

# PROGRAMA DE MEDICAMENTOS

CLIQUE EM CADA PATOLOGIA PARA ACESSAR A LISTA  
DE PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS

CARDIOVASCULARES E  
HIPERTENSÃO

REUMATOLOGIA

DIABETES TIPO I E II

DERMATOLOGIA

DOENÇAS DO TRATO  
URINÁRIO

OSTEOPOROSE

DISLIPIDEMIA

SISTEMA IMUNOLÓGICO

SISTEMA NERVOSO

ONCOLOGIA

DOENÇAS  
RESPIRATÓRIAS

MAL DE ALZHEIMER

DOENÇAS GÁSTRICAS/  
ANTIEMÉTICO

TIREÓIDE

PRÓSTATA

DOENÇAS  
OFTALMOLÓGICAS

## CARDIOVASCULARES E HIPERTENSÃO

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

<b>ANTIHIPERTENSIVOS:</b>
ANLODIPINA
APIZABANA
ATENOLOL
BISOPROLOL
CANDESARTANA
CAPTOPRIL
CARVEDILOL
CLONIDINA
CLORIDRATO DE HIDRALAZINA
CLORIDRATO DE NEBIVOLOL
ENALAPRIL
FOSINOPRIL
LERCANIDIPINA
LISINOPRIL
LOSARTANA
METILDOPA
METOPROLOL
NIFEDIPINA
NITRENDIPINO
OLMESARTANA
PERIDOPRIL
PRAZOSINA
PROPRANOLOL
TELMISARTANA
VALSARTANA
VERAPAMIL
ALISQUIRENO
BRILINTA/ TICAGRELOR
RIVAROXABANA
MANIDIPINA
RAMIPRIL

<b>ANTIARRÍTMICOS:</b>
AMIODARONA
CLORIDRATO DE SOTALOL
MEXILETINA
QUINIDINA
PROPAFENONA

<b>ANTIANGINOSOS:</b>
ISOSSORBIDA / DINITRATO
ISOSSORBIDA / MONONITRATO
PROPATILNITRATO
TRIMETAZIDINA

<b>CARDIOTÔNICOS:</b>
DIGITOXINA
DIGOXINA

<b>DIURÉTICOS:</b>
AMILORIDA
CLORTALIDONA
ESPIRINOLACTONA
FUROSEMIDA
HIDROCLOROTIAZIDA
INDAPAMIDA

<b>VASODILATADORES:</b>
CODERGOCRINA
NIMODIPINO
PENTOXIFLINA

<b>ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS:</b>
-------------------------------------

ACETILSALICÍLICO / ÁCIDO (¹)
------------------------------

CILOSTAZOL
------------

CLOPIDOGREL (²)
-----------------

TICLOPIDINA
-------------

PRASUGREL
-----------

(¹) Nas formas farmacêuticas sólidas de 81, 85, 100, 300, 325, e 500 mg exclusivamente como terapia cardiovascular na função de anti-agregante plaquetário. Podendo ou não apresentar qualquer forma de proteção entérica.

(²) Somente como medicamento de segunda escolha, exclusivamente se associado à aspirina e em pacientes não responsivos à terapia com Cloridrato de Ticlopidina.

## REUMATOLOGIA

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

METOTREXATO
-------------

HIDROXICLOROQUINA
-------------------

PREDNISONA
------------

PREDNISOLONA
--------------

PIROXICAM GLUCOSAMINA
-----------------------

GLUCOSAMINA + CONDROITINA DIACEREINA
--------------------------------------

CETOPROFENO
-------------

MELOXICAM
-----------

CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
-------------------------------

IBUPROFENO
------------

ETODOLACO
-----------

DEFLAZACORTE
--------------

DICLOFENACO DE SÓDIO / POTÁSSICO / DIETILAMÔNICO / RESINATO
---

NIMESULIDA
------------

NAPROXENO
-----------

TENOXICAN
-----------

ÁCIDO MEFENÂMICO
------------------

## DIABETES TIPO I E II

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

<b>HIPOGLICEMIANTES ORAIS:</b>
CLORPROPAMIDA
GLIBENCLAMIDA
GLICAZIDA
INSULINA GLARGINA
GLIMEPIRIDA
GLIPIZIDA
METFORMINA
REPAGLINIDA
SITAGLIPTINA
VIDAGLIPTINA
LINAGLIPTINA
DAPAGLIFLOZINA
LIXESENATIDE
EMPAGLIFLOZINA
CANAGLIFLOZINA
ÁCIDO TIOCTICO
FITAS DE GLICEMIA
LANCETAS (**)
LIRAGLUTIDA (*)
DEGLUDECA
SEMAGLUTIDA
DULAGLUTIDA
SAXAGLIPTINA
INSULINA LISPRO
INSULINA HUMANA
INSULINA ASPARTE

*(\*) A LIRAGLUTIDA. SEMAGLUTIDA e DULAGLUTIDA somente será provido pela CONTRATADA quando específico para pacientes diabéticos tipo 02, que apresentem I.M.C. superior a 32, e não pode ser associado com insulinas ou a DPP4 (saxagliptina, linagliptina, vidagliptina).*

Frequência de Automonitorização da Glicemia Capilar SMSRP		
TIPO DE DIABETES + TERAPIA	FREQUÊNCIA	QUANTIDADE DE TIRAS / MÊS
Tipo 2 com antidiabético oral + insulina NPH ou análogo ao deitar	1x/dia ou 4x/semana com alternância dos horários do perfil glicêmico	15 - 30 tiras
Tipo 2 com 1 dose NPH cedo, associado ou não com antidiabético oral	1x/dia ou 4x/semana com alternância de horários do perfil glicêmico (jejum ou pós café ou pós almoço ou pos jantar ou ao deitar)	15 - 30 tiras
Tipo 2 com 2-3 doses NPH (jejum, almoço e ao deitar)	1 - 2 x/dia com alternância de horários do perfil glicêmico	30 - 60 tiras
Tipo 1 ou tipo 2 com insulina basal (NPH ou análogo) + dose fixa de insulina regular ou ultra rápida	2 - 3 x/dia (jejum ou pós prandial ou ao deitar)	60 - 90 tiras
Tipo 1 ou tipo 2 com insulina basal (NPH ou análogo) + bolus alimentar (regular ou ultra-rápida às refeições) e correções dependendo da glicemia e contagem de carboidratos	3 - 4 x/dia (3 pré-prandial e ao deitar)	90-120 tiras
Diabetes gestacional em insulino terapia	3-4 x/dia	90 - 120 tiras
Diabetes gestacional sem insulino terapia	1x/dia com alternância dos horários do perfil glicêmico	30 tiras
Tipo 2 SEM INSULINOTERAPIA	Deverá ser encaminhada solicitação médica para realização de glicosimetria na unidade de saúde, especificando horários e frequência mensal	

(\*\*) Utilização das fitas de glicemia.

## DERMATOLOGIA

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

CICAPLAST BALM B5 40ml
MODIK - 50mg creme
PHOTOPROT FPS fluido 100 bloqueador solar
BRIMONIDINA (TARTARATO DE BRIMONIDINA)
METRONIDAZOL

## DOENÇAS DO TRATO URINÁRIO

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

NITROFURANTOÍNA
-----------------

## OSTEOPOROSE

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

IBANDRONATO DE SÓDIO
RISEDRONATO DE SÓDIO
ALENDRONATO DE SÓDIO
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL
CLORIDRATO DE RALOXIFENO
CITRATO DE CÁLCIO
RANELATO DE ESTRÔNCIO
COLECALCIFEROL
CÁLCIO E ASSOCIAÇÕES
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO

## DISLIPIDEMIA

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

ÁCIDO NICOTÍNICO
ATORVASTATINA
BEZAFIBRATO
CIPROFIBRATO
COLESTIRAMINA
EZETIMIBA
FENOFIBRATO
FLUVASTATINA
GENFIBROZILA
ORIVA SATIVA
PRAVASTATINA
ROSUVASTATINA
SINVASTATINA
PITAVASTATINA
ORLISTAT

## SISTEMA IMUNOLÓGICO

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

CICLOSPORINA
--------------

## SISTEMA NERVOSO

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

<b>ANTIDEPRESSIVOS:</b>
AMITRIPTILINA
BUPROPIONA
CITALOPRAM
CLONAZEPAN
DULOXETINA
RITALINA / METILFENIDATO
RITALINA LA / METILFENIDATO
ESCITALOPRAM
FLUOXETINA
MIRTAZAPINA
NORTRIPTILINA
PAROXETINA
SERTRALINA
VENLAFAXINA
SUCCINATO DE DESVANLAFAXINA MONOIDRATADO
PREGABALINA
ZOLPIDEM
ALPRAZOLAM
QUETIAPINA
LISDEXANFETAMINA
TRAZODONA

<b>ANTICONVULSIVANTES:</b>
ÁCIDO VALPRÓICO
CARBAMAZEPINA
CARBONATO DE LITIO
DIVALPROATO DE SODIO
FENITOINA
FENOBARBITAL
GABAPENTINA
HALOPERIDOL
OXCARBAZEPINA
LOCASAMIDA
TOPIRAMATO

## ONCOLOGIA

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

AMINOGLUTEMIDA
BUSERELINA
CABERGOLINA
CIPROTERONA
FILGRASTRIM <sup>(1)</sup>
GOSERRELINA
INTERLEUCINA-2
LENOGRASTRIM <sup>(1)</sup>
LEUCOVORINA
MEDROXIPROGESTERONA
MESNA
MOLGAMOSTRIM <sup>(1)</sup>
OCTREOTRIDA
PROCARBAZINA
TENIPÓSIDO
TESTOSTERONA
TOREMIFENO
TROPISETRONA

*Obs: monodrogas em destaque são utilizadas como coadjuvantes nos tratamentos oncológicos.*

*(<sup>1</sup>) Somente em casos de Neutropenia comprovada Interferon alfa, somente será provido pela CONTRATADA quando específico para Oncologia, excluindo então a possibilidade de sua provisão para Hepatite crônica.*

### **MEDICAMENTOS DE SEGUNDA ESCOLHA (<sup>2</sup>):**

DOCETAXEL
INTERLEUCINA – 2
TOREMIFENO

*(<sup>2</sup>)Esses medicamentos serão a cargo da CONTRATADA, somente em caso de justificativa médica e com solicitação expressa, autorizada pela CONTRATADA. Caso contrário, os mesmos serão providos pela CONTRATADA e faturados para a FUNDIÁGUA*

### **OUTROS COADJUVANTES:**

BETAMETASONA
HIDROCORTISONA
METILPREDINISOLONA
METILPREDNISONA
PREDINISONA

(3) Somente em caso de corresponder ao esquema de tratamento oncológico.

## **DOENÇAS RESPIRATÓRIAS**

### **PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:**

AMINOFILINA
BAMIFILINA
BROMIDRATO DE FENOTEROL
BROMETO DE IPRATROPIO
BROMETO DE IPRATROPIO + SULFATO DE SALBUTAMOL
BROMETO DE TIOTROPIO
BUDESONIDA + FUMARATO DE FORMOTEROL
CROMOGLICATO
DISSODICO
DIPROPIANATO DE BECLOMETASONA
FORMOTEROL + BUDESONIDA
FUMARATO DE FORMOTEROL
MONTELUCASTE DE SODIO
SALMETEROL
SALMETEROL+FLUTICASONA
SULFATO DE SALBUTAMOL
SULFATO DE TERBUTALINA
TEOFILINA
INDACATEROL
OLODOTEROL
BUDESONIDA
SORO FISIOLÓGICO
LORATADINA
ACETILCISTEÍNA

## MAL DE ALZHEIMER

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

CLORIDRATO DE DONEPEZILA
GALANTAMINA
MEMANTINA
RIVASTIGMINA

## DOENÇAS GÁSTRICAS/ANTIEMÉTICO

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

OMEPRAZOL
PANTOPRAZOL
ESOMEPRAZOL
RABEPRAZOL
DOMPERIDONA
RANITIDINA
SIMETICONA
DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA

## TIREÓIDE

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

<b>HIPERTIREOIDISMO:</b>
METIMAZOL(*)

<b>HIPOTIREOIDISMO:</b>
LEVOTIROXINA(*)

(\*) Estes medicamentos somente serão providos pela CONTRATADA quando específico para pacientes em tratamentos por distúrbios tireoidianos. Após análise de exames laboratoriais que comprovem aumento (hipertireoidismo) e/ou diminuição (hipotireoidismo) do T3, T4 e TSH.

## PRÓSTATA

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

DOXAZOSINA
FINASTERIDA
DUTASTERIDA
CLORIDRATO DE TANSULOSINA

## DOENÇAS OFTALMOLÓGICAS

### PRINCÍPIOS ATIVOS COBERTOS:

LATANOPROSTA
TIMOLOL
BRIMONIDINA
DORZOLAMINA