VD INC X 0,5 ML (*)   | 602     |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA SARAMPO (ATENUADA);VACINA CONTRA RUBÉOLA;VACINA CONTRA CAXUMBA</b>                      |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502823601151411  | VACINA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (ATENUADA) (SANOFI-AVENTIS) | PO LIOF INJ 1 DOSE CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML                               | 23,96   | 33,12  | 27,23    | 37,64  | 28,87    | 39,91  | 29,04      | 40,15  | 29,22    | 40,39  | 29,95    | 41,40  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA;CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORFENESINA</b>                             |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509002902171414  | OTO BETNOVATE (FARMOQUÍMICA)                                  | 1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML                          | 15,47   | 21,39  | 17,57    | 24,29  | 18,63    | 25,75  | 18,75      | 25,92  | 18,86    | 26,07  | 19,33    | 26,72  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;SULFATO DE GENTAMICINA</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520719301161413  | TETRADERM (TEUTO)   | CREM DERM CT BG AL X 20 G   | 22,36   | 30,00  | 25,84    | 34,52  | 27,63    | 36,83  | 27,82      | 37,07  | 28,02    | 37,33  | 28,83    | 38,37  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO</b>        |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543815110010406  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10            | 22,67   | 31,34  | 25,76    | 35,61  | 27,32    | 37,77  | 27,48      | 37,99  | 27,65    | 38,22  | 28,34    | 39,18  |
| 543815110010506  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15            | 34,01   | 47,02  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,23      | 57,00  | 41,48    | 57,34  | 42,52    | 58,78  |
| 526513030077404  | EXFORGE HCT (NOVARTIS)  | 160 MG + 12,5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 97,71   | 135,08 | 111,04   | 153,51 | 117,72   | 162,74 | 118,44     | 163,74 | 119,16   | 164,73 | 122,14   | 168,85 |
| 543815110010606  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30            | 68,04   | 94,06  | 77,31    | 106,88 | 81,97    | 113,32 | 82,47      | 114,01 | 82,97    | 114,70 | 85,04    | 117,56 |
| 543815110010706  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60            | 136,08  | 188,12 | 154,64   | 213,78 | 163,95   | 226,65 | 164,94     | 228,02 | 165,95   | 229,42 | 170,10   | 235,15 |
| 543815110010806  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC) | 204,12  | 282,18 | 231,96   | 320,67 | 245,93   | 339,98 | 247,42     | 342,04 | 248,93   | 344,13 | 255,15   | 352,73 |
| 543815110011406  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10              | 22,67   | 31,34  | 25,76    | 35,61  | 27,32    | 37,77  | 27,48      | 37,99  | 27,65    | 38,22  | 28,34    | 39,18  |
| 543815110011506  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15              | 34,01   | 47,02  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,23      | 57,00  | 41,48    | 57,34  | 42,52    | 58,78  |
| 526513030077004  | EXFORGE HCT (NOVARTIS)  | 160 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 97,71   | 135,08 | 111,04   | 153,51 | 117,72   | 162,74 | 118,44     | 163,74 | 119,16   | 164,73 | 122,14   | 168,85 |
| 543815110011606  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30              | 68,04   | 94,06  | 77,31    | 106,88 | 81,97    | 113,32 | 82,47      | 114,01 | 82,97    | 114,70 | 85,04    | 117,56 |
| 543815110011706  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60              | 136,08  | 188,12 | 154,64   | 213,78 | 163,95   | 226,65 | 164,94     | 228,02 | 165,95   | 229,42 | 170,10   | 235,15 |
| 543815110011806  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC)   | 204,12  | 282,18 | 231,96   | 320,67 | 245,93   | 339,98 | 247,42     | 342,04 | 248,93   | 344,13 | 255,15   | 352,73 |
| 526513030077104  | EXFORGE HCT (NOVARTIS)  | 320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 48,86   | 67,55  | 55,52    | 76,75  | 58,86    | 81,37  | 59,22      | 81,87  | 59,58    | 82,37  | 61,07    | 84,43  |
| 511518050066806  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)  | 320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 63,51   | 87,80  | 72,17    | 99,77  | 76,52    | 105,78 | 76,98      | 106,42 | 77,45    | 107,07 | 79,39    | 109,75 |
| 526513030077204  | EXFORGE HCT (NOVARTIS)  | 320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 97,71   | 135,08 | 111,04   | 153,51 | 117,72   | 162,74 | 118,44     | 163,74 | 119,16   | 164,73 | 122,14   | 168,85 |
| 543815110011906  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10             | 19,25   | 26,61  | 21,87    | 30,23  | 23,19    | 32,06  | 23,33      | 32,25  | 23,47    | 32,45  | 24,06    | 33,26  |
| 526513030077604  | EXFORGE HCT (NOVARTIS)  | 160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 41,51   | 57,39  | 47,17    | 65,21  | 50,01    | 69,14  | 50,31      | 69,55  | 50,62    | 69,98  | 51,89    | 71,73  |
| 543815110012006  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15             | 28,9    | 39,95  | 32,84    | 45,40  | 34,82    | 48,14  | 35,03      | 48,43  | 35,24    | 48,72  | 36,12    | 49,93  |
| 511518050066906  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)  | 160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                      | 53,96   | 74,60  | 61,31    | 84,76  | 65,01    | 89,87  | 65,40      | 90,41  | 65,80    | 90,96  | 67,45    | 93,25  |
| 526513030077704  | EXFORGE HCT (NOVARTIS)  | 160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                      | 83,01   | 114,76 | 94,33    | 130,41 | 100,01   | 138,26 | 100,62     | 139,10 | 101,23   | 139,94 | 103,76   | 143,44 |
| 526513030076804  | EXFORGE HCT (NOVARTIS)  | 160 MG + 25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                        | 83,01   | 114,76 | 94,33    | 130,41 | 100,01   | 138,26 | 100,62     | 139,10 | 101,23   | 139,94 | 103,76   | 143,44 |
| 543815110012106  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30             | 57,79   | 79,89  | 65,67    | 90,78  | 69,63    | 96,26  | 70,05      | 96,84  | 70,48    | 97,43  | 72,24    | 99,87  |
| 543815110012206  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60             | 115,6   | 159,81 | 131,36   | 181,60 | 139,27   | 192,53 | 140,12     | 193,71 | 140,97   | 194,88 | 144,49   | 199,75 |
| 543815110012306  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC)  | 173,39  | 239,70 | 197,03   | 272,38 | 208,90   | 288,79 | 210,17     | 290,55 | 211,45   | 292,32 | 216,74   | 299,63 |
| 543815110010906  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10               | 19,19   | 26,53  | 21,80    | 30,14  | 23,12    | 31,96  | 23,26      | 32,16  | 23,40    | 32,35  | 23,99    | 33,16  |
| 543815110011006  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15               | 28,9    | 39,95  | 32,84    | 45,40  | 34,82    | 48,14  | 35,03      | 48,43  | 35,24    | 48,72  | 36,12    | 49,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO</b>  |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511518050066706  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)  | 160 MG + 25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 53,96    | 74,60  | 61,31    | 84,76  | 65,01    | 89,87  | 65,40      | 90,41  | 65,80    | 90,96  | 67,45    | 93,25  |
| 543815110011106  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30                 | 57,79    | 79,89  | 65,67    | 90,78  | 69,63    | 96,26  | 70,05      | 96,84  | 70,48    | 97,43  | 72,24    | 99,87  |
| 543815110011206  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60                 | 115,6    | 159,81 | 131,36   | 181,60 | 139,27   | 192,53 | 140,12     | 193,71 | 140,97   | 194,88 | 144,49   | 199,75 |
| 543815110011306  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC)      | 173,39   | 239,70 | 197,03   | 272,38 | 208,90   | 288,79 | 210,17     | 290,55 | 211,45   | 292,32 | 216,74   | 299,63 |
| 543815120012406  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10                | 11,33    | 15,66  | 12,88    | 17,81  | 13,65    | 18,87  | 13,74      | 18,99  | 13,82    | 19,11  | 14,17    | 19,59  |
| 543815120012506  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15                | 17,01    | 23,52  | 19,33    | 26,72  | 20,49    | 28,33  | 20,61      | 28,49  | 20,74    | 28,67  | 21,26    | 29,39  |
| 543815120012606  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30                | 34,01    | 47,02  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,23      | 57,00  | 41,48    | 57,34  | 42,52    | 58,78  |
| 543815120012706  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60                | 68,04    | 94,06  | 77,32    | 106,89 | 81,98    | 113,33 | 82,48      | 114,02 | 82,98    | 114,71 | 85,05    | 117,58 |
| 543815120012806  | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90 (EMB FRAC)     | 102,07   | 141,11 | 115,98   | 160,34 | 122,97   | 170,00 | 123,72     | 171,04 | 124,47   | 172,07 | 127,58   | 176,37 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CAFEÍNA</b>      |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917040027417  | CORISTINA D (COSMED)  | 1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM BL AL PLAS TRANS X 4                  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917050029103  | CORISTINA D (COSMED)  | 1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8               | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917040027317  | CORISTINA D (COSMED)  | 1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM CT 04 BL AL PLAS TRANS X 4            | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;MALEATO DE MEPYRAMINA;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;CAFEÍNA</b>                 |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540914090013503  | ENGOV (COSMED)  | 15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM CT ENV AL POLIET X 24                | 13,2     | 17,71  | 15,25    | 20,37  | 16,31    | 21,74  | 16,42      | 21,88  | 16,54    | 22,04  | 17,02    | 22,65  |
| 540900801132413  | ENGOV (COSMED)  | 15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM DISP ENV AL POLIET X 150             | 82,47    | 110,63 | 95,30    | 127,30 | 101,91   | 135,84 | 102,62     | 136,75 | 103,34   | 137,68 | 106,33   | 141,53 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CARBONATO DE CÁLCIO</b>                |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507736301118411  | C- CÁLCIO (EMS S/A)   | 1,0 G + 0,625 G + 400 UI + 0,002 G COM EFEV CT TB PLAS X 10             | 11,29    | 15,15  | 13,05    | 17,43  | 13,95    | 18,59  | 14,05      | 18,72  | 14,15    | 18,85  | 14,56    | 19,38  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO BENZÓICO;TERPINA MONOIDRATADA;MENTOL;EUCALIPTOL</b>                                      |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 516301101173418  | PENETRO (DAUDT)   | 33MG/ML+22MG/ML+ 22 MG/ML + 5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 45 ML      | 11,46    | 15,37  | 13,24    | 17,69  | 14,16    | 18,87  | 14,26      | 19,00  | 14,36    | 19,13  | 14,78    | 19,67  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO CÍTRICO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;CARBONATO DE SÓDIO;BICARBONATO DE SÓDIO</b>               |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510607302134415  | SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE)                                    | COM EFER CT 5 ENV AL POLIET X 2   | 5,59     | 7,50   | 6,46     | 8,63   | 6,91     | 9,21   | 6,96       | 9,28   | 7,01     | 9,34   | 7,21     | 9,60   |
| 510607301138417  | SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE)                                    | COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2                                       | 31,7     | 42,52  | 36,63    | 48,93  | 39,17    | 52,21  | 39,44      | 52,56  | 39,72    | 52,92  | 40,87    | 54,40  |
| 510607303130413  | SONRISAL LIMÃO (GLAXOSMITHKLINE)                              | COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2                                       | 31,7     | 42,52  | 36,63    | 48,93  | 39,17    | 52,21  | 39,44      | 52,56  | 39,72    | 52,92  | 40,87    | 54,40  |
| 510607304137411  | SONRISAL LIMÃO (GLAXOSMITHKLINE)                              | COM EFERV CT 5 ENV AL POLIET X 2  | 5,59     | 7,50   | 6,46     | 8,63   | 6,91     | 9,21   | 6,96       | 9,28   | 7,01     | 9,34   | 7,21     | 9,60   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO UNDECILÊNICO;UNDECILENATO DE ZINCO;PROPIONATO DE CÁLCIO;HEXILRESORCINOL</b>              |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533000402174419  | ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA)                                  | SOL TOP CT FR VD AMB X 50 ML  | 10,8     | 14,49  | 12,48    | 16,67  | 13,34    | 17,78  | 13,44      | 17,91  | 13,53    | 18,03  | 13,92    | 18,53  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE MAGNÉSIO;CARBONATO DE CÁLCIO;CARBONATO BÁSICO DE BISMUTO;BICARBONATO DE SÓDIO</b> |   |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522709801117417  | MAGNÉSIA BISURADA (WYETH)                                     | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 40 (*) | 13,57    |        | 15,69    |        | 16,77    |        | 16,89      |        | 17,01    |        | 17,50    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|----------------------------|--|---------|-------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                            |  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE MAGNÉSIO; CARBONATO DE CÁLCIO; CARBONATO BÁSICO DE BISMUTO; BICARBONATO DE SÓDIO</b>           |                            |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540901402134410   | BISUISAN (COSMED)          | (586,742 + 134,34 + 134,34 + 32,495) MG/G GRAN OR CT 25 ENV AL/PLAS X 5,5 G              | 39,85   | 53,46 | 46,05    | 61,51  | 49,25    | 65,65  | 49,59      | 66,08  | 49,94    | 66,54  | 51,39    | 68,40  |
| 540901403130419   | BISUISAN (COSMED)          | (586,742 + 134,34 + 134,34 + 32,495) MG/G GRAN OR CT 12 ENV AL/PLAS X 5,5 G              | 19,16   | 25,70 | 22,14    | 29,57  | 23,68    | 31,56  | 23,84      | 31,77  | 24,01    | 31,99  | 24,71    | 32,89  |
| 540916020018603   | BISUISAN (COSMED)          | (586,742 + 134,34 + 134,34 + 32,495) MG/G GRAN OR CT 12 ENV AL/PLAS X 5,5 G - (EMB MULT) | 19,16   | 25,70 | 22,14    | 29,57  | 23,68    | 31,56  | 23,84      | 31,77  | 24,01    | 31,99  | 24,71    | 32,89  |
| 540916020018703   | BISUISAN (COSMED)          | (586,742 + 134,34 + 134,34 + 32,495) MG/G GRAN OR CT 25 ENV AL/PLAS X 5,5 G - (EMB MULT) | 39,85   | 53,46 | 46,05    | 61,51  | 49,25    | 65,65  | 49,59      | 66,08  | 49,94    | 66,54  | 51,39    | 68,40  |
| 540901401138412   | BISUISAN (COSMED)          | (649 + 146,67 + 146,67 + 35,8) MG/G PO OR CT FR PLAS OPC X 50 G                          | 14,32   | 19,21 | 16,55    | 22,11  | 17,70    | 23,59  | 17,82      | 23,75  | 17,95    | 23,91  | 18,47    | 24,58  |
| 552817090002017   | MAGNESIA BISURADA (PFIZER) | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 40                      | 13,86   | 18,59 | 16,02    | 21,40  | 17,13    | 22,83  | 17,25      | 22,99  | 17,37    | 23,14  | 17,87    | 23,79  |
| 552817090002117   | MAGNESIA BISURADA (PFIZER) | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200                     | 69,42   | 93,12 | 80,22    | 107,16 | 85,78    | 114,34 | 86,38      | 115,11 | 86,99    | 115,90 | 89,51    | 119,14 |
| 522709802113415   | MAGNÉSIA BISURADA (WYETH)  | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200 (*)                 | 68      |       | 78,58    |        | 84,03    |        | 84,61      |        | 85,21    |        | 87,68    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE ORFENADRINA; CAFEÍNA; DIPIRONA MONOIDRATADA; DIPIRONA</b>  |                            |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528116110015603   | DORALFLEX (PHARMASCIENCE)  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                                    | 9,22    | 12,37 | 10,65    | 14,23  | 11,39    | 15,18  | 11,47      | 15,29  | 11,55    | 15,39  | 11,88    | 15,81  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO; CLORETO DE CÁLCIO 2H2O</b>           |                            |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509518040032303   | RINGER (FRESENIUS)         | (8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 4,84    |       | 5,60     |        | 5,99     |        | 6,03       |        | 6,07     |        | 6,25     |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |                            |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509604001156411   | CPHD 24/34 (FRESENIUS)     | NA138 + K2 MEQ/L SOL HD ACD BOMB PLAS TRANS X 5000 ML (*)                                | 15,23   |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530317080001607   | CPHD AC (SALBEGO)          | (105 + 1,5 + 2,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L (*)                          | 12,28   |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530318080002607   | CPHD AC (SALBEGO)          | (103 + 1,5 + 3,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5 L                              | 10,27   | 14,20 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530318080003007   | CPHD AC (SALBEGO)          | (105 + 1,5 + 3,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L                              | 10,27   | 14,20 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530318080002407   | CPHD AC (SALBEGO)          | (103 + 2,0 + 2,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L                              | 10,27   | 14,20 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530318080002507   | CPHD AC (SALBEGO)          | (103 + 2,0 + 3,0 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L                              | 10,27   | 14,20 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530318080002707   | CPHD AC (SALBEGO)          | (99,65 + 2,0 + 2,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L                          | 12,74   | 17,61 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530318080002807   | CPHD AC (SALBEGO)          | (99,65 + 2,0 + 3,0 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L                          | 12,74   | 17,61 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530318080002907   | CPHD AC (SALBEGO)          | (99,65 + 2,0 + 3,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L                          | 12,74   | 17,61 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603601133412   | CPHD GENIUS (FRESENIUS)    | (40 + 2 + 2,5 + 1 + 47,5 + 0,25) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS X 960 ML (*)                 | 13,64   |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603801132411   | CPHD GENIUS (FRESENIUS)    | (40 + 3 + 2,5 + 1 + 48,5 + 0,25) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS X 960 (*)                    | 13,64   |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509603701138416   | CPHD GENIUS (FRESENIUS)    | (40 + 2 + 3,5 + 1 + 48,5 + 0,35) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS X 960 ML (*)                 | 13,64   |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE CÁLCIO</b>                           |                            |  |         |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530300503176411   | CPHD AC 45 (SALBEGO)       | NA 99,65 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L (*)    | 15,01   |       |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|-----------------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |                                   |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO</b>                       |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300501173413  | CPHD AC 45 (SALBEGO)              | NA 99,65 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L               | 15,01   | 20,75 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300303177412  | CPHD AC 35 (SALBEGO)              | NA 140 + CA 2,5 + K 1,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L (*)       | 12,28   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300502171414  | CPHD AC 45 (SALBEGO)              | NA 99,65 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L (*)           | 15,01   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509616040018203  | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (22/44) (*)                              | 12,18   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509603005131413  | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10000 ML (22/44) (*)                             | 21,3    |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530300302170414  | CPHD AC 35 (SALBEGO)              | NA 138 + CA 3,5 + K 1,0 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L (*)       | 12,47   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509616040018303  | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (23/44) (*)                              | 12,18   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509603006138411  | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10000 ML (23/44) (*)                             | 25,96   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE DEXAMETASONA</b>           |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533003901155414  | DEXACOBAL (UNIÃO QUÍMICA)         | SOL INJ CT 3 AMP X 2 ML + 3 AMP X 1 ML  | 22,78   | 31,49 | 25,89    | 35,79 | 27,45    | 37,95 | 27,61      | 38,17 | 27,78    | 38,40 | 28,47    | 39,36 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;DICLOFENACO DE SÓDIO</b>              |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525415070046003  | ALGINAC (MERCK S/A)               | 5000 MCG +100 MG + 100 MG + 75 MG SOL INJ CX C/ CAMA 1 AMP VD AMB X 1 ML + 1 AMP VD AMB X 2 ML  | 5,13    | 7,09  | 5,82     | 8,05  | 6,17     | 8,53  | 6,21       | 8,58  | 6,25     | 8,64  | 6,41     | 8,86  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA</b>           |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 560818020001718  | DEXADOR (ARESE)                   | 5000 MCG/ ML SOL INJ IM CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML + 3 AMP B VD TRANS X 1 ML                      | 20,76   | 27,85 | 23,99    | 32,05 | 25,66    | 34,20 | 25,84      | 34,43 | 26,02    | 34,67 | 26,77    | 35,63 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b>                      |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502401502153418  | DEXADOR (ATIVUS)                  | 5000 MCG SOL INJ CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML + 3 AMP B VD INC X 1 ML                               | 20,69   | 27,75 | 23,91    | 31,94 | 25,57    | 34,08 | 25,75      | 34,31 | 25,93    | 34,55 | 26,68    | 35,51 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b>                       |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525400302151419  | ALGINAC (MERCK S/A)               | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG + 75 MG SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML | 15,38   | 21,26 | 17,47    | 24,15 | 18,52    | 25,60 | 18,64      | 25,77 | 18,75    | 25,92 | 19,22    | 26,57 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR X DE COAGULAÇÃO ;FATOR VII DE COAGULAÇÃO ;FATOR IX DE COAGULAÇÃO;FATOR II DE COAGULAÇÃO</b>    |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502600704155416  | BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)        | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML + DISP. TRANSF. COM FILTRO (*)                    | 1061,78 |       | 1.206,56 |       | 1.279,25 |       | 1.287,00   |       | 1.294,85 |       | 1.327,22 |       |
| 535300401137315  | OCTAPLEX (OCTAPHARMA)             | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS (*)                  | 1061,77 |       | 1.206,56 |       | 1.279,24 |       | 1.286,99   |       | 1.294,84 |       | 1.327,21 |       |
| 503205002151411  | PROTHROMPLEX-T (BAXTER)           | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS. (*)              | 1315,31 |       | 1.494,67 |       | 1.584,71 |       | 1.594,32   |       | 1.604,04 |       | 1.644,14 |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;FLUORETO DE SÓDIO;ERGOCALCIFEROL;CIANOCOBALAMINA</b>                     |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503401801132418  | CALCIOFAR (BELFAR)                | (10MG + 3MCG + 24UI + 0,5MG)/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML                                    | 15,43   | 20,70 | 17,83    | 23,82 | 19,07    | 25,42 | 19,20      | 25,59 | 19,34    | 25,77 | 19,90    | 26,49 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b> |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525414030045104  | DEXA-CITONEURIN NFF (MERCK S/A)   | (100 MG + 100 MG) + (5 MG + 4,37 MG) SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML    | 22,39   | 30,04 | 25,88    | 34,57 | 27,67    | 36,88 | 27,86      | 37,13 | 28,06    | 37,38 | 28,87    | 38,43 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GELATINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO</b>                                  |                                   |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|-----------------------------|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |                             |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GELATINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO</b>                        |                             |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509504103151410  | HISOCEL (FRESENIUS)         | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)  | 27,31   |       | 31,56    |       | 33,75    |       | 33,98      |       | 34,22    |       | 35,21    |       |
| 511216120033703  | POLISOCEL (HALEX ISTAR)     | (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)                 | 1533,46 |       | 1.772,04 |       | 1.894,93 |       | 1.908,17   |       | 1.921,59 |       | 1.977,22 |       |
| 511203602150413  | POLISOCEL (HALEX ISTAR)     | (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)                    | 51,11   |       | 59,07    |       | 63,16    |       | 63,60      |       | 64,05    |       | 65,90    |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO</b> |                             |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525419607134411  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR CEREJA)       | 11,83   | 15,87 | 13,68    | 18,27 | 14,62    | 19,49 | 14,73      | 19,63 | 14,83    | 19,76 | 15,26    | 20,31 |
| 525419604135417  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)      | 11,83   | 15,87 | 13,68    | 18,27 | 14,62    | 19,49 | 14,73      | 19,63 | 14,83    | 19,76 | 15,26    | 20,31 |
| 525419609137310  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO)         | 12,24   | 16,42 | 14,15    | 18,90 | 15,13    | 20,17 | 15,23      | 20,30 | 15,34    | 20,44 | 15,78    | 21,00 |
| 525419608130312  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR MACA)         | 12,24   | 16,42 | 14,15    | 18,90 | 15,13    | 20,17 | 15,23      | 20,30 | 15,34    | 20,44 | 15,78    | 21,00 |
| 525419603139419  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)      | 12,24   | 16,42 | 14,15    | 18,90 | 15,13    | 20,17 | 15,23      | 20,30 | 15,34    | 20,44 | 15,78    | 21,00 |
| 525419601136412  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) | 12,24   | 16,42 | 14,15    | 18,90 | 15,13    | 20,17 | 15,23      | 20,30 | 15,34    | 20,44 | 15,78    | 21,00 |
| 525419602132410  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR LARANJA)      | 12,24   | 16,42 | 14,15    | 18,90 | 15,13    | 20,17 | 15,23      | 20,30 | 15,34    | 20,44 | 15,78    | 21,00 |
| 525419610135415  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO)            | 12,83   | 17,21 | 14,83    | 19,81 | 15,86    | 21,14 | 15,97      | 21,28 | 16,08    | 21,42 | 16,55    | 22,03 |
| 525419606138413  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR NATURAL)         | 12,83   | 17,21 | 14,83    | 19,81 | 15,86    | 21,14 | 15,97      | 21,28 | 16,08    | 21,42 | 16,55    | 22,03 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO</b>              |                             |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 517605806132418  | REHIDRAZOL (GLOBO)          | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR UVA)  | 10,22   | 13,71 | 11,81    | 15,78 | 12,63    | 16,83 | 12,72      | 16,95 | 12,81    | 17,07 | 13,18    | 17,54 |
| 517605805136411  | REHIDRAZOL (GLOBO)          | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR NATURAL)  | 10,22   | 13,71 | 11,81    | 15,78 | 12,63    | 16,83 | 12,72      | 16,95 | 12,81    | 17,07 | 13,18    | 17,54 |
| 517605803133413  | REHIDRAZOL (GLOBO)          | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)  | 10,22   | 13,71 | 11,81    | 15,78 | 12,63    | 16,83 | 12,72      | 16,95 | 12,81    | 17,07 | 13,18    | 17,54 |
| 516102902133411  | REIDRATANTE (CATARINENSE)   | 8,5 G C X C/ 50 ENV.  | 43,16   | 57,90 | 49,87    | 66,62 | 53,33    | 71,08 | 53,70      | 71,56 | 54,08    | 72,05 | 55,65    | 74,07 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO</b>             |                             |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501101402139419  | HIDRAFIX 90 (TAKEDA PHARMA) | (2,16 + 4,68 + 0,98 + 20,00) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML                                   | 8,08    | 10,84 | 9,33     | 12,46 | 9,98     | 13,30 | 10,05      | 13,39 | 10,12    | 13,48 | 10,41    | 13,86 |
| 501101409133416  | HIDRAFIX 90 (TAKEDA PHARMA) | (21.60 + 46.80 + 9.80 + 200.00) MG/ML SOL DIL OR CT 2 FLAC X 25 ML                                    | 5,7     | 7,65  | 6,58     | 8,79  | 7,04     | 9,38  | 7,09       | 9,45  | 7,14     | 9,51  | 7,35     | 9,78  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CITRATO DE SÓDIO;CITRATO DE POTÁSSIO</b>                          |                             |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525419605131415  | FLORALYTE (MERCK S/A)       | 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)         | 12,4    | 16,63 | 14,33    | 19,14 | 15,32    | 20,42 | 15,43      | 20,56 | 15,54    | 20,70 | 15,99    | 21,28 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO</b>                          |                             |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 501101403135417  | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)    | (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (FRAMBOESA)                              | 8,08    | 10,84 | 9,33     | 12,46 | 9,98     | 13,30 | 10,05      | 13,39 | 10,12    | 13,48 | 10,41    | 13,86 |
| 501101404131415  | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)    | (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (LARANJA)                                | 8,08    | 10,84 | 9,33     | 12,46 | 9,98     | 13,30 | 10,05      | 13,39 | 10,12    | 13,48 | 10,41    | 13,86 |
| 501101410131413  | HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA)    | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (FRAMBOESA)                     | 5,7     | 7,65  | 6,58     | 8,79  | 7,04     | 9,38  | 7,09       | 9,45  | 7,14     | 9,51  | 7,35     | 9,78  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO</b>                                     |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501101411138411   | HIDRIFIX (TAKEDA PHARMA)                      | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (LARANJA)        | 5,7     | 7,65   | 6,58     | 8,79   | 7,04     | 9,38   | 7,09       | 9,45   | 7,14     | 9,51   | 7,35     | 9,78   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO</b>                         |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517605804131414   | REHIDRAZOL (GLOBO)                            | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR LARANJA)                                       | 10,22   | 13,71  | 11,81    | 15,78  | 12,63    | 16,83  | 12,72      | 16,95  | 12,81    | 17,07  | 13,18    | 17,54  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO</b>                        |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510005001136414   | FURP-SAIS PARA REIDRAT.ORAL (FURP)            | PO OR CX 100 ENV AL POLIET X 27,9 G (EMB HOSP) (*)                                     | 141,77  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508011401130417   | REHIDRAT (EUROFARMA)                          | (53,76 + 103,94 + 125,45 + 716,84) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 13,95 G                  | 17,6    | 23,61  | 20,34    | 27,17  | 21,75    | 28,99  | 21,91      | 29,20  | 22,06    | 29,39  | 22,70    | 30,21  |
| 508011403133413   | REHIDRAT (EUROFARMA)                          | (48,93 + 64,30 + 57,50 + 791,55) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 7,625 G (SABOR LARANJA)    | 13,6    | 18,24  | 15,71    | 20,99  | 16,80    | 22,39  | 16,92      | 22,55  | 17,04    | 22,70  | 17,53    | 23,33  |
| 508011402137415   | REHIDRAT (EUROFARMA)                          | (50,84 + 66,82 + 59,77 + 822,64) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 7,340 G                    | 13,91   | 18,66  | 16,07    | 21,47  | 17,19    | 22,91  | 17,31      | 23,07  | 17,43    | 23,22  | 17,93    | 23,87  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>  |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 501101001150411   | DRAMIN B6 DL (TAKEDA PHARMA)                  | 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC) | 182,96  | 245,43 | 211,43   | 282,42 | 226,09   | 301,36 | 227,67     | 303,40 | 229,27   | 305,46 | 235,91   | 314,00 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: IODETO DE POTÁSSIO;GUAIFENESINA;CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA;BENZOATO DE SÓDIO</b>                       |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 538818301138418   | EXPEC (LEGRAND PHARMA)                        | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML + 4 MG/ML + 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                     | 18,87   | 25,31  | 21,81    | 29,13  | 23,32    | 31,08  | 23,48      | 31,29  | 23,65    | 31,51  | 24,33    | 32,38  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514914120009203   | LACTASOL (JP)                                 | SOL INJ CX 4 BOLS PLAS X 5 L (EMB HOSP) (*)  | 139,91  |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO</b>                           |   |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503216020025803   | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER) | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 162,79  |        | 184,99   |        | 196,14   |        | 197,33     |        | 198,53   |        | 203,49   |        |
| 503205901154413   | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER) | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML (*)         | 5,42    |        | 6,16     |        | 6,53     |        | 6,57       |        | 6,61     |        | 6,78     |        |
| 503216020025703   | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER) | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 130,71  |        | 148,53   |        | 157,48   |        | 158,43     |        | 159,40   |        | 163,39   |        |
| 503205902150411   | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER) | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML (*)        | 8,18    |        | 9,29     |        | 9,85     |        | 9,91       |        | 9,97     |        | 10,22    |        |
| 511214090024203   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)              | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)            | 4,46    |        | 5,07     |        | 5,37     |        | 5,41       |        | 5,44     |        | 5,58     |        |
| 511214090024403   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)              | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 4,46    |        | 5,07     |        | 5,37     |        | 5,41       |        | 5,44     |        | 5,58     |        |
| 511214090024303   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)              | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)             | 4,46    |        | 5,07     |        | 5,37     |        | 5,41       |        | 5,44     |        | 5,58     |        |
| 511214090024803   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)              | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)           | 8,13    |        | 9,23     |        | 9,79     |        | 9,85       |        | 9,91     |        | 10,16    |        |
| 511214090024703   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)              | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)            | 5,42    |        | 6,16     |        | 6,53     |        | 6,57       |        | 6,61     |        | 6,78     |        |
| 511214090024603   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)              | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)            | 5,42    |        | 6,16     |        | 6,53     |        | 6,57       |        | 6,61     |        | 6,78     |        |
| 511214090024503   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)              | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)            | 5,42    |        | 6,16     |        | 6,53     |        | 6,57       |        | 6,61     |        | 6,78     |        |
| 511214090025003   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)              | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 8,13    |        | 9,23     |        | 9,79     |        | 9,85       |        | 9,91     |        | 10,16    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                                       | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511214090024903  | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 8,13    |        | 9,23     |        | 9,79     |        | 9,85       |        | 9,91     |        | 10,16    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511204201151417  | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML             | 108,66  | 150,22 | 123,48   | 170,70 | 130,91   | 180,98 | 131,71     | 182,08 | 132,51   | 183,19 | 135,82   | 187,76 |
| 520100803152411  | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)   | 108,36  |        | 123,14   |        | 130,56   |        | 131,35     |        | 132,15   |        | 135,45   |        |
| 509506103159418  | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)                          | (600 MG + 20 MG + 30 MG + 300 MG)/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 5,4     |        | 6,14     |        | 6,51     |        | 6,55       |        | 6,59     |        | 6,75     |        |
| 520100806151416  | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML  | 108,36  | 149,80 | 123,14   | 170,23 | 130,56   | 180,49 | 131,35     | 181,58 | 132,15   | 182,69 | 135,45   | 187,25 |
| 509506104155416  | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)                          | (600 MG + 20 MG + 30 MG + 300 MG)/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 8,12    |        | 9,22     |        | 9,78     |        | 9,84       |        | 9,90     |        | 10,15    |        |
| 520100804159411  | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)  | 97,65   |        | 110,97   |        | 117,66   |        | 118,37     |        | 119,09   |        | 122,07   |        |
| 520100805155418  | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML   | 97,65   | 135,00 | 110,97   | 153,41 | 117,66   | 162,66 | 118,37     | 163,64 | 119,09   | 164,63 | 122,07   | 168,75 |
| 511204005156411  | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML             | 178,69  | 247,03 | 203,06   | 280,72 | 215,29   | 297,63 | 216,60     | 299,44 | 217,92   | 301,26 | 223,37   | 308,80 |
| 511205901155413  | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML              | 178,69  | 247,03 | 203,06   | 280,72 | 215,29   | 297,63 | 216,60     | 299,44 | 217,92   | 301,26 | 223,37   | 308,80 |
| 511205903158411  | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML              | 108,66  | 150,22 | 123,48   | 170,70 | 130,91   | 180,98 | 131,71     | 182,08 | 132,51   | 183,19 | 135,82   | 187,76 |
| 511205902151411  | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML             | 81,45   | 112,60 | 92,56    | 127,96 | 98,13    | 135,66 | 98,73      | 136,49 | 99,33    | 137,32 | 101,81   | 140,75 |
| 511204004151414  | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)                                | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML            | 81,45   | 112,60 | 92,56    | 127,96 | 98,13    | 135,66 | 98,73      | 136,49 | 99,33    | 137,32 | 101,81   | 140,75 |
| 508314100020604  | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                                    | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*)              | 4,47    |        | 5,08     |        | 5,38     |        | 5,42       |        | 5,45     |        | 5,59     |        |
| 508314100020804  | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                                    | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*)        | 223,39  |        | 253,86   |        | 269,15   |        | 270,78     |        | 272,43   |        | 279,24   |        |
| 508316120021303  | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                                    | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)        | 130,18  |        | 147,93   |        | 156,84   |        | 157,79     |        | 158,75   |        | 162,72   |        |
| 508314100020704  | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                                    | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)             | 5,42    |        | 6,16     |        | 6,53     |        | 6,57       |        | 6,61     |        | 6,78     |        |
| 507901807159419  | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)                           | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                                     | 178,86  |        | 203,25   |        | 215,49   |        | 216,80     |        | 218,12   |        | 223,57   |        |
| 514901206158416  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                              | SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)   | 81,53   |        | 92,65    |        | 98,23    |        | 98,83      |        | 99,43    |        | 101,92   |        |
| 514302501152415  | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (ISOFARMA)             | (6 + 0,3 + 0,2 + 3,1) SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML SIST FECH (*)                  | 5,26    |        | 5,97     |        | 6,33     |        | 6,37       |        | 6,41     |        | 6,57     |        |
| 514901210155418  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                              | SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)  | 153,36  |        | 174,27   |        | 184,77   |        | 185,89     |        | 187,02   |        | 191,70   |        |
| 514901209157410  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                              | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                                     | 175,27  |        | 199,17   |        | 211,16   |        | 212,44     |        | 213,74   |        | 219,08   |        |
| 508030902158418  | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA)           | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 5,42    |        | 6,16     |        | 6,53     |        | 6,57       |        | 6,61     |        | 6,78     |        |
| 508030903154416  | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA)           | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 5,42    |        | 6,16     |        | 6,53     |        | 6,57       |        | 6,61     |        | 6,78     |        |
| 507901806152410  | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)                           | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML   | 126,99  | 175,56 | 144,30   | 199,49 | 152,99   | 211,50 | 153,92     | 212,79 | 154,86   | 214,08 | 158,73   | 219,43 |
| 514901205151418  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                              | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)  | 81,8    |        | 92,95    |        | 98,55    |        | 99,15      |        | 99,75    |        | 102,24   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>                     |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520905506150319  | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (B. BRAUN) | SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML                                      | 108,83  | 150,45 | 123,67   | 170,97 | 131,12   | 181,27 | 131,92     | 182,37 | 132,72   | 183,48 | 136,04   | 188,07 |
| 520905504158312  | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (B. BRAUN) | SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)                                 | 71,63   |        | 81,39    |        | 86,30    |        | 86,82      |        | 87,35    |        | 89,53    |        |
| 514901207154414  | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)       | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                               | 97,84   |        | 111,18   |        | 117,88   |        | 118,60     |        | 119,32   |        | 122,30   |        |
| 511216120033203  | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)         | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 223,19  |        | 253,62   |        | 268,90   |        | 270,53     |        | 272,18   |        | 278,98   |        |
| 511216120033303  | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)         | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 162,83  |        | 185,03   |        | 196,18   |        | 197,37     |        | 198,57   |        | 203,53   |        |
| 507901804151417  | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)    | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                               | 97,95   |        | 111,31   |        | 118,01   |        | 118,73     |        | 119,45   |        | 122,44   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MACROGOL;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;BICARBONATO DE SÓDIO</b>                                       |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 523713040027603  | MUVINLAX (LIBBS)                         | 13,125 G + 0,1775 G + 0,0466 G + 0,3507 G PO PREP EXTEMP CT 20 SACH AL POLIET X 14 G | 21,98   | 29,49  | 25,40    | 33,93  | 27,16    | 36,20  | 27,35      | 36,45  | 27,54    | 36,69  | 28,34    | 37,72  |
| 523718010036503  | MUVINLAX (LIBBS)                         | (6,562 + 0,0887 + 0,0233 + 0,1753) G PO PREP EXTEMP CT 20 ENV AL PLAS X 7 G (LIMÃO)  | 10,99   | 14,74  | 12,70    | 16,96  | 13,58    | 18,10  | 13,67      | 18,22  | 13,77    | 18,35  | 14,17    | 18,86  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MENTOL;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;EXTRATO MOLE DE HAMAMELIS VIRGINIANA;EXTRATO MOLE DE ATROPA BELADONA</b>      |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540917100034717  | HEMOVIRTUS (COSMED)                      | (6,66 + 6,66 + 40 + 4 + 17,33) MG/G POM DERM CT BG AL X 50G                          | 15,23   | 20,43  | 17,60    | 23,51  | 18,83    | 25,10  | 18,96      | 25,27  | 19,09    | 25,43  | 19,64    | 26,14  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MENTOL;FENOL;EPINEFRINA;BENZOCAÍNA</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522101601169411  | POMADA IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES)       | POM RET CT BG AL X 25 G + APLIC  | 13,97   | 18,74  | 16,15    | 21,57  | 17,27    | 23,02  | 17,39      | 23,17  | 17,51    | 23,33  | 18,02    | 23,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MENTOL;GUAICOL;EUCALIPTOL;CÂNFORA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500511103141419  | TRANSPULMIN (ACHÉ)                       | (12,5 MG + 30 MG + 4 MG + 12,5 MG)/G SUP CT STR X 5                                  |         |        |          |        | Liberado |        |            |        |          |        |          |        |
| 500511102161416  | TRANSPULMIN (ACHÉ)                       | (25 MG + 100 MG + 50 MG + 10 MG)/G BALS CT BG AL X 20 G                              |         |        |          |        | Liberado |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METENAMINA;CLORIDRATO DE ACRIFLAVINA;CLORETO DE METILTIONÍO;ATROPA BELLADONNA</b>                            |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507708901114411  | CYSTEEX (EMS S/A)                        | 15MG+250MG+20MG+15MG DRG CT BL AL PLAS INC X 24                                      | 11,61   | 15,57  | 13,42    | 17,93  | 14,35    | 19,13  | 14,45      | 19,26  | 14,55    | 19,39  | 14,97    | 19,93  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METENAMINA;CLORIDRATO DE ACRIFLAVINA;CLORETO DE METILTIONÍO;ATROPA BELLADONNA L.</b>                         |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541817120083803  | CYSTEEX (EMS S/A)                        | 15MG+250MG+20MG+15MG DRG CT FR PLAS OPC X 24   | 11,61   | 15,57  | 13,42    | 17,93  | 14,35    | 19,13  | 14,45      | 19,26  | 14,55    | 19,39  | 14,97    | 19,93  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: METILBROMETO DE HOMATROPINA;BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 531625801131414  | TROPINAL (EMS SIGMA)                     | 300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML                 | 12,03   | 16,14  | 13,90    | 18,57  | 14,86    | 19,81  | 14,96      | 19,94  | 15,07    | 20,08  | 15,51    | 20,64  |
| 531625802111417  | TROPINAL (EMS SIGMA)                     | 300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG COM CT BL AL PVDC BRANCO LEIT X 20              | 11,16   | 14,97  | 12,89    | 17,22  | 13,79    | 18,38  | 13,88      | 18,50  | 13,98    | 18,63  | 14,38    | 19,14  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: MUCATO DE ISOMETEPTENO;CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO;CAFEÍNA;DIPIRONA</b>                                       |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505509303131412  | SEDOL (CAZI QUÍMICA)                     | SOL ORAL 2% FR CT FR OPC GOT X 15  | 7,84    | 10,52  | 9,06     | 12,10  | 9,69     | 12,92  | 9,76       | 13,01  | 9,83     | 13,10  | 10,11    | 13,46  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;CLORETO DE BENZALCÔNIO;BENZOILMETRONIDAZOL;CLORETO DE BENZALCONICO</b>                             |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 534218010013817  | BIO - VAGIN (ZODIAC)                     | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APL                | 31,39   | 42,11  | 36,28    | 48,46  | 38,79    | 51,70  | 39,07      | 52,07  | 39,34    | 52,41  | 40,48    | 53,88  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;METRONIDAZOL;LISOZIMA;CLORETO DE BENZALCÔNIO</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509001201161414  | COLPISTAR (FARMOQUÍMICA)                 | 62,5 + 4,380 + 1,250 + 2,5 MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                      | 30,24   | 40,57  | 34,95    | 46,69  | 37,37    | 49,81  | 37,64      | 50,16  | 37,90    | 50,49  | 39,00    | 51,91  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;MONONITRATO DE TIAMINA</b>                       |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502416090023504  | BETRAT (ATIVUS)                          | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS BCO X 90                               | 139,06  | 192,24 | 158,03   | 218,47 | 167,55   | 231,63 | 168,56     | 233,02 | 169,59   | 234,45 | 173,83   | 240,31 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|--|--|--|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|  |  |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE TIAMINA;DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b>       |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 524800801112419  | DEXAGIL (MARJAN)                                   | 500MCG + 1MG + 100MG + 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 28,36    | 38,04  | 32,77    | 43,77  | 35,05    | 46,72  | 35,29      | 47,03  | 35,54    | 47,35  | 36,57    | 48,68  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE TIAMINA;DICLOFENACO SÓDICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b> |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525400305116312  | ALGINAC (MERCK S/A)                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 4             | 4,12     | 5,70   | 4,69     | 6,48   | 4,97     | 6,87   | 5,00       | 6,91   | 5,03     | 6,95   | 5,16     | 7,13   |
| 525400304111317  | ALGINAC (MERCK S/A)                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 15            | 15,47    | 21,39  | 17,58    | 24,30  | 18,64    | 25,77  | 18,76      | 25,93  | 18,87    | 26,09  | 19,34    | 26,74  |
| 525400301110417  | ALGINAC (MERCK S/A)                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30            | 31,05    | 42,92  | 35,28    | 48,77  | 37,40    | 51,70  | 37,63      | 52,02  | 37,86    | 52,34  | 38,81    | 53,65  |
| 525413120044605  | ALGINAC (MERCK S/A)                                | 1 MG + 100 MG + 100 MG + 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 10    | 30,45    | 42,10  | 34,61    | 47,85  | 36,69    | 50,72  | 36,91      | 51,03  | 37,14    | 51,34  | 38,07    | 52,63  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE SOJA;ÓLEO DE OLIVA;ÓLEO DE PEIXE;TRIGLICERÍDEOS CADEIA MÉDIA</b>           |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509505301151318  | SMOFLIPID 20% (FRESENIUS)                          | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML (*)                               | 184,19   |        | 212,85   |        | 227,61   |        | 229,20     |        | 230,81   |        | 237,49   |        |
| 509505303154314  | SMOFLIPID 20% (FRESENIUS)                          | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML (*)                               | 335,58   |        | 387,79   |        | 414,69   |        | 417,58     |        | 420,52   |        | 432,69   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO SALICÍLICO;ÁCIDO BÓRICO;ENXOFRE</b>                           |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505300302171414  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO (CASA GRANADO)       | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505300301173413  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO FRESH (CASA GRANADO) | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505302901178315  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO PINK (CASA GRANADO)  | 3,0 G + 0,325 G + 17,602 G + 11,735 G PO TOP FR PLAS OPC 100 G         | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505300304172418  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO SPORT (CASA GRANADO) | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505300303176411  | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO (CASA GRANADO)       | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 200 G                   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU;RETINOL;COLECALCIFEROL</b>               |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700205162415  | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)                        | POM DERM CT TB PLAS X 135 G  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700203161322  | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)                        | POM DERM CT TB PLAS X 45 G   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 528700204166328  | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)                        | POM DERM CT TB PLAS X 90 G   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;SUBACETATO DE ALUMÍNIO;LIDOCAÍNA;ACETATO DE HIDROCORTISONA</b>      |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 505618080044007  | XYLOPROCT (ASPEN PHARMA)                           | 50MG + 2,5MG + 180MG + 35MG POM RET CT BG AL X 25 G + 10 APLIC         | 19,46    | 26,10  | 22,49    | 30,04  | 24,05    | 32,06  | 24,22      | 32,28  | 24,39    | 32,50  | 25,10    | 33,41  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL;ALANTOÍNA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>     |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506715202163419  | VITADERME (CRISTÁLIA)                              | CREM DERM CT TB PLAS X 50 G  | 34,38    | 46,12  | 39,73    | 53,07  | 42,48    | 56,62  | 42,78      | 57,01  | 43,08    | 57,40  | 44,33    | 59,00  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CARISOPRODOL;CAFEÍNA;DICLOFENACO DE SÓDIO</b>                          |  |  |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 541718010017417  | TANDENE (CELLERA)                                  | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15           | 11,01    | 14,77  | 12,73    | 17,00  | 13,61    | 18,14  | 13,70      | 18,26  | 13,80    | 18,39  | 14,20    | 18,90  |
| 507715801111411  | INFRALAX (EMS S/A)                                 | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 20,69    | 27,75  | 23,91    | 31,94  | 25,57    | 34,08  | 25,75      | 34,31  | 25,93    | 34,55  | 26,68    | 35,51  |
| 541718010017317  | TANDENE (CELLERA)                                  | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 23,13    | 31,03  | 26,73    | 35,71  | 28,59    | 38,11  | 28,79      | 38,37  | 28,99    | 38,62  | 29,83    | 39,70  |
| 507715804110416  | INFRALAX (EMS S/A)                                 | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) | 68,21    | 91,50  | 78,82    | 105,29 | 84,28    | 112,34 | 84,87      | 113,10 | 85,47    | 113,87 | 87,94    | 117,05 |
| 507715805117414  | INFRALAX (EMS S/A)                                 | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) | 136,39   | 182,96 | 157,61   | 210,53 | 168,54   | 224,65 | 169,72     | 226,17 | 170,91   | 227,70 | 175,86   | 234,08 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;DICLOFENACO SÓDICO;CARISOPRODOL;CAFEÍNA</b> |  |  |         |       |          |       |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520718504115418   | SEDILAX (TEUTO)  | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 4                | 2,47    | 3,31  | 2,86     | 3,82  | 3,06     | 4,08   | 3,08       | 4,10   | 3,10     | 4,13   | 3,19     | 4,25   |
| 502818301110411   | BESEROL (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 04                   | 3,69    | 4,95  | 4,27     | 5,70  | 4,57     | 6,09   | 4,60       | 6,13   | 4,63     | 6,17   | 4,76     | 6,34   |
| 502818302117418   | BESEROL (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 11,45   | 15,36 | 13,23    | 17,67 | 14,15    | 18,86  | 14,25      | 18,99  | 14,35    | 19,12  | 14,77    | 19,66  |
| 521900304116416   | ALGI TANDERIL (GLENMARK)   | 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 8,59    | 11,52 | 9,92     | 13,25 | 10,61    | 14,14  | 10,68      | 14,23  | 10,76    | 14,34  | 11,07    | 14,73  |
| 520718503119411   | SEDILAX (TEUTO)  | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 15 (*)           | 9,98    |       | 11,53    |       | 12,33    |        | 12,41      |        | 12,50    |        | 12,86    |        |
| 540917080033503   | MIOFLEX A (COSMED)   | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                       | 3,68    | 4,94  | 4,25     | 5,68  | 4,55     | 6,06   | 4,58       | 6,10   | 4,61     | 6,14   | 4,74     | 6,31   |
| 516318030002817   | BESEROL (DAUDT)  | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04                 | 3,69    | 4,95  | 4,26     | 5,69  | 4,56     | 6,08   | 4,59       | 6,12   | 4,62     | 6,16   | 4,75     | 6,32   |
| 500514100057903   | TANDRILAX (ACHÉ)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                  | 3,68    | 4,94  | 4,25     | 5,68  | 4,55     | 6,06   | 4,58       | 6,10   | 4,61     | 6,14   | 4,74     | 6,31   |
| 504616080041606   | CARISOPRODOL+DICLOFENACO SÓDICO+PARACETAMOL+CAFEÍNA (BRAINFARMA) | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 7,17    | 9,62  | 8,29     | 11,07 | 8,87     | 11,82  | 8,93       | 11,90  | 8,99     | 11,98  | 9,25     | 12,31  |
| 511518100068403   | TRILAX (SANDOZ)  | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 12       | 10,23   | 13,72 | 11,82    | 15,79 | 12,64    | 16,85  | 12,73      | 16,96  | 12,82    | 17,08  | 13,19    | 17,56  |
| 540915100016317   | MIOFLEX A (COSMED)   | 50 MG + 300 MG + 125 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 11,04   | 14,81 | 12,75    | 17,03 | 13,64    | 18,18  | 13,73      | 18,30  | 13,83    | 18,43  | 14,23    | 18,94  |
| 516318030002917   | BESEROL (DAUDT)  | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                 | 11,45   | 15,36 | 13,23    | 17,67 | 14,15    | 18,86  | 14,25      | 18,99  | 14,35    | 19,12  | 14,77    | 19,66  |
| 504615010027817   | TORSILAX (BRAINFARMA)  | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 8,2     | 11,00 | 9,48     | 12,66 | 10,14    | 13,52  | 10,21      | 13,61  | 10,28    | 13,70  | 10,58    | 14,08  |
| 514005701114415   | TANDERLGIN (CELLERA)   | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 10,63   | 14,26 | 12,28    | 16,40 | 13,14    | 17,51  | 13,23      | 17,63  | 13,32    | 17,75  | 13,71    | 18,25  |
| 510416080132903   | FLEXALGIN (GEOLAB)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                   | 9,59    | 12,86 | 11,08    | 14,80 | 11,85    | 15,80  | 11,94      | 15,91  | 12,02    | 16,01  | 12,37    | 16,46  |
| 507715803114418   | INFRALAX (EMS S/A)   | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                   | 10,4    | 13,95 | 12,02    | 16,06 | 12,85    | 17,13  | 12,94      | 17,24  | 13,03    | 17,36  | 13,41    | 17,85  |
| 500506901116318   | TANDRILAX (ACHÉ)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                   | 13,8    | 18,51 | 15,94    | 21,29 | 17,05    | 22,73  | 17,17      | 22,88  | 17,29    | 23,04  | 17,79    | 23,68  |
| 500506902112316   | TANDRILAX (ACHÉ)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 27,6    | 37,02 | 31,90    | 42,61 | 34,11    | 45,47  | 34,35      | 45,78  | 34,59    | 46,08  | 35,59    | 47,37  |
| 533010401111410   | TANDRIFLAM (UNIÃO QUÍMICA)                                       | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CX CT BL AL PLAS INC X 30                | 23,28   | 31,23 | 26,90    | 35,93 | 28,77    | 38,35  | 28,97      | 38,61  | 29,17    | 38,86  | 30,01    | 39,94  |
| 511518100068503   | TRILAX (SANDOZ)  | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30       | 21,52   | 28,87 | 24,87    | 33,22 | 26,60    | 35,46  | 26,78      | 35,69  | 26,97    | 35,93  | 27,75    | 36,94  |
| 540917080033603   | MIOFLEX A (COSMED)   | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 27,6    | 37,02 | 31,90    | 42,61 | 34,11    | 45,47  | 34,35      | 45,78  | 34,59    | 46,08  | 35,59    | 47,37  |
| 510405601114417   | FLEXALGIN (GEOLAB)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,93   | 26,74 | 23,03    | 30,76 | 24,62    | 32,82  | 24,80      | 33,05  | 24,97    | 33,27  | 25,69    | 34,19  |
| 504615010027917   | TORSILAX (BRAINFARMA)  | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 20,96   | 28,12 | 24,23    | 32,37 | 25,91    | 34,54  | 26,09      | 34,77  | 26,27    | 35,00  | 27,03    | 35,98  |
| 504616080041706   | CARISOPRODOL+DICLOFENACO SÓDICO+PARACETAMOL+CAFEÍNA (BRAINFARMA) | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 17,94   | 24,07 | 20,73    | 27,69 | 22,17    | 29,55  | 22,32      | 29,74  | 22,48    | 29,95  | 23,13    | 30,79  |
| 514005702110413   | TANDERLGIN (CELLERA)   | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 22,41   | 30,06 | 25,89    | 34,58 | 27,69    | 36,91  | 27,88      | 37,15  | 28,08    | 37,41  | 28,89    | 38,45  |
| 521900301117411   | ALGI TANDERIL (GLENMARK)   | 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 21,47   | 28,80 | 24,81    | 33,14 | 26,53    | 35,36  | 26,71      | 35,59  | 26,90    | 35,84  | 27,68    | 36,84  |
| 504615010028017   | TORSILAX (BRAINFARMA)  | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 66,95   |       | 77,36    |       | 82,73    |        | 83,30      |        | 83,89    |        | 86,32    |        |
| 510405602110415   | FLEXALGIN (GEOLAB)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                  | 61,42   | 82,39 | 70,98    | 94,81 | 75,90    | 101,17 | 76,43      | 101,85 | 76,97    | 102,55 | 79,20    | 105,42 |
| 511509402116414   | TRILAX (SANDOZ)  | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                  | 62,57   | 83,94 | 72,31    | 96,59 | 77,32    | 103,06 | 77,86      | 103,76 | 78,41    | 104,47 | 80,68    | 107,39 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 17,5% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 20%  |           |
|--|---|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|  |   |   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF         | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;DICLOFENACO SÓDICO;CARISOPRODOL;CAFEÍNA</b>  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 504614120027103  | TORSILAX (BRAINFARMA)                               | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                 | 68,24    | 91,54     | 78,86     | 105,34    | 84,32     | 112,39    | 84,91      | 113,15    | 85,51     | 113,93    | 87,99     | 117,12    |
| 504614120027203  | TORSILAX (BRAINFARMA)                               | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                 | 130,86   | 175,54    | 151,22    | 202,00    | 161,71    | 215,55    | 162,83     | 216,99    | 163,98    | 218,47    | 168,73    | 224,59    |
| 511509401111419  | TRILAX (SANDOZ)                                     | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 10,23    | 13,72     | 11,82     | 15,79     | 12,64     | 16,85     | 12,73      | 16,96     | 12,82     | 17,08     | 13,19     | 17,56     |
| 511509403112412  | TRILAX (SANDOZ)                                     | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 21,52    | 28,87     | 24,87     | 33,22     | 26,60     | 35,46     | 26,78      | 35,69     | 26,97     | 35,93     | 27,75     | 36,94     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;DICLOFENACO;CARISOPRODOL;CAFEÍNA</b>   |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 520718501116413  | SEDILAX (TEUTO)                                     | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                    | 21,58    | 28,95     | 24,94     | 33,31     | 26,66     | 35,54     | 26,85      | 35,78     | 27,04     | 36,03     | 27,82     | 37,03     |
| 519016301113414  | TORSILAX (NEO QUÍMICA)                              | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 66,95    |           | 77,36     |           | 82,73     |           | 83,30      |           | 83,89     |           | 86,32     |           |
| 520718502112411  | SEDILAX (TEUTO)                                     | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200 (EMB HOSP) (*)    | 128,02   |           | 147,94    |           | 158,19    |           | 159,30     |           | 160,42    |           | 165,06    |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA;CITRATO DE PENTOXIVERINA</b>                                    |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533506202117420  | RESFRIOL (VITAMEDIC)                                | 400 MG + 10 MG + 10 MG + 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                        |          |           | Liberado  |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 533506203113410  | RESFRIOL (VITAMEDIC)                                | 400MG + 10MG + 10MG + 2MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                            |          |           | Liberado  |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA;CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA;CAFEÍNA</b>  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 500501901118417  | CEFALIUM (ACHÉ)                                     | 1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                          | 12,56    | 16,85     | 14,52     | 19,40     | 15,52     | 20,69     | 15,63      | 20,83     | 15,74     | 20,97     | 16,20     | 21,56     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE TESTOSTERONA;ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA;FEMPROPIONATO DE TESTOSTERONA;DECANOATO DE TESTOSTERONA</b>             |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 505618100044317  | DURATESTON (ASPEN PHARMA)                           | 30 MG + 60 MG + 100 MG + 60 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML                     | 6,89     | 9,53      | 7,83      | 10,82     | 8,30      | 11,47     | 8,35       | 11,54     | 8,40      | 11,61     | 8,61      | 11,90     |
| 527300601151318  | DURATESTON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG + 60 MG + 100 MG + 60 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                       | 6,89     | 9,53      | 7,83      | 10,82     | 8,30      | 11,47     | 8,35       | 11,54     | 8,40      | 11,61     | 8,61      | 11,90     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RACEMETIONINA;INOSITOL;CLORETO DE COLINA;CIANOCOBALAMINA</b>   |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540915100015917  | METIOCOLIN B 12 (COSMED)                            | 100 MG + 25 MG+ 50 MG + 2 MCG DRG CT BL AL PLAST INC X 40                         | 11,28    | 15,13     | 13,03     | 17,41     | 13,93     | 18,57     | 14,03      | 18,70     | 14,13     | 18,83     | 14,54     | 19,35     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RITONAVIR;VERUPREVR DI-HIDRATADO;OMBITASVIR HIDRATADO;DASABUVIR SÓDICO MONOIDRATADO</b>  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 543715070000502  | VIEKIRA PAK (ABBVIE)                                | 12,5 MG + 75 MG + 50 MG COM REV + 250 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 56 + 56      | 56204,96 | 75.396,95 | 64.949,74 | 86.758,83 | 69.454,02 | 92.576,97 | 69.939,08  | 93.202,15 | 70.431,04 | 93.835,86 | 72.470,16 | 96.460,20 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA;MENTOL;CÂNFORA;ESSÊNCIA DE TEREVENTINA</b>  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 507714201161411  | FRIXOPEL (EMS S/A)                                  | 0,0444 ML/G + 0,00444 G/G + 0,0980G/G + 0,2222 ML/G GEL CT BG AL X 25 G           | 11,93    | 16,00     | 13,79     | 18,42     | 14,74     | 19,65     | 14,85      | 19,79     | 14,95     | 19,92     | 15,38     | 20,47     |
| 504616020034917  | MASSAGEOL (BRAINFARMA)                              | SOL PROP AER TB AL X 120 ML   | 22,77    | 30,55     | 26,31     | 35,14     | 28,13     | 37,50     | 28,33      | 37,75     | 28,53     | 38,01     | 29,36     | 39,08     |
| 504616020034717  | MASSAGEOL (BRAINFARMA)                              | POM DERM CT BG AL X 15 G  | 6,32     | 8,48      | 7,30      | 9,75      | 7,81      | 10,41     | 7,86       | 10,47     | 7,92      | 10,55     | 8,15      | 10,85     |
| 504616020034817  | MASSAGEOL (BRAINFARMA)                              | POM DERM CT BG AL X 30 G  | 10,49    | 14,07     | 12,12     | 16,19     | 12,96     | 17,27     | 13,05      | 17,39     | 13,14     | 17,51     | 13,52     | 18,00     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE METILA;MENTOL;CÂNFORA;TEREBENTINA</b>  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 540915100015803  | GELOL (COSMED)                                      | POM DERM CT BG AL X 45 G  | 22,4     | 30,05     | 25,89     | 34,58     | 27,68     | 36,90     | 27,87      | 37,14     | 28,07     | 37,40     | 28,88     | 38,44     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SALICILATO DE SÓDIO;TINTURA AGONIADA PLUMÉRIA;EXTRATO FLUIDO DE PASSIFLORA ALATA;EXTRATO FLUIDO DE CASCA DE LARANJA AMARGA</b> |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 541815080013703  | A SAÚDE DA MULHER (EMS S/A)                         | (0,625 ML + 400 MG + 0,30 ML + 0,013 ML) 15 ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP | 8,4      | 11,27     | 9,70      | 12,96     | 10,37     | 13,82     | 10,45      | 13,93     | 10,52     | 14,02     | 10,82     | 14,40     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMETICONA;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;GEL DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO</b>  |   |   |          |           |           |           |           |           |            |           |           |           |           |           |
| 525118080032104  | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)                              | 153MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20                            | 7,65     | 10,26     | 8,84      | 11,81     | 9,46      | 12,61     | 9,52       | 12,69     | 9,59      | 12,78     | 9,87      | 13,14     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|--|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SIMETICONA;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;GEL DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525118080032204   | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)   | 153MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)                     | 114,83  |        | 132,70   |        | 141,90   |        | 142,89     |        | 143,90   |        | 148,07   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORBITOL;LAURILSULFATO DE SÓDIO;SORBITOL 70 %;LAURIL SULFATO DE SÓDIO</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 543517120008207   | MINILAX (MOMENTA)  | 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 7 BG PLAS OPC X 6,5 G                                    | 21,03   | 28,21  | 24,30    | 32,46  | 25,98    | 34,63  | 26,17      | 34,87  | 26,35    | 35,11  | 27,11    | 36,08  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SORO ANTIARACNÍDICO (LOXOSCELES, PHONEUTRIA E TITYUS);IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE TITYUS SERRULATUS;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE PHONEUTRIA NIGRIVENTER;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE LOXOSCELES GAUCHO</b> |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 545318060002607   | SORO ANTIARACNÍDICO (LOXOSCELES, PHONEUTRIA E TITYUS) (BUTANTAN)   | SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)  | 4260,93 |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL;BETAMETASONA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 527916020021903   | TRICORTID (PHARLAB)  | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG POM DERM CX 50 BG AL X 30 G  | 560,13  | 751,39 | 647,28   | 864,63 | 692,17   | 922,61 | 697,01     | 928,85 | 701,91   | 935,16 | 722,23   | 961,31 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B;PREDNISOLONA;CLIOQUINOL;BENZOCÁINA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507720702169418   | PREDMICIN (EMS S/A)  | 10.000 UI + 10 MG + 5 MG + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                | 18,91   | 25,37  | 21,86    | 29,20  | 23,37    | 31,15  | 23,53      | 31,36  | 23,70    | 31,58  | 24,39    | 32,46  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;ACETATO DE FLUDROCORTISONA</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533801201177411   | PANOTIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)  | 10.000 UI/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML + 40 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB CGT X 8 ML               | 8,75    | 11,74  | 10,11    | 13,50  | 10,81    | 14,41  | 10,88      | 14,50  | 10,96    | 14,60  | 11,28    | 15,01  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;FLUOCINOLONA ACETONIDA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510414102176416   | OTOSYLASE (GEOLAB)   | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 8,04    | 11,11  | 9,13     | 12,62  | 9,68     | 13,38  | 9,74       | 13,46  | 9,80     | 13,55  | 10,05    | 13,89  |
| 510415002175114   | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GEOLAB)         | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       | 6,29    | 8,70   | 7,15     | 9,88   | 7,58     | 10,48  | 7,62       | 10,53  | 7,67     | 10,60  | 7,86     | 10,87  |
| 507719602172413   | OTOMIXYN (EMS S/A)   | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,500 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML      | 4,85    | 6,70   | 5,52     | 7,63   | 5,85     | 8,09   | 5,88       | 8,13   | 5,92     | 8,18   | 6,07     | 8,39   |
| 529203901177311   | OTOSYNALAR (ROCHE)   | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML        | 5,03    | 6,95   | 5,71     | 7,89   | 6,06     | 8,38   | 6,09       | 8,42   | 6,13     | 8,47   | 6,28     | 8,68   |
| 538812010039206   | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA) | 0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 6,54    | 9,04   | 7,43     | 10,27  | 7,87     | 10,88  | 7,92       | 10,95  | 7,97     | 11,02  | 8,17     | 11,29  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;SULFATO DE MANGANÉS MONOIDRATADO;SULFATO CÚPRICO PENTAIDRATADO;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540600102158414   | OLIG-TRAT (CASULA & VASCONCELOS)   | 8,80 MG + 1,60 MG + 123,04 MCG + 20,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 4 ML (*)          | 499,97  |        | 568,15   |        | 602,37   |        | 606,02     |        | 609,72   |        | 624,96   |        |
| 507002001151412   | PED-ELEMENT (PIERRE FABRE)   | SOL INJ CX 50 AMP X 4 ML (*)   | 9,23    |        | 10,49    |        | 11,12    |        | 11,19      |        | 11,26    |        | 11,54    |        |
| 507000101159419   | AD-ELEMENT (PIERRE FABRE)  | SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML   | 7,1     | 9,82   | 8,07     | 11,16  | 8,56     | 11,83  | 8,61       | 11,90  | 8,66     | 11,97  | 8,88     | 12,28  |
| 540600101178411   | OLIG-TRAT (CASULA & VASCONCELOS)   | 22,00 MG + 6,30 MG + 2,46 MG + 102,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML (*)           | 355,57  |        | 404,05   |        | 428,40   |        | 430,99     |        | 433,62   |        | 444,46   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE BISMUTO E SÓDIO;NEOMICINA;MENTOL;CLORIDRATO DE PROCAÍNA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 526101301133411   | BISMU-JET (GERMED)   | 25 MG/ML + 25MG/ML + 15 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 15,84   | 21,25  | 18,31    | 24,46  | 19,57    | 26,09  | 19,71      | 26,27  | 19,85    | 26,45  | 20,42    | 27,18  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE BISMUTO E SÓDIO;SULFATO DE NEOMICINA;MENTOL;CLORIDRATO DE PROCAÍNA</b>   |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 506300201134411   | AFTINE (CIFARMA)   | 15 MG/ML + 25 MG/ML + 1 MG/ML + 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 15,55   | 20,86  | 17,96    | 23,99  | 19,21    | 25,61  | 19,34      | 25,77  | 19,48    | 25,95  | 20,04    | 26,67  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIAMINA;PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE DEXAMETASONA</b>  |  |  |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIAMINA;PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE DEXAMETASONA</b>         |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502401501114419  | DEXADOR (ATIVUS)   | 5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 32,38   | 43,44 | 37,42    | 49,99 | 40,02    | 53,34 | 40,30      | 53,70 | 40,58    | 54,07 | 41,75    | 55,57 |
| 520708401151414  | DEXADOZE (TEUTO)   | 4 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD INC X1 ML + 5 MG/2 ML + 100 MG/2 ML + 100 MG/2 ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML | 18,01   | 24,90 | 20,46    | 28,28 | 21,70    | 30,00 | 21,83      | 30,18 | 21,96    | 30,36 | 22,51    | 31,12 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIMOL;SALICILATO DE METILA;MENTOL;CÂNFORA</b>                          |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511700101176417  | EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU)   | 330,0 MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 2 UNID TAM GRANDE                          | 4,2     | 5,63  | 4,85     | 6,48  | 5,19     | 6,92  | 5,22       | 6,96  | 5,26     | 7,01  | 5,41     | 7,20  |
| 511700102172415  | EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU)   | 330,0MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 4 UNID TAM GRANDE                           | 2,11    | 2,83  | 2,43     | 3,25  | 2,60     | 3,47  | 2,62       | 3,49  | 2,64     | 3,52  | 2,72     | 3,62  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TINIDAZOL;SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA</b>   |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 521901501160416  | GINEC (GLENMARK)   | (35000 UI + 35000 UI + 100000 UI + 150 MG)/4 G CREM VAG CT BG AL REV X 60 G + 12 APLIC                       | 49,15   | 65,93 | 56,80    | 75,87 | 60,74    | 80,96 | 61,16      | 81,50 | 61,59    | 82,06 | 63,37    | 84,35 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIOTRICINA;NISTATINA;NEOMICINA;DEXAMETASONA</b>                        |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502402403167419  | GYNAX N (ATIVUS)   | 60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC          | 22,85   | 30,65 | 26,40    | 35,26 | 28,23    | 37,63 | 28,43      | 37,89 | 28,63    | 38,14 | 29,46    | 39,21 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIANCINOLONA ACETONIDA;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA;GRAMICIDINA</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538807401160118  | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 16,21   | 21,75 | 18,73    | 25,02 | 20,03    | 26,70 | 20,17      | 26,88 | 20,31    | 27,06 | 20,90    | 27,82 |
| 538808601163410  | ONCILEG (LEGRAND PHARMA)   | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G  | 16,29   | 21,85 | 18,82    | 25,14 | 20,13    | 26,83 | 20,27      | 27,01 | 20,41    | 27,19 | 21,00    | 27,95 |
| 538807402167116  | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 14,73   | 19,76 | 17,02    | 22,74 | 18,20    | 24,26 | 18,33      | 24,43 | 18,46    | 24,59 | 18,99    | 25,28 |
| 519031401166114  | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (NEO QUÍMICA)       | 1 MG/ G + 2,5 MG/ G + 0,25 MG/ G + 100.000 UI/ G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 18,05   | 24,21 | 20,86    | 27,86 | 22,31    | 29,74 | 22,46      | 29,93 | 22,62    | 30,14 | 23,27    | 30,97 |
| 538808602161411  | ONCILEG (LEGRAND PHARMA)   | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 17,31   | 23,22 | 20,00    | 26,72 | 21,39    | 28,51 | 21,54      | 28,70 | 21,69    | 28,90 | 22,32    | 29,71 |
| 505104402167311  | OMCILON-A (BRISTOL-MEYERS)   | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G (OMCILON A - M)                    | 27,82   | 37,32 | 32,15    | 42,95 | 34,38    | 45,83 | 34,62      | 46,14 | 34,86    | 46,44 | 35,87    | 47,74 |
| 508026901169116  | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (EUROFARMA)         | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 18,11   | 24,29 | 20,93    | 27,96 | 22,39    | 29,84 | 22,54      | 30,04 | 22,70    | 30,24 | 23,36    | 31,09 |
| 508021701161412  | MUD (EUROFARMA)  | 1,0 MG/G + 2,5 MG /G +0,25 MG + 100000 UI/G CREM DERM CT BG PLAS LAMINADA X 10 G                             | 8,71    | 11,68 | 10,06    | 13,44 | 10,76    | 14,34 | 10,83      | 14,43 | 10,91    | 14,54 | 11,23    | 14,95 |
| 543516050005318  | MUD (MOMENTA)  | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                       | 8,71    | 11,68 | 10,06    | 13,44 | 10,76    | 14,34 | 10,83      | 14,43 | 10,91    | 14,54 | 11,23    | 14,95 |
| 543516090005817  | MUD (MOMENTA)  | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 10 G   | 8,71    | 11,68 | 10,06    | 13,44 | 10,76    | 14,34 | 10,83      | 14,43 | 10,91    | 14,54 | 11,23    | 14,95 |
| 507726001065119  | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST (EMS S/A)  | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 17,59   | 23,60 | 20,32    | 27,14 | 21,73    | 28,96 | 21,89      | 29,17 | 22,04    | 29,36 | 22,68    | 30,19 |
| 504616120048517  | NEOLON D (BRAINFARMA)  | 1,0 MG+2,5MG+0,25MG+100 000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 27,4    | 36,76 | 31,66    | 42,29 | 33,85    | 45,12 | 34,09      | 45,43 | 34,33    | 45,74 | 35,32    | 47,01 |
| 525069102160114  | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (MEDLEY)            | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G  | 19,74   | 26,48 | 22,81    | 30,47 | 24,40    | 32,52 | 24,57      | 32,74 | 24,74    | 32,96 | 25,46    | 33,89 |
| 507726101061115  | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST (EMS S/A)  | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     | 17,59   | 23,60 | 20,32    | 27,14 | 21,73    | 28,96 | 21,89      | 29,17 | 22,04    | 29,36 | 22,68    | 30,19 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIANCINOLONA ACETONIDA;SULFATO DE NEOMICINA;NISTATINA;GRAMICIDINA</b>                             |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508026902165114  | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (EUROFARMA)     | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 U/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 19,77   | 26,52 | 22,85    | 30,52 | 24,44    | 32,58 | 24,61      | 32,80 | 24,78    | 33,01 | 25,50    | 33,94 |
| 504616120048617  | NEOLON D (BRAINFARMA)  | 1,0MG+2,5MG+0,25MG+100 000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G                                | 26,41   | 35,43 | 30,51    | 40,75 | 32,63    | 43,49 | 32,86      | 43,79 | 33,09    | 44,09 | 34,05    | 45,32 |
| 504618030069717  | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (BRAINFARMA)    | 1 MG/ G + 2,5 MG/ G + 0,25 MG/ G + 100.000 UI/ G POM DERM CT BG AL X 30 G             | 18,05   | 24,21 | 20,86    | 27,86 | 22,31    | 29,74 | 22,46      | 29,93 | 22,62    | 30,14 | 23,27    | 30,97 |
| 525069101164116  | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (MEDLEY)        | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 18,04   | 24,20 | 20,84    | 27,84 | 22,29    | 29,71 | 22,44      | 29,90 | 22,60    | 30,11 | 23,25    | 30,95 |
| 503406802161412  | ONCIBEL (BELFAR)   | (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G CR CT 01 BG AL X 30 G                           | 23,13   | 31,03 | 26,73    | 35,71 | 28,59    | 38,11 | 28,79      | 38,37 | 28,99    | 38,62 | 29,83    | 39,70 |
| 526119801162111  | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (GERMED)     | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 17,21   | 23,09 | 19,88    | 26,56 | 21,26    | 28,34 | 21,41      | 28,53 | 21,56    | 28,72 | 22,18    | 29,52 |
| 503406801165414  | ONCIBEL (BELFAR)   | (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G                     | 23,13   | 31,03 | 26,73    | 35,71 | 28,59    | 38,11 | 28,79      | 38,37 | 28,99    | 38,62 | 29,83    | 39,70 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;FIBRINOGENIO;FATOR XIII DE COAGULAÇÃO ;APROTININA</b>                                     |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 502600603154414  | BERIPLAST-P (CSL BEHRING)  | PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 3,0 ML (*)  | 1692,96 |       | 1.923,82 |       | 2.039,72 |       | 2.052,08   |       | 2.064,59 |       | 2.116,20 |       |
| 502600602158416  | BERIPLAST-P (CSL BEHRING)  | PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 1,0 ML (*)  | 566,84  |       | 644,14   |       | 682,94   |       | 687,08     |       | 691,27   |       | 708,55   |       |
| 502600601151418  | BERIPLAST-P (CSL BEHRING)  | PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 0,5 ML (*)  | 314,85  |       | 357,78   |       | 379,33   |       | 381,63     |       | 383,96   |       | 393,56   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA (ATENUADA);VÍRUS DO SARAMPO;VÍRUS DA RUBEOLA;VÍRUS DA CAXUMBA</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 510618090060307  | PRIORIX (GLAXOSMITHKLINE)  | PO LIOF INJ CT FA VD TRANS MONODOSE + SER PREEN VD TRANS DIL X 0,5 ML + AGU REMOVIVEL | 26,75   | 36,98 | 30,40    | 42,03 | 32,23    | 44,56 | 32,42      | 44,82 | 32,62    | 45,10 | 33,44    | 46,23 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;SULFATO DE GENTAMICINA;CLIOQUINOL</b>                          |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503406601166417  | QUADRIBETA (BELFAR)  | (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                     | 20,9    | 28,04 | 24,15    | 32,26 | 25,83    | 34,43 | 26,01      | 34,66 | 26,19    | 34,89 | 26,95    | 35,87 |
| 520729702169110  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO)      | 0,5 MG/G + 1MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                         | 16,05   | 21,53 | 18,54    | 24,77 | 19,83    | 26,43 | 19,97      | 26,61 | 20,11    | 26,79 | 20,69    | 27,54 |
| 503406602162415  | QUADRIBETA (BELFAR)  | (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G POM CT BG AL X 20 G                                      | 21,08   | 28,28 | 24,36    | 32,54 | 26,05    | 34,72 | 26,24      | 34,97 | 26,42    | 35,20 | 27,18    | 36,18 |
| 533009201163413  | POLIDERMS (UNIÃO QUÍMICA)  | (0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G  | 23,38   | 31,36 | 27,02    | 36,09 | 28,89    | 38,51 | 29,10      | 38,78 | 29,30    | 39,04 | 30,15    | 40,13 |
| 520729701162112  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO)      | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                       | 16      | 21,46 | 18,49    | 24,70 | 19,77    | 26,35 | 19,91      | 26,53 | 20,05    | 26,71 | 20,63    | 27,46 |
| 526125601161116  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GERMED)     | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                       | 13,88   | 18,62 | 16,04    | 21,43 | 17,15    | 22,86 | 17,27      | 23,01 | 17,39    | 23,17 | 17,89    | 23,81 |
| 526125602168114  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GERMED)     | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                      | 16,02   | 21,49 | 18,51    | 24,73 | 19,79    | 26,38 | 19,93      | 26,56 | 20,07    | 26,74 | 20,65    | 27,49 |
| 528524603164110  | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (PRATI DONADUZZI)  | 0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                             | 15,98   | 21,44 | 18,47    | 24,67 | 19,75    | 26,33 | 19,89      | 26,51 | 20,03    | 26,69 | 20,61    | 27,43 |
| 504602101160113  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BRAINFARMA) | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                       | 15,57   | 20,89 | 17,99    | 24,03 | 19,24    | 25,65 | 19,37      | 25,81 | 19,51    | 25,99 | 20,07    | 26,71 |
| 510417020147406  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GEOLAB)     | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                  | 7,05    | 9,46  | 8,15     | 10,89 | 8,72     | 11,62 | 8,78       | 11,70 | 8,84     | 11,78 | 9,10     | 12,11 |
| 510417040150103  | CLIOQDERM (GEOLAB)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                  | 6,83    | 9,16  | 7,89     | 10,54 | 8,44     | 11,25 | 8,50       | 11,33 | 8,56     | 11,40 | 8,81     | 11,73 |
| 510417040150203  | CLIOQDERM (GEOLAB)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 6,83    | 9,16  | 7,89     | 10,54 | 8,44     | 11,25 | 8,50       | 11,33 | 8,56     | 11,40 | 8,81     | 11,73 |
| 540917070031717  | QUADRIDERM (COSMED)  | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                       | 12,35   | 16,57 | 14,27    | 19,06 | 15,26    | 20,34 | 15,36      | 20,47 | 15,47    | 20,61 | 15,92    | 21,19 |
| 543516010002907  | PERMUT (MOMENTA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                  | 8,51    | 11,42 | 9,84     | 13,14 | 10,52    | 14,02 | 10,60      | 14,13 | 10,67    | 14,22 | 10,98    | 14,61 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|---|--|--|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|   |  |  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;SULFATO DE GENTAMICINA;CLIOQUINOL</b> |  |  |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 543516010002817   | PERMUT (MOMENTA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G    | 8,51    | 11,42 | 9,84     | 13,14 | 10,52    | 14,02 | 10,60      | 14,13 | 10,67    | 14,22 | 10,98    | 14,61 |
| 510417020147306   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GEOLAB)         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G    | 7,03    | 9,43  | 8,12     | 10,85 | 8,69     | 11,58 | 8,75       | 11,66 | 8,81     | 11,74 | 9,07     | 12,07 |
| 504616100045117   | QUADRILON (BRAINFARMA)   | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G          | 11,79   | 15,82 | 13,62    | 18,19 | 14,57    | 19,42 | 14,67      | 19,55 | 14,77    | 19,68 | 15,20    | 20,23 |
| 504616100045217   | QUADRILON (BRAINFARMA)   | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G         | 11,79   | 15,82 | 13,62    | 18,19 | 14,57    | 19,42 | 14,67      | 19,55 | 14,77    | 19,68 | 15,20    | 20,23 |
| 521112070056406   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BIOSINTÉTICA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G     | 16,05   | 21,53 | 18,54    | 24,77 | 19,83    | 26,43 | 19,97      | 26,61 | 20,11    | 26,79 | 20,69    | 27,54 |
| 525307401161111   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G    | 14,37   | 19,28 | 16,61    | 22,19 | 17,76    | 23,67 | 17,88      | 23,83 | 18,01    | 23,99 | 18,53    | 24,66 |
| 506409701166118   | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (CIMED)                | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G     | 15,15   | 20,32 | 17,51    | 23,39 | 18,73    | 24,97 | 18,86      | 25,13 | 18,99    | 25,30 | 19,54    | 26,01 |
| 510417020147506   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GEOLAB)         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G     | 14,1    | 18,91 | 16,29    | 21,76 | 17,42    | 23,22 | 17,55      | 23,39 | 17,67    | 23,54 | 18,18    | 24,20 |
| 510417040150003   | CLIOQDERM (GEOLAB)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G     | 13,66   | 18,32 | 15,79    | 21,09 | 16,88    | 22,50 | 17,00      | 22,65 | 17,12    | 22,81 | 17,62    | 23,45 |
| 504618010068303   | QUADRILON (BRAINFARMA)   | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G          | 15,7    | 21,06 | 18,15    | 24,24 | 19,41    | 25,87 | 19,54      | 26,04 | 19,68    | 26,22 | 20,25    | 26,95 |
| 508019402160110   | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (EUROFARMA)            | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G    | 14,06   | 18,86 | 16,25    | 21,71 | 17,38    | 23,17 | 17,50      | 23,32 | 17,62    | 23,48 | 18,13    | 24,13 |
| 541718080020506   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (CELLERA)        | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G     | 22,47   | 30,14 | 25,97    | 34,69 | 27,77    | 37,02 | 27,96      | 37,26 | 28,16    | 37,52 | 28,98    | 38,57 |
| 521126501161115   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BIOSINTÉTICA)   | 0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G  | 15,63   | 20,97 | 18,07    | 24,14 | 19,32    | 25,75 | 19,45      | 25,92 | 19,59    | 26,10 | 20,16    | 26,83 |
| 500512070043806   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (ACHÉ)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0MG/G POM DERM CT BG AL X 20G       | 16,05   | 21,53 | 18,54    | 24,77 | 19,83    | 26,43 | 19,97      | 26,61 | 20,11    | 26,79 | 20,69    | 27,54 |
| 540917070031817   | QUADRIDERM (COSMED)  | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G          | 24,71   | 33,15 | 28,55    | 38,14 | 30,53    | 40,69 | 30,74      | 40,96 | 30,96    | 41,25 | 31,86    | 42,41 |
| 512015110005617   | CREMEDERME (VALEANT)   | 0,5 MG + 1,0 MG + 10,0 MG + 10,0 MG POM DERM CT BG AL X 20 G             | 22,47   | 30,14 | 25,97    | 34,69 | 27,77    | 37,02 | 27,96      | 37,26 | 28,16    | 37,52 | 28,98    | 38,57 |
| 508019401164112   | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (EUROFARMA)            | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G     | 14,1    | 18,91 | 16,29    | 21,76 | 17,42    | 23,22 | 17,55      | 23,39 | 17,67    | 23,54 | 18,18    | 24,20 |
| 525068402160111   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (MEDLEY)         | 0,5 MG/ G + 1,0 MG/ G + 10,0 MG/ G + 10,0 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G | 15,65   | 20,99 | 18,08    | 24,15 | 19,34    | 25,78 | 19,47      | 25,95 | 19,61    | 26,13 | 20,18    | 26,86 |
| 538809501162119   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          | 14,59   | 19,57 | 16,86    | 22,52 | 18,03    | 24,03 | 18,15      | 24,19 | 18,28    | 24,35 | 18,81    | 25,04 |
| 510417020147206   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GEOLAB)         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G    | 14,05   | 18,85 | 16,24    | 21,69 | 17,37    | 23,15 | 17,49      | 23,31 | 17,61    | 23,46 | 18,12    | 24,12 |
| 510417040150303   | CLIOQDERM (GEOLAB)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G    | 13,66   | 18,32 | 15,79    | 21,09 | 16,88    | 22,50 | 17,00      | 22,65 | 17,12    | 22,81 | 17,62    | 23,45 |
| 541818090088903   | DERMATISAN (EMS S/A)   | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          | 16,67   | 22,36 | 19,26    | 25,73 | 20,60    | 27,46 | 20,74      | 27,64 | 20,89    | 27,83 | 21,49    | 28,60 |
| 506411601165413   | QUADRITOP (CIMED)  | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G      | 21,14   | 28,36 | 24,43    | 32,63 | 26,12    | 34,82 | 26,30      | 35,05 | 26,49    | 35,29 | 27,26    | 36,28 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|---|---------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA;TOLNAFTATO;SULFATO DE GENTAMICINA;CLIOQUINOL</b>  |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512015110005517  | CREMEDERME (VALEANT)   | 0,5 MG + 1,0 MG + 10,0 MG + 10,0 MG CREM DERM CT BG AL X 20 G           | 22,04   | 29,57 | 25,47    | 34,02 | 27,24    | 36,31 | 27,43      | 36,55 | 27,62    | 36,80 | 28,42    | 37,83 |
| 504618010068203  | QUADRILON (BRAINFARMA)   | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G        | 15,7    | 21,06 | 18,15    | 24,24 | 19,41    | 25,87 | 19,54      | 26,04 | 19,68    | 26,22 | 20,25    | 26,95 |
| 525068401164113  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (MEDLEY)         | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G         | 15,65   | 20,99 | 18,08    | 24,15 | 19,34    | 25,78 | 19,47      | 25,95 | 19,61    | 26,13 | 20,18    | 26,86 |
| 507724402161112  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO (EMS S/A)        | 0,5 MG/G+ 1 MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM. DERM. CT BG AL X 20 G            | 16,67   | 22,36 | 19,26    | 25,73 | 20,60    | 27,46 | 20,74      | 27,64 | 20,89    | 27,83 | 21,49    | 28,60 |
| 500514201160110  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (ACHÉ)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G     | 15,63   | 20,97 | 18,07    | 24,14 | 19,32    | 25,75 | 19,45      | 25,92 | 19,59    | 26,10 | 20,16    | 26,83 |
| 540917070031617  | QUADRIDERM (COSMED)  | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G        | 24,63   | 33,04 | 28,46    | 38,02 | 30,43    | 40,56 | 30,64      | 40,83 | 30,86    | 41,12 | 31,75    | 42,26 |
| 541718080020406  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (CELLERA)        | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G   | 22,04   | 29,57 | 25,47    | 34,02 | 27,24    | 36,31 | 27,43      | 36,55 | 27,62    | 36,80 | 28,42    | 37,83 |
| 533017100065804  | QUATRIN (UNIÃO QUÍMICA)  | (0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 17,17   | 23,03 | 19,85    | 26,52 | 21,22    | 28,28 | 21,37      | 28,48 | 21,52    | 28,67 | 22,14    | 29,47 |
| 525307501164112  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G    | 14,41   | 19,33 | 16,65    | 22,24 | 17,81    | 23,74 | 17,93      | 23,89 | 18,06    | 24,06 | 18,58    | 24,73 |
| 540815110001904  | THYMODERM (MELCON)   | 0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G | 14,73   | 19,76 | 17,02    | 22,74 | 18,20    | 24,26 | 18,33      | 24,43 | 18,46    | 24,59 | 18,99    | 25,28 |
| 507724401163111  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO (EMS S/A)        | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G         | 16,67   | 22,36 | 19,26    | 25,73 | 20,60    | 27,46 | 20,74      | 27,64 | 20,89    | 27,83 | 21,49    | 28,60 |
| 519024901167117  | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (NEO QUÍMICA)          | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G           | 15,46   | 20,74 | 17,86    | 23,86 | 19,10    | 25,46 | 19,23      | 25,63 | 19,37    | 25,81 | 19,93    | 26,53 |
| 541718050018217  | CREMEDERME (CELLERA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G    | 22,47   | 30,14 | 25,97    | 34,69 | 27,77    | 37,02 | 27,96      | 37,26 | 28,16    | 37,52 | 28,98    | 38,57 |
| 541718050018117  | CREMEDERME (CELLERA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G   | 22,05   | 29,58 | 25,48    | 34,04 | 27,25    | 36,32 | 27,44      | 36,57 | 27,63    | 36,81 | 28,43    | 37,84 |
| 538809502169117  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G        | 15,14   | 20,31 | 17,49    | 23,36 | 18,71    | 24,94 | 18,84      | 25,11 | 18,97    | 25,27 | 19,52    | 25,98 |
| 528524601161114  | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (PRATI DONADUZZI)      | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CR DERM CT BG AL X 20 G           | 15,93   | 21,37 | 18,41    | 24,59 | 19,68    | 26,23 | 19,82      | 26,41 | 19,96    | 26,59 | 20,54    | 27,34 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO</b>              |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508601101178415  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                             | NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CL 104,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)      | 58,07   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508601301177412  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                             | NA 138 + K 1,5 + CA 2,5 + CL 105,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)      | 58,07   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508600902177419  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                             | NA 138 + K 1,5 + CA 3,5 + CL 106,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)      | 58,07   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508600913179418  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                             | NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 109,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*) | 58,07   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508600912172411  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                             | NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*) | 58,07   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 508601401171416  | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)                             | NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CL 105,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)      | 58,07   |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |  |   |         |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos e embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|------------------------------|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                              |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>                                |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530300305153413   | CPHD AC 35 (SALBEGO)         | NA 103 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + K 1,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L (*)                        | 9,87    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530300307156411   | CPHD AC 35 (SALBEGO)         | NA 103 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + K 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L (*)                        | 9,87    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530300306151414   | CPHD AC 35 (SALBEGO)         | NA 103 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + K 2,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L (*)                        | 9,87    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;RUTOSÍDEO;PARACETAMOL;MALEATO DE DIMETINDENO;CLORIDRATO DE FENILEFRINA</b>  |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510618030059417   | TRIMEDAL (GLAXOSMITHKLINE)   | 500MG + 0,5MG + 15MG + 40MG + 2MG COM REV CT STR AL/AL X 4  | 2,4     | 3,22   | 2,78     | 3,71   | 2,97     | 3,96   | 2,99       | 3,98   | 3,01     | 4,01   | 3,10     | 4,13   |
| 510618030059517   | TRIMEDAL (GLAXOSMITHKLINE)   | 500MG + 0,5MG + 15MG + 40MG + 2MG COM REV CT STR AL/AL X 24   | 14,5    | 19,45  | 16,76    | 22,39  | 17,92    | 23,89  | 18,04      | 24,04  | 18,17    | 24,21  | 18,70    | 24,89  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE ZINCO;SULFATO DE MAGNÉSIO;ACETATO DE RETINOL;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL</b>  |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533019201115416   | VITA ANTI-OX (UNIÃO QUÍMICA) | COM REV CT FR PLAS OPC X 30   |         |        | Liberado |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;Troxerrutina;Sulfato de Neomicina;Benzocaína;Acetato de Hidrocortisona</b>  |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 540915100016017   | GINGILONE (COSMED)           | POM BUCAL CT BG AL X 10 G   | 10,91   | 14,64  | 12,61    | 16,84  | 13,48    | 17,97  | 13,57      | 18,08  | 13,67    | 18,21  | 14,07    | 18,73  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO;PANTOTENATO DE CÁLCIO;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA</b>                                  |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 536214100006003   | GABALLON (ZYDUS)             | 50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20   | 20,56   | 27,58  | 23,76    | 31,74  | 25,41    | 33,87  | 25,59      | 34,10  | 25,77    | 34,33  | 26,52    | 35,30  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO UNDECILÊNICO;ÁCIDO PROPIONICO;UNDECILENATO DE ZINCO;PROPIONATO DE CÁLCIO;HEXILRESORCINOL</b>  |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533000401178410   | ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA) | PO TOP CT TB X 50 G   | 16,52   | 22,16  | 19,09    | 25,50  | 20,41    | 27,20  | 20,56      | 27,40  | 20,70    | 27,58  | 21,30    | 28,35  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2);CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO B (YAMAGATA);CEPA INFLUENZA TIPO B (VICTORIA);CEPA INFLUENZA TIPO B</b> |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 502818060076907   | FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)   | SUS INJ CT 1 FA VD TRANS X 5 ML   | 338,91  | 468,52 | 385,13   | 532,42 | 408,33   | 564,49 | 410,80     | 567,91 | 413,31   | 571,38 | 423,64   | 585,66 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO</b>   |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530300101159413   | CPHD SMP 35 (SALBEGO)        | 138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 5 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 5L (*) | 14,94   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530300102171417   | CPHD SMP 35 (SALBEGO)        | 138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 6 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 6L (*) | 14,94   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARISOPRODOL;DIPIRONA</b>  |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500515050059603   | MIONEVRIX (ACHÉ)             | 250 MG + 110 MG + 55 MG + 1100 MCG + 270.22 COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                                 | 7,33    | 9,83   | 8,47     | 11,31  | 9,06     | 12,08  | 9,13       | 12,17  | 9,19     | 12,24  | 9,46     | 12,59  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARISOPRODOL;DIPIRONA MONOIDRATADA</b>   |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500505201110416   | MIONEVRIX (ACHÉ)             | 250 MG + 110 MG + 55 MG + 1100 MCG + 270.22 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10                           | 18,33   | 24,59  | 21,18    | 28,29  | 22,65    | 30,19  | 22,81      | 30,40  | 22,97    | 30,60  | 23,64    | 31,47  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;MONONITRATO DE TIAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA</b>                                     |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 560818020001918   | DEXADOR (ARESE)              | 5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4   | 6,18    | 8,29   | 7,14     | 9,54   | 7,63     | 10,17  | 7,69       | 10,25  | 7,74     | 10,31  | 7,96     | 10,60  |
| 560818020002018   | DEXADOR (ARESE)              | 5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8   | 12,38   | 16,61  | 14,30    | 19,10  | 15,29    | 20,38  | 15,40      | 20,52  | 15,51    | 20,66  | 15,96    | 21,24  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PROCAÍNA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA</b>                                     |                              |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 560818020001818   | DEXADOR (ARESE)              | 5000 MCG/ ML SOL INJ IM CT AMP A VD AMB X 2 ML + AMP B VD TRANS X 1 ML                                      | 6,58    | 8,83   | 7,61     | 10,17  | 8,14     | 10,85  | 8,19       | 10,91  | 8,25     | 10,99  | 8,49     | 11,30  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|---------------------------------|--|---------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |                                 |  | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR X DE COAGULAÇÃO ;FATOR VII DE COAGULAÇÃO ;FATOR IX DE COAGULAÇÃO;FATOR II DE COAGULAÇÃO ;FATOR X</b>                     |                                 |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 563417090000717  | PROTHROMPLEX (BAXALTA)          | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS. (*)                                 | 1342,8  |        | 1.525,91 |       | 1.617,83 |       | 1.627,63   |       | 1.637,56 |       | 1.678,50 |       |
| 563417090000617  | PROTHROMPLEX (BAXALTA)          | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS. (*)                                 | 1342,8  |        | 1.525,91 |       | 1.617,83 |       | 1.627,63   |       | 1.637,56 |       | 1.678,50 |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO;FLUORETO DE SÓDIO;ERGOCALCIFEROL;CLORETO DE CÁLCIO;CIANOCOBALAMINA</b>                             |                                 |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 512800701130411  | CALCIFERRIN (SANTA TEREZINHA)   | SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML   | 13,25   | 17,77  | 15,31    | 20,45 | 16,37    | 21,82 | 16,48      | 21,96 | 16,60    | 22,12 | 17,08    | 22,73 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA;CIANOCOBALAMINA</b>   |                                 |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 533004001158415  | DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA)      | 0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML | 8,28    | 11,11  | 9,57     | 12,78 | 10,24    | 13,65 | 10,31      | 13,74 | 10,38    | 13,83 | 10,68    | 14,22 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO</b>     |                                 |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511218060034904  | PLASMASTAR (HALEX ISTAR)        | SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)   | 3011,94 |        | 3.480,57 |       | 3.721,94 |       | 3.747,94   |       | 3.774,30 |       | 3.883,57 |       |
| 520916120014704  | PLASMAFUNDIN (B. BRAUN)         | SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)   | 100,4   |        | 116,02   |       | 124,06   |       | 124,93     |       | 125,81   |       | 129,45   |       |
| 520916120014804  | PLASMAFUNDIN (B. BRAUN)         | SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 2007,95 |        | 2.320,36 |       | 2.481,28 |       | 2.498,60   |       | 2.516,18 |       | 2.589,03 |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b>                 |                                 |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503202601151317  | PLASMALYTE (BAXTER)             | SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML (*)   | 100,4   |        | 116,02   |       | 124,06   |       | 124,93     |       | 125,81   |       | 129,45   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |                                 |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520906501179317  | DUOSOL SEM POTÁSSIO (B. BRAUN)  | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML  | 72,41   | 100,10 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO</b>                            |                                 |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509602901133411  | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)    | NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (12G/34) (*)   | 12,91   |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509602904132414  | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)    | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/34) (*)   | 12,91   |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509602908138417  | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)    | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) (*)  | 21,3    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509602907131419  | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)    | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (24G/34) (*)   | 12,91   |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 509602909134415  | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)    | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) (*)  | 21,3    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>               |                                 |  |         |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530317080001707  | CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO) | (99,65 + 1,5 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L (*)                                       | 9,21    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530317120002103  | CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO) | (99,65 + 1,5 + 3,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L (*)                                       | 9,21    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530317120001803  | CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO) | (103 + 2 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L (*)   | 7,43    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530317120001903  | CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO) | (103 + 2 + 3 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L (*)   | 7,43    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530317120002003  | CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO) | (103 + 2 + 3,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L (*)   | 7,43    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530317120002203  | CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO) | (99,65 + 2 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L (*)   | 9,21    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 530317120002303  | CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO) | (99,65 + 2 + 3 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L (*)   | 9,21    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação  | ICMS 0% |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 17,5% |     | ICMS 18% |     | ICMS 20% |     |
|---|--|---|---------|-----|----------|-----|----------|-----|------------|-----|----------|-----|----------|-----|
|   |  |   | PF      | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF         | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO</b>                                      |  |   |         |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 530300203156413   | CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)       | 103 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,0 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5 L (*)   | 7,43    |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 530300201171415   | CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)       | 105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 2,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L (*)    | 7,5     |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509616030018003   | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)           | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/44) (*)                                  | 12,91   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 530300202176410   | CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)       | 105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L (*)    | 7,35    |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509616030017903   | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)           | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (23G/44) (*)                                  | 12,91   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509616030018103   | CPHD COM CITRATO E GLICOSE (FRESENIUS) | (139+3+3+1+108,34+2,4+35,44+1)MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5L (33CITG/44) (*)                      | 12,91   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;GLICOSE ANIDRA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>        |  |   |         |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 511214100029703   | DIÁLISE PERITONEAL (HALEX ISTAR)       | SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)  | 78,58   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 511214100029803   | DIÁLISE PERITONEAL (HALEX ISTAR)       | SOL INJ DIA PER CX 6 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)   | 94,07   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |  |   |         |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013503   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (15+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML (*)                            | 15,96   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012803   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (15+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000ML (*)                            | 38,35   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012903   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (15+5,786+6,54+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML (*)                           | 15,96   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020011703   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (15+5,786+6,54+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT (*)      | 17,03   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013003   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (15+5,786+6,54+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML (*)                           | 38,35   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012003   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (22,73+5,7860+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT (*) | 11,64   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012103   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (22,73+5,7860+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT (*) | 14,57   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013303   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (22,73+5,7860+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML (*)                      | 13,29   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013403   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (22,73+5,7860+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML (*)                      | 38,35   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012703   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (22,7+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT (*)    | 14,57   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013903   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (22,7+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML (*)                         | 38,35   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012403   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (42,5+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT (*)     | 13,29   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013603   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (42,5+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML (*)                          | 15,96   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012503   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (42,5+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT (*)     | 16,64   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020011903   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)               | (42,5+5,786+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT (*)   | 16,64   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 17,5% |     | ICMS 18% |     | ICMS 20% |     |
|---|----------------------------------|---|---------|-------|----------|-----|----------|-----|------------|-----|----------|-----|----------|-----|
|   |                                  |   | PF      | PMC   | PF       | PMC | PF       | PMC | PF         | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |                                  |   |         |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020013203   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (42,5+5,786+3,924+0,2573+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML (*)                  | 38,35   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509613020012303   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)         | (15+5,786+3,924+0,184+0,1017) MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT (*) | 17,03   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>                  |                                  |   |         |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 511216120033403   | RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR) | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 122,1   |       | 138,75   |     | 147,11   |     | 148,00     |     | 148,90   |     | 152,62   |     |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>  |                                  |   |         |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201504150311   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML (*)           | 50,36   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200905151310   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                 | 38,08   | 52,64 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200903159314   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML                 | 50,36   | 69,62 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200908150315   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*)             | 60,42   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201501151317   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)             | 50,36   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201505157311   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                 | 50,36   | 69,62 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201301152311   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML                 | 50,36   | 69,62 |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201201158316   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 5000 ML (*)             | 68,94   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201303155316   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*)             | 60,42   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200909157313   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)             | 38,08   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201402153311   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML (*)             | 38,08   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200910155310   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*)             | 60,42   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201502158315   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)             | 50,36   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201506153318   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)             | 50,36   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201302159318   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML (*)             | 50,36   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201508156314   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*)             | 60,42   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200902152316   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)           | 38,08   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503200911151319   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*)           | 60,41   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201503154313   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)           | 50,36   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 503201507151319   | DIANEAL PD-2 (BAXTER)            | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)           | 50,36   |       |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR),

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

## PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

CMED

### PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES) PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |        |
|--|---|---|----------|--------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|--------|
|  |   |   | PF       | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 503201203150312  | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                               | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 5000 ML (*) | 68,94    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 503201304151314  | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                               | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*) | 60,42    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>           |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 509505703152416  | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL (FRESENIUS)            | 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                         | 7,85     |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>              |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 503301601158417  | SOLUÇÃO PARA DIÁLISE PERITONIAL COM GLICOSE (BEKER) | 15MG/ML SOL DIA PER CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000ML (*)                             | 110,07   |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 511201404157415  | DIALISE PERITONEAL (HALEX ISTAR)                    | SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                               | 78,58    | 108,63 |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;ICODEXTRINA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>          |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 503216020026203  | EXTRANEAL (BAXTER)                                  | 75 MG/ML SOL DIA PER CX 08 BOLS PLAS TRANS FLEX SIST FECH X 2000ML BOLS SIMP (*)      | 351,57   |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 503216020026103  | EXTRANEAL (BAXTER)                                  | 75 MG/ML SOL DIA PER CX 08 BOLS PLAS TRANS FLEX SIST FECH X 2000ML (*)                | 351,57   |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 503206302173419  | EXTRANEAL (BAXTER)                                  | 75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000 ML BOLS SIMP (*)             | 43,95    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 503206301134312  | EXTRANEAL (BAXTER)                                  | 75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000ML (*)                        | 43,95    |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LIDOCAÍNA;GUAIFENESINA;GOMENOL;EUCALIPTOL;CANSILATO DE SÓDIO</b>   |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 517701203151414  | OZONYL (GROSS)                                      | SOL INJ AQUOSO CX X 10 AMP VD INC X 4 ML  | 59,12    | 79,31  | 68,31    | 91,25 | 73,05    | 97,37 | 73,56      | 98,03 | 74,08    | 98,70 | 76,22    | 101,45 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>                  |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 511801701152416  | HYPLEX B (HYPOFARMA)                                | SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)   | 61,09    |        | 69,42    |       | 73,60    |       | 74,05      |       | 74,50    |       | 76,36    |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RACEALFATOCOFEROL;CITRATO DE COBRE;BETACAROTENO</b>   |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 502406502119423  | ZIRVIT PLUS (ATIVUS)                                | COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6 (*)   | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO SALICÍLICO;SALICILATO DE FENILA;MENTOL;ENXOFRE</b>  |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 520500901178410  | TALCO ALIVIO (SIMÕES)                               | TALQUEIRA C/ 100 G  | 4,33     | 5,81   | 5,00     | 6,68  | 5,34     | 7,12  | 5,38       | 7,17  | 5,42     | 7,22  | 5,58     | 7,43   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SULFATO DE MANGANÊS MONOIDRATADO;COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO</b>                   |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 522710903114410  | CALTRATE 600 + M (WYETH)                            | COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 21,61    | 28,99  | 24,97    | 33,35 | 26,70    | 35,59 | 26,89      | 35,83 | 27,08    | 36,08 | 27,86    | 37,08  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;SALICILATO DE METILA;CÂNFORA;EXTRATO FLUIDO DE BELADONA;BÁLSAMO DO PERU</b>                                 |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 540917090034218  | CALMINEX H (COSMED)                                 | 0,05 G/G + 0,02G/G + 0,016 G/G + 0,09 G/G + 0,01 G/G POM CT BG AL X 20 G              | 9,5      | 12,74  | 10,97    | 14,65 | 11,73    | 15,64 | 11,82      | 15,75 | 11,90    | 15,85 | 12,24    | 16,29  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;SULFATO DE POLIMIXINA B;SULFATO DE NEOMICINA;PERÓXIDO DE ZINCO;BACITRACINA ZÍNCICA</b>                      |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 540915090015517  | ANASEPTIL (COSMED)                                  | 5000 UI/G + 500 UI/G + 5 MG/G + 635,3 MG/G + 200 MG/G PO TOP CT TB PLAS X 10 G        | 7,9      | 10,60  | 9,13     | 12,20 | 9,76     | 13,01 | 9,83       | 13,10 | 9,90     | 13,19 | 10,19    | 13,56  |
| 540915090015417  | ANASEPTIL (COSMED)                                  | 5000 UI/G + 500 UI/G + 5 MG/G + 635,3 MG/G + 200 MG/G PO TOP CT TB PLAS X 20 G        | 12,62    | 16,93  | 14,59    | 19,49 | 15,60    | 20,79 | 15,71      | 20,94 | 15,82    | 21,08 | 16,28    | 21,67  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>        |   |   |          |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |
| 503400501135413  | BELCOMPLEX (BELFAR)                                 | XPE CT FR VD AMB X 100 ML   | Liberado |        |          |       |          |       |            |       |          |       |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|--|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |  |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>   |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503400503111414   | BELCOMPLEX (BELFAR)  | DRG CT FR VD AMB X 50   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO;LACTATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE CÁLCIO DIIDRATADO</b>                           |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 514516020032603   | KALYAMON KIDS (JANSSEN-CILAG)  | SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML + COP  | 15,49    | 20,78  | 17,90    | 23,91  | 19,14    | 25,51  | 19,27      | 25,68  | 19,41    | 25,86  | 19,97    | 26,58  |
| 514507301139419   | KALYAMON KIDS (JANSSEN-CILAG)  | SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML  | 15,49    | 20,78  | 17,90    | 23,91  | 19,14    | 25,51  | 19,27      | 25,68  | 19,41    | 25,86  | 19,97    | 26,58  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIPTOFANA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA</b>                                      |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 525010602132411   | PROFOL (MEDLEY)  | SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML  | 12,51    | 16,78  | 14,46    | 19,32  | 15,46    | 20,61  | 15,57      | 20,75  | 15,68    | 20,89  | 16,13    | 21,47  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO</b>                         |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508300201157412   | CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO + ASSOCIAÇÕES FARMACE (FARMACE) | NA 138,0 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GAL PLAS INC X 5000 ML + 8,4% SOL BIC GAL X 5000 ML (*) | 19,63    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACÉTICO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO</b>                                      |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508600302153411   | FARMARIN CPHD (FARMARIN)   | (137+ 1,5+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)                | 10,64    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508601801171413   | FARMARIN CPHD (FARMARIN)   | (138+ 2,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)                | 10,64    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508601601170413   | FARMARIN CPHD (FARMARIN)   | (138+ 1,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)                | 10,64    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508600301157413   | FARMARIN CPHD (FARMARIN)   | (137+ 1,5+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L                    | 10,64    | 14,71  |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508601501176411   | FARMARIN CPHD (FARMARIN)   | (138+ 1,0+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)                | 10,64    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508601701175417   | FARMARIN CPHD (FARMARIN)   | (138+ 1,5+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)                | 10,64    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO AMINO BENZÓICO;QUERATINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;LEVEDURA;CISTINA</b>  |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504115080053903   | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)  | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 31,37    | 42,08  | 36,25    | 48,42  | 38,76    | 51,66  | 39,04      | 52,03  | 39,31    | 52,37  | 40,45    | 53,84  |
| 534314110001404   | MONESSA (AVERT)  | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30            | 47,05    | 63,12  | 54,37    | 72,63  | 58,14    | 77,50  | 58,55      | 78,02  | 58,96    | 78,55  | 60,67    | 80,75  |
| 504118060063517   | MONESSA (BIOLAB SANUS)   | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30            | 47,05    | 63,12  | 54,37    | 72,63  | 58,14    | 77,50  | 58,55      | 78,02  | 58,96    | 78,55  | 60,67    | 80,75  |
| 534314110001504   | MONESSA (AVERT)  | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60            | 94,11    | 126,25 | 108,75   | 145,27 | 116,29   | 155,01 | 117,11     | 156,06 | 117,93   | 157,12 | 121,34   | 161,51 |
| 534314110001604   | MONESSA (AVERT)  | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90            | 141,18   | 189,39 | 163,14   | 217,92 | 174,46   | 232,54 | 175,67     | 234,10 | 176,91   | 235,70 | 182,03   | 242,29 |
| 504118060063617   | MONESSA (BIOLAB SANUS)   | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90            | 141,17   | 189,37 | 163,13   | 217,91 | 174,45   | 232,53 | 175,66     | 234,09 | 176,90   | 235,69 | 182,02   | 242,27 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;BETACAROTENO;ZINCO;SELÊNIO;COBRE;ALFA-TOCOFEROL</b>   |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 560817100001103   | ZIRVIT PLUS (ARESE)  | COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8   | 15,39    | 20,65  | 17,79    | 23,76  | 19,02    | 25,35  | 19,16      | 25,53  | 19,29    | 25,70  | 19,85    | 26,42  |
| 560817100001213   | ZIRVIT PLUS (ARESE)  | COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 57,75    | 77,47  | 66,74    | 89,15  | 71,37    | 95,13  | 71,86      | 95,76  | 72,37    | 96,42  | 74,47    | 99,12  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA</b> |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504902301130411   | PETIVIT-BC (BRASTERÁPICA)  | XPE CT FR VD AMB X 240 ML   | 19,56    | 26,24  | 22,60    | 30,19  | 24,17    | 32,22  | 24,34      | 32,44  | 24,51    | 32,65  | 25,22    | 33,57  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA</b>                   |  |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 507702601135412   | APEVITIN BC (EMS S/A)  | XPE CT FR VD AMB X 240 ML + DOSEADOR  | 21,49    | 28,83  | 24,83    | 33,17  | 26,56    | 35,40  | 26,74      | 35,63  | 26,93    | 35,88  | 27,71    | 36,88  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---|---|---------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |   |   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;NICOTINAMIDA;FRUTOSE;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 533008201151417   | NEO CEBETIL COMPLEXO (UNIÃO QUÍMICA)                  | SOL INJ IV CT AMP VD INC A X 10 ML + AMP VD INC B X 10 ML   | 9,41    | 13,01  | 10,69    | 14,78  | 11,33    | 15,66  | 11,40      | 15,76  | 11,47    | 15,86  | 11,76    | 16,26  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO PARAMINOBENZÓICO;QUERATINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;LEVEDURA;CISTINA</b>  |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504116090056503   | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)                               | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA<br>CT BL AL PLAS INC X 60                   | 94,11   | 126,25 | 108,75   | 145,27 | 116,29   | 155,01 | 117,11     | 156,06 | 117,93   | 157,12 | 121,34   | 161,51 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO PARAMINOBENZÓICO;TIAMINA;QUERATINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;LEVEDURA;CISTINA</b>   |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 504111201114315   | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)                               | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA<br>CT BL AL PLAS INC X 30                   | 47,05   | 63,12  | 54,37    | 72,63  | 58,14    | 77,50  | 58,55      | 78,02  | 58,96    | 78,55  | 60,67    | 80,75  |
| 504111203117311   | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)                               | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA<br>CT BL AL PLAS INC X 90                   | 141,18  | 189,39 | 163,14   | 217,92 | 174,46   | 232,54 | 175,67     | 234,10 | 176,91   | 235,70 | 182,03   | 242,29 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b> |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511204301154418   | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | SOL OFT CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                                    | 1027,59 |        | 1.187,47 |        | 1.269,82 |        | 1.278,69   |        | 1.287,68 |        | 1.324,96 |        |
| 511216110032103   | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | SOL OFT CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 2568,97 |        | 2.968,67 |        | 3.174,54 |        | 3.196,71   |        | 3.219,20 |        | 3.312,40 |        |
| 511204302150416   | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | SOL OFT CX 10 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                                    | 703,47  |        | 812,92   |        | 869,30   |        | 875,37     |        | 881,53   |        | 907,05   |        |
| 511216110032203   | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR) | SOL OFT CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 2110,42 |        | 2.438,77 |        | 2.607,90 |        | 2.626,12   |        | 2.644,59 |        | 2.721,16 |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;HIDROXIETILAMIDO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b>              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511212050022505   | ISTARHES (HALEX ISTAR)                                | (60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML        | 25,94   | 35,86  | 29,47    | 40,74  | 31,25    | 43,20  | 31,44      | 43,46  | 31,63    | 43,73  | 32,42    | 44,82  |
| 511217020033903   | ISTARHES (HALEX ISTAR)                                | (60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 778,18  |        | 884,30   |        | 937,57   |        | 943,25     |        | 949,00   |        | 972,73   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PROCAÍNA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;MONONITRATO DE TIAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA</b>                              |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 560818020002118   | DEXADOR (ARESE)                                       | 5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                  | 32,5    | 43,60  | 37,56    | 50,17  | 40,16    | 53,53  | 40,45      | 53,90  | 40,73    | 54,26  | 41,91    | 55,78  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORATO DE SÓDIO;ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO</b>                           |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 511218060035004   | PLASMAISTAR (HALEX ISTAR)                             | SOL INFUS IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)  | 100,4   |        | 116,02   |        | 124,06   |        | 124,93     |        | 125,81   |        | 129,45   |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>                    |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520906603176317   | DUOSOL COM POTÁSSIO (B. BRAUN)                        | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2 MMOL/L DE POTÁSSIO                            | 72,41   | 100,10 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 520906602171311   | DUOSOL COM POTÁSSIO (B. BRAUN)                        | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO                            | 72,41   | 100,10 |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE ANIDRA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>                             |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050014607   | BALANCE (FRESENIUS)                                   | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)                            | 41,99   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>                      |   |   |         |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050014207   | BALANCE (FRESENIUS)                                   | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)                            | 33,59   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015907   | BALANCE (FRESENIUS)                                   | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)                          | 33,59   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação  | ICMS 0% |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 17,5% |     | ICMS 18% |     | ICMS 20% |     |
|--|---------------------------|---|---------|-----|----------|-----|----------|-----|------------|-----|----------|-----|----------|-----|
|  |                           |   | PF      | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF         | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b> |                           |   |         |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016107  | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)   | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016307  | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)   | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016007  | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)   | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014907  | BALANCE (FRESENIUS)       | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)   | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014407  | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)     | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014307  | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)     | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014707  | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*)     | 100,79  |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016207  | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*)   | 100,79  |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016407  | BALANCE (FRESENIUS)       | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*)   | 100,79  |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050014507  | BALANCE (FRESENIUS)       | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*)     | 100,79  |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017107  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML. (*) | 33,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017207  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017307  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017507  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017407  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*) | 100,79  |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050017607  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*) | 100,79  |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015407  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML. (*) | 33,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015507  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015607  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015807  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050015707  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*) | 100,79  |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614060017707  | BALANCE (FRESENIUS)       | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*) | 100,79  |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016507  | BALANCE (FRESENIUS)       | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML. (*)   | 33,59   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |
| 509614050016607  | BALANCE (FRESENIUS)       | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)   | 41,99   |     |          |     |          |     |            |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002 ); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 17,5% |        | ICMS 18% |        | ICMS 20% |        |
|---|---------------------------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
|   |                                 |   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF         | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>            |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050016707   | BALANCE (FRESENIUS)             | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050016907   | BALANCE (FRESENIUS)             | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050016807   | BALANCE (FRESENIUS)             | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*) | 100,79   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050017007   | BALANCE (FRESENIUS)             | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*) | 100,79   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050014807   | BALANCE (FRESENIUS)             | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML. (*) | 33,59    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015007   | BALANCE (FRESENIUS)             | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015207   | BALANCE (FRESENIUS)             | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*) | 41,99    |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015107   | BALANCE (FRESENIUS)             | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*) | 100,79   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 509614050015307   | BALANCE (FRESENIUS)             | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML. (*) | 100,79   |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;FOSFATO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>                            |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 530716100006504   | SANTIPLEX B (SANTISA)           | (4 + 1 + 2 + 20 + 3) MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB                      | 59,44    | 79,74  | 68,69    | 91,76  | 73,46    | 97,92  | 73,97      | 98,57  | 74,49    | 99,24  | 76,65    | 102,02 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO;SULFATO DE MANGANÊS MONOHIDRATADO;SULFATO DE COBRE PENTAHIDRATADO</b>                   |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 552817080001317   | CALTRATE 600 + M (PFIZER)       | COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 22,07    | 29,61  | 25,50    | 34,06  | 27,27    | 36,35  | 27,46      | 36,59  | 27,65    | 36,84  | 28,45    | 37,87  |
| 552817080001417   | CALTRATE 600 + M (PFIZER)       | COM REV CT FR PLAS OPC X 60   | 44,16    | 59,24  | 51,03    | 68,17  | 54,57    | 72,74  | 54,95      | 73,23  | 55,34    | 73,73  | 56,94    | 75,79  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SULFATO DE MANGANÊS MONOHIDRATADO;SULFATO CÚPRICO;COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO</b>                                   |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 522710902118412   | CALTRATE 600 + M (WYETH)        | COM REV CT FR PLAS OPC X 60   | 43,26    | 58,03  | 49,99    | 66,78  | 53,46    | 71,26  | 53,83      | 71,73  | 54,21    | 72,22  | 55,78    | 74,25  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA</b>  |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 532903402130418   | PROPAN (UCI-FARMA)              | ELX CT FR VD AMB X 100 ML   | 12,82    | 17,20  | 14,81    | 19,78  | 15,84    | 21,11  | 15,95      | 21,26  | 16,06    | 21,40  | 16,52    | 21,99  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;GLICINATO FÉRRICO;DEXPANTENOL;CIANOCOBALAMINA</b>   |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512302131411   | COMBIRON (ACHÉ)                 | SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT                                   | 12,54    | 16,82  | 14,49    | 19,36  | 15,49    | 20,65  | 15,60      | 20,79  | 15,71    | 20,93  | 16,16    | 21,51  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA</b>                             |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 503400502131411   | BELCOMPLEX (BELFAR)             | FRS. C/30 ML GOTAS  | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TERPINA MONOHIDRATADA;MENTOL;GUAIACOL;GOMENOL;EUCALIPTOL;CÂNFORA</b>  |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 517701202153413   | OZONYL (GROSS)                  | SOL INJ ADU CX X 20 AMP VD INC 2,5 ML                                     | 109,22   | 146,51 | 126,21   | 168,59 | 134,96   | 179,89 | 135,90     | 181,10 | 136,86   | 182,34 | 140,82   | 187,44 |
| 517701201157415   | OZONYL (GROSS)                  | SOL INJ ADU CX X 100 AMP VD INC 2,5 ML                                    | 433,41   | 581,40 | 500,84   | 669,01 | 535,58   | 713,89 | 539,32     | 718,71 | 543,11   | 723,59 | 558,83   | 743,82 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIAMINA;RIBOFLAVINA;NICOTINAMIDA;GLICINATO FÉRRICO;DEXPANTENOL;CIANOCOBALAMINA</b>  |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 500512301133410   | COMBIRON (ACHÉ)                 | SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                       | 9,18     | 12,31  | 10,61    | 14,17  | 11,34    | 15,12  | 11,42      | 15,22  | 11,50    | 15,32  | 11,83    | 15,75  |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIPTOFANA;GLUTAMINA;FOSFATO DE LEVOTREONINA;DEXFOSFOSSERINA;CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE ARGININA</b>                                     |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 508501701130417   | FORTEN (CHIESI)                 | PO OR + SOL OR CT 10 FR PLAS TRANS X 10 ML + TAMPA RESERVATORIO           | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE SOJA;ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU;PALMITATO DE RETINOL;HIPOFOSFITO DE SÓDIO;FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;COLECALCIFEROL</b> |                                 |   |          |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |
| 510602405131418   | EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE) | SOL FR X 400 ML-MORANGO   | Liberado |        |          |        |          |        |            |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |  |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO CÚPRICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SELENATO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;BETACAROTENO;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500500101118422  | ACCUVIT (ACHÉ)                         | COMP REV CT FR PLAS OPC X 30   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500500102114412  | ACCUVIT (ACHÉ)                         | COM REV CT BL ALU ALU X 30   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506715020057603  | FRUTOVITAM (CRISTÁLIA)                 | SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                 | 34,46    |          | 39,15    |          | 41,51    |          | 41,77      |          | 42,02    |          | 43,07    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 506706601158411  | FRUTOVITAM (CRISTÁLIA)                 | SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                | 344,55   |          | 391,53   |          | 415,12   |          | 417,63     |          | 420,18   |          | 430,68   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;FERROCARBONILA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500512102114416  | COMBIRON FÓLICO (ACHÉ)                 | COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15   | 6,78     | 9,10     | 7,84     | 10,47    | 8,38     | 11,17    | 8,44       | 11,25    | 8,50     | 11,32    | 8,75     | 11,65    |
| 500512101118418  | COMBIRON FÓLICO (ACHÉ)                 | COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45   | 20,38    | 27,34    | 23,55    | 31,46    | 25,19    | 33,58    | 25,36      | 33,80    | 25,54    | 34,03    | 26,28    | 34,98    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: FATOR X DE COAGULAÇÃO ;FATOR VII DE COAGULAÇÃO ;FATOR IX DE COAGULAÇÃO;FATOR II DE COAGULAÇÃO ;PROTEÍNAS;PROTEÍNA S;PROTEÍNA C;FATOR X</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 502618080008107  | BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)             | 1000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 40 ML + DISP. TRANSF. C/ FILTRO (*) | 2123,55  |          | 2.413,13 |          | 2.558,50 |          | 2.574,00   |          | 2.589,70 |          | 2.654,44 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA</b>  |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503405601138415  | SALVIT M (BELFAR)                      | XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 11,67    | 15,65    | 13,48    | 18,01    | 14,42    | 19,22    | 14,52      | 19,35    | 14,62    | 19,48    | 15,04    | 20,02    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;LACTATO DE CÁLCIO;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504505501133316  | PHARMATON KIDDI (BOEHRINGER INGELHEIM) | XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 6;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 18;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 16;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 11;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 58;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 52;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 45;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 33;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE PROTEÍNA L1 DO HPV DO TIPO 31</b> |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 525518080020701  | GARDASIL 9 (MERCK SHARP & DOHME)       | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML   | 4653,3   | 6.242,24 | 5.377,29 | 7.182,90 | 5.750,21 | 7.664,60 | 5.790,37   | 7.716,36 | 5.831,10 | 7.768,82 | 5.999,92 | 7.986,09 |
| 525518080020601  | GARDASIL 9 (MERCK SHARP & DOHME)       | SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML   | 465,32   | 624,21   | 537,72   | 718,28   | 575,01   | 766,44   | 579,03     | 771,63   | 583,10   | 776,87   | 599,98   | 798,59   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;RIBOFLAVINA;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DIIDRATADO;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE CARNITINA;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CITRATO FÉRRICO AMONIACAL;CIANOCOBALAMINA</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533008702134418  | NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA)           | SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML  | 9,48     | 12,72    | 10,96    | 14,64    | 11,72    | 15,62    | 11,80      | 15,72    | 11,88    | 15,83    | 12,22    | 16,27    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;SULFATO FERROSO;SULFATO DE MAGNÉSIO;RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DIIDRATADO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE CARNITINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 533008701111414  | NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA)           | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24   | 12,37    | 16,59    | 14,29    | 19,09    | 15,28    | 20,37    | 15,39      | 20,51    | 15,50    | 20,65    | 15,95    | 21,23    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO CÚPRICO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 517300501117415  | GERIPLUS (VITAMED)                     | COMP CX C/ 3 BL X 10   | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO CÚPRICO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE ZINCO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL</b>   |  |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 519703902116410  | MULTIVITAM (COMANDANTE DO EXERCITO)    | COM REV CX 25 FR PLAS OPC X 30   | 281,62   | 377,78   | 325,44   | 434,72   | 348,00   | 463,86   | 350,43     | 466,99   | 352,90   | 470,17   | 363,12   | 483,32   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.



**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 17,5% |       | ICMS 18% |       | ICMS 20% |       |
|--|--|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|
|  |  |  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF         | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BETACAROTENO;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>  |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 527304301111410  | DAMATER (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30   | 30,34    | 40,70 | 35,06    | 46,83 | 37,49    | 49,97 | 37,75      | 50,31 | 38,02    | 50,65 | 39,12    | 52,07 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;DEXTROALFATOCOFEROL;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;COCARBOXILASE;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA</b>   |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 503200201154312  | CERNE-12 (BAXTER)                                | PO LIOF INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML (*)   | 206,34   |       | 234,47   |       | 248,60   |       | 250,10     |       | 251,63   |       | 257,92   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARBONATO DE CÁLCIO;BETACAROTENO;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>  |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 542818050002007  | DAMATER (GRÜNENTHAL)                             | CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 20   | 20,23    | 27,14 | 23,38    | 31,23 | 25,00    | 33,32 | 25,17      | 33,54 | 25,35    | 33,77 | 26,08    | 34,71 |
| 542818050001917  | DAMATER (GRÜNENTHAL)                             | CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30   | 30,34    | 40,70 | 35,06    | 46,83 | 37,49    | 49,97 | 37,75      | 50,31 | 38,02    | 50,65 | 39,12    | 52,07 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE TOCOFEROL</b>  |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538902802118411  | NATELE (BAYER)                                   | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28  | 26,91    | 36,10 | 31,10    | 41,54 | 33,25    | 44,32 | 33,48      | 44,62 | 33,72    | 44,93 | 34,70    | 46,19 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;FITOMENADIONA;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL</b>  |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 513200701154413  | TREZEVIT AB (INPHARMA)                           | SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - PEDIÁTRICO (*) | 298,07   |       | 344,45   |       | 368,34   |       | 370,91     |       | 373,52   |       | 384,33   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;FITOMENADIONA;DEXPANTENOL;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>  |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 513200702150411  | TREZEVIT AB (INPHARMA)                           | SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - ADULTO (*)     | 298,07   |       | 344,45   |       | 368,34   |       | 370,91     |       | 373,52   |       | 384,33   |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NICOTINAMIDA;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARBONATO DE CÁLCIO;MONONITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE TOCOFEROL</b>   |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 538902801111314  | NATELE (BAYER)                                   | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14  | 13,46    | 18,06 | 15,56    | 20,78 | 16,64    | 22,18 | 16,75      | 22,32 | 16,87    | 22,48 | 17,36    | 23,11 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARBONATO DE CÁLCIO;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>   |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 525073606119418  | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30  | 25,19    | 33,79 | 29,11    | 38,88 | 31,13    | 41,49 | 31,35      | 41,78 | 31,57    | 42,06 | 32,48    | 43,23 |
| 525073607115416  | LANELI (MEDLEY)                                  | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60  | 49,89    | 66,93 | 57,65    | 77,01 | 61,65    | 82,17 | 62,08      | 82,73 | 62,52    | 83,30 | 64,33    | 85,63 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;SULFATO DE MANGANÊS;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE RETINOL</b>   |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 520730201119416  | MATERSUPRE (TEUTO)                               | COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE MANGANÊS;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARBONATO DE MAGNÉSIO;CARBONATO DE CÁLCIO;ACETATO DE RETINOL</b>  |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 511303901117422  | SUPLAN (INFAN)                                   | COMPR. CX. C/ 30   | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE POTÁSSIO;SULFATO DE MAGNÉSIO;RIBOFLAVINA;RETINOL;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;IODETO DE POTÁSSIO;FLUORETO DE SÓDIO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL</b>   |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506304401111426  | GERILON (CIFARMA)                                | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| 506304402118424  | GERILON (CIFARMA)                                | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60  | Liberado |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE MAGNÉSIO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO;SELENATO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;IODETO DE POTÁSSIO;FUMARATO FERROSO;FRUTOSE;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DIIDRATADO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE RETINOL;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b> |  |  |          |       |          |       |          |       |            |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|------------------------------------|--|----------|--------|----------|--------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                    |  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE MAGNÉSIO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO DE ZINCO MONOIDRATADO;SELENATO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;IODETO DE POTÁSSIO;FUMARATO FERROSO;FRUTOSE;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DIIDRATADO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE RETINOL;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b> |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500502301114427  | DAYVIT (ACHÉ)                      | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                        | Liberado |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE MAGNÉSIO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;SULFATO DE MANGANÊS;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;IODETO DE POTÁSSIO;FUMARATO FERROSO;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DIIDRATADO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;ACETATO DE RETINOL</b>                           |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 524803001117429  | VITERGAN PRÉ-NATAL (MARJAN)        | COMP REV CX COM 30                                 | 28,95    | 38,84  | 33,46    | 44,70  | 35,78    | 47,69    | 36,03      | 48,01    | 36,28    | 48,34    | 37,33    | 49,69    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;LISINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA;ACETILCISTEÍNA</b>   |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534101501151417  | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)   | 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 500 ML (*)            | 84,03    |        | 95,49    |        | 101,25   |          | 101,86     |          | 102,48   |          | 105,04   |          |
| 534101503152410  | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)   | 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 1000 ML (*)           | 101,21   |        | 115,01   |        | 121,94   |          | 122,68     |          | 123,43   |          | 126,52   |          |
| 509507401153416  | AMINOSTERIL N-HEPA 8% (FRESENIUS)  | SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML (500 ML) (*)         | 77,95    |        | 88,58    |        | 93,91    |          | 94,48      |          | 95,06    |          | 97,44    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SELENATO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;INOSITOL;FUMARATO FERROSO;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;BETACAROTENO;ADENOSINA;ACETATO DE RETINOL;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PANAX GINSENG C.A. MEY.</b>  |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500511501112311  | GERIATON (ACHÉ)                    | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                        | 35,29    | 47,34  | 40,78    | 54,47  | 43,61    | 58,13    | 43,91      | 58,52    | 44,22    | 58,91    | 45,50    | 60,56    |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO MÁLICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;LISINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA;ACETILCISTEÍNA</b>  |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 534101301150417  | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS) | 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)         | 56,54    |        | 64,25    |        | 68,12    |          | 68,53      |          | 68,95    |          | 70,67    |          |
| 534101305156411  | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS) | 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)        | 68,95    |        | 78,36    |        | 83,08    |          | 83,58      |          | 84,09    |          | 86,19    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TIROSINA;TAURINA;LEVOVALINA;GLICINA;ARGININA;ACETATO DE LISINA;L-TRIPTOFANO;L-TREONINA;L-SERINA;L-PROLINA;L-METIONINA;L-LEUCINA;L-ISOLEUCINA;L-HISTIDINA;L-FENILALANINA;L-ALANINA</b>  |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509518070032803  | AMINOVEN (FRESENIUS)               | 100 MG/ML SOL INFUS CX 10 FR VD TRANS X 500 ML (*) | 984,41   |        | 1.118,65 |        | 1.186,04 |          | 1.193,22   |          | 1.200,50 |          | 1.230,51 |          |
| 509518070032903  | AMINOVEN (FRESENIUS)               | 100 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML (*) | 1223,26  |        | 1.390,07 |        | 1.473,81 |          | 1.482,74   |          | 1.491,78 |          | 1.529,07 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA;ACETILCISTEÍNA;ACETATO DE LISINA</b>   |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509507901156414  | NEPHROTECT (FRESENIUS)             | SOL INJ FR VD X 250 ML (*)                         | 72,56    |        | 83,84    |        | 89,66    |          | 90,28      |          | 90,92    |          | 93,55    |          |
| 509507904155419  | NEPHROTECT (FRESENIUS)             | SOL INJ FR VD X 500 ML (*)                         | 129,47   |        | 149,61   |        | 159,99   |          | 161,11     |          | 162,24   |          | 166,94   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;TAURINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE LISINA;L-METIONINA</b>  |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509518100033003  | AMINOVEN (FRESENIUS)               | 150 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML (*) | 1835,11  |        | 2.085,35 |        | 2.210,98 |          | 2.224,38   |          | 2.237,94 |          | 2.293,89 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;TAURINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE LISINA</b>  |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509507301159412  | AMINOVEN 15% (FRESENIUS)           | 150 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)       | 312,24   |        | 354,82   |        | 376,19   |          | 378,47     |          | 380,78   |          | 390,30   |          |
| 509507202150417  | AMINOVEN 10% (FRESENIUS)           | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)        | 100,49   |        | 114,19   |        | 121,07   |          | 121,81     |          | 122,55   |          | 125,61   |          |
| 509507201154419  | AMINOVEN 10% (FRESENIUS)           | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)       | 208,13   |        | 236,51   |        | 250,76   |          | 252,28     |          | 253,82   |          | 260,17   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;CLORIDRATO DE ORNITINA;ASPARAGINA;ARGININA;ALANINA</b>  |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520900701151311  | AMINOPLASMAL L 10 A (B. BRAUN)     | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FA VD INC X 1000 ML      | 614,03   | 848,86 | 697,76   | 964,61 | 739,80   | 1.022,73 | 744,28     | 1.028,92 | 748,82   | 1.035,20 | 767,54   | 1.061,08 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO MÁLICO;TRIPTOFANA;TREONINA;TAURINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;ARGININA;ALANINA;ACETILTIROSINA;ACETILCISTEÍNA;ACETATO DE LISINA;L-METIONINA</b>  |                                    |  |          |        |          |        |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509518110033203  | AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)    | 100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 1000 ML (*)      | 193,26   |        | 223,33   |        | 238,82   |          | 240,49     |          | 242,18   |          | 249,19   |          |
| 509518110033303  | AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)    | 100 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML (*) | 1159,53  |        | 1.339,94 |        | 1.432,86 |          | 1.442,87   |          | 1.453,02 |          | 1.495,09 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM  | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação  | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|--|------------------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                                    |   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO MÁLICO;TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;TAURINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;CISTEÍNA;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE LISINA</b>  |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 509507702153415  | AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)           | 20,08    |          | 22,82    |          | 24,19    |          | 24,34      |          | 24,49    |          | 25,10    |          |
| 509507701157417  | AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML (*)           | 50,24    |          | 57,09    |          | 60,53    |          | 60,90      |          | 61,27    |          | 62,80    |          |
| 509507701157417  | AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)    | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML (*)           | 50,24    |          | 57,09    |          | 60,53    |          | 60,90      |          | 61,27    |          | 62,80    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;GLICOSE;GLICINA;GLICEROL;FENILALANINA;CLORETO DE SÓDIO;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE SÓDIO;ACETATO DE POTÁSSIO</b>  |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904502151312  | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL (B. BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML     | 2789,36  | 3.856,13 | 3.169,73 | 4.381,97 | 3.360,68 | 4.645,94 | 3.381,04   | 4.674,09 | 3.401,66 | 4.702,60 | 3.486,70 | 4.820,16 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO FERROSO;SULFATO DE POTÁSSIO;SULFATO DE MANGANÊS;SULFATO DE MAGNÉSIO;RUTOSÍDEO;RIBOFLAVINA;PANTENOL;PALMITATO DE RETINOL;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;IODETO DE POTÁSSIO;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;FLUORETO DE SÓDIO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PANAX GINSENG C.A. MEY.</b>                   |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 507714701113422  | GEROVITAL (EMS S/A)                | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO FERROSO;SULFATO DE ZINCO;SULFATO DE MANGANÊS MONOIDRATADO;SULFATO DE MAGNÉSIO;SULFATO CÚPRICO;SELENITO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;LECITINA DE SOJA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PANAX GINSENG C.A. MEY.</b> |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504503603117313  | PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)   | CAP GEL MOLE CT FR AMB X 30                           | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;SULFATO FERROSO;SULFATO DE ZINCO;SULFATO DE MANGANÊS;SULFATO DE MAGNÉSIO;SULFATO CÚPRICO;SELENITO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;PALMITATO DE RETINOL;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;LECITINA DE SOJA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PANAX GINSENG C.A. MEY.</b>              |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504503605111411  | PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)   | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60                        | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 504503604113311  | PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)   | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100                       | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;TAURINA;SERINA;PROLINA;ORNITINA;LISINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;FENILALANINA;CISTEÍNA;ARGININA;ALANINA</b>   |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503202701154415  | PRIMENE (BAXTER)                   | 10 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 250 ML (REST. HOSP) (*) | 116,29   |          | 132,15   |          | 140,11   |          | 140,96     |          | 141,82   |          | 145,37   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO CÚPRICO;ÁCIDO PANTOTÊNICO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;SULFATO DE MANGANÊS;SELENATO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;RETINOL;PIRIDOXINA;NICOTINAMIDA;MOLIBDATO DE SÓDIO;IODETO DE POTÁSSIO;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL</b>  |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 522701701113317  | MATERNA (WYETH)                    | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                       | 28,86    |          | 33,35    |          | 35,66    |          | 35,91      |          | 36,16    |          | 37,21    |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;GLICOSE;GLICINA;GLICEROL;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORETO DE SÓDIO;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE SÓDIO;ACETATO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>  |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904402157319  | NUTRIFLEX LIPID PERI (B. BRAUN)    | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML     | 2633,69  | 3.640,92 | 2.992,83 | 4.137,41 | 3.173,12 | 4.386,65 | 3.192,35   | 4.413,24 | 3.211,82 | 4.440,15 | 3.292,12 | 4.551,16 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO CÍTRICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO;GLICOSE;GLICINA;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>   |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904602156316  | NUTRIFLEX PLUS (B. BRAUN)          | SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 2000 ML (*)     | 2009,84  |          | 2.322,54 |          | 2.483,61 |          | 2.500,96   |          | 2.518,55 |          | 2.591,47 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;ÓXIDO DE COBRE;SULFATO DE MANGANÊS;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;IODETO DE POTÁSSIO;FUMARATO FERROSO;FLUORETO DE SÓDIO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARBONATO DE CÁLCIO;BIOTINA;ACETATO DE RETINOL;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;MONONITRATO DE TIAMINA;CLORETO DE CROMO</b>      |                                    |   |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500503701116417  | FEMME COM FLÚOR (ACHÉ)             | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                           | 34,93    | 46,86    | 40,36    | 53,91    | 43,16    | 57,53    | 43,46      | 57,92    | 43,77    | 58,32    | 45,04    | 59,95    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC :: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**CMED**

Atualizada em 19/11/2018

| GGREM   | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 17,5% |          | ICMS 18% |          | ICMS 20% |          |
|---|---------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |                                 |  | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF         | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;ÓXIDO DE COBRE;SULFATO DE MANGANÊS;RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;IODETO DE POTÁSSIO;FUMARATO FERROSO;ESTEARATO DE MAGNÉSIO;COLECALCIFEROL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;CARBONATO DE CÁLCIO;BIOTINA;ACETATO DE RETINOL;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;CLORETO DE CROMO</b> |                                 |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 500503601111413   | FEMME (ACHÉ)                    | COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | Liberado |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;GLICOSE;GLICINA;GLICEROL;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORETO DE SÓDIO;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE SÓDIO;ACETATO DE POTÁSSIO;ACETATO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>   |                                 |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904301156317   | NUTRIFLEX LIPID PLUS (B. BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML  | 2265,89  | 3.132,46 | 2.574,87 | 3.559,61 | 2.729,99 | 3.774,05 | 2.746,53   | 3.796,92 | 2.763,28 | 3.820,07 | 2.832,36 | 3.915,57 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO;GLICOSE;GLICINA;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORIDRATO DE HISTIDINA;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE SÓDIO;ACETATO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>  |                                 |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904601151310   | NUTRIFLEX PLUS (B. BRAUN)       | SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)  | 1047,38  |          | 1.210,34 |          | 1.294,27 |          | 1.303,31   |          | 1.312,48 |          | 1.350,48 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE SOJA;TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;SERINA;PROLINA;LISINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICOSE;GLICINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;FENILALANINA;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;ARGININA;ALANINA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b>  |                                 |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503206806155414   | OLICLINOMEL (BAXTER)            | N7-1000E-10%SOL A.A.40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML (*) | 281,4    |          | 319,77   |          | 339,04   |          | 341,09     |          | 343,17   |          | 351,75   |          |
| 503206801153413   | OLICLINOMEL (BAXTER)            | N4-550E-5,5%SOL A.A.20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML (*) | 234,49   |          | 266,46   |          | 282,51   |          | 284,23     |          | 285,96   |          | 293,11   |          |
| 503206807151412   | OLICLINOMEL (BAXTER)            | N7-1000E-10%SOL A.A.40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML (*) | 562,76   |          | 639,50   |          | 678,02   |          | 682,13     |          | 686,29   |          | 703,45   |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;GLICOSE;GLICINA;GLICEROL;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORETO DE SÓDIO;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE SÓDIO;ACETATO DE POTÁSSIO;ACETATO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>  |                                 |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904401150310   | NUTRIFLEX LIPID PERI (B. BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML  | 1816,95  | 2.511,83 | 2.064,71 | 2.854,34 | 2.189,09 | 3.026,29 | 2.202,36   | 3.044,63 | 2.215,79 | 3.063,20 | 2.271,18 | 3.139,77 |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÓLEO DE SOJA;ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;TIROSINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HISTIDINA;GLICINA;GLICEROFOSFATO DE SÓDIO;FENILALANINA;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE LISINA;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO</b>           |                                 |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 503213090022503   | OLIMEL (BAXTER)                 | (6,3 + 18,75 + 15) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)                          | 208,51   |          | 236,94   |          | 251,22   |          | 252,74     |          | 254,28   |          | 260,64   |          |
| 503213090022603   | OLIMEL (BAXTER)                 | (6,3 + 18,75 + 15) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)                          | 417,04   |          | 473,90   |          | 502,45   |          | 505,50     |          | 508,58   |          | 521,29   |          |
| 503213090022903   | OLIMEL (BAXTER)                 | (11,1 + 35 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)                            | 365,11   |          | 414,90   |          | 439,90   |          | 442,56     |          | 445,26   |          | 456,39   |          |
| 503213090023003   | OLIMEL (BAXTER)                 | (11,1 + 35 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)                            | 730,23   |          | 829,80   |          | 879,79   |          | 885,12     |          | 890,52   |          | 912,78   |          |
| 503213090022803   | OLIMEL (BAXTER)                 | (8,2 + 28,75 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)                          | 542,32   |          | 616,28   |          | 653,40   |          | 657,36     |          | 661,37   |          | 677,90   |          |
| 503213090023103   | OLIMEL (BAXTER)                 | (14,2 + 27,5 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)                          | 468,97   |          | 532,93   |          | 565,03   |          | 568,45     |          | 571,92   |          | 586,22   |          |
| 503213090023203   | OLIMEL (BAXTER)                 | (14,2 + 27,5 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)                          | 938,78   |          | 1.066,79 |          | 1.131,06 |          | 1.137,91   |          | 1.144,85 |          | 1.173,47 |          |
| <b>PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO GLUTÂMICO;ÁCIDO CÍTRICO;ÁCIDO ASPÁRTICO;TRIPTOFANA;TREONINA;SERINA;PROLINA;LEVOVALINA;LEVOMETIONINA;LEUCINA;ISOLEUCINA;HIDRÓXIDO DE SÓDIO;GLICOSE;GLICINA;GLICEROL;FENILALANINA;CLORIDRATO DE LISINA;CLORIDRATO DE HISTIDINA;CLORETO DE SÓDIO;ARGININA;ALANINA;ACETATO DE SÓDIO;ACETATO DE POTÁSSIO;ACETATO DE MAGNÉSIO;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO</b>                      |                                 |  |          |          |          |          |          |          |            |          |          |          |          |          |
| 520904302152315   | NUTRIFLEX LIPID PLUS (B. BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML  | 2761,91  | 3.818,18 | 3.138,53 | 4.338,83 | 3.327,60 | 4.600,21 | 3.347,77   | 4.628,10 | 3.368,18 | 4.656,31 | 3.452,38 | 4.772,71 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).  
(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC)  
(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.  
(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.