



Documento Assinado Digitalmente por: MATHEUS EMÍDIO DE BARROS CALADO, JORDALINO CAVALCANTE NETO
Acesse em: <https://eclarificafiscal.br/app/validarDoc.seam> Código do documento: fb6820dc-07c5-467d-9cd9-f60c069ab7e4



RELATÓRIO 01/2023

CONTROLE INTERNO

TEREZINHA - PE



Documento Assinado Digitalmente por: MATHEUS EMÍDIO DE BARROS CALADO, JORDALINO CAVALCANTE NETO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: feb820dc-07c5-467d-9cd9-f60c069ab7e4

FUNDO DE SAÚDE

SECRETÁRIA

Maria Aparecida Santos Cordeiro de Carvalho



CONTROLE INTERNO

JORDALINO CAVALCANTE NETO
AUDITOR - CONTROLADOR



OBJETO DA AUDITORIA

ACOMPANHAR PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, SERVIÇOS OFERECIDOS POR PROFISSIONAIS DE SAÚDE E EXAMES FORNECIDOS AO FIM PROCEDIMENTOS DE TFD

O detalhamento das ações executadas nesta auditoria está descrito nos anexos deste relatório, a saber:

- ANEXO II - A - RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE POR LOCAL DE TRABALHO
- ANEXO II - B - RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS NAS FARMÁCIAS
- ANEXO II - C - RELAÇÃO DE EXAMES DISPONIBILIZADOS PELO MUNICÍPIO
- ANEXO II - D - RELAÇÃO DE PACIENTES ATENDIDOS PELO MUNICÍPIO TFD



CONTROLE INTERNO DE TEREZINHA – PE

RELATÓRIO DE AUDITORIA	
Nº AUDITORIA:	01/2023
Unidade Auditada:	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS
Período de Realização:	17/10/2023 a 11/12/2023

SUMÁRIO EXECUTIVO

Sr^a. Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Terezinha,

Este relatório apresenta o resultado da auditoria referente aos Controles de Serviços e Fornecimento de Medicamentos, realizada na Secretaria Municipal da Saúde, que tem como objetivo a análise de disponibilidade de serviços e profissionais da Saúde em 2023.

A contratação teve como objeto a prestação de serviços referentes à elaboração e implantação de metodologias, recursos e sistema para gestão, controle, monitoramento e avaliação para aprimorar os mecanismos de controle e gestão.

O detalhamento das ações executadas nesta auditoria está descrito nos anexos deste relatório, a saber:

- ANEXO II – A – RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE POR LOCAL DE TRABALHO
- ANEXO II – B – RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS NAS FARMÁCIAS
- ANEXO II – C – RELAÇÃO DE EXAMES DISPONIBILIZADOS PELO MUNICÍPIO
- ANEXO II – D – RELAÇÃO DE PACIENTES ATENDIDOS PELO MUNICÍPIO TFD

Terezinha-PE, 11 de dezembro de 2023

AUDITORIA INT. 01/2023

ANEXO I - DESCRITIVO



Documento Assinado Digitalmente por: MATHEUS EMÍDIO DE BARROS CALADO, JORDILIN CAVALCANTE NETTO
Acesse em: <https://eetec.tec.pe.gov.br/epp/auditoria> ou sem Código de Documento: feb820dc-078-467a-9ca9-6600069ab7e4

INFORMAÇÃO 001

Secretaria Municipal da Saúde presta vários serviços no âmbito da saúde e fornece medicamentos para a população de modo que é necessário saber como são realizados os procedimentos e quais profissionais bens e serviços que participam dessa composição.

O direito à vida está relacionado no Título II da Constituição, que trata “Dos Direitos e Garantias Fundamentais”, sendo o direito à saúde o mais expressivo componente de uma vida com dignidade. Em saúde, ou pelo menos, sem a assistência à saúde, não se pode dizer que exista uma vida digna.

A pergunta que se deve fazer, neste contexto, é de quem é a responsabilidade por garantir o respeito à saúde do cidadão, haja vista a expressa previsão constitucional da garantia da dignidade da pessoa humana, do direito à vida e à saúde.

A resposta encontra-se também expressa no texto constitucional. A responsabilidade é de todos os entes estatais, ou seja, da União, dos estados e também dos municípios. É o que diz o art. 194 da Constituição Federal quando atribui ao Estado (com “E” maiúsculo) o dever de assegurar o direito de todos à saúde.

Sabe-se que, em Direito, quando a responsabilidade é de todos, aquele que se sentir lesado por desrespeito a um direito seu (direito subjetivo), pode cobrar de um ou de todos os responsáveis ao mesmo tempo. É o que se chama de responsabilidade solidária.

O direito subjetivo do cidadão à saúde implica na obrigação (dever) do Estado (União, estados, Distrito Federal e municípios) de fornecer-lhe todas as ações e serviços indispensáveis à concretização desse direito (prestação). Mais que uma obrigação (que tem natureza contratual), o Estado tem o dever (que surge da lei) de prestar os serviços necessários à devida assistência à saúde do cidadão, de forma a preservar sua vida, com todos os requisitos indispensáveis a uma existência digna.

Não se trata de nenhum exagero retórico. É a simples aplicação das regras constitucionais, alinhadas ao que estabelece a Organização Mundial da Saúde (OMS), para quem a “**saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não consiste apenas na ausência de doença ou de enfermidade**”. **Cada um dos entes federativos, e todos eles ao mesmo tempo,** têm o dever de fornecer não apenas medicamentos, mas também os tratamentos, exames, cirurgias e o que mais se fizer necessário à efetivação



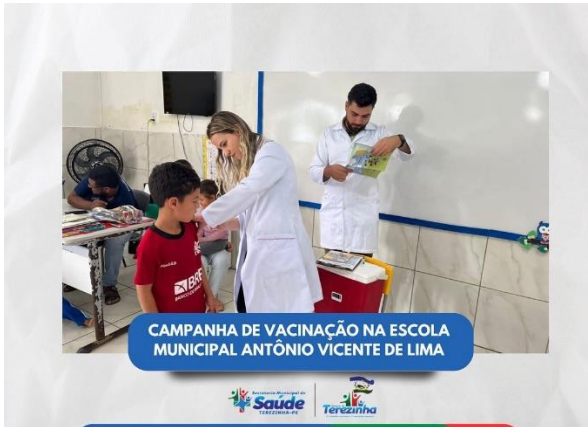
do direito fundamental à manutenção da saúde e preservação da vida.

É o artigo 196 da Constituição da República que determina: “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

A seguir apresentamos um documento fotográfico com as ações realizadas pelos profissionais da saúde, nas unidades de atendimento e atendimentos externos, reuniões de conselhos e capacitações.

Foi possível observar que a secretaria de saúde realizou várias atividades possibilitando alcançar em diversas localidades de Terezinha no exercício de 2023.





Ao ver a necessidade de que haja um monitoramento dos profissionais que fazem parte do quadro da saúde foi solicitado o relatório contendo os dados dos Profissionais da saúde com N° de conselho, Nome, especialidade, local de atuação e jornada de trabalho que são ao total 77 atuantes.

Os quais estão sendo demonstrados em Anexo II A a seguir:

ANEXO II - A - Relação de Profissionais de Saúde por Local de Trabalho

Nº do Conselho	Nome do Profissional	Especialidade/Atuação	Local de Atuação	Jornada de Trabalho
11205215	Irabele Guedes de Oliveira	Enfermeira	Unidade Básica de Saúde Preta Gomes	40 horas
8594	Rafaella Ramos Souza de Miranda	Odontóloga	Unidade Básica de Saúde Preta Gomes	40 horas
8170	Cicera Cristina de Barros Duarte	Aux. De Saúde Búcal	Unidade Básica de Saúde Preta Gomes	40 horas
21699	Dialla Tamara Alves dos Santos	Médica	Unidade Básica de Saúde Preta Gomes	40 horas
171090	Claudia Marques da Silva	Técnica de Enfermagem	Unidade Básica de Saúde Preta Gomes	40 horas



PE				
COREN 001.151.697-PE	Maria Janiele de Oliveira Silva	Téc. De Enfermagem	Hospital Municipal de Terezinha	00
COREN 000.458.959/PE	Semirames de Azevedo Paixão Moraes	Téc. De Enfermagem	Hospital Municipal de Terezinha	00
COREN 001.842.694/PE	Vânia Macário dos Santos	Téc. De Enfermagem	Hospital Municipal de Terezinha	88
COREN 000.618.261/PE	Verônica Matias Cavalcanti	Téc. De Enfermagem	Hospital Municipal de Terezinha	88
COREN 000.344.048/PE	Márcia Cristina Guilhermino Soares Falcão	Tec. De Enfermagem	Hospital Municipal de Terezinha	00
COREN 570.194/PE	Maria José Gico Beserra	Tec. De Enfermagem	Hospital Municipal de Terezinha	88
COREN 700.505/PE	Sthefanny nayara bezerra lins	Enfermeiro	Hospital Municipal de Terezinha	44
COREN 001802.766/PE	Laiane Roberta Ferreira da Costa	Téc. De Enfermagem	Hospital Municipal de Terezinha	00
COREN 13556/PE	Maria Adenir Bezerra de Araujo	Téc. De Enfermagem	Hospital Municipal de Terezinha	00
CRF 2809	Ricardo Eugênio de Oliveira Cabral	Farmacêutico	CAF	00
CRFA	Patrícia Tenório Monteiro	Fonoaudióloga	Hospital Municipal de Terezinha	21
CRM 34499	Antônio Frederico Arais Régis	Médico	Hospital Municipal de Terezinha	44
CRM 0034287	José Guilherme de Oliveira Passos Sobrinho	Médico	Hospital Municipal de Terezinha	44
CRM 0035148	Pablo Miranda Gomes Figueiredo	Médico	Hospital Municipal de Terezinha	44
Coren- 001104064-PE	Ana Caroline Araújo gomes	Técnica de Enfermagem	SAMU	36
Coren- 978122-PE	Honisse Kellita Torres de Figueiredo	Técnica de Enfermagem	SAMU	36
Coren-567282-PE	Maria Jocélia Dantas da Costa	Técnica de Enfermagem	SAMU	36
Coren-844997-PE	Tatiane Matias de Oliveira Azevedo	Técnica de Enfermagem	SAMU	36
Coren: 618261-PE	Verônica Matias Cavalcante	Técnica de Enfermagem	SAMU	36
Coren 361927-PE	Mabelle Costa Pinto	Enfermeira/coordenadora	SAMU	40

Documento Assinado Digitalmente por: MATHEUS ENIDIO DE BARROS CASARIN, CPF: 011.104.064-00, em 21/02/2023 às 14:09:16. URL: https://receita.economia.gov.br/ep/validador

Informação 002

Medicamentos Disponibilizados nas Farmácias para atendimento as necessidade em saúde da população do Município de Terezinha.

A Farmácia Básica Municipal é um centro de dispensação de medicamentos pertencente ao Sistema Único de Saúde (SUS), que tem como objetivo contribuir com a recuperação e preservação da saúde dos moradores da cidade. Para isso, conta com um elenco de substâncias medicamentosas voltadas para o tratamento dos problemas de saúde com maior incidência na população. São fornecidos, de forma gratuita, tratamentos para males como hipertensão, diabetes, problemas vasculares, tratamentos psiquiátricos, analgésicos, antiinflamatórios e antibióticos constantes na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), que estabelece quais medicamentos devem estar disponibilizados pelo SUS.

Além do fornecimento de medicamentos do componente básico da RENAME, a Farmácia Básica Municipal conta com a parceria do governo estadual, afim de assistir à população também com medicamentos de alto custo para tratamentos especializados (aqueles prescritos por especialistas em cada área da medicina) e estratégicos (aqueles de importância epidemiológica).

A Farmácia Básica Municipal conta ainda com a presença de dois farmacêuticos capacitados e com competência para atender e solucionar demandas e pendências da população em relação a terapias medicamentosas, assim como responder a possíveis dúvidas sobre os serviços oferecidos.



Documento Assinado Digitalmente por: MATHIEUS EMILIO DE BARROS GALVAO, JORDALINO CAVALCANTE NEVES
 Processo em: https://epec.tec.pe.gov.br/epp/UnidadeDoc.seam?codigo_documento=70820dc-07c5-467d-9cd9-f60c069ab7e4

Seguindo as orientações das políticas de saúde estabelecidas e das legislações do SUS, a Farmácia Básica Municipal, se preocupando com o bem estar de todos, busca realizar, com ética e eficiência, um trabalho voltado a atender cada vez melhor às necessidades daqueles que precisam de assistência farmacêutica no município.

E os resultados já estão aparecendo:

- Mais de 60 pessoas cadastradas no Fluxo de Atendimento por Patologia, da Secretaria de Saúde do Estado, que fornece, de forma gratuita e individualizada, medicamentos especializados e de alto custo para problemas respiratórios, gastrointestinais, de saúde mental e neurológica, entre outros;
- Aumento da média de dispensações de medicamentos do componente básico da RENAM, financiados pelo Fundo Municipal de Saúde, como por exemplo o crescimento de 8% nos atendimentos do mês de abril em comparação com o mesmo período do ano anterior;
- Estabelecimento da Coordenação de Assistência Farmacêutica, com salas para a execução de Cuidado e da Atenção Farmacêutica, proporcionando um atendimento farmacêutico personalizado, com o objetivo de melhor atender aos interesses da comunidade.

Desta forma solicitamos para fins de controle e de acompanhamento os medicamentos fornecidos pelo Fundo Municipal de Saúde aos pacientes do município e ou aqueles com necessidades de tratamento através de medicamentos.

ANEXO II - B - Relação de Medicamentos Disponibilizados nas Farmácias

Item	Código	Descrição	GRUPO FARMACOLÓGICO	FARMÁCIA (Local/UBS/Hospital)
1	BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO	Cardiopatia Isquêmica/ Antiagregante Plaquetário	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
2	BR0267501	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:500 MG COMPRIMIDO	Analgésicos, Antipiréticos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
3	BR0267503	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG COMPRIMIDO	Vitaminas e Substâncias Minerais/Antianêmicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
4	BR0270597	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO: ACETATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:3MG + 3MG/ML, USO:INJETÁVEL	Antiinflamatórios/Imunossuppressores	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
5	BR0268370	ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG - COMPRIMIDO	Inibidores da Polimerase Viral/antivirais/Anti-infectantes	
6	BR02683705	ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME - BSNAGA	Inibidores da Polimerase Viral/antivirais/Anti-infectantes	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
7	BR0267507	ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL- 10ML VD	Anti-helmínticos/Antiparasitários/Anti-infectantes	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
8	BR0459822	ALBENDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 400 MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	Anti-helmínticos/Antiparasitários/Anti-infectantes	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
9	BR0267508	ALOPURINOL, DOSAGEM:100 MG - COMPRIMIDO 100MG	Utilizados no Tratamento da Gota	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
10	BR0269462	ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG - COMPRIMIDO	utilizados no Tratamento/Prevenção da Osteoporose	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
11	BR0267512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG - COMPRIMIDO 25 MG	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
12	BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	Anti-infectantes/Antibacterianos/Penicilinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal



13	BR0271217	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:500MG + 125MG COMPRIMIDO	Anti-infectantes/Antibacterianos/Penicilinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
14	BR0448841	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL - SUSPENSÃO ORAL (70 A 75 ML DEPOIS DE RECONSTITUÍDO) VD	Anti-infectantes/Antibacterianos/Penicilinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
15	BR0271111	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 50MG/ML, APRESENTAÇÃO: PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 60ML VD	Anti-infectantes/Antibacterianos/Penicilinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
16	BR0272434	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG - COMPRIMIDO 5 MG	Anti-hipertensivos/ Bloqueador de Canais de Cálcio	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
17	BR0268896	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:10 MG - COMPRIMIDO 10 MG	Anti-hipertensivos/ Bloqueador de Canais de Cálcio	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
18	BR0267517	ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG - COMPRIMIDO	Anti-hipertensivos/Bloqueadores Adrenérgicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
19	BR0267518	ATENOLOL, DOSAGEM:100 MG - COMPRIMIDO	Anti-hipertensivos/Bloqueadores Adrenérgicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
20	BR0314517	AZITROMICINA, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - 60ML VD	Antibacterianos/Macrolídeos/Anti-infectantes	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
21	BR0267140	AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG - CÁPSULA/COMPRIMIDO 500MG	Antibacterianos/Macrolídeos/Anti-infectantes	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
22	BR0270613	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:600.000UI, USO:INJETÁVEL	Anti-infectantes/Antibacterianos/Penicilinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
23	BR0270612	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:1.200.000UI, USO:INJETÁVEL	Anti-infectantes/Antibacterianos/Penicilinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
24	BR0270138	BIPERIDENO, APRESENTAÇÃO:LACTATO, DOSAGEM:5 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML	Doença de Parkinson/Antipsicóticos	Farmácia Central/ Hospital Municipal -Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
25	BR0448634	BIPERIDENO, CONCENTRAÇÃO:4 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO	Doença de Parkinson/Antipsicóticos	Farmácia central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
26	BR026761	CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG - COMPRIMIDO 25 MG	Anti-hipertensivos/ Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
27	BR0267618	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG - COMPRIMIDO	Anticonvulsivantes	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
28	BR0267617	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:400 MG - COMPRIMIDO	Anticonvulsivantes	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
29	BR0272454	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL - 100ML VD	Anticonvulsivantes	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
30	BR0267621	CARBONATO DE LÍCIO, DOSAGEM:300 MG - COMPRIMIDO	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
31	BR0270895	CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:500MG DE CÁLCIO	Vitaminas e Substâncias Minerais/Tratamento/Prevenção da Osteoporose	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
32	BR0267566	CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG - COMPRIMIDO	Beta-bloqueadores.	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
33	BR0267565	CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG - COMPRIMIDO	Beta-bloqueadores.	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
34	BR0267564	CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG - COMPRIMIDO	Beta-bloqueadores.	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
35	BR0267567	CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG - COMPRIMIDO	Beta-bloqueadores.	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
36	BR0270120	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	Anticonvulsivantes	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul.
37	BR0267625	CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	Anti-infectantes/Antibacterianos/Cefalosporinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal

Documento Assinado Digitalmente por: MATHIEUS MENDO DE BARROS CALABO JORDANI SOUZA ALVALCANTE BELO
 Acesse em: <https://eppf.ces.gov.br/epf/validarDocumento>
 Código de documento: f600999ab7

AUDITORIA INT. 01/2023



38	BR0331555	CEFALEXINA, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - 100ML VD	Anti-infectantes/Antibacterianos/Cefalosporinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
39	BR0271103	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 2%, APRESENTAÇÃO: SHAMPOO - 100ML	Antifúngicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
40	BR0267632	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG - COMPRIMIDO	Antibacterianos/Fluorquinolonas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
41	BR0267523	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
42	BR0267522	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:25 MG - COMPRIMIDO	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
43	BR0267635	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG - COMPRIMIDO	Antipsicóticos	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
44	BR0267638	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG - COMPRIMIDO	Antipsicóticos	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
45	BR0268069	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5ML AMPOLA	Antipsicóticos	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
46	BR0340207	CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - 20ML VD	Antipsicóticos	Farmácia Central/Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
47	BR0267510	AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG - COMPRIMIDO	Medicamentos Antiarrítmicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
48	BR0271709	AMIODARONA, DOSAGEM:100MG - COMPRIMIDO	Medicamentos Antiarrítmicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
49	BR0267643	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME - 10G	Antialérgicos e Anti-inflamatórios Esteróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
50	BR0268243	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO: ELIXIR - 120ML VD	Antialérgicos e Anti-inflamatórios Esteróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
51	BR0269388	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG - COMPRIMIDO	Antialérgicos e Anti-inflamatórios Esteróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
52	BR0267645	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:2 MG - COMPRIMIDO 2 MG	Anti-histamínicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
53	BR0298454	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO: 0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA:XAROPE - 100ML VD	Anti-histamínicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
54	BR0267646 -	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - 100ML VD	Anti-histamínicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
55	BR0267197	DIAZEPAM, DOSAGEM:10 MG - COMPRIMIDO 10MG	Ansiolíticos e Hipnosedativos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul.
56	BR0267195	BR0267195 - DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG - COMPRIMIDO 5 MG	Ansiolíticos e Hipnosedativos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul.
57	BR0267647	DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG - COMPRIMIDO 0,25 MG AMPOLA	Medicamentos utilizados na Insuficiência Cardíaca	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
58	BR0267648	DIGOXINA, DOSAGEM:0,05 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR - 60ML	Medicamentos utilizados na Insuficiência Cardíaca	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
59	BR0267203	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG - COMPRIMIDO 500MG	Analgésicos, Antipiréticos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
60	BR0267205	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - 10ML VD	Analgésicos, Antipiréticos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
61	BR0267650	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:5 MG - COMPRIMIDO 5 MG	Anti-hipertensivos/ Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
62	BR0267651	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG - COMPRIMIDO 10 MG	Anti-hipertensivos/ Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
63	BR0267652	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG - COMPRIMIDO 20 MG	Anti-hipertensivos/ Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
64	BR0267653	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG - COMPRIMIDO 25MG	Anti-hipertensivos/Diuréticos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
65	BR0269994	ERITROMICINA, APRESENTAÇÃO:ESTEARATO,	Antibacterianos/Macrolídeos	Todas as Unidades de Saúde da Rede

Documento assinado digitalmente por
 ALESSANDRO DI BERNARDI ROS
 CARRARO, IORDAINEUCALICIA
 NETO
 CPF: 075296719000190794

AUDITORIA INT. 01/2023



		CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL - 60ML VD		Municipal
66	BR0267654	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:100 MG - COMPRIMIDO 100MG	Anti-hipertensivos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
67	BR0300725	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2ML AMPOLA	Anticonvulsivantes	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
68	BR0267660	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG - COMPRIMIDO 100 MG	Anticonvulsivantes	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
69	BR0300723	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - 20ML VD	Anticonvulsivantes	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
70	BR0267662	FLUCONAZOL, DOSAGEM:150 MG - CÁPSULA 150 MG	Antifúngicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
71	BR0273009	FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG - CÁPSULA 20 MG	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
72	BR0267663	FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG - COMPRIMIDO 40 MG	Anti-hipertensivos/Diuréticos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
73	BR0267671	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG - COMPRIMIDO 5 MG	Antidiabéticos Oraís	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
74	BR0269622	GLICEROL, DOSAGEM:12%, APRESENTAÇÃO: CLISTER - 500ML	Laxante	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
75	BR0268186	GLICEROL, DOSAGEM: 95%, APRESENTAÇÃO: SUPOSITÓRIO ADULTO - 72MG	Laxante	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
76	BR0267670	HALOPERIDOL, DOSAGEM:1 MG- COMPRIMIDO 1 MG	Antipsicóticos e Adjuvantes	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
77	BR0267669	HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG - COMPRIMIDO 5 MG	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
78	BR0292195	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS - 30ML VD	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
79	BR0292194	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
80	BR0332426	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, DOSAGEM:37 MG + 35,6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL - 100ML VD	Antiácidos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
81	BR0367514	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO:230 MG, FORMA FARMACEUTICA:COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - COMPRIMIDO 230MG	Antiácidos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
82	BR0267271	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO: 230MG - COMPRIMIDO 300MG	Antiácidos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
83	BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG - COMPRIMIDO 25MG	Anti-hipertensos/Diuréticos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
84	BR0267677	IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG - COMPRIMIDO 300MG	Anti-inflamatórios não-esteróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
85	BR0332754	IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL- 20ML VD	Anti-inflamatórios não-esteróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
86	BR0267676	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG - COMPRIMIDO 600 MG	Anti-inflamatórios não-esteróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
87	BR0376767	IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG - COMPRIMIDO 6MG	Anti-helmínticos/Antiparasitários	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
88	BR0268332	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,02MG/DOSE, USO:AEROSSOL + FRASCO DOSIFICADOR - 200 DOSES FRASCO	Anticolinérgicas (parassimpaticolíticas).	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
89	BR0268331	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - 20ML FRASCO	Anticolinérgicas (parassimpaticolíticas).	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
90	BR0383750	LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO:667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE - 120ML VD	Lubrificante e Laxante	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
91	BR0268856	LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:50 MG - COMPRIMIDO 50MG	Anti-hipertensivos/Antagonistas de Receptores de Angiotensina	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal



92	BR0273466 -	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:10MG - COMPRIMIDO 10 MG	Antialérgicos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
93	BR0273467	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO: 1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: XAROPE 100ML VD	Antialérgicos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
94	BR0268124	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:25 MCG - COMPRIMIDO	Hormônio Tireoidiano e Medicamentos Antitireoidianos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
95	BR0268123	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG - COMPRIMIDO	Hormônio Tireoidiano e Medicamentos Antitireoidianos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
96	BR0268125	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG - COMPRIMIDO	Hormônio Tireoidiano e Medicamentos Antitireoidianos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
97	BR0267692	MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG - COMPRIMIDO 100 MG	Antiparasitários	Todas as Unidades de Saúde Municipal
98	BR0267694	MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL - 30ML VD	Antiparasitários	Todas as Unidades de Saúde Municipal
99	BR0267690	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG - COMPRIMIDO 500MG	Antidiabéticos Orais	Todas as Unidades de Saúde Municipal
100	BR0267691	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG - COMPRIMIDO 850 MG	Antidiabéticos Orais	Todas as Unidades de Saúde Municipal
101	BR0267689	METILDOPA, DOSAGEM:250 MG - COMPRIMIDO 250 MG	Anti-hipertensivos/Bloqueadores Adrenérgicos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
102	BR0267312	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG - COMPRIMIDO 10 MG	Antieméticos e Tratamento para Refluxo/Antiflatulentos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
103	BR0267311	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- FRASCO C/ 10ML VD	Antieméticos e Tratamento para Refluxo/Antiflatulentos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
104	BR0276657	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:50 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA - COMPRIMIDO 50MG	Bloqueadores Adrenérgicos/Anti-hipertensivos/Medicamentos Antiarrítmicos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
105	BR0276658	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:100 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA - COMPRIMIDO 100MG	Bloqueadores Adrenérgicos/Anti-hipertensivos/Medicamentos Antiarrítmicos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
106	BR0276656	METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:25 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA - COMPRIMIDO 25 MG	Bloqueadores Adrenérgicos/Anti-hipertensivos/Medicamentos Antiarrítmicos	Todas as Unidades de Saúde Municipal
107	BR0267717	METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG - COMPRIMIDO 250 MG	Antiparasitário/antibiótico	Todas as Unidades de Saúde Municipal
108	BR0268499	METRONIDAZOL, DOSAGEM:400 MG - COMPRIMIDO 400 MG	Antiparasitário/antibiótico	Todas as Unidades de Saúde Municipal
109	BR0345300	METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:CREME VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR - 50MG	Antiparasitário/antibiótico	Todas as Unidades de Saúde Municipal
110	BR0268162	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL - 100G	Antimicótico	Todas as Unidades de Saúde Municipal
111	BR0267728	NIFEDIPINO, DOSAGEM:10 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO 10MG	Anti-hipertensivo	Todas as Unidades de Saúde Municipal
112	BR0267378	NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL - 50ML VD	Antifúngicos/Tópicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
113	BR0268273	NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG - COMPRIMIDO 100MG	Antibacterianos/Sulfonamídeos e Antissépticos Urinários	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
114	BR0271609	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG - CÁPSULA 10 MG	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
115	BR0271610	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG - CÁPSULA 50MG	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
116	BR0271607	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:75 MG - CÁPSULA 75MG	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
117	BR0271606	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG - CÁPSULA 25 MG	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
118	BR0267712	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG - CÁPSULA 20 MG	Antissecretoras/Inibidores de bomba	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
119	BR0267778	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG - COMPRIMIDO 500 MG	Analgésicos, Antipiréticos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
120	BR0267777	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - 15ML VD	Analgésicos, Antipiréticos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
121	BR0274648	PASTA D' ÁGUA, COMPOSIÇÃO:TALCO + GLICERINA + ÓX.ZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO:25% + 25% + 25% + 25% - 100G TB	Antisséptico/secativo/cicatrizante	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
122	BR0267773	PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO -	Acaricidas/Inseticidas/Piretróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal



		60ML		Municipal
123	BR0363597	PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO - 60ML	Acaricidas/Inseticidas/Piretróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
124	BR0448594	PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - 60ML	Anti-inflamatórios esteroidais	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
125	BR0267741	PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG - COMPRIMIDO 5 MG	Antialérgicos e Anti-inflamatórios Esteróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
126	BR0267743	PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG - COMPRIMIDO 20 MG	Antialérgicos e Anti-inflamatórios Esteróides	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
127	BR0267768	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG - COMPRIMIDO 25MG	Antialérgicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
128	BR0267769	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2ML AMPOLA	Antialérgicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
129	BR0267771	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG- COMPRIMIDO 10MG	Beta-bloqueadores	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
130	BR0267772	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG - COMPRIMIDO 40 MG	Beta-bloqueadores	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
131	BR0268390	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO:PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, INDICAÇÃO:+ CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, USO:PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:ENVELOPE CONTENDO 27,9G	Vitaminas e Substâncias Minerais	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
132	BR0294887	SALBUTAMOL, DOSAGEM:100MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:AEROSOL ORAL - 200 DOSES	Antiasmático/Brondilatador	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
133	BR0267746	SINVASTATINA, DOSAGEM:10 MG - COMPRIMIDO 10 MG	Hipolipemiantes-usados em Cardiopatia Isquêmica	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
134	BR0267747	SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG - COMPRIMIDO 20 MG	Hipolipemiantes-usados em Cardiopatia Isquêmica	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
135	BR0267745	BR0267745 - SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG - COMPRIMIDO 40 MG	Hipolipemiantes-usados em Cardiopatia Isquêmica	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
136	BR0272089	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME - 400G	Antimicrobiana	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
137	BR0308882	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG + 80MG	Antibacterianos/Sulfonamídeos e Antissépticos Urinários	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
138	BR0308884	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL VD	Antibacterianos/Sulfonamídeos e Antissépticos Urinários	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
139	BR0292344	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II - COMPRIMIDO 40 MG	Antianêmicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
140	BR0292345	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS - 30ML VD	Antianêmicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
141	BR0328529	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:250 MG	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor/Anticonvulsivantes	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
142	BR0328530	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:500 MG	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor/Anticonvulsivantes	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
143	BR0328532	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE - 60ML VD	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor/Anticonvulsivantes	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
144	BR0279269	VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG - COMPRIMIDO 5 MG	Anticoagulantes	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
145	BR0267425	VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG - COMPRIMIDO 80 MG	Anti-hipertensivos/Antiarrítmicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
146	BR0278489	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - 10ML VD	Antianêmicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
147	BR0273395	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:5 MG, TIPO MEDICAMENTO:SUBLINGUAL	Vasodilatador	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
148	BR0273401	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL MONONITRATO, DOSAGEM:40 MG - COMPRIMIDO 40MG	Vasodilatador	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
149	BR0267511	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO	Broncodilatador	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
150	BR0448843	AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL - 60 ML FRASCO	Antibiótico beta-lactâmico/Penicilinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
151	BR0448839	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE - 100ML FRASCO	Mucolítico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
152	BR0448838	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE - 100ML FRASCO	Mcolítico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal



153	BR0355786	ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO: 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE - 100ML FRASCO	Mucolítico-Fluidificante	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
154	BR0270558	ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:XAROPE - 100ML FRASCO	Mucolítico-Fluidificante	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
155	BR0267515	AMPICILINA, DOSAGEM:500 MG CÁPSULA	Antibiótico beta-lactâmico/ Penicilinas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
156	BR0271357	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:0,50 MG COMPRIMIDO	Ansiolítico	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul
157	BR0271356 -	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:1 MG COMPRIMIDO	Ansiolítico	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul
158	BR0284465	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:2 MG COMPRIMIDO	Ansiolítico	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul
159	BR0308726	BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM: 25%, FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO TÓPICA - 60 ML FRASCO	Trtamento de pediculose e escabiose	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul
160	BR0271773	BROMAZEPAM, DOSAGEM:3 MG COMPRIMIDO	Benzodiazepinas	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul
161	BR0271774 -	BROMAZEPAM, DOSAGEM:6 MG COMPRIMIDO	Benzodiazepinas	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul
162	BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS - 20ML FRASCO	Antieméticos e Tratamento para Refluxo	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
163	BR0267281	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL FRASCO	Anticolinérgica/ Anti-muscarínica	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
164	BR0272903	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG COMPRIMIDO	Antidepressivo	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
165	BR0270118	CLONAZEPAM, DOSAGEM:0,5 MG COMPRIMIDO	Ansiolíticos/ Hipnosedativos/ Anticonvulsivantes	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul
166	BR0270119	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG COMPRIMIDO	Ansiolíticos/ Hipnosedativos/ Anticonvulsivantes	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul
167	BR0446263	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE - ADULTO - 100ML FRASCO	Expectorante Mucolítico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
168	BR0446264	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE PEDIÁTRICO - 100ML FRASCO	Expectorante Mucolítico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
169	BR0449011	CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO : 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE - 100ML FRASCO	Mucolítico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
170	BR0449010	CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO : 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE - 100ML FRASCO	Mucolítico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
171	BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG COMPRIMIDO	Antidepressivo	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
172	BR0270503	FIBRINOLISINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM DESOXIRRIBONUCLEASE E CLORANFENICOL, DOSAGEM:1U + 666U + 1%, APRESENTAÇÃO:POMADA - 10 G BISNAGA	Antibiótico/debridante	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
173	BR0271000	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG COMPRIMIDO	Anti-inflamatório	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
174	BR0270992	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL POTÁSSICO, DOSAGEM:50 MG COMPRIMIDO	Anti-inflamatório	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
175	BR0291770	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO	Antidepressivo	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
176	BR0271118	FLUFENAZINA, COMPOSIÇÃO: SAL ENANTATO, DOSAGEM: 25MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL - 1ML AMPOLA	Antipsicótico	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
177	BR0277513	FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS - 20ML FRASCO	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
178	BR0268128	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:25 MG FRASCO	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de

Documento Assinado Digitalmente por: MATHIESS ENIDIO FERREIRA DOS SANTOS, CPF nº 052.200.000-09, em 09/09/2023 às 10:59:09.

AUDITORIA INT. 01/2023



				Controle Especial
179	BR0268130	LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - 20 ML FRASCO	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
180	BR0268129	LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM: 100 MG COMPRIMIDO	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
181	BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO	Anti-inflamatório	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
182	BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL - 60G BISNACA	Antiinfetantes/Antifúngicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
183	BR0273255	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:60 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL - 100ML FRASCO	Anticonvulsivantes/antiepilépticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
184	BR0273257	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG COMPRIMIDO	Anticonvulsivantes/antiepilépticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
185	BR0273256	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:600 MG COMPRIMIDO	Anticonvulsivantes/antiepilépticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
186	BR0272092	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - 100ML FRASCO	Vitaminas e Substâncias Minerais	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
187	BR0273940	PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 20 MG COMPRIMIDO	Antidepressivo	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
189	BR0300989	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - 20ML FRASCO	Antipsicótico neuroléptico	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
190	BR0275478	PERICIAZINA, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO	Antipsicótico neuroléptico	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
191	BR0272839	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG COMPRIMIDO	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
192	BR0268149	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG COMPRIMIDO	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
193	BR0284105	RISPERIDONA, DOSAGEM:3 MG COMPRIMIDO	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
194	BR0284106	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA - 30ML FRASCO	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
195	BR0273597	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 25 MG COMPRIMIDO	Neuroléptico	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
196	BR0272366	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG COMPRIMIDO	Neuroléptico	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
197	BR0448642	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 200 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:LIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO	Neuroléptico	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
198	BR0412963	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:40 MG COMPRIMIDO	Antiflatulenta	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
199	BR0412965	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - 10ML FRASCO	Antiflatulenta	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
200	BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO	Antibiótico Tópico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal



		MEDICAMENTO:POMADA - 10 G BISNAGA		
201	BR0271689	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:200 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL - 20 ML FRASCO	Estimulante do sistema imunológico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
202	BR0271691 -	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:500 MG COMPRIMIDO	Estimulante do sistema imunológico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
203	BR0271687	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO USO:INJETÁVEL - 5 ML AMPOLA	Estimulante do sistema imunológico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
204	BR0272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2 ML AMPOLA	Vitaminas e Substâncias Minerais	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
205	BR0267292	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDO	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
206	BR0270495	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADA - 30G BISNAGA	Desbridante/antibiótico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
207	BR0268958	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADA - BISNAGA 30G	Desbridante	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
208	BR0267688	METILDOPA, DOSAGEM:500 MG COMPRIMIDO	Anti-hipertensivos/Bloqueadores Adrenérgicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
209	BR0267713	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG CÁPSULA	Antissecretoras/Inibidor de bomba	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
210	BR0267516	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	Anti-hipertensivos/Bloqueadores Adrenérgicos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
211	BR0268081	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	Hipolipemiante	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
212	BR0270622	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	Analgésico/antiespasmódico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
213	BR02710281	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML	Anti-inflamatórios não-esteroidais	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
214	BR03921181	DIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML	Antieméticos e Tratamento para Refluxo-Antiflatulentos	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
215	BR0268265-1	IODETO DE POTÁSSIO 2 % XAROPE FRASCO 100 ML	Expectorante e mucolítico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
216	BR0267632	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	Quinolonas	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
217	BR0273255	OXCARBAZEPINA 6 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML	Anticonvulsivantes ou Antiepilépticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial
218	BR0272901	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	Ansiolítico e Anticonvulsivante	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul.
219	BR0393161	LEVOTIROXINA SÓDICA 38 MCG COMPRIMIDO	Hormônio Tireoidiano	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
220	BR0268859	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	Hormônio Tireoidiano	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
221	BR0268129	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG COMPRIMIDO	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
222	BR0268130-2	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
223	BR0273009-2	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	Antidepressivos e Estabilizadores de Humor	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
224	BR0276095	LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG COMPRIMIDO	Hormônio Tireoidiano	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
225	BR0292196	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
226	BR0292195-3	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30 M SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30ML	Antipsicóticos	Farmácia Central-Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.
227	BR0292228	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	Contraceptivos Hormonais	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal
228	BR0267733	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO CARTELA	Contraceptivos Hormonais	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal



229	BR0270846	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	Contraceptivos Hormonais	Todas as Unidades de Saúde Municipal
230	BR0272789	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO CARTELA	Contraceptivos Hormonais	Todas as Unidades de Saúde Municipal
231	BR0295853	LEVONORGESTREL 1,5 MG COMPRIMIDO	Contraceptivos Hormonais	Todas as Unidades de Saúde Municipal

INFORMAÇÃO 003

Exames Disponibilizados pelo Município

É direito do paciente autorizar, ou não, procedimentos, investigações, tratamento ou conduta terapêutica a ser oferecida. Ele deve ser informado sobre o exame a que vai ser submetido e sua finalidade. A retirada de qualquer órgão do corpo só pode ser feita com seu prévio consentimento e ele tem direito de exigir que todos os materiais utilizados sejam rigorosamente esterilizados ou descartáveis e manipulados segundo normas de higiene e prevenção.

ANEXO II - C - Relação de Exames Disponibilizados pelo Município

Item	Código	Descrição de Exame	EMPRESA OU ENTIDADE
1	02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
2	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
3	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
4	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
5	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
6	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
7	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
8	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
9	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
10	02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
11	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
12	02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
13	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
14	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
15	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
16	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
17	02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
18	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
19	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
20	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME



		ANTICARDIOLIPINA	
105	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
106	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
107	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
108	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
109	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN-BLOT)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
110	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
111	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV1+HTLV2	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
112	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
113	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
114	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
115	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
116	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SHISTOSOMAS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
117	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
118	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
119	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
120	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
121	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITRYPANOSOMA CRUZI	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
122	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
123	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETERÓFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
124	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
125	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
126	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMAERLA)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
127	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
128	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
129	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
130	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
131	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
132	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B)ANTI-HBC-IG)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
133	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
134	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
135	02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 37OC	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
136	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME

Documento assinado digitalmente por: BARBARA RYZELLE PEREIRA MALTA ME
 Data e hora da assinatura digital: 2023.01.17 10:00:00
 Endereço IP do computador: 189.32.44.105
 Endereço IP do documento: 189.32.44.105
 Código de verificação: 600009ab7e4d

AUDITORIA INT. 01/2023



137	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
138	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
139	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDES (APÓS VASECTOMIA)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
140	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
141	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
142	02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA (TESTE DE GRAVIDEZ)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
143	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
144	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
145	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
146	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
147	02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOÍTAS NAS FEZES	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
148	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCÊNCIA)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
149	02.02.05.014-9	PESQUISA PARA DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRFIA)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
150	02.02.09.030-2	PROVA DO LÁTEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
151	02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
152	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
153	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
154	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
155	02.02.03.117-9	VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
156		TOMOGRAFIA	RECIFE/ GARANHUNS
157		RESSONANCIA	RECIFE/GARANHUNS
158		EXAMES LABORATORIAS TABELA SUS	LAGAN
159		COLPOSCOPIA /CAF	HRDM
160		COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	HRDM
161		CATETERISMO	HC
162		ECG	HC
163		CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	SIDMED
164		RADIODIAGNOSTICO	HOSP. INFANTIL
165		TESTE DA ORELHINHA	HOSP. INFANTIL
166		DENSITOMETRIA OSSES	CLINICA DR JOSE VALTE
167		PARECER CARDIOLOGICO	HRDM
168		POLISONOGRAFIA	PROCAPE
169		TESTE DO OLHINHO	CLINICA DR RICARDO/OFTALMOLOGIA
170		ANATOMIA PATOLOGICA - BIOPSIA SIMPLES / COMPLEXA	HC -
171		ULTRASSOM	Hospital Municipal de Terezinha

Documento Assinado Digitalmente por TENORIO ARRUDA LTDA - BARBARA RYZELLE PEREIRA MALT
 Assinatura em http://www.tenorioarruda.com.br/pt/validar_documento.aspx?codigo_documento=15632019-02-05-4621-9e2d-76000699ab7e4

AUDITORIA INT. 01/2023

INFORMAÇÃO 004



Pacientes atendidos pelo Município na modalidade TFD

O Tratamento Fora de Domicílio – TFD, instituído pela Portaria nº 55 da Secretaria de Assistência à Saúde (Ministério da Saúde), é um instrumento legal que visa garantir, através do SUS, tratamento médico a pacientes portadores de doenças não tratáveis no município de origem por falta de condições técnicas.

Assim, o TFD consiste em uma ajuda de custo ao paciente, e em alguns casos, também ao acompanhante, encaminhados por ordem médica à unidades de saúde de outro município ou Estado da Federação, quando esgotados todos os meios de tratamento na localidade de residência do mesmo, desde que haja possibilidade de cura total ou parcial, limitado no período estritamente necessário a este tratamento e aos recursos orçamentários existentes.

Destina-se a pacientes que necessitem de assistência médico-hospitalar cujo procedimento seja considerado de alta e média complexidade eletiva.

O QUE ESTE PROGRAMA OFERECE?

- Consulta, tratamento ambulatorial, hospitalar / cirúrgico previamente agendado;
- Passagens de ida e volta – aos pacientes e se necessário a acompanhantes, para que possam deslocar-se até o local onde será realizado o tratamento e retornar a sua cidade de origem;
- Ajuda de custo para alimentação e hospedagem do paciente e/ou acompanhante enquanto durar o tratamento.

QUANDO O TFD PODE SER AUTORIZADO

SIM

- Para pacientes atendidos na rede pública, ambulatorial e hospitalar, conveniada ou contratada do SUS;
- Quando esgotados todos os meios de tratamento dentro do município;
- Somente para municípios referência com distância superior a 50 Km do município de destino em deslocamento por transporte terrestre ou fluvial, e 200 milhas por transporte aéreo;
- Apenas quando estiver garantido o atendimento no município de destino, através do aprazamento pela Central de marcação de Consultas e Exames especializados e pela Central de Disponibilidade de Leitos;
- Com exames completos, no caso de cirurgias eletivas; e Com a referência dos pacientes de TFD explicitada na Programação Pactuada Integrada – PPI de cada município e na programação Anual do Município/Estado.



NÃO

- Para procedimentos não constantes na tabela do SIA e SIH/SUS;
- Tratamento para fora do país;
- Para pagamento de diárias a pacientes durante o tempo em que estiverem hospitalizados no município de destino;
- Em tratamentos que utilizem procedimentos assistenciais contidos no Piso de Atenção Básica (PAB) ou em tratamentos de longa duração, que exijam a fixação definitiva no local do tratamento;
- Quando não for explicitado na Programação Pactuada Integrada – PPI dos municípios a referência de pacientes em Tratamento Fora de Domicílio;
- Para custeio de despesa de acompanhante, quando não houver indicação médica ou para custeio de despesas com transporte do acompanhante, quando este for substituído.

O QUE É PRECISO PARA OBTER O TRATAMENTO?

Laudo médico, próprio do TFD, devidamente preenchido pelo médico solicitante (médico assistente do município), onde será informada a necessidade do paciente realizar o tratamento fora de sua cidade. O laudo deverá ser preenchido em 03 (três) vias, à máquina ou letra de forma, no qual deverá ficar bem caracterizada a problemática médica do paciente. Para que seja concedido, o pedido deve ser formalizado em processo próprio e constituído com os seguintes documentos:

- Pedido de Tratamento Fora de Domicílio – PTFD;
- Laudo Médico;
- Xerox de Exames;
- Xerox de: Certidão de nascimento (paciente menor de idade) ou carteira de identidade (paciente maior de idade); e
- Xerox da carteira de identidade do acompanhante, se houver.

Este laudo será encaminhado à Coordenação do TFD do Estado onde será avaliado por equipe médica especializada, que determinará o local do tratamento, sendo este realizado na localidade mais próxima de origem do paciente.

Compete ao médico da Unidade, analisar e justificar a necessidade do acompanhamento, de acordo com o caso e as condições do paciente. No entanto, a Comissão Regional poderá indeferir tal necessidade, depois de analisada a justificativa apresentada. A autorização de acompanhamento que não seja imprescindível, poderá estar prejudicando o orçamento necessário à autorização para outros pacientes.

Nos casos de procedimentos constantes da Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade – CNRAC, compete ao Ministério da Saúde o direcionamento dos pacientes.



QUAIS DESPESAS PODEM SER PAGAS PELO TFD?

Aquelas relativas a transporte aéreo, terrestre e fluvial, diárias para pernoite e ajuda de custo para alimentação para paciente e acompanhante (se houver), bem como as despesas com preparação e traslado do corpo, em caso de óbito em TFD;

A Secretaria de Estado da Saúde poderá reembolsar ao paciente as despesas com diárias e passagens nos deslocamentos para fora do estado, quando se tratar de casos de comprovada urgência, sem que haja tempo hábil para formalizar a devida solicitação, o que deverá ser providenciado após o retorno e encaminhado via Gerência Regional de Saúde, caso o paciente possua o processo de TFD autorizado previamente.

DE QUEM É A RESPONSABILIDADE PELO CUSTEIO DO TFD?

A responsabilidade pelo pagamento de despesas com deslocamentos intraestadual será, via de regra, atribuído às Secretarias Municipais de Saúde, que utilizarão a Tabela de Procedimentos do Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS, devendo ser autorizadas de acordo com a disponibilidade orçamentária dos municípios.

Entretanto, quando o deslocamento for realizado a partir de um município não habilitado em Gestão Plena do Sistema Municipal (GPSM), isto é, esteja habilitado apenas na Gestão Plena da Atenção Básica (GPAB), a competência para a concessão do benefício é da Regional de Proteção Social/SESPA a qual o município está vinculado.

Já a responsabilidade pelo pagamento de despesas nos deslocamentos interestaduais será atribuída à Secretaria de Estado da Saúde, que também utilizará a Tabela de Procedimentos do Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/SUS, devendo ser autorizadas de acordo com a disponibilidade orçamentária do Estado.

REGRAS PARA RECEBIMENTO DA AJUDA DE CUSTO PELO ACOMPANHANTE.

Somente será admitido o custeio das despesas com acompanhante nos casos de cirurgia de médio e grande porte nos casos de paciente menor de idade, de idosos acima de 60 anos ou paciente impossibilitado em razão da doença, de adotar por seus próprios meios as providências necessárias ao seu tratamento.

O acompanhante deverá ser membro da família, estar em pleno gozo da saúde, ser maior de 18 anos e menor de 60 anos, e ter disponibilidade para permanecer acompanhando seu paciente até o término do tratamento. Caso não seja necessária a permanência do acompanhante, este deverá retornar à localidade de origem após a internação do paciente, e quando da alta do paciente se houver necessidade de acompanhante para seu retorno, o órgão de TFD de origem providenciará o deslocamento do mesmo.



O acompanhante também terá direito à diária quando o paciente estiver com o processo de TFD na Regional e encontrar-se hospitalizado em Recife, muito embora, o paciente NÃO tenha esse direito.

O eventual acompanhante terá direito a ajuda de custo no pagamento das despesas com transporte, pernoite e alimentação conforme Tabela SIA/SUS;

O PACIENTE PRECISA SE DESLOCAR PARA REQUERER O TFD?

Não. O paciente formaliza o pedido junto à Unidade Mista ou Secretaria Municipal de Saúde, e esta encaminha os processos de TFD à Regional de Proteção Social – RPS competente, acompanhado de ofício, através de malote, ou responsável, não havendo, deste modo, necessidade do paciente ou acompanhante de comparecer na Regional.

CONHEÇA OS CAMINHOS PELOS QUAIS SEGUIRÁ O PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DO TFD.

O processo (pedido acompanhado dos demais documentos necessário) deverá ser encaminhado à Regional em até 10 (dez) dias antes de sua consulta marcada.

A resposta ao pedido de TFD (autorizado ou negado) será enviada ao órgão de origem, através de ofício, fax ou por telefone.

Em casos especiais (urgência/emergência), o Diretor ou Responsável pela Unidade Mista deverá solicitar autorização de TFD por telefone e contatar com a Comissão Regional na qual o mesmo deverá informar todos os itens do laudo Médico em questão. Após análise da Comissão Regional, o mesmo terá o prazo de 48 horas para encaminhar o processo. Caso haja necessidade do paciente ser tratado fora do Estado, a Comissão Regional informa a Central de TFD/DDASS, ficando esta responsável pela análise e providências.

SAIBA O QUE É TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO – TFD.

O Tratamento Fora de Domicílio – TFD, instituído pela Portaria nº 55 da Secretaria de Assistência à Saúde (Ministério da Saúde), é um instrumento legal que visa garantir, através do SUS, tratamento médico a pacientes portadores de doenças não tratáveis no município de origem por falta de condições técnicas.

Assim, o TFD consiste em uma ajuda de custo ao paciente, e em alguns casos, também ao acompanhante, encaminhados por ordem médica à unidades de saúde de outro município ou Estado da Federação, quando esgotados todos os meios de tratamento na localidade de residência do mesmo, desde que haja possibilidade de cura total ou parcial, limitado no período estritamente necessário a este tratamento e aos recursos orçamentários existentes.



Destina-se a pacientes que necessitem de assistência médico-hospitalar cujo procedimento seja considerado de alta e média complexidade eletiva.

O QUE ESTE PROGRAMA OFERECE?

- Consulta, tratamento ambulatorial, hospitalar / cirúrgico previamente agendado;
- Passagens de ida e volta – aos pacientes e se necessário a acompanhantes, para que possam deslocar-se até o local onde será realizado o tratamento e retornar a sua cidade de origem;
- Ajuda de custo para alimentação e hospedagem do paciente e/ou acompanhante enquanto durar o tratamento.

O QUE É PRECISO PARA OBTER O TRATAMENTO?

Laudo médico, próprio do TFD, devidamente preenchido pelo médico solicitante (médico assistente do município), onde será informada a necessidade do paciente realizar o tratamento fora de sua cidade. O laudo deverá ser preenchido em 03 (três) vias, à máquina ou letra de forma, no qual deverá ficar bem caracterizada a problemática médica do paciente. Para que seja concedido, o pedido deve ser formalizado em processo próprio e constituído com os seguintes documentos:

- Pedido de Tratamento Fora de Domicílio – PTFD;
- Laudo Médico;
- Xerox de Exames;
- Xerox de: Certidão de nascimento (paciente menor de idade) ou carteira de identidade (paciente maior de idade); e
- Xerox da carteira de identidade do acompanhante, se houver.

Este laudo será encaminhado à Coordenação do TFD do Estado onde será avaliado por equipe médica especializada, que determinará o local do tratamento, sendo este realizado na localidade mais próxima de origem do paciente.

Compete ao médico da Unidade, analisar e justificar a necessidade do acompanhamento, de acordo com o caso e as condições do paciente. No entanto, a Comissão Regional poderá indeferir tal necessidade, depois de analisada a justificativa apresentada. A autorização de acompanhamento que não seja imprescindível, poderá estar prejudicando o orçamento necessário à autorização para outros pacientes.

QUAIS DESPESAS PODEM SER PAGAS PELO TFD?

Aquelas relativas a transporte aéreo, terrestre e fluvial, diárias para pernoite e ajuda de custo para alimentação para paciente e acompanhante (se houver), bem como as despesas com preparação e traslado do corpo, em caso de óbito em TFD;

A Secretaria de Estado da Saúde poderá reembolsar ao paciente as despesas com diárias e



passagens nos deslocamentos para fora do estado, quando se tratar de casos de comprovada urgência, sem que haja tempo hábil para formalizar a devida solicitação, o que deverá ser providenciado após o retorno e encaminhado via Gerência Regional de Saúde, caso o paciente possua o processo de TFD autorizado previamente.

REGRAS PARA RECEBIMENTO DA AJUDA DE CUSTO PELO ACOMPANHANTE.

Somente será admitido o custeio das despesas com acompanhante nos casos de cirurgia de médio e grande porte nos casos de paciente menor de idade, de idosos acima de 60 anos ou paciente impossibilitado em razão da doença, de adotar por seus próprios meios às providências necessárias ao seu tratamento.

Assim solicitamos a relação de pacientes atendidos em TFD encaminhado pelo município de terezinha para que possamos observar a demanda municipal. Todos os dados abaixo foram fornecidos pela Secretária de de saúde do município.

ANEXO II - D - Relação Pacientes atendidos pelo Município TFD

Nº	Nº do SUS	Nome	CIDADE / Local de Atendimento
1	700502968028758	IEDA GONÇALVES DA SILVA	HC
2	700004830765105	ADRIANA MIGUEL DA SILVA	RECIFE / HAM
3	700502968028758	IEDA GONÇALVES DA SILVA	RECIFE/ HC
4	700002595351103	KATIANA FERREIRA TENORIO	HCP / RECIFE
5	898005920327245	JOSE RODOLFO BEZERRA	IMIP/ RECIFE
6	700807424991482	APARECIDA AQUINO GOMES	HCP / RECIFE
7	898003450105126	IRANIR EUDA DA SILVA	OSVALDO CRUZ
8	898003705902239	MARIA BEZERRA DA CONCEIÇÃO	HCP / RECIFE
9	898005806538631	RAFAEL BARBOSA DE CARVALHO	FAVE /RECIFE
10	7041044149544070	SIRLENE VIEIRA DE MELO	FAVE /RECIFE
11	898023583634450	MARIA JOSELITA HERMINIO PAIXÃO	COPE/RECIFE
12	701201045637018	JOSE CICERO MARQUES DA SILVA	HCP / RECIFE
13	203188296190000	TELMO FRANCISCO DE BARROS	MESTRE VITALINO CARUARU
14	700201476602029	MILENE CRISTINA DE BARROS	MESTRE VITALINO CARUARU
15	706706557277011	DEMEVAL CORREIA BARROS	MESTRE VITALINO CARUARU
16	705006874087652	MARIA GERUZA QUIRINO BARROS	HOSPITAL IDOSO/RECIFE
17	203188829190001	MARIA SILVANA ALVES DA PAZ	HAM/ PROCAPE/ ECOPE RECIFE
18	709209278474734	ADRIANA QUIRINO DE ALMEIDA	IMIP/ RECIFE
19	702807655544765	ROSINEIDE F. CABRAL DA SILVA	IMIP/ RECIFE
20	705008841500250	LENITA ALVES DO S. VIEIRA	IMIP/ RECIFE
21	70890476127781	BENEDITA RIBEIRO DA SILVA	BARÃO DE LUCENA
22	705602492313614	FABIO JUNIOR P. DA SILVA	GETULIO VARGAS
23	705007885289856	SEBASTIANA DE FREITAS DE MELO	HCP / RECIFE
24	898002974304593	MONICA DE FRANÇA CORREIA	SEDMED CARUARU
25	700500326565752	SEBASTIANA VICENTE DOS SANTOS	BARÃO DE LUCENA



26	705001248774154	LAIS CARVALHO DA SILVA	IMIP/ RECIFE
27	702302580108120	EURIDES MARIA DA CONCEIÇÃO	SERVIDOR/RECIFE
28	160811413580001	VERONICA TOME DA LUZ	HCP / RECIFE
29	701200095143913	VALDENICE DA SILVA FERREIRA	PROCAP
30	161936820320000	JOSEFA ROSA SILVA CURVELO	HAM/ RECIFE
31	706307720842473	DAMIANA CURVELO DOS SANTOS	HAM/RECIFE
32	708002832988725	AMARO PAULO F. CAVALCANTE	HCP / RECIFE
33	160728413850006	DARA DA SILVA FERREIRA	HAM
34	898006230111995	ALICE MATIAS DA COSTA SILVA	OTAVIO FREITAS
35	898002914923637	MARIA SALENE LUCIO SILVESTRE	CLINICA PARTICULAR/ RECIFE
36	7045043445638510	MARIA IRENE FERREIRA DE LIMA	TRICENTENARIO/ RECIFE
37	702403017960320	ADELSON PIRES DOS SANTOS	GETULIO VARGAS
38	701205093167712	VALDENICE MATIAS DA SILVA	TRICENTENARIO/ RECIFE
39	708105541110938	EDILMA DIAS DE ARAUJO SILVA	TRICENTENARIO/ RECIFE
40	707808646640717	ROMAO PAULINO DA SILVA	TRICENTENARIO/ RECIFE
41	708502316984970	JOSE LUIZ CABRAL NETO	RESTAURAÇÃO/ RECIFE
42	709207227912538	MARIA DO SOCORRO DE SOUZA	HCP / RECIFE
43	704603651866424	MAX ANDREI TENORIO DE SOUZA	IMIP/ RECIFE
44	707005896544938	CICERO FERREIRA DA SILVA	SANTA AGUIDA/RECIFE
45	700008089118709	LUCAS DANIEL LUIZ DADA	FAVE /RECIFE
46	702106706010391	MARIA LUCIANA MUNIZ DOS SANTOS	FAVE /RECIFE
47	700504926020556	MARIA SALETE PEREIRA DA SILVA	TRICENTENARIO/ RECIFE
48	709601605759271	SANDRO VALENTINO DA PAZ	FAVE /RECIFE
49	7056707438099430	MARILENE TENORIO BEZERRA	FAVE /RECIFE
50	160797918470005	ESPEDITO BERNABE SANTOS	TRICENTENARIO/ RECIFE
51	705804420514432	SEBASTIANA ROSA ALVES	HCP / RECIFE
52	700302908844836	RENATA CAVALCANTE DA SILVA	TRICENTENARIO/ RECIFE
53	898003011202208	JOSE ALEXANDRE FERREIRA	TRICENTENARIO/ RECIFE
54	704008379472567	FRANCIELLY DA CONCEIÇÃO SILVA	BARÃO DE LUCENA /RECIFE
55	706509301458690	MARIA EUCELIA DA CONCEIÇÃO	BARÃO DE LUCENA/RECIFE
56	707609242700696	GABRIEL DA SILVA BEZERRA	MARIA LUNCIDA/ RECIFE
57	898003460151015	LUCENILDO BEZERRA CAVALCANTE	PROCAP/ RECIFE
58	705007660498954	MARIA CLAUDIANA FERREIRA DOS SANTOS	PROCAPE/RECIFE
59	704706773545839	LUANA CARVALHO DA SILVA	LUCILIO MARAMHÃO/RECIFE
60	89800297465354	HIARLLY LEVY LIRA BATISTA	IMIP/ RECIFE
61	898002394440895	DEUSEDINA DA SILVA LIRA	IMIP/ RECIFE
62	2031888218800080	JEFERSSON CALADO PEREIRA	MILLITA/RECIFE
63	700009924122709	JOAO VIEIRA DE ASSIS	HCP / RECIFE
64	708905774224513	AMANDA DA SILVA BEZERRA	MARIA LUNCIDA/ RECIFE
65	704802539041043	JOSELMA PEREIRA DA SILVA	TRICENTENARIO/ RECIFE
66	702303109385110	FRANCISCA LAURA MIGUEL SABINO	HCP / RECIFE
67	7000505911434350	LUCELIA FELIX SABINO	BARÃO DE LUCENA/ RECIFE
68	7057074619813330	ANA LUCIA QUIRINO BARROS	IMIP/ RECIFE
69	702801136554061	LUIS DHAVI SOARES DE AZEVEDO	ACD/RECIFE
70	7051093020206930	FRANCIMARA VIEIRA SILVA	OSVALDO CRUZ /RECIFE
71	8980002982496830	SILVANO GOMES CORDEIRO	IMIP/ RECIFE
72	708408228953964	GILVANIR QUIRINO DA SILVA	RESTAURAÇÃO/ RECIFE



73	898004987368856	EDVAN MARQUES DA SILVA	HAM/RECIFE
74	209567124650005	JOANA DARC BEZERRA CEZAR	HCP / RECIFE
75	706904159738031	MARIA SIMONE MACIEL DA SILVA	HCP / RECIFE
76	706504356707795	HEITOR MIGUEL MENEZES	HCP / RECIFE
77	702901561644377	CICERA FLORENCIO DA SILVA	BARAO DE LUCENA
78	898005920327245	JOSE RODOLFO BARBOSA RIBEIRO	IMIP/ RECIFE
79	703008861098877	PAULO GOMES DA SILVA	HCP / RECIFE
80	706705593732415	MARIA SALETE FLORENCIO DA SILVA	RESTAURAÇÃO/ RECIFE
81	701002874758690	VERA LUCIA DAVD	IMIP/ RECIFE
82	708107167001340	NOEL FERREIRA PINTO BEZERRA	MG SERVIÇOS DE IMAGENS
83	898002934310673	LAVINIA RAQUEL DA SILVA LIRA	BARÃO DE LUCENA/ RECIFE
84	898005169617013	ANTONIO ISAAC C MENEZES	BARÃO DE LUCENA/ RECIFE
85	700007599114704	OLEGARIO MACIEL DA SILVA	HEMOPE/RECIFE
86	163683717900004	MARIA SIMONE DA SILVA	HEMO/RECIFE
87	701402664550038	AGENOR RODRIGUES DE ANDRADE	UNINEURO/RECIFE
88	70050032656752	SEBASTIANA VICENTE DOS SANTOS	BARÃO DE LUCENA
89	206155229840006	GILVAN DE ALMEIDA DIAS	HC /RECIFE
90	706009379005648	VANESSA BEZERRA CACALCANTE	HAM
91	700804450217885	GERALDO SILVESTRE DA SILVA	HC
92	2092799156200010	EDVANIA SILVESTRE DA SILVESTRE DA SILVA	HC
93	898003491254495	EDIMILSON FERREIRA LEITE	UNINEURO/RECIFE
94	700007604971908	LUCINEIDE CANDIDO CABRAL	MG SERVIÇOS DE IMAGENS
95	700405971911741	EDVANIA GUILHERMINO DOS SANTOS	PROCAPE/RECIFE
96	700305458770740	MARIA LUIZA TENORIO BARROS	IMIP/ RECIFE
97	898002970662029	MARIA RITA DE CASSIA SANTOS SILVA	HAM
98	898002948732915	IVANILDA LIMA DA SILVA	HCPE
99	898002909557903	MARISTER GOMES DA SILVA VANDERLEI	HBL
100	700005485369302	MARIA DE LOURDES GUILHERMINO DOS SANTOS	IMIP/ RECIFE
101	898004014739815	NAYARA CARVALHO SIQUEIRA	IMIP/ RECIFE
102	164113312520004	MARIA NILDA VIEIRA	HAM
103	700401476804347	PAULO ROBERTO SILVA	INSTITUTO DO FIGADO
104	898004854102855	GABRIELA MACEDO RAMALHO	IMIP/ RECIFE
105	1095608231401360	SEVERINO BENTO	HC
106	707408021840976	JOSE ALVES FERREIRA	UNINEURO/RECIFE
107	701002865469894	ROSEANE DIAS DE ARAUJO SIVA	IMIP/ RECIFE
108	16017709210000	EDNALDO TAVARES DA SILVA	IMIP/ RECIFE
109	-668967447049896	JULIANA ALVES DE LIMA	HC
110	700506549056357	JOSE LUCAS COSTA DA SILVA	MARIA LUNCIDA/ RECIFE
111	2069980545162610	HEITOR DA SILVA NASCIMENTO	IMIP/ RECIFE
112	8988003717856560	JOSE CICER FLORENCIO DA SILVA	PROCAPE/RECIFE
113	704202293362480	JOSE CESAR DIAS DE ALMEIDA	FAVE /RECIFE
114	704800523190549	ISAIAS GUILHERME MORAIS DA SILVA	AACD
115	700804480374989	AMANDA THAYLANE FEITOSA DA SILVA	HC
116	203188833970071	MARIA DE FATIMA DE LIMA	ECOPE
117		MARIA ADRIANA BARROS SILVA	FAVE /RECIFE
118		AMARO PAULO F. CAVALCANTE	
119	700.8054-6438-9080	ROSEANE DIONISIO DA SILVA	HCP/ MARIA LUCIDA/ IMIP



Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação. Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado. Art. 198. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: I - descentralização, com direção única em cada esfera de governo; II - atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; III - participação da comunidade. § 1º. O sistema único de saúde será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes. (Parágrafo único renumerado para § 1º pela Emenda Constitucional nº 29, de 2000)

Sendo observados todos os dados do relatório em forma dos anexos, tivemos a conclusão de que o município oferece uma variedade de profissionais em saúde que possibilitam o atendimento de qualidade em suas UBS's e no Hospital Municipal.

Assim observamos que as metodologias de controle na distribuição recebimento e armazenamento, não desconsiderando a forma atual de distribuição, que já atende as necessidades, mas para um aperfeiçoamento dos serviços eleamos algumas recomendações para as informações deste relatório.

Recomendações:

1. Aquisição de sistema de controle de Medicacões com funções de almoxarifado e com LIFO e FIFO (primeiro que entra é o primeiro que sai) para que os medicamentos sejam distribuídos de forma a não ocorrer nenhum desperdício por conta de datas de validade além de fornecer dados mais consistentes das distribuições dos medicamentos e suas aquisições;
2. Organizar um sistema de controle de exames na forma de avaliar as demandas municipais;
3. Aprimorar o sistema de controle ou contratar um sistema de controle para TFD que proporcione o fornecimento dos dados totais dos pacientes e também os procedimentos e locais de atendimento que o mesmo está sendo acompanhado/assistido.
4. Recomendamos também que sejam realizadas auditorias trimestrais pelo responsável por cada setor os



Documento Assinado Digitalmente por: MATEUS EMÍDIO DE BARROS CALADO, JORDALINO CAVALCANTE NETO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: feb820dc-07c5-467d-9cd9-f60c069ab7e4

quais foram auditados.

Assim concluímos com êxito nossa Auditoria Interna Municipal e esperamos que as recomendações sejam atendidas pelo gestor do Fundo.

Terezinha-PE 11 de dezembro de 2023

Jordalino Cavalcante Neto

Controlador

AUDITORIA INT. 01/2023