Câmara Municipal de Mococa
PODER LEGISLATIVO

PROTOCOLO		
Número	Data	Rubrica
3.582	14/10/13	

DESPACHO
APROVADO
Sala das Sessões 14/10/13
GUILHERME DE SOUZA GOMES
PRESIDENTE

EMENTA

Solicita informações à Exma. Sra. Prefeita Municipal acerca dos serviços de desobstrução de bueiros localizados na Praça próximo à Rua Allan Kardec, no Jardim São Luiz.

REQUERIMENTO Nº. 1261 /2013.

EXMO. SR. PRESIDENTE:

REQUEIRO à Mesa, cumpridas as formalidades Regimentais da Casa, após a manifestação do Nobre Plenário, no sentido de ser oficiado à Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal, Maria Edna Gomes Maziero, para que Sua Excelência, por meio do Departamento competente, informe a esta Casa de Leis, a possibilidade de determinar os serviços de desobstrução e limpeza de bueiros localizados na Praça próximo à Rua Allan Kardec, no Jardim São Luiz.

Justificativa:-

Os referidos bueiros estão obstruídos, impossibilitando o escoamento da água, situação que acarreta diversos transtornos aos moradores do Jardim São Luiz.

Por essas razões, aguardo especial atenção ao pedido.

Plenário Venerando Ribeiro da Silva, 14 de outubro de 2013.

EDUARDO RIBEIRO BARISON
Vereador/PV

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL

MANUAL DE INFORMAÇÕES ÀS UNIDADES CREDENCIADAS

AQUI TEM



FARMÁCIA
POPULAR

SISTEMA DE CO-PAGAMENTO

OBJETIVO DO PROGRAMA

O Programa Farmácia Popular objetiva levar remédios essenciais a um baixo custo para mais perto da população, melhorando o acesso e beneficiando uma maior quantidade de pessoas. Isso acontece por meio de parcerias do Governo Federal com o setor varejista farmacêutico. Funciona da seguinte maneira: o Governo Federal paga uma parte do valor do medicamento e o cidadão paga o restante. O valor pago pelo governo é fixo, por isso o cidadão pode pagar menos para alguns medicamentos do que para outros, de acordo com a marca e o preço praticado pela farmácia. **Mas, em geral, a população pode pagar até um décimo do preço de mercado do remédio.**

Para ter acesso a essa economia, basta que a pessoa procure uma drogaria com a marca "Aqui tem Farmácia Popular" e apresente a receita médica acompanhada do seu CPF. Para aproveitar sempre essa vantagem, é preciso cumprir o período mínimo determinado entre uma compra e outra de medicamentos. No caso de remédios para hipertensão e diabetes, esse período é de 30 dias. No caso dos anticoncepcionais, varia conforme o medicamento.

AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR

4. O medicamento a ser dispensado deverá corresponder à prescrição médica.

4.1. Será permitida ao profissional farmacêutico a substituição do medicamento prescrito pelo medicamento genérico correspondente, salvo restrições expressas do médico prescritor.

4.2. Não é permitida a substituição de um medicamento de marca por outra marca ou similar.

ACESSO AO SISTEMA ELETRÔNICO DE AUTORIZAÇÃO

LEMBRE-SE DE QUE, NA MAIORIA DOS CASOS, A FARMÁCIA/DROGARIA NÃO ESTARÁ DIRETAMENTE CONECTADA AO DATASUS. PORTANTO, É IMPORTANTE MANTER-SE ATUALIZADO EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS QUE O SISTEMA DE CONEXÃO DA SUA EMPRESA UTILIZA.

Para obter autorização para dispensação, em todos os sistemas, deverá ser informado o seguinte:

1. CNPJ do estabelecimento.
2. CPF do paciente.
3. CRM do médico que emitiu a prescrição.
   3.1. Unidade federativa que emitiu o CRM do médico prescritor.
4. Data de emissão da prescrição. Não pode ser superior a 180 dias para os medicamentos anti-hipertensivos e antidiabéticos e 365 dias para os anticoncepcionais.

5. Para cada medicamento, os seguintes dados deverão ser informados:

5.1. Código de barras (EAN) da apresentação do medicamento a ser dispensado.

5.2. Quantidade diária prescrita:

5.2.1. Medicamentos para hipertensão e diabetes – quantidade de comprimidos prescritos por dia.

5.2.2. Insulina – informar sempre o valor "1", correspondente a 1mL.

5.2.3. Anticoncepcionais – informar sempre o valor "1", correspondente a 1 embalagem.

6. Quantidade a ser dispensada:

6.1. Medicamentos para hipertensão e diabetes – quantidade de comprimidos necessários para 30 dias de tratamento.

6.2. Insulina – informar a quantidade de mL a ser dispensada.

6.3. Anticoncepcionais – informar sempre o valor "1", correspondente a 1 embalagem.

7. Valor de venda: informar o preço de venda do medicamento definido pela farmácia

Observação: a parcela do usuário será calculada automaticamente pelo sistema, atendendo os valores de referência estabelecidos pelas Portarias nº 491 e 1.414.

O Ministério da Saúde processará a solicitação e retornará uma Pré-Autorização Datasus contendo os seguintes dados:

1. Código da solicitação gerado pelo estabelecimento.
2. Número da pré-autorização gerado pelo Datasus.
3. Nome do participante.
4. Lista de medicamentos indicando autorização ou não-autorização e o motivo, da seguinte forma:
   4.1. Medicamento.
   4.2. Quantidade autorizada.
   4.3. Valor a ser pago pelo usuário.

COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS

Foi definido um VALOR REFERENCIAL (VR) para cada um dos medicamentos constantes no programa.

Preço de Venda: termo que se refere ao valor cobrado pelo comércio varejista, com os eventuais descontos, na data de aquisição do medicamento pelo paciente, conforme definido na Portaria nº 1.346, de 21/6/06.

O ministério pagará ao estabelecimento 90% do VR e o cidadão o valor restante para completar o preço de venda do medicamento prescrito, conforme estabelecido pela Portaria nº 1.414 (vide tabelas abaixo).

HIPERTENSÃO

Princípio Ativo e Concentração	Unidade farmacêutica (Uf)	VR da Uf (R$)	% do VR para o MS	Valor a débito do MS
Captopril 25mg	Comprimido	0,41	90	0,37
Maleato de enalapril 10mg	Comprimido	0,56	90	0,50
Cloridrato de propranolol 40mg	Comprimido	0,11	90	0,10
Atenolol 25mg	Comprimido	0,26	90	0,23
Hidroclorotiazida 25mg	Comprimido	0,16	90	0,14

CONTATOS:

1. Para informações/dúvidas relacionadas com a logística do programa, encaminhar e-mail para analise.fpopular@saude.gov.br

2. Para informações/dúvidas relacionadas com suporte à informática, encaminhar e-mail para suporte.fpopular@saude.gov.br

3. Para maiores informações, acesse nosso site, disponível em *www.saude.gov.br/aquitemfarmaciapopular.*

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL
SISTEMA DE CO-PAGAMENTO
MINISTÉRIO DA SAÚDE

ANEXO I
Relação dos medicamentos disponibilizados pelo
"Aqui Tem Farmácia Popular"

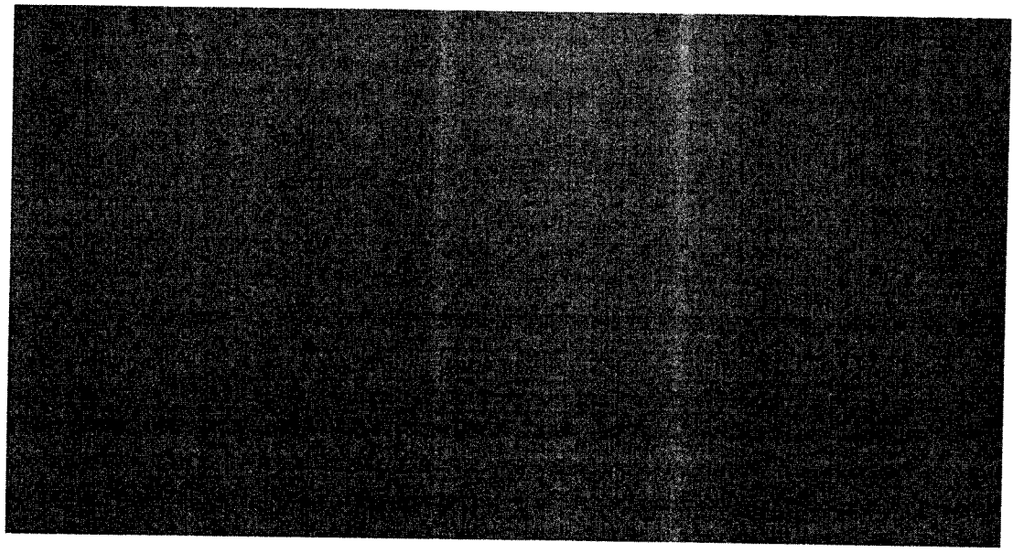
MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	EMS SIGMA PHARMA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	SIGMA PHARMA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	VITAPAN INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30	ABL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 30	ABL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 30	BRATICO LABORATORIES DO BRASIL LTDA
ATENOLOL	25MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 30	BRATICO LABORATORIES DO BRASIL LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	SANBRAX FARMACÊUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	SIGMA PHARMA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	VITAPAN INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
ATENOPRIL 25	25MG COMP REVESTIDO X 30	HEXAL DO BRASIL LTDA

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	MEDLEY S/A INDUSTRIA FARMACEUTICA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	MEDLEY S/A INDUSTRIA FARMACEUTICA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	MEDLEY S/A INDUSTRIA FARMACEUTICA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	EMS INDUSTRIA FARMACEUTICA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	EMS INDUSTRIA FARMACEUTICA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	EMS INDUSTRIA FARMACEUTICA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	EMS INDUSTRIA FARMACEUTICA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	LABORATÓRIOS BIOSINTETICA LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	LABORATÓRIOS BIOSINTETICA LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	LABORATÓRIOS BIOSINTETICA LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	LABORATÓRIOS BIOSINTETICA LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	MEDLEY S/A INDUSTRIA FARMACEUTICA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	NOVA PRODUTORA PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	NOVA PRODUTORA PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	750MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	LABORATORIES BOATO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	LABORATORIES BOATO BRASIL LTDA

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	AB FARMO DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	AB FARMO DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	AB FARMO DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	AB FARMO DO BRASIL LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	LABORATÓRIO NEOQUIMICA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40MG BL AL PLAS INC X 30	NATURES PLUS FARMACÊUTICA LTDA
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	10MG COM CT	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40MG COM CT	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	10MG BL AL PLAS INC X 30	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
CLORIOR	25MG CX COM X 30 CAP	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA
CONDYNOR	0,150MG+0,30MG CT BL AL PLAS INC X 21	LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
CONTRACEP	150MG/ML SUS IN FA AMB PLAS TRANS X 1ML	NATURES PLUS FARMACÊUTICA LTDA
CONTRACEP	150MG/ML SUS IN FA AMB PLAS TRANS X 1ML	NATURES PLUS FARMACÊUTICA LTDA
DACINE	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	AVENTIS PHARMA LTDA
DEPO PROVERA	150MG/ML SUS INJ CX 1 SER PREENCH X 1ML	LABORATÓRIOS PFIZER LTDA
DEPO PROVERA	150MG/ML SUS INJ FA AMP VD INC X 1ML	LABORATÓRIOS PFIZER LTDA
DIAFEN	5,0MG/0,0MG CX X 21 COMP	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
DIASEPTYL	5MG CX C/ 30 COMP	HEXERMAN INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
DIAPEZIL	5MG COMP CX 500 BLIS X 5	ARROW FARMACÊUTICA LTDA
DIAZEPAM	5MG COMP CX 20 X 5	CR FARMA LABORATÓRIOS LTDA
DIFLORMIN	100MG CT BL AL PLAS INC X 30	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
DIMEROL	50MG COM CX C/ 20 COMP	FARMOQUÍMICA S/A
DIMEROL	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	FARMOQUÍMICA S/A
DIURETIC	25MG + 0,1MG CX C/ 20 COMP	BOTICA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA
DIURETIN	25MG COMP CX CT BL AL PLAS INC X 30	CAPITAL MAIA FARMACÊUTICA INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA
DIUR	COMP 25MG CX C/ 20	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO
ADIPIL	5MG COMPRIMIDO	MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
HUMULIN	100UI/ML INJETÁVEL	ELI LILLY DO BRASIL LTDA
HUMULIN	100UI/ML INJETÁVEL	ELI LILLY DO BRASIL LTDA
FEDERAL	40MG COMPRIMIDO	ACTAVIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
INSULINA HUMANA GLARGINA	100UI/ML	SANOFI-AVENTIS PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
INSULINA	100UI/ML	SANOFI-AVENTIS PHARMA LTDA
INSULINA	100UI/ML	SANOFI-AVENTIS PHARMA LTDA
INSULINA GLARGINA	100UI/ML	SANOFI-AVENTIS PHARMA LTDA
LACIPIL	4MG COMPRIMIDO	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA
LANSTEC	30MG CÁPSULA	HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA
LANSOPRAZOL	30MG CÁPSULA	EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA
LANVIS	30MG COMPRIMIDO	EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA
LEVOLEUCINA	10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA
VALSARTAN	80MG COMPRIMIDO	LABORATÓRIO NACIONAL DE PLANTAS MEDICINAIS LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG	HERBARIUM PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	HEXPHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG	HEXAL DO BRASIL LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	MEDPHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	NATULAB LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	EUROFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	SANOFI-AVENTIS BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
VALEATO DE ENALAPRIL	10MG COMPRIMIDO	SIGMA PHARMA LTDA
MEGLANIN	40UI/0,5ML	UCI FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
MEGLANIN	80UI/0,5ML	UCI FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
MELOXINA INJETÁVEL	15MG/1,5ML EMULSÃO INJETÁVEL	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA
METFORTEN	500MG COMPRIMIDO	TEUTO BRASILEIRO LTDA
METFORTEN	850MG COMPRIMIDO	TEUTO BRASILEIRO LTDA
METOPROLOL	50MG COMPRIMIDO	EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA
METORMED	850MG COMPRIMIDO	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO
[illegible]	850MG COMPRIMIDO	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	850MG COMPRIMIDO	NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A
[illegible]	850MG COMPRIMIDO	NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A
[illegible]	850 MG COMPRIMIDO	JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	0,75MG + 0,03 MG COMPRIMIDO	SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	0,15MG + 0,03 MG COMPRIMIDO	SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	1MG BLISTER C/ 21 COMP.	MEDLEY INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS
[illegible]	0,5MG/0,5ML COM 2 SERINGAS	BIOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	100 COMP.	FARMAR LTDA
[illegible]	0,1%MG + 0,03MG + 0,02MG + 1MG	EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	0,15MG + 0,03 MG MICRODRAGEA	WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	0,15MG + 0,03 MG + 0,01 MG	WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	75 + 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL + 1 ML DILUENTE	DFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	0,30MG COMPRIMIDO	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	ACHÉ QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
[illegible]	1,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
[illegible]	100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
[illegible]	3MG/ML + 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
[illegible]	25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
[illegible]	40MG COMPRIMIDO	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	10MG 40MG CX 07 B. C/10	LABORATÓRIO TEUTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	COMP 40MG CX 07 B. C/10	LABORATÓRIO TEUTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	COMP 40MG CX 07 B. C/10	LABORATÓRIO TEUTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	40MG COMPRIMIDO REVESTIDO	ACHÉ QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
[illegible]	10MG 5MG COMP	EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	10MG COMPRIMIDO	LABORATÓRIO EUROFARMA LTDA
[illegible]	40MG CX 07 40 COMP.	MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	25MG COMPRIMIDO	LABORATÓRIO NATULAB LTDA
[illegible]	COMP 10MG CX 07	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
[illegible]	25MG CX 07 14 COMP.	MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	75 5MG COMP CX C/28	MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	75MG 5 BLISTER COMP.	EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	40MG COMP CX 07 40	HB FARMA LABORATÓRIOS LTDA
[illegible]	CAIXA COM 30 CPDS	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA
[illegible]	CAIXA COM 40 CPDS	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA
[illegible]	BLISTER 40MG CX 28 COMP.	BIOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
[illegible]	40MG COMP BLIST CX 07 40	LABORATÓRIO GLOBO LTDA



SUS Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde

BRASIL UM PAÍS DE TODOS GOVERNO FEDERAL

www.saude.gov.br

DISQUE SAÚDE 0800 61 1997

OBJETIVO DO "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR"

Levar o benefício da aquisição de medicamentos e insumos essenciais a baixo custo ou gratuitamente a mais lugares e mais pessoas, aproveitando a dinâmica da cadeia farmacêutica (produção - distribuição - varejo), por meio de parceria do Governo Federal com o setor privado varejista farmacêutico.

O valor pago pelo Governo Federal é fixo, por isso o cidadão pode pagar menos para alguns medicamentos do que para outros, de acordo com o tipo (referência, similar ou genérico) e o preço praticado pelo estabelecimento. Em geral, a população pode pagar até um décimo do preço de mercado.

O "Aqui Tem Farmácia Popular" disponibiliza à população medicamentos para hipertensão, diabetes, dislipidemia, asma, rinite, doença de Parkinson, osteoporose, glaucoma, além de anticoncepcionais e fraldas geriátricas.

A partir do dia 14 de fevereiro de 2011, os medicamentos para hipertensão e diabetes serão disponibilizados gratuitamente aos usuários.

OBJETIVO DO MANUAL

Orientar os funcionários que atuam nos estabelecimentos credenciados quanto ao correto funcionamento do "Aqui tem Farmácia Popular".

O presente manual não exime o estabelecimento do conhecimento **integral** das regras e normas constantes na Portaria nº 184, de 03 de fevereiro de 2011.

MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR"

INDICAÇÃO: HIPERTENSÃO

Princípio Ativo e Concentração
Captopril 25mg
Maleato de enalapril 20mg
Cloridrato de propranolol 40mg
Atenolol 25mg
Hidroclorotiazida 25mg
Losartana Potássica 50 mg

INDICAÇÃO: DIABETES

Princípio Ativo e Concentração
Glibenclamida, 5mg
Cloridrato de metformina, 500mg
Cloridrato de metformina, 850mg
Insulina Humana NPH 100UI/mL

INDICAÇÃO: ANTICONCEPCIONAL

Princípio Ativo e Concentração
Enantato de noretisterona 50mg; valerato de estradiol 5mg
Noretisterona 0,35mg
Etinilestradiol 0,03mg;levonorgestrel 0,15mg
Acetato de medroxiprogesterona 150mg/mL

INDICAÇÃO: DISLIPIDEMIA

Princípio Ativo e Concentração
Sinvastatina 10mg
Sinvastatina 20mg
Sinvastatina 40mg

INDICAÇÃO: ASMA

Princípio Ativo e Concentração
Sulfato de Salbutamol 5 mg/ml - Solução Inalação
Sulfato de Salbutamol 100 mcg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado
Brometo de Ipratrópio 0,25 mg/ml - Administração pulmonar, solução para inalação
Brometo de Ipratrópio 0,02 mg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado
Dipropionato de Beclometasona 50 mcg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado
Dipropionato de Beclometasona 200 mcg/cápsula - Administração pulmonar, cápsulas inalantes
Dipropionato de Beclometasona 200 mcg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado
Dipropionato de Beclometasona 250 mcg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado

7. Considera-se representante legal aquele que for:

7.1 Declarado por sentença judicial

7.2 Portador de instrumento público de procuração que outorgue plenos poderes ou poderes específicos para aquisição de medicamentos junto ao Programa OU

7.3 Portador de instrumento particular de procuração com reconhecimento de firma, que autorize a compra de medicamentos junto ao Programa

8. Para cada princípio ativo, existe a seguinte regra de periodicidade de compra entre as dispensações:

8.1 Para o conjunto de medicamentos para hipertensão, diabetes, dislipidemia, asma, rinite, parkinson e osteoporose, o prazo é de 30 dias:

Principio Ativo	Periodicidade de compra
Captopril 25mg	Cada 30 dias
Maleato de enalapril 20mg	Cada 30 dias
Cloridrato de propranolol 40mg	Cada 30 dias
Atenolol 25mg	Cada 30 dias
Hidroclorotiazida 25mg Glibenclamida 5mg	Cada 30 dias Cada 30 dias
Cloridrato de Metformina 500mg	Cada 30 dias
Cloridrato de Metformina 850mg	Cada 30 dias
Insulina Humana NPH 100UI/mL	Cada 30 dias
Sinvastatina 10mg	Cada 30 dias
Sinvastatina 30mg	Cada 30 dias
Sinvastatina 40mg	Cada 30 dias
Losartana Potássica 50 mg	Cada 30 dias
Sulfato de Salbutamol 5 mg/ml - Solução Inalação	Cada 30 dias
Sulfato de Salbutamol 100 mcg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado	Cada 30 dias
Brometo de Ipratrópio 0,25 mg/ml - Administração pulmonar, solução para inalação	Cada 30 dias
Brometo de Ipratrópio 0,02 mg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado	Cada 30 dias
Dipropionato de Beclometasona 50 mcg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado	Cada 30 dias
Dipropionato de Beclometasona 200 mcg/cápsula - Administração pulmonar, cápsulas inalantes	Cada 30 dias
Dipropionato de Beclometasona 200 mcg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado	Cada 30 dias

ACESSO AO SISTEMA ELETRÔNICO DE AUTORIZAÇÃO

Para obter autorização para dispensação, deverá ser informado o seguinte:

1. CNPJ do estabelecimento
2. CPF do paciente
3. CRM do médico que emitiu a prescrição

4. Unidade Federativa que emitiu o CRM do médico prescritor

5. Data de emissão da prescrição: respeitando as regras de validade

6. **Para cada medicamento, os seguintes dados deverão ser informados:**

6.1 Código de barras (EAN) da apresentação do medicamento a ser dispensado

6.2 Quantidade diária prescrita:

6.3. Quantidade a ser dispensada:

Observações:

- *Medicamentos para hipertensão, diabetes, dislipidemia, asma, rinite, parkinson e osteoporose - quantidade de comprimidos necessários para 30 dias de tratamento*
- *Insulina - informar a quantidade de mL a ser dispensada*
- *Anticoncepcionais - informar sempre o valor "1" - correspondente a 01 embalagem*
- *Medicamentos para o tratamento do glaucoma - quantidade de comprimidos necessários para 25 dias de tratamento*
- *Fraldas – Informar a quantidade de tiras componentes da embalagem*

6.4 Valor de venda: informar o preço de venda praticado pela farmácia ou drogaria

Observação: a parcela do usuário será calculada automaticamente pelo sistema, atendendo os valores de referência estabelecidos pela legislação vigente, disponível em http://www.saude.gov.br/aquitemfarmaciapopular.

O Ministério da Saúde processará a solicitação e retornará uma **Pré-confirmação DATASUS**, contendo os seguintes dados:

1. Código de retorno da confirmação da pré-autorização
2. Mensagem de retorno da confirmação de pré-autorização
3. Código da solicitação gerado pelo estabelecimento
4. Número da pré-autorização gerado pelo DATASUS
5. Nome do usuário
6. Status da confirmação
7. Lista de medicamentos onde cada item conterá as seguintes informações:
   7.1. Código de retorno da solicitação para o medicamento juntamente com a mensagem.

EMISSÃO DOS COMPROVANTES DE DISPENSAÇÃO

A cada operação, o estabelecimento deverá emitir 02 (duas) vias do Cupom Fiscal e do Cupom Vinculado, bem como providenciar cópia da receita médica utilizada.

O paciente, obrigatoriamente, deve assinar o Cupom Vinculado, o qual deve conter o seu nome completo, por extenso, e o número do CPF, sendo que uma via deve ser mantida pelo estabelecimento e a outra entregue ao paciente.

O estabelecimento deve manter, por 5 (cinco) anos, as vias assinadas dos Cupons Vinculados e Fiscais arquivadas em ordem cronológica de emissão, juntamente com as respectivas receitas médicas, as quais deverão ser disponibilizadas sempre que necessário. Em caso de impressora térmica, a segunda via do Cupom Fiscal ficará armazenada na memória e deverá ser recuperada sempre que solicitado.

DIABETES

Princípio Ativo e concentração	Unidade farmacotécnica (Uf)	VR da Uf (R$)	Valor máximo para pagamento pelo MS
Glibenclamida 5 mg, comprimido	1 (um) comprimido	0,12	0,12
Cloridrato de metformina 500 mg, comprimido	1 (um) comprimido	0,13	0,13
Cloridrato de metformina 850 mg, comprimido	1 (um) comprimido	0,16	0,16
Insulina Humana NPH 100 UI/mL – suspensão injetável, frasco-ampola 10 mL	1 (um) frasco/ampola 10mL	26,55	26,55
Insulina Humana NPH 100 UI/mL – suspensão injetável, frasco-ampola 5 mL	1 (um) frasco/ampola 5mL	13,27	13,27
Insulina Humana NPH 100 UI/mL – suspensão injetável, refil 3mL (carpule)	1 (um) refil 3mL	7,96	7,96
Insulina Humana NPH 100 UI/ml – suspensão injetável, refil 1,5ml (carpule)	1 (um) refil 1,5ml	3,99	3,99
Insulina Humana Regular 100 UI/ml, solução injetável, frasco-ampola 10 ml	1 (um) frasco/ampola 10ml	26,55	26,55
Insulina Humana Regular 100 UI/ml, solução injetável, frasco-ampola 5 ml	1 (um) frasco/ampola 5ml	13,27	13,27
Insulina Humana Regular 100UI/ml, solução injetável, refil 3ml (carpules)	1 (um) refil 3ml	7,96	7,96
Insulina Humana Regular 100UI/ml, solução injetável, refil 1,5ml (carpules)	1 (um) refil 1,5ml	3,99	3,99

RINITE

Princípio Ativo e Concentração	Unidade farmacêutica (Uf)	VR da Uf (R$)	% do VR para o MS	Valor a débito do MS
Budesonida 50 mcg/dose - Adminsitração tópica nasal doseada	1 (uma) dose	0,13	90	0,12
Budesonida 32 mcg/dose - Adminsitração tópica nasal doseada	1 (uma) dose	0,09	90	0,08

Princípio Ativo e Concentração	Unidade farmacêutica (Uf)	VR da Uf (R$)	% do VR para o MS	Valor a débito do MS
Carbidopa 25 mg + Levodopa 250 mg	comprimido	0,64	90	0,58
Cloridrato de Benserazida 25 mg + Levodopa 100 mg	comprimido	1,17	90	1,05

OSTEOPOROSE

Princípio Ativo e Concentração	Unidade farmacêutica (Uf)	VR da Uf (R$)	% do VR para o MS	Valor a débito do MS
Alendronato de Sódio 70 mg	Comprimido	3,74	90	3,37

GLAUCOMA

Princípio Ativo e Concentração	Unidade farmacêutica (Uf)	VR da Uf (R$)	% do VR para o MS	Valor a débito do MS
Maleato de Timolol 0,25% - Solução Oftalmológica	1 (um) mililitro	0,40	90	0,36
Maleato de Timolol 0,50% - Solução Oftalmológica	1 (um) mililitro	0,96	90	0,86

INCONTINÊNCIA

Princípio Ativo e Concentração	Unidade	VR da Uf (R$)	% do VR para o MS	Valor a débito do MS
Frada geriátrica	1 (uma) tira	0,71	90	0,64

INSTRUÇÕES SOBRE COMO UTILIZAR O SISTEMA PARA DISPENSAR FRALDAS GERIÁTRICAS

A venda de fralda geriátrica é efetuada da seguinte maneira:

1. Verificar se o código de barras da fralda a ser autorizada está relacionado na lista de produtos do Aqui Tem Farmácia Popular (a lista está disponível em http://www.saude.gov.br/aquitemfarmaciapopular).
2. Verificar se o sistema autorizador da empresa não requer um cadastro prévio do produto.
3. Informar a quantidade de fraldas a ser dispensada por embalagem.
   Ex: Para três embalagens com 10 fraldas cada, deve ser informado 30 fraldas a serem dispensadas.
4. Informar a posologia, no máximo, com o nº 4, que corresponde à quantidade máxima diária de fralda vendida pelo Programa.

Observação: para ter acesso, basta que o usuário apresente CPF, documento com foto e ***receita, laudo ou atestado médico****. Por mês, o usuário terá direito a 120 fraldas (4 fraldas por dia). Só que elas não serão adquiridas todas de uma vez só. A cada 10 dias, ele irá adquirir 40 fraldas.*

INSTRUÇÕES SOBRE COMO UTILIZAR O SISTEMA PARA DISPENSAR MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSÃO E DIABETES GRATUITAMENTE

Os procedimentos para dispensação são os mesmos constantes no item ACESSO AO SISTEMA ELETRÔNICO DE AUTORIZAÇÃO, observando as seguintes exceções:

1. O valor unitário de venda praticado pela empresa não poderá ultrapassar o valor de referência do MS
2. O valor a ser repassado pelo MS será de 100% e o valor da parcela do usuário deverá ser sempre igual a "0"

OBSERVAÇÕES GERAIS:

As transações das empresas serão verificadas mensalmente, ou quando houver necessidade, segundo os dados processados pelo Sistema Autorizador de Vendas do Programa Farmácia Popular, para fins de controle e monitoramento.

Caberá ao estabelecimento manter, por um prazo de 05 (cinco) anos, e apresentar a documentação sempre que for solicitada pelo Ministério da Saúde, atendendo rigorosamente os prazos estabelecidos.

O acesso ao sistema de vendas do Aqui Tem Farmácia Popular será bloqueado sempre que for necessário e enquanto durar os processos de análise.

Sumário

1- ANOTAÇÕES GERAIS 3
Objetivo do Programa 3
Características 3
Medicamentos na primeira etapa 3
Composição dos Preços 3
Preço de referência e percentuais de co-pagamento 4
Requisitos para Aquisição 4
Requisitos para Dispensação 5
2- ROTEIRO PARA O PROCESSAMENTO DAS VENDAS 6
1ª FASE - Solicitação 6
2ª FASE - Confirmação de Pré-Autorização 7
3ª FASE - Confirmação de Autorização pelo DATASUS 9
Processo de Estorno 9
3 - CONTATOS FARMÁCIA POPULAR 11
ANEXO I 12
Lista de Medicamentos por Nome de Marca 12
ANEXO II 23
Códigos retornados na 1° Fase - Processo de Solicitação 23
ANEXO III 25
Códigos retornados na 1° Fase Processo de Solicitação relacionados ao medicamento 25
ANEXO IV 26
Códigos retornados na 2° Fase - Confirmação de Pré-Autorização 26
ANEXO V 28
Códigos retornados na 2° Fase no Processo de Confirmação de Pré-Autorização – relacionados ao medicamento 28
ANEXO VI 29
Códigos retornados na 3° Fase - Processo de Recebimento da Confirmação 29
ANEXO VII 31
Códigos retornados na 3° Fase Confirmação da Autorização relacionados ao medicamento 31
ANEXO VIII 32
Códigos retornados no Processo de Estorno 32
ANEXO IX 34
Códigos retornados no Processo de Estorno relacionados ao medicamento 34

O Ministério pagará ao contratado 90% deste preço referencial e o cidadão o valor correspondente até completar o preço de venda do medicamento prescrito;

Quando o preço de venda for inferior ao PREÇO REFERENCIAL o Ministério pagará 90% do preço de venda;

O PREÇO REFERENCIAL foi calculado pela média ponderada dos medicamentos de menor preço com maior participação no mercado.

Preço de referência e percentuais de co-pagamento

EXEMPLO 1: PREÇO DE VENDA = AO PREÇO DE REFERÊNCIA

PREÇO DE REFERÊNCIA	R$ 10,00
% DE CO-PAGAMENTO	90%
PREÇO DE VENDA DO MEDICAMENTO	R$ 10,00
PARCELA MINISTÉRIO	R$ 9,00
PARCELA PACIENTE	R$ 1,00

EXEMPLO 2: PREÇO DE VENDA ACIMA DO PREÇO DE REFERÊNCIA

PREÇO DE REFERÊNCIA	R$ 10,00
% DE CO-PAGAMENTO	90%
PREÇO DE VENDA DO MEDICAMENTO	R$ 12,00
PARCELA MINISTÉRIO	R$ 9,00
PARCELA PACIENTE	R$ 3,00

EXEMPLO 3: PREÇO DE VENDA ABAIXO DO PREÇO DE REFERÊNCIA

PREÇO DE REFERÊNCIA	R$ 10,00
% DE CO-PAGAMENTO	90%
PREÇO DO MEDICAMENTO	R$ 8,00
PARCELA MINISTÉRIO	R$ 7,20
PARCELA PACIENTE	R$ 0,80

Requisitos para Aquisição

O paciente/cliente deverá apresentar:

- Receita médica atualizada com CRM do médico legível
- A receita terá validade de 180 dias a partir da sua emissão;
- A receita poderá ser do SUS, consultório particular ou convênio de assistência médica;
- Na falta de receita médica, o cidadão não poderá participar do Programa e deverá ser orientado a procurar um médico;
- Cada aquisição será autorizada até o limite para 1 (um) mês de tratamento;
- Não é necessário reter a receita do paciente;
- CPF do paciente correspondente ao nome que consta na receita;

2- ROTEIRO PARA O PROCESSAMENTO DAS VENDAS

A venda se configura em 3 fases, ao acessar o Sistema do estabelecimento, conforme definido pela área de informática da empresa.

1ª FASE - Solicitação

Para uma solicitação é necessário informar:

- Código da solicitação. *Este é um número gerado pelo estabelecimento para identificar a sua transação*;
- CNPJ do estabelecimento;
- CPF do paciente;
- CRM do médico que emitiu a prescrição;
- Unidade Federativa que emitiu o CRM do médico prescritor;
- Data de emissão da prescrição. Não pode ser superior a 180 dias;
- Lista de medicamentos. Para cada medicamento deverá ser informado:
    - Código de barras (EAN) da apresentação do medicamento a ser dispensado;
    - Quantidade diária prescrita (Posologia em comprimidos ou ml). Para o caso da insulina, informar sempre o valor 1ml;
    - Quantidade solicitada (em comprimidos ou ml); Valor unitário de venda da apresentação (caixa ou frasco).

Após a inserção destes dados o Ministério da Saúde processará a solicitação e retornará uma Pré-Autorização DATASUS contendo os seguintes dados:

- Código de retorno da solicitação;
- Mensagem de retorno da solicitação;
- Código da solicitação gerado pelo estabelecimento;
- Número da pré-autorização gerado pelo DATASUS;
- Nome do Participante;
- Lista de medicamentos com as seguintes informações, para cada um dos itens:
- Código de retorno da solicitação para o medicamento junto com a mensagem;

- Número de autorização do DATASUS;
- Valor da participação do Ministério da Saúde e do paciente e preço total de venda;
- CNPJ do estabelecimento; e
- Espaço para assinatura do beneficiário.

IMPORTANTE: O cupom fiscal e vinculado deverá ser guardado por 5 (cinco) anos.

Ao receber a informação da fase de confirmação, o Ministério da Saúde processará a requisição e retornará a confirmação da pré-autorização DATASUS contendo os seguintes dados:

Confirmação Autorização

- Código de retorno da confirmação de pré-autorização;
- Mensagem de retorno da confirmação de pré-autorização;
- Código da solicitação gerado pelo estabelecimento (mesmo da fase 1);
- Número da pré-autorização gerado pelo DATASUS. (mesmo da fase 1);
- Nome do Participante;

Status da confirmação com a mensagem: **4N74 - DATASUS** aguarda retorno do recebimento do estabelecimento da confirmação da pré-autorização.

- Lista de medicamentos onde cada item conterá as seguintes informações:
- Código de barras (EAN) da apresentação do medicamento;
    - Quantidade diária prescrita (Posologia e em comprimidos ou ml) informado pelo estabelecimento;
    - Quantidade solicitada (em comprimidos ou ml) informado pelo estabelecimento;
    - Quantidade autorizada (em comprimidos ou ml) informado pelo DATASUS;
    - Preço unitário de venda da apresentação informado pelo estabelecimento;
    - Valor da parcela do Ministério da Saúde informado pelo DATASUS;
    - Valor da parcela do paciente informado pelo DATASUS.

O estabelecimento deverá receber o código 00A com a mensagem Pré-autorização confirmada com sucesso ou 01A com a mensagem Pré-autorização parcialmente confirmada. Desta forma, o estabelecimento confirma que recebeu a informação.

- Número da pré-autorização gerado pelo DATASUS (mesmo da fase 1).
- Número do cupom fiscal gerado pelo estabelecimento (mesmo da fase 1).
- CNPJ do estabelecimento.
- Lista de medicamentos onde cada item deverá ser informado com:
- Código de barras (EAN) da apresentação do medicamento a ser dispensado.
- Quantidade a ser devolvida (em comprimidos ou ml).

Ao receber as informações acima, o Ministério da Saúde processará a requisição e retornará o Estorno DATASUS com os seguintes dados:

- Código de retorno do estorno.
- Mensagem de retorno do estorno.
- Número da pré-autorização gerado pelo DATASUS.
- Lista de medicamentos onde cada item conterá as seguintes informações:
    - Código de retorno da solicitação para o mediamento juntamente com a mensagem.
    - Código de barras (EAN) da apresentação do medicamento.
    - Quantidade a ser devolvida informada pelo estabelecimento (em comprimidos ou ml).
    - Quantidade estornada gerada pelo DATASUS (em comprimidos ou ml).

Caso o estabelecimento receba o código 00E com a mensagem Estorno autorizado ou 01E com a mensagem Estorno parcialmente autorizado, o estorno foi efetivado e a transação será encerrada.

Caso o código retornado NÃO seja 00R ou 01R o estorno não terá sido efetivado. O motivo da não autorização do estorno poderá ser observado no campo da mensagem, tanto no objeto Confirmação Estorno como no Medicamento.

*** No anexo VIII consultar os outros possíveis códigos de retorno relacionados ao Estorno.**

ANEXO I
Lista de Medicamentos por Nome de Marca

MEDICAMENTO	APRESENTACAO	FABRICANTE
Abepoten	25 MG CT FR PLAS OPC X 28	Abnat Industria Farmacêutica Ltda
Ablok	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 25MG	Biolab Sanus Farmacêutica Ltda
Aglucil	CX C/5X6	Laboratório Farmacêutico Elofar Ltda
Amprax	40 MG CPR CX C/ 2X20	Vitapan Indústria Farmacêutica Ltda
Angiopril	10MG CX C/ 30 COMP	Diffucap Chemobrás Química E Farmacêutica Ltda
Angipress	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	Laboratórios Biosintética Ltda
Antipressin	30 COMP. (25 MG)	Tks Farmacêutica Ltda
Antitensin	COMP 40MG CX C/40	Laboratório Teuto Brasileiro Ltda
Aorten	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Brasterápica Industria Farmacêutica Ltda
Atenegran	25MG 2 BL X 14 COMP	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Atenobal	25 MG COMP. 3 BL X 10	Laboratórios Baldacci S.A.
Atenokin	25MG/COMP CX C/1 BL C/30	Laboratório Kinder Ltda
Atenol	25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14	Astrazeneca Do Brasil Ltda
Atenolol	25MG 2 BL X 15 COMP	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Atenolol	25MG 4 BL X 15 COMP	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Atenolol	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	Nature´s Plus Farmacêutica Ltda
Atenolol	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	Laboratórios Biosintética Ltda
Atenolol	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Novartis Biociências S.A.
Atenolol	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Atenolol	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda
Atenolol	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Atenolol	25MG CP REV C/30	Hexal Do Brasil Ltda
Atenolol	25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14	Laboratories Ipca Do Brasil Ltda
Atenolol	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	Laboratories Ipca Do Brasil Ltda
Atenolol	25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14	Briton Laboratories Do Brasil Ltda
Atenolol	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	Briton Laboratories Do Brasil Ltda

MEDICAMENTO	APRESENTACAO	FABRICANTE
Captopril	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Laboratórios Biosintética Ltda
Captopril	25 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	Merck S/A Indústrias Químicas
Captopril	25 MG COM EST FR PLAS OPC X 50	Merck S/A Indústrias Químicas
Captopril	CT C/ 30 COMP 25,0MG	Eurofarma Laboratórios Ltda
Captopril	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Sigma Pharma Ltda
Captopril	25MG 2 BL X 14 COMP	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Captopril	25MG 2 BL X 15 COMP	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Captopril	25MG 2 BL X 15 COMP	Nature´s Plus Farmacêutica Ltda
Captopril	COMP 25MG C/30	Laboratório Teuto Brasileiro Ltda
Captopril	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Novartis Biociências S.A.
Captopril	25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Captopril	25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Captopril	25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Captopril	25 MG COM CT BL AL PVC X 16	Luper Indústria Farmacêutica Ltda
Captopril	25 MG COM CT BL AL PVC X 28	Luper Indústria Farmacêutica Ltda
Captopril	25MG-3BLIST.10CPS.	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda
Captopril	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	Laboratório Neoquímica Comércio E Indústria Ltda
Captopril	25MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 14	Hexal Do Brasil Ltda
Captopril	25 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP	Vitapan Indústria Farmacêutica Ltda
Captopril	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Arrow Farmacêutica S.A.
Captopril	25 MG COMP CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (Emb. Hosp.)	Cinfa Brasil Ltda
Captopril	25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Cinfa Brasil Ltda
Captopril	25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Captopril	25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Captopril	25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Captopron	25MG CX COM 16 COMP	Cifarma Científica Farmacêutica Ltda
Captopron	25MG CX COM 32 COMP	Cifarma Científica Farmacêutica Ltda
Captorpil	25 MG COMP C/4 BL X 4	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Captorpil	25 MG COMP C/7 BL X 4	Ranbaxy Farmacêutica Ltda

MEDICAMENTO	APRESENTACAO	FABRICANTE
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Laboratórios Biosintética Ltda
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	Laboratórios Biosintética Ltda
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	Laboratórios Biosintética Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT BL AL PLS INC X 60	Laboratórios Biosintética Ltda
Cloridrato de Metformina	850MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Novartis Biociências S.A.
Cloridrato de Metformina	500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	Novartis Biociências S.A.
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (Emb. Hosp.)	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (Emb. Hosp.)	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Cloridrato de Metformina	500 MG COMP REV C/5 BL X 6	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COMP REV C/5 BL X 6	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Cloridrato de Metformina	500 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Novo Nordisk Produção Farmacêutica Do Brasil Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Novo Nordisk Produção Farmacêutica Do Brasil Ltda
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	Brainfarma Ind. Quím. E Farmacêutica Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	Brainfarma Ind. Quím. E Farmacêutica Ltda
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	Laboratories Ipca Do Brasil Ltda
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Laboratories Ipca Do Brasil Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	Laboratories Ipca Do Brasil Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Laboratories Ipca Do Brasil Ltda
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	Briton Laboratories Do Brasil Ltda
Cloridrato de Metformina	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Briton Laboratories Do Brasil Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	Briton Laboratories Do Brasil Ltda
Cloridrato de Metformina	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Briton Laboratories Do Brasil Ltda
Cloridrato de Propranolol	40MG 4 BL X 15 COMP	Nature´s Plus Farmacêutica Ltda
Cloridrato de Propranolol	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC. X 10	União Química Farmacêutica Nacional S/A

MEDICAMENTO	APRESENTACAO	FABRICANTE
Enaprotec	10 MG COMP CX. C/30	Hexal Do Brasil Ltda
Enatil	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Brasterápica Industria Farmaceutica Ltda
Enatom	10 MG C/30 Comprimidos	Luper Indústria Farmacêutica Ltda
Euglucon	5MG 30 COMP	Produtos Roche Químicos E Farmacêuticos S.A.
Formet	500 MG COMP. VER. CX. 30	Cellofarm Ltda
Formet	850 MG COMP. VER. CX. 30	Cellofarm Ltda
Formyn	850 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10	Multilab Indústria E Comércio De Produtos Farmacêuticos
Formyn	500 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10	Multilab Indústria E Comércio De Produtos Farmacêuticos
Genalapril	CX C/01BL C/30 COMP 10MG	Laboratório Genoma Indústria E Comércio
Genopress	CX C/01BL C/30 COMP 25MG	Laboratório Genoma Indústria E Comércio
Genoptril	CX C/01BL C/30 COMP 25MG	Laboratório Genoma Indústria E Comércio
Gliben	5MG-20 BLIST. 10CPS.	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda
Glibenclamida	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	Laboratórios Biosintética Ltda
Glibenclamida	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Sigma Pharma Ltda
Glibenclamida	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Glibenclamida	5MG 2 BLT C/ 15 COMP	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Glibenclamida	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Nature´s Plus Farmacêutica Ltda
Glibenclamida	5MG COMP C/ 3 BL X 10	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Glibenclamon	5 MG COMP CT 03 BL ALP PLAS INC X 10	Sanval Comércio E Indústria Ltda
Glibendiab	5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	Sigma Pharma Ltda
Glibexil	5 MG - CX. C/ 30 COMP	Royton Química Farmacêutica Ltda
Glicamida	5MG COMP BL CX C/30	Laboratório Globo Ltda
Glicamin	5 MG COM CT 02 BL X 15	Geolab Indústria Farmacêutica Ltda
Glicefor	850 MG COM CT 03 BL X 10	Geolab Indústria Farmacêutica Ltda
Glicocontrol	5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Unifarma Natureza Ltda Me
Glicomet	850 MG C/3 BL C/10 COMP	Vitapan Indústria Farmacêutica Ltda
Gliconil	CX. C/ 30 COMP.	Medquímica Indústria Farmacêutica Ltda
Glifage	500 MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10	Merck Sa Indústrias Químicas
Glifage	850 MG COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10	Merck Sa Indústrias Químicas

MEDICAMENTO	APRESENTACAO	FABRICANTE
Maleato de Enalapril	10 MG COMP C/1 STR X 10	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Maleato de Enalapril	10 MG COMP C/3 STR X 10	Ranbaxy Farmacêutica Ltda
Maleato de Enalapril	10MG COM CT 4 BL AL/AL X 7	Mepha Investigação Desenvolvimento Fabricação Farmacêutica Ltda
Maleato de Enalapril	10MG 3STP C/10 COMP	EMS Indústria Farmacêutica Ltda
Maleato de Enalapril	10MG 3STP C/ 10 COMP	Nature´s Plus Farmacêutica Ltda
Maleato de Enalapril	10MG COM CT 3 ENV AL X 10	Laboratório Teuto Brasileiro Ltda
Maleato de Enalapril	10 MG COM CT 3 STR X 10	Laboratórios Biosintética Ltda
Maleato de Enalapril	10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	Novartis Biociências S.A.
Maleato de Enalapril	10 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10	Medley S/A Indústria Farmacêutica
Maleato de Enalapril	10MG-3 BLIST.10CPS	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda
Maleato de Enalapril	10MG COM CT ENV AL X 30	Laboratório Neoquímica Comércio E Indústria Ltda
Maleato de Enalapril	10MG MALEATO CX C/ 10 CP	Hexal Do Brasil Ltda
Maleato de Enalapril	10 MG COM CT STR AL X 30	Brainfarma Ind. Quím. E Farmacêutica Ltda
Meguanin	500 MG COM C/30	Uci-Farma Indústria Farmacêutica Ltda
Meguanin	850 MG COM C/30	Uci-Farma Indústria Farmacêutica Ltda
Metfordin	500 MG COMP 3BLX10	Biofarma Farmacêutica Ltda
Metfordin	850 MG COMP 3BLX10	Biofarma Farmacêutica Ltda
Metform	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	Brasterápica Industria Farmaceutica Ltda
Metformed	500 MG CT 2 BL X 15	Cimed Indústria De Medicamentos Ltda
Metformed	850MG COM VER CT 2 BL AL PLAS INC X 15	Cimed Indústria De Medicamentos Ltda
Multipressim	10MG BLISTER C/ 30CPRS	Multilab Indústria E Comércio De Produtos Farmacêuticos
Neo Metformin	COMP 850MG (CX C/3 BL C/10)	Laboratório Neoquímica Comércio E Indústria Ltda
Nilclamida	CXS. C/30 COMP.	Belfar Ltda
Normapril	25 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28	Cazi Química Farmacêutica Indústria E Comércio Ltda
Novolin	N 100 UI/ML SUSP INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)	Novo Nordisk Farmacêutica Do Brasil Ltda
Novolin	100 UI/ML SUSP INJ CX FR VD X 10 ML	Novo Nordisk Farmacêutica Do Brasil Ltda
Novolin	N PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML	Novo Nordisk Farmacêutica Do Brasil Ltda
Plenacor	25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28	Merck Sa Indústrias Químicas
Polol	40 MG COMP. CT 02 BL X 20	Geolab Indústria Farmacêutica Ltda

MEDICAMENTO	APRESENTACAO	FABRICANTE
Renapril	10 MG CX C/ 03 ENV AL C/ 10 COMP REVES	Vitapan Indústria Farmacêutica Ltda
Renipress	10 MG COMP CT ENV KRAFT X 30	Cazi Química Farmacêutica Indústria E Comércio Ltda
Renitec	10 MG CX. 6 BL X 5 CPD	Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda
Renopril	CXS. C/30 COMP. 10 MG	Belfar Ltda
Repril	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	Cellofarm Ltda
Ritpress	25 MG 15 COMP	Pharmascience Laboratorios Ltda
Ritpress	25 MG 30 COMP	Pharmascience Laboratorios Ltda
Sanvapress	10 MG COMP CT 02 X 10	Sanval Comércio E Indústria Ltda
Telol	25 MG COM CT 2 BL X 14	Geolab Indústria Farmacêutica Ltda
Teutoformin	COMP 850MG CX C/30	Laboratório Teuto Brasileiro Ltda
Tompril	25,0 MG C/16 Comprimidos	Luper Indústria Farmacêutica Ltda
Uni Gliben	COM CT STR X 20	União Química Farmacêutica Nacional S/A
Uni Propralol	COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10	União Química Farmacêutica Nacional S/A
Vasopril	COM CT STR X 30 - 10MG	Biolab Sanus Farmacêutica Ltda
Venalapril	10MG 30 COMP.	TKS Farmacêutica Ltda
Venopril	25,0 MG C/16 Comprimidos	Luper Indústria Farmacêutica Ltda

46S	Solicitação não autorizada. Não há referência definida para o princípio ativo/concentração corrente.
70S	Solicitação não autorizada. Erro ao recuperar a farmacia.
71S	Solicitação não autorizada. Erro ao recuperar os dados do usuario concentrador.
72S	Solicitação não autorizada. Erro ao recuperar os dados do usuario farmacia.
73S	Solicitação não autorizada. Erro ao recuperar o cpf da pessoa.
74S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter combinacao restritiva.
75S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter principios ativos por codigo de barra.
76S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter principios ativos.
77S	Solicitação não autorizada. Erro ao realizar combinacao restritiva por periodo.
78S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter principios ativos por codigo de barra.
79S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter principio combinacao restritiva.
80S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter recuperar pessoa principio limite restritivo.
81S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter recuperar os dados do medicamento por codigo de barra.
82S	Solicitação não autorizada. Erro ao criar hash de senha.
83S	Solicitação não autorizada. Erro ao realizar solicitacao.
84S	Solicitação não autorizada. Erro ao realizar solicitacao.
85S	Solicitação não autorizada. Erro o calculo da quantidade autorizada.
86S	Solicitação não autorizada. Erro gerando o numero da autorizacao.
87S	Solicitação não autorizada. Erro ao calcular o valor subsidiado.
88S	Solicitação não autorizada. Erro ao recuperar o medicamento pelo codigo de barras.
89S	Solicitação não autorizada. Erro ao iniciar transacao.
90S	Solicitação não autorizada. Erro ao inserir solicitacao.
91S	Solicitação não autorizada. Erro ao inserir solicitacao medicamento.
92S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter limite do principio ativo.
93S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter concentracao do medicamento.
94S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter subsidio do medicamento.
95S	Solicitação não autorizada. Erro ao obter referencia da concentracao.
96S	Solicitação não autorizada. Erro ao realizar solicitacao.

ANEXO IV
Códigos retornados na 2° Fase - Confirmação de Pré-Autorização

COD	MENSAGEM
00A	Pré-autorização confirmada com sucesso. Aguardando confirmação do recebimento na 3. fase para efetivar a venda.
01A	Pré-autorização parcialmente confirmada. Aguardando confirmação do recebimento na 3. fase para efetivar a venda.
02A	Pré-autorização não confirmada. Nenhum medicamento autorizado.
10A	Pré-autorização não confirmada. Login não informado.
11A	Pré-autorização não confirmada. Senha não informada.
12A	Pré-autorização não confirmada. Login ou senha inválido.
13A	Pré-autorização não confirmada. A farmácia logada não tem permissão para confirmar o número de autorização informado.
14A	Pré-autorização não confirmada. Código de Solicitação da Farmácia não informado.
15A	Pré-autorização não confirmada. Código da Solicitação da Farmácia é inválido ou inexistente.
16A	Pré-autorização não confirmada. Número da Autorização não informado.
17A	Pré-autorização não confirmada. Número da Autorização informado inválido ou inexistente.
18A	Pré-autorização não confirmada. Número do cupom fiscal não informado.
19A	Pré-autorização não confirmada. Solicitação realizada à mais de 24h.
20A	Pré-autorização não confirmada. Código da Solicitação da Farmácia é inválido ou inexistente.
21A	Pré-autorização não confirmada. Solicitação realizada à mais de 24h.
22A	Pré-autorização não confirmada. Senha não alterada. Para acessar este serviço o usuário deve primeiramente alterar a sua senha. Acesse o cadastro na WEB para fazer isto.
23A	Pré-autorização não confirmada. Problemas com o cadastro do login e senha. Favor, entrar em contato com Ministério da Saúde para regularizar o cadastro.
24A	Pré-autorização não confirmada. CNPJ do estabelecimento informado é inexistente.
25A	Pré-autorização não confirmada. Erro no cadastro do concentrador. Favor, entrar em contato com Ministério da Saúde para regularizar o cadastro.
26A	Pré-autorização não confirmada. O usuário concentrador logado não tem permissão para fazer acesso representando o estabelecimento informado.
27A	Pré-autorização não confirmada. Erro no cadastro da farmácia. Favor, entrar em contato com Ministério da Saúde para regularizar o cadastro.
28A	Pré-autorização não confirmada. Usuário farmácia logado não tem permissão para fazer acesso ao Programa Farmácia Popular representando a farmácia informada.
29A	Pré-autorização não confirmada. Estabelecimento inativo. Favor, entrar em contato com Ministério da Saúde para regularizar o cadastro.
30A	Pré-autorização não confirmada. Limite de caracteres para o campo NÚMERO DO CUPOM FISCAL ultrapassado. A quantidade máxima de caracteres para este campo é 30 caracteres.
31A	Pré-autorização não confirmada. Caractere inválido no campo login. Este campo só pode conter caracteres numéricos.
32A	Pré-autorização não confirmada. Caractere inválido no campo senha. Este campo só pode conter letras e números.
33A	Pré-autorização não confirmada. Caractere inválido no campo código da solicitação. Este campo só pode conter caracteres numéricos.
34A	Pré-autorização não confirmada. Senha não alterada. Para acessar este serviço o usuário deve primeiramente alterar a sua senha. Acesse o cadastro na WEB para fazer isto.
35A	Pré-autorização não confirmada. Problemas com o cadastro do login e senha.
36A	Pré-autorização não confirmada. Usuário farmácia logado não tem permissão para fazer acesso ao Programa Farmácia Popular representando a farmácia informada na solicitação.
37A	Pré-autorização não confirmada. Estabelecimento inativo.
38A	Pré-autorização não confirmada. Erro no cadastro do concentrador.

ANEXO V
Códigos retornados na 2° Fase no Processo de Confirmação de Pré-Autorização – relacionados ao medicamento

COD	MENSAGEM
00AM	Pré-autorização do medicamento confirmada com sucesso.
10AM	Pré-autorização do medicamento não confirmada. O limite mês deste principio ativo foi ultrapassado.
11AM	Pré-autorização do medicamento não confirmada. O medicamento não foi pré-autorizado na solicitação.
12AM	Pré-autorização do medicamento não confirmada. Dados inválidos na solicitação.

78R	Recebimento não confirmado. Erro ao obter dados da farmacia.
79R	Recebimento não confirmado. Erro ao obter dados da farmacia.
80R	Recebimento não confirmado. Erro ao processar o recebimento da confirmacao.
81R	Recebimento não confirmado. Erro ao obter recuperar os dados do medicamento por codigo de barra.
82R	Recebimento não confirmado. Erro ao inserir o limite para controle do principio limite por cpf.
83R	Recebimento não confirmado. Erro ao alterar o limite para controle do principio limite por cpf.

ANEXO VIII
Códigos retornados no Processo de Estorno

COD	MENSAGEM
00E	Estorno autorizado.
01E	Estorno parcialmente autorizado.
02E	Estorno não efetuado. Nenhum medicamento estornado.
10E	Estorno não autorizado. Login não informado.
11E	Estorno não autorizado. Senha não informada.
12E	Estorno não autorizado. Login ou senha inválido.
13E	Estorno não autorizado. Farmácia está ligada a um concentrador.
14E	Estorno não autorizado. CNPJ estabelecimento não informado.
15E	Estorno não autorizado. Estabelecimento não credenciado.
16E	Estorno não autorizado. Número da Autorização não informado.
17E	Estorno não autorizado. Número da Autorização não pertence ao estabelecimento informado.
18E	Estorno não autorizado. Lista de medicamento não informada.
19E	Estorno não autorizado. CNPJ do estabelecimento informado é inválido.
20E	Estorno não autorizado. Caractere inválido no campo login. Este campo só pode conter caracteres numéricos.
21E	Estorno não autorizado. Caractere inválido no campo senha. Este campo só pode conter letras e numeros.
22E	Estorno não autorizado. Senha não alterada. Para acessar este serviço o usuário deve primeiramente alterar a sua senha. Acesse o cadastro na WEB para fazer isto.
23E	Estorno não autorizado. CNPJ do estabelecimento informado é inexistente.
24E	Estorno não autorizado. Erro no cadastro do concentrador.
25E	Estorno não autorizado. O usuário concentrador logado não tem permissão para fazer acesso representando o estabelecimento informado.
26E	Estorno não autorizado. Erro no cadastro da farmácia.
27E	Estorno não autorizado. Usuário farmácia logado não tem permissão para fazer acesso ao Programa Farmácia Popular representando a farmácia informada na solicitação.
28E	Estorno não autorizado. Estabelecimento inativo.
29E	Estorno não autorizado. Número da Autorização inválido, inexistente ou não confirmada.
30E	Estorno não autorizado. O Estorno não pode ser realizado nesta farmácia pois a solicitação foi realizada em uma farmácia que pertence à outra rede de farmácias.
31E	Estorno não autorizado. Erro na verificação da Solicitação para estorno.
32E	Estorno não autorizado. Não há subsídio definido para o princípio ativo/concentração corrente.
33E	Estorno não autorizado. Problemas com o cadastro do login e senha.
34E	Estorno não autorizado. Campo obrigatório não informado ou é inválido em um dos medicamentos.
70E	Estorno não autorizado. Erro ao recuperar a farmacia.
71E	Estorno não autorizado. Erro ao obter solicitacao.
72E	Estorno não autorizado. Erro ao obter usuario farmacia.
73E	Estorno não autorizado. Erro no cadastro da farmácia.
74E	Estorno não autorizado. Erro no cadastro da farmácia.
75E	Estorno não autorizado. Erro ao obter dados da farmacia.
76E	Estorno não autorizado. Erro ao obter dados da farmacia.
77E	Estorno não autorizado. Erro ao recuperar os dados do usuario concentrador.
78E	Estorno não autorizado. Erro ao criar hash de senha.
79E	Estorno não autorizado. Erro ao obter recuperar os dados do medicamento por codigo de barra.
80E	Estorno não autorizado. Erro ao solicitacao atraves do numero da autorizacao.
81E	Estorno não autorizado. Erro ao obter dados dos medicamentos.
82E	Estorno não autorizado. Erro ao iniciar transacao.
83E	Estorno não autorizado. Erro ao obter pessoa principio limite.
84E	Estorno não autorizado. Erro ao obter pessoa principio limite.

ANEXO IX
Códigos retornados no Processo de Estorno relacionados ao medicamento

COD	MENSAGEM
00EM	Estorno do medicamento autorizado.
01EM	Estorno do medicamento parcialmente autorizado. Quantidade devolvida é menor do que a quantidade autorizada.
02EM	Estorno do medicamento não autorizado. Quantidade autorizada deste medicamento é igual 0. Medicamento já foi estornado ou não foi autorizado ou confirmado.
10EM	Estorno do medicamento não autorizado. Código de barras do medicamento não informado.
11EM	Estorno do medicamento não autorizado. Medicamento não faz parte do programa.
12EM	Estorno do medicamento não autorizado. Medicamento não foi solicitado nesta autorização.
13EM	Estorno do medicamento não autorizado. Quantidade devolvida não informada.
14EM	Estorno do medicamento não autorizado. Quantidade devolvida é maior do que a quantidade autorizada.
15EM	Estorno do medicamento não autorizado. Quantidade devolvida é menor do que 1 unidade de apresentação.
16EM	Estorno do medicamento não autorizado. Medicamento não faz parte do programa.
17EM	Estorno do medicamento não autorizado. Campo obrigatório não informado ou é inválido em um dos medicamentos.
18EM	Estorno do medicamento não autorizado. Dados inválidos na solicitação.
19EM	Estorno do medicamento não autorizado. Medicamento não autorizado na solicitado corrente.



Ministério da Saúde

Brasília-DF - 2007

AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR

MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR"

INDICAÇÃO: HIPERTENSÃO

Princípio Ativo e Concentração	
Captopril	25mg
Maleato de enalapril	10mg
Cloridrato de propranolol	40mg
Atenolol	25mg
Hidroclorotiazida	25mg

INDICAÇÃO: DIABETES

Princípio Ativo e Concentração	
Glibenclamida	5mg
Cloridrato de metformina	500mg
Cloridrato de metformina	850mg
Insulina Humana NPH	100UI/mL

INDICAÇÃO: ANTICONCEPCIONAL

Princípio Ativo e Concentração
Enantato de noretisterona 50mg; valerato de estradiol 5mg
Noretisterona 0,35mg
Etinilestradiol 0,03mg; levonorgestrel 0,15mg
Acetato de medroxiprogesterona 150mg/mL

(VIDE MARCAS COMERCIAIS – ANEXO I)

REQUISITOS PARA DISPENSAÇÃO

1. O usuário deverá apresentar receita médica válida:
1.1. Para hipertensão e diabetes, validade de 6 meses.
1.2. Para anticoncepcionais, validade de 1 ano.

2. Deverá ser apresentado CPF do titular da receita

Observação 1: Na falta de CPF, o cidadão deverá ser orientado a providenciá-lo junto ao Banco do Brasil, CEF ou qualquer agência dos Correios.

Observação 2: No caso de menores, pode-se aceitar o CPF dos pais, até ser providenciado um próprio. Nessa situação, deverá ser avisado ao cidadão que existe limite por CPF para aquisição de medicamentos neste programa.

3. Para cada princípio ativo existe um período entre as dispensações:
3.1. Para o conjunto de medicamentos de hipertensão e diabetes, o prazo é de 30 dias.

Princípio Ativo	Periodicidade de compra
Captopril 25mg	a cada 30 dias
Maleato de enalapril 10mg	a cada 30 dias
Cloridrato de propranolol 40mg	a cada 30 dias
Atenolol 25mg	a cada 30 dias
Hidroclorotiazida 25mg	a cada 30 dias
Glibenclamida 5mg	a cada 30 dias
Cloridrato de metformina 500mg	a cada 30 dias
Cloridrato de metformina 850mg	a cada 30 dias
Insulina Humana NPH 100UI/mL	a cada 30 dias

3.2. Para o conjunto de medicamentos anticoncepcionais, o prazo é de:

Princípio Ativo	Periodicidade de compra
Etinilestradiol 0,03mg; levonorgestrel 0,15mg (embalagem individual)	a cada 25 dias
Etinilestradiol 0,03mg; levonorgestrel 0,15mg (embalagem múltipla)	a cada 80 dias
Noretisterona 0,35mg	a cada 30 dias
Enantato de noretisterona 50mg; valerato de estradiol 5mg	a cada 25 dias
Acetato de medroxiprogesterona 150mg/mL	a cada 90 dias

DIABETES

Princípio Ativo e Concentração	Unidade farmacêutica (Uf)	VR da Uf (R$)	% do VR para o MS	Valor a débito do MS
Glibenclamida 5mg	Comprimido	0,18	90	0,16
Cloridrato de metformina 500mg	Comprimido	0,17	90	0,15
Cloridrato de metformina 850mg	Comprimido	0,28	90	0,25
Insulina Humana NPH 100UI/mL	100UI	3,43	90	3,08

ANTICONCEPCIONAL

Princípio Ativo e Concentração	Unidade farmacêutica (Uf)	VR da Uf (R$)	% do VR para o MS	Valor a débito do MS
Enantato de noretisterona 50mg; valerato de estradiol 5mg	Ampola	11,31	90	10,18
Enantato de noretisterona 50mg; valerato de estradiol 5mg	Embalagem múltipla	10,68	90	9,61
Noretisterona 0,35mg	Cartela	4,96	90	4,46
Etinilestradiol 0,03mg; levonorgestrel 0,15mg	Cartela	4,19	90	3,77
Acetato de medroxiprogesterona 150mg/mL	Ampola	12,36	90	11,12

EXEMPLOS DE VALORES PAGOS PELO USUARIO POR PRINCÍPIO ATIVO

É importante ressaltar que os preços finais de venda variam de acordo com os laboratórios e práticas de descontos de cada farmácia.

Os exemplos a seguir referem-se à aquisição de medicamentos genéricos.

INDICAÇÃO: HIPERTENSÃO

Princípio Ativo e Concentração	Apresentação	Valor pago pelo usuário (R$)
Captopril 25mg	Caixa de 30 comprimidos	1,23
Maleato de enalapril 10mg	Caixa de 30 comprimidos	1,68
Cloridrato de propranolol 40mg	Caixa de 30 comprimidos	0,33
Atenolol 25mg	Caixa de 30 comprimidos	0,78
Hidroclorotiazida 25mg	Caixa de 30 comprimidos	0,48

INDICAÇÃO: DIABETES

Princípio Ativo e Concentração	Apresentação	Valor pago pelo usuário (R$)
Glibenclamida 5mg	Caixa de 30 comprimidos	0,54
Cloridrato de metformina 500mg	Caixa de 30 comprimidos	0,51
Cloridrato de metformina 850mg	Caixa de 30 comprimidos	0,84
Insulina Humana NPH 100UI/mL	Frasco de 10mL	3,43

INDICAÇÃO: ANTICONCEPCIONAL

Princípio Ativo e Concentração	Apresentação	Valor pago pelo usuário (R$)
Enantato de noretisterona 50mg; valerato de estradiol 5mg	Ampola	1,13
Noretisterona 0,35mg	Cartela	0,45
Etinilestradiol 0,03mg; levonorgestrel 0,15mg	Cartela	0,42
Etinilestradiol 0,03mg; levonorgestrel 0,15mg	Embalagem com 3 cartelas	1,06
Acetato de medroxiprogesterona 150mg/mL	Ampola	1,24

PROCESSO DE ESTORNO

Caso o estabelecimento deseje cancelar a venda, deverá seguir o procedimento abaixo:

1° passo: informar os seguintes dados:

1. Número da pré-autorização gerado pelo Datasus (mesmo da fase 1).
2. Número do cupom fiscal gerado pelo estabelecimento (mesmo da fase 1).
   2.1. CNPJ do estabelecimento.
   2.2. Lista de medicamentos onde cada item deverá ser informado com:
   - Código de barras (EAN) da apresentação do medicamento a ser dispensado;
   - Quantidade a ser devolvida.

2° passo: aguardar confirmação do Datasus

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ATENOLOL	25MG COM CT BL AL PLAS INC	ALTEFARMA ALTERNATIVA FARMACEUTICA LTDA
BENZILPENICILINA	5MG SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA	LAFI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIAL COMERCIO LTDA
BISOPROLOL	2,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	BIOFARMA FARMACEUTICA LTDA
CARBIDOPA	25MG COM X 28 COMP	BIOFARMA FARMACEUTICA LTDA
CARBIDOPA	25MG COM X 56 COMP	BIOFARMA FARMACEUTICA LTDA
CAPTOPRIL	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	LABORATORIOS SALOMAO S/A
CAPTOPRIL	25MG COMP - CARTUCHO COM 10 BLISTRO X 10	BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA
CAPTOPRIL	25MG COMP - CARTUCHO COM 10 BLISTRO X 10	BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA
CAPTOPRIL	25MG COM X 30	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CAPTOPRIL	COP 25MG X 021 BL C/16	LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMERCIAL E INDÚSTRIA LTDA
CAPTOPRIL	25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X	LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMERCIAL E INDÚSTRIA LTDA
CAPTOPRIL	25 MG + HCTZ CT 2 BLX 15	LABORATÓRIO GLOBO LTDA
CAPTOPRIL	COMP 25MG C/ 21	LABORATÓRIO GLOBO BRASILEIRO LTDA
CAPTOPRIL	25MG COM X 15 COMPR	INFAR INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CAPTOPRIL	25MG COM X 30 COMPR	INFAR INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CAPTOPRIL + HCTZ	25MG/15MG BL BLX C/ 15	LABORATÓRIO GLOBO LTDA
CAPTOPRIL + HCTZ	25MG/25MG BL BLX C/ 20	LABORATÓRIO GLOBO LTDA
CAPTOPRIL + HCTZ	25MG/25MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X	LABORATÓRIO GLOBO LTDA
CARBAMAZEPINA	200MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X	NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A
CARBAMAZEPINA	200MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X	MEDLEY S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
CARBAMAZEPINA	200MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X	MEDLEY S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
CARBAMAZEPINA	200MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X	MEDLEY S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
CARBONATO DE LITIO	300MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 GEMEOS	EMS INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CARVEDILOL	25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X	ABL INDUSTRIAS BIOSINTÉTICA LTDA
CARVEDILOL	25MG COM FST FR PLAS OPC X	MEPHA S/A INDUSTRIAS QUIMICAS
CARVEDILOL	25MG COM FST FR PLAS OPC X	MEPHA S/A INDUSTRIAS QUIMICAS
CEFALEXINA	500MG CAP X20	LABORATORIO TORTUGA BRASILEIRO LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML CT 1 BL AL PLAS INC X 14	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	24MG/5ML CX C/ 2 BL C/ 15 COMP	VITAPAN INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML CT BL AL PLAS INC X 50	ACHE S/A FARMACÊUTICA
CEFALEXINA	24MG/5ML SUSP CT BL AL PLAS INC X 60 EMS HOSP	CINFA BRASIL LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML SUSP CT 3 BL AL PLAS INC X 70	CINFA BRASIL LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML SUSP CT 3 BL AL PLAS INC X 87	MEDLEY S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
CEFALEXINA	25MG/5ML COM CT BL AL PLAS INC X 8	KANDA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML COM CT BL AL PLAS INC X 16	KANDA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	75MG/ML CT 3 BL AL PLAS INC X 12	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML COM 16 COMP	CIFARMA CIENTIFICA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML COM 32 COMP	CIFARMA CIENTIFICA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML SUSP CT BL AL PLAS INC X 4	KANDA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML SUSP CT BL AL PLAS INC X 7	KANDA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML COMP BL C 16	PHARLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML COMP BL C 20	PHARLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML CX C/ 20X15 COMPRIMIDOS	LABORATORIO ENTERAPICO IND E COM FARMACEUTICO LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML COMP CX C/ 28	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML COM CT 4 BL AL PLAS INC X 14	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML COM CT BL AL PLAS INC X 30	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
CEFALEXINA	25MG/5ML CX C/ 2 BL C/ 15 COMP	VITAPAN INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
CEFAZOLINA	1G/4ML COM CT BL AL PLAS AMB X 30	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
CEFTRIAXONA	1G/4ML COMP CT CX 2 BL C/ 1 CAMP	LABORATORIOS SIDUS DA SAUDE LTDA
CEFUROXIMA	250MG COMP REV CX FR X 30	LABORATORIO FARMACÊUTICO LTDA
CEFUROXIMA	250MG CT 1 BLX 15 COMP	MEDLEY S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
CEFUROXIMA	250MG CT 1 BLX 10 COMP	MEDLEY S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
CELECOXIBE	0,3MG + 0,03 MG - COM CT BL AL CALENDX 21	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CELECOXIBE	0,3 MG + 0,03 MG + COM CT BL CALENDX 2	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CELECOXIBE	0,3MG + 0,03 MG DRG CT BL CALENDAL PLAS INC X 21	CIFARMA CIENTIFICA FARMACÊUTICA LTDA

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO
DUOCITRAT	COMP 2,5MG+1,5MG CX 30	LABORATÓRIO DUOTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
DUOCITREL	COMP 2,5MG+1,5MG CX 30	LABORATÓRIO DUOTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
DUOCITREL	COMP 2,5MG+1,5MG CX 60	LABORATÓRIO DUOTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
DUOCITRIL	COMP 2,5MG+1,5MG CX 30	LABORATÓRIO DUOTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENALAPAL	10MG COMP BL	LABORATÓRIO PALADIN LTDA
ENALAMED	10MG CX 30 COMP	MED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENALAP 10MG	CAIXA COM 30 COMP	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA VELPE LTDA
ENALAPRESS	10MG CX 30 COMP	VELPE QUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENALATIC	10MG CX 30 COMP	TRIUMPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA
ENALIL	10MG/COMP CX 30 COMP	LABORATÓRIO KINDER LTDA
ENALPRIL	10MG - CX 30 COMP	ZYDUS QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	50MG/ML + 5MG/ML AMPOLA 5 ML + SERINGA PRÉ-PREENCHIDA COM 1 ML + AGULHA ESTÉRIL	EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA
ENAPRIX	20MG COMP CX 30	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENAPROLIS	10MG COMP CX 30	PFIZER BRASIL LTDA
ENATIL	10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	LICONSA FABRICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENATOM	10MG CX 30 COMPRIMIDO	SUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
EUGLUCON	5MG 30 COMP	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S A
EUPRESSIL	10MG COM CT BL AL X	LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA
FORMET	500MG COMP REV CT BL AL X	CELLOFARM LTDA
FORMET	850MG COMP REV CT BL AL X	CELLOFARM LTDA
FORMET	500MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR	CELLOFARM LTDA
FORMIL	850MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 20	CELLOFARM LTDA
FORMIN	850MG CX 30 BLIST AL PLAS INCOLOR	MEDLAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS
FORMIN	500MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10	MEDLAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS
GENAPAMIL	CX C/ COMPRIMIDO REVESTIDO	LABORATÓRIO GENOMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO
GENOPROS	CX C/ COMPRIMIDO REVESTIDO	LABORATÓRIO GENOMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO
GENVITRIL	CX C/ COMPRIMIDO REVESTIDO	LABORATÓRIO GENOMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO
GESTRILAN	0,10MG + 0,03MG/0,04MG + PLACEBO X 21	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
GLIPEN	5MG 20 COMPRIMIDOS	CELULOSE IRANI PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
GLIPENCLAMIDA	5MG COMP CX 30 X 1	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA
GLIPENCLAMIDA	5MG COM CT BL AL PLAS INCOLOR X 60	GEMA PHARMA LTDA
GLIPENCLAMIDA	5MG COM CT BL AL PLAS INCOLOR	EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
GLIPENCLAMIDA	5MG 20 COMPRIMIDOS	EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
GLIPENCLAMIDA	5MG COM CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	NATUREZA PLUS FARMACÊUTICA LTDA
GLIPENCLAMIDA	5MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 15	LABORATÓRIO BIOQUÍMICA LTDA
GLIPENCLAMIDA	5MG COM CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	MEDPHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO
GLIPICLAMON	5MG COM CT BL AL PVDC INCOLOR X 30	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
GLIPICLIDE	5MG COM CT BL AL PVDC INCOLOR X 30	GEMA PHARMA LTDA
GLIPIDIL	5MG CX 30 COMP	ZYDUS QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA
GLICOMED	5MG COMPRIMIDOS	LABORATÓRIO GLOBO LTDA
GLIPAMIN	5MG COM CT BL X 30	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
GLIELIP	250MG COM CT BL X 30	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
GLICOANIDOL	5MG COM CT 3 BL AL PLAS INCOLOR X 10	UNIFARMA NATUREZA LTDA ME
GLICOAFT	850MG CT 2 BL X 15 COMP	VITAFAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
GLICOBIL	CX C/ 30 COMP	MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
GLIFAGE	500MG COM REVEST CART X 30 PALINCX 10	MERCK S/A INDÚSTRIAS QUÍMICAS
GLIFAGE	850MG COM REVEST BLIST AL PLAS INCX 10	MERCK S/A INDÚSTRIAS QUÍMICAS
GLIFAGE XR	500MG COM REVEST CART X 30 PALINCX 30	MERCK S/A INDÚSTRIAS QUÍMICAS
GLIMEPIRIDA	CAIXA COM 20 DRÁGEAS	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MULTILAB LTDA
GLIOSE	CP 5MG CX 60 BLIST PLAS	LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
GLIOTAS	10MG COM REVEST CART X 30	MERCK S/A INDÚSTRIAS QUÍMICAS
GLIOTAS	10MG COM REVEST BLIST AL X 30	LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA
GLUCOFORMIN	500MG COMP REVEST CT BL AL PLAS INCOLOR X 10	NOVONORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
GLUCOFORMIN	850MG COMP REVEST CT BL AL PLAS INCOLOR X 10	NOVONORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
GLUCOFORMIN	850MG COMP REVEST CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	NOVONORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
GLUCONIL	5MG CX C/ 3 BLIST X 10	SUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
HIDRAPRESS	25MG 30 COMP	JARREL FARMACÊUTICA LTDA
HIDRAVIN 25MG	CAIXA COM 20 COMPR	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MULTILAB LTDA
HIDROCLORANA	25MG COMP BL 20	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
HIDROCLORTIAZIDA	25MG CT CT BL AL PLAS LEIT X 30	EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
HIDROCLOROTIAZIDA	25MG CX CT BL AL PLAS LEIT X 30	NATUREZA PLUS FARMACÊUTICA LTDA
HIDROCLOROTIAZIDA	25MG CX CT BL AL PLAS LEIT X 30	SIGMA PHARMA LTDA
HIDROMED	25MG CX C/ 20 COMP	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
HIDRAMED	25MG COM CT BLIST AL PLAS INCOLOR X 30	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
HIDROLOZ	COMP 50MG CX C/ 2 BLIST	LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
HIPATIN	10MG CX 30 COMPRIMIDOS	SUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
HIPOATAR	25MG COMP CX COM 30	LIA BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN
HIPOATAR	25MG COMP CX COM 15	LIA BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN
HIPOFORMIN	850MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INCX 10	HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA
HIPOTAL	25MG COMP CT 2 BL AL PLAS INCX 15	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
HIPOTENSIL	25MG COMP CX 10	MEDINFAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
HIPOTENSIL	25MG COMP CX 60	MEDINFAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
HIPOTENSIL	25MG COMP CX 30	MEDINFAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO
[illegible]	40MG [illegible]	[illegible]
[illegible]	40MG [illegible]	[illegible]
PROPANOX	40MG [illegible]	[illegible]
PROPARIL	40MG COMPR BLIST	[illegible]
PROPRANEL	40MG COM [illegible]	IMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
PROPRANEL	40MG COM [illegible]	IMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
PROPRANOLOL [illegible]	40MG [illegible]	[illegible]
PROPRANOLOL AMEST	40MG 2 BLIST COMP	SIGMA PHARMA LTDA
PROPRANOLOM	40,0MG COMP [illegible]	LABORATORIOS OSORIO DE MORAES LTDA
PRYTEC	10MG COMP [illegible]	[illegible]
PEDUXGEN	5MG COM CT [illegible]	[illegible]
RENA APRIL	CP 10MG [illegible]	[illegible]
RENAPRIL	10MG [illegible]	VITAPAN INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
RENIPRESS	10MG COMPR [illegible]	[illegible]
RENIPRIC	10MG [illegible]	[illegible]
RENOPRIL	5MG [illegible]	BELFAR LTDA
RIPRIL	25MG [illegible]	CELLOFARM LTDA
RITPRESS	25MG 15 COMP	PHARMASCIENCE LABORATÓRIOS LTDA
RITPRESS	25MG 30 COMP	PHARMASCIENCE LABORATÓRIOS LTDA
SANVAPRESS	10MG COMP [illegible]	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
TELOL	25MG COM CT [illegible]	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
TEUTOFORMIN	COMP 850MG [illegible]	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA
TOMPRIL	25,0MG [illegible]	UPER INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
TRIFORMIN	500MG COM CT [illegible]	LABORATÓRIO GLOBO LTDA
TRIFORMIN	850MG COM CT [illegible]	LABORATÓRIO GLOBO LTDA
UNIGLUREN	COM CT STR X [illegible]	[illegible]
UNIPERPRAZOL	COM CT [illegible]	[illegible]
UNIVIDA	25MG COM CT [illegible]	[illegible]
VASOPRIL	COM CT STR X [illegible]	BELFAR SANOL FARMACÊUTICA LTDA
VENA APRIL	10MG [illegible]	[illegible]
VENOPRIL	25,0MG [illegible]	UPER INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA

GABINETE DA PREFEITA

Praça Marechal Deodoro, 44 – Centro – Mococa – São Paulo
Tel.: (19) 3666-5565 | 3666-5567
Portal da Cidadania: www.mococa.sp.gov.br

OF.nº 1.947/2013 MOCOCA, 29 de outubro de 2013.

CÂMARA MUNICIPAL
- MOCOCA -
PROTOCOLO

NÚMERO	DATA	RÚBRICA
3.807	30.10.13	

REF.: **Requerimento nº 1.261/2013**

Senhor Presidente:

Em atenção à solicitação de informações acerca dos serviços de desobstrução de bueiros localizados na Praça próxima à Rua Allan Kardec, no Jardim São Luiz, constante do Requerimento acima mencionado, de autoria do Vereador Eduardo Ribeiro Barison, e aprovado pelo Plenário dessa Douta Câmara, cumpre-nos informar que, de acordo com o Departamento específico, os serviços serão providenciados o mais rápido possível.

Reiteramos a Vossa Excelência os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente

MARIA EDNA GOMES MAZIERO
Prefeita Municipal

Exmo. Sr.
GUILHERME DE SOUZA GOMES
DD. Presidente da Câmara Municipal de Mococa
MOCOCA – SP

CIENTES OS SENHORES
VEREADORES. ARQUIVE-SE
Sala das Sessões 04 / 11 / 13

GUILHERME DE SOUZA GOMES
PRESIDENTE