

PREPARE O ESTOQUE DA SUA FARMÁCIA

Agora a ANVISA, por meio da RDC 357/2020, aumentou a quantidade que pode ser vendida de alguns medicamentos controlados.

Fique atento às mudanças para atender a receita de seu cliente com a quantidade total para o tratamento.

Receituário de controle especial - BRANCA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPLENTE

Nome do Médico
Especialidade
Código de Registro
Endereço Completo
Telefone: (000) 0000-0000 / 0000-0000

1ª Via - FARMÁCIA
2ª Via - PACIENTE

Prescritor: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

DE _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPROVADOR

Nome _____
Prof. _____
End. _____
Cidade _____ UF _____

IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO

Nome _____
Cidade _____ UF _____

18 unidades (no caso de ampolas) ou prescrição de quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 6 (seis) meses de tratamento (no caso das demais formas farmacêuticas de apresentação).

No caso de prescrição de substâncias ou medicamentos antiparkinsonianos e anticonvulsivantes, a quantidade ficará limitada a até 6 (seis) meses de tratamento.

CÓD.	MEDICAMENTO
304242	PREGABALINA 75MG 30CAPS MED C1
303282	OX ESCITALOP 10MG 30CP C1 EUR
303281	OX ESCITALOP 20MG 30CP C1 EUR
101434	EXODUS 10MG C/60 COMP C1

Notificação de receita B - AZUL

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

RJ 10-CZ B

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Dr. XXX.XXX
Cirurgião Dentista - Pedagogia
CRM RJ 00.000.000 - CPF 00.000.000
Rua 00, 000 00000-00 de São Paulo, Brasil - Cidade - RJ
CEP 00000-000 - Telefone 000-0000

Medicamento(s) a ser(em) fornecido(s)

Quantidade e Forma Farmacêutica

Indicação

Observações

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPROVADOR

Nome _____
Prof. _____
End. _____
Cidade _____ UF _____

IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO

Nome _____
Cidade _____ UF _____

18 unidades (no caso de ampolas) ou quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 6 (seis) meses de tratamento (no caso das demais formas farmacêuticas de apresentação).

CÓD.	MEDICAMENTO
110842	PATZ SL BLISTER 5MG C/30 COMP B1
103114	RIVOTRIL 2MG C/30 COMP B1
103115	RIVOTRIL 25M 20ML B1
300753	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP B1 MED

Notificação de receita B2 - AZUL

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

RJ 10-CZ B2

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Dr. XXX.XXX
Cirurgião Dentista - Pedagogia
CRM RJ 00.000.000 - CPF 00.000.000
Rua 00, 000 00000-00 de São Paulo, Brasil - Cidade - RJ
CEP 00000-000 - Telefone 000-0000

Medicamento(s) a ser(em) fornecido(s)

Quantidade e Forma Farmacêutica

Indicação

Observações

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPROVADOR

Nome _____
Prof. _____
End. _____
Cidade _____ UF _____

IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO

Nome _____
Cidade _____ UF _____

Quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 3 (três) meses de tratamento, exceto para NRB2 contendo medicamento à base de sibutramina, que poderá conter a quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 6 (seis) meses de tratamento.

CÓD.	MEDICAMENTO
301078	CLOR SIBUTRAMI 15MG 30CS B2 EUR
106928	SIBUS 15MG 60 CAPS B2
107980	BIOMAG 15MG C/60 CAPS B2
301070	CLOR SIBUTRAMI 15MG 30CS B2 BIO
301073	CLOR SIBUTRAMI 15MG 30CS B2 EMS

Notificação de receita A - AMARELA

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

RJ 10-CZ A

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Dr. XXX.XXX
Cirurgião Dentista - Pedagogia
CRM RJ 00.000.000 - CPF 00.000.000
Rua 00, 000 00000-00 de São Paulo, Brasil - Cidade - RJ
CEP 00000-000 - Telefone 000-0000

Medicamento(s) a ser(em) fornecido(s)

Quantidade e Forma Farmacêutica

Indicação

Observações

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPROVADOR

Nome _____
Prof. _____
End. _____
Cidade _____ UF _____

IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO

Nome _____
Cidade _____ UF _____

18 unidades (no caso de ampolas) ou quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 3 (três) meses de tratamento (no caso das demais formas farmacêuticas de apresentação).

CÓD.	MEDICAMENTO
104354	VENVANSE 50MG 28 CAP GEL A3
104352	VENVANSE 30MG 28 CAP GEL A3
104355	VENVANSE 70MG 28 CAP GEL A3
106442	RITALINA 10MG 30 CP A3
103107	RITALINA 10MG C/60 COMP A3

Notificação de receita especial para retinoides de uso sistêmico

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA ESPECIAL PARA RETINOIDES DE USO SISTÊMICO

RJ 10-CZ E

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Dr. XXX.XXX
Cirurgião Dentista - Pedagogia
CRM RJ 00.000.000 - CPF 00.000.000
Rua 00, 000 00000-00 de São Paulo, Brasil - Cidade - RJ
CEP 00000-000 - Telefone 000-0000

Medicamento(s) a ser(em) fornecido(s)

Quantidade e Forma Farmacêutica

Indicação

Observações

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPROVADOR

Nome _____
Prof. _____
End. _____
Cidade _____ UF _____

IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO

Nome _____
Cidade _____ UF _____

18 unidades (no caso de ampolas) ou quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 3 (três) meses de tratamento (no caso das demais formas farmacêuticas de apresentação).

CÓD.	MEDICAMENTO
302806	ISOTRETINO VALE 20MG30CPS C2 VAL
103117	ROACUTAN 20MG COM 30CAP GEL C2
301552	ISOTRETINOINA 20MG 30CAPS C2 RAN
303287	ISOTRETINOINA 20MG 30CAPS C2 GMD
303266	ISOTRETINOINA 20MG 30CAPS C2 EMS

Receituário de controle especial - BRANCA

18 unidades (no caso de ampolas) ou prescrição de quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 6 (seis) meses de tratamento (no caso das demais formas farmacêuticas de apresentação).

No caso de prescrição de substâncias ou medicamentos antiparkinsonianos e anticonvulsivantes, a quantidade ficará limitada a até 6 (seis) meses de tratamento.

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome do Médico: _____ Nº de Registro: _____
 Endereços: _____
 Telefones: (____) _____ / _____

1ª Via - FARMÁCIA
 2ª Via - PACIENTE

Paciente: _____
 Endereço: _____
 Prescrição: _____

Assinatura e Carimbo do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
 End: _____
 End: _____
 Cidade: _____ UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____
 End: _____
 End: _____
 Cidade: _____ UF: _____

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
108101	ABRETIA 30MG LR C/30 CAPS C1	DIVCOM
108095	ABRETIA LR 60MG C/30 CAPS C1	DIVCOM
306144	ACIDO VALPROICO 250MG 25 CP C1	BIOLAB
110738	AGUD 500MG + 30MG 12COMP A2C1	BIOLAB
110737	AGUD 500MG + 30MG 24 COMP A2C1	BIOLAB
110570	AIPRI 10MG C/30 COMP C1	HYPERMARCAS
110564	AIPRI 15MG C/30 COMP C1	HYPERMARCAS
100076	AKINETON 2MG C/80 COMP C1	BAGO
104842	AKINETON RET 4MG C/30 COMP C1	BAGO
100078	ALCYTAM 20MG C/28 COMP C1	TORRENT
100098	ALENTUS XR 150MG C/30 CAPS C1	SANOFI MEDLEY
105329	ALENTUS XR 37,5MG C/30 CAPS C1	SANOFI MEDLEY
100100	ALENTUS XR 37,5MG C/7 CAPS C1	SANOFI MEDLEY
100102	ALENTUS XR 75MG C/30 CAPS C1	SANOFI MEDLEY
107781	ALGICOD 500MG+30MG 12 COMP A2/C1	MOMENTA
107782	ALGICOD 500MG+30MG 24 COMP A2/C1	MOMENTA
107783	ALGICOD 500MG+30MG 36 COMP A2/C1	MOMENTA
105461	ALOIS 10MG C/120 COMP C1	APSEN
100126	ALOIS 10MG C/30 COMP C1	APSEN
105460	ALOIS 10MG C/50 COMP C1	APSEN
100127	ALOIS 10MG C/60 COMP C1	APSEN
109760	ALOIS GOTAS 10MG 50ML C1	APSEN
110223	ALZ 10MG C/30 CPS C1	CRISTALIA
110224	ALZ 10MG C/60 CPS C1	CRISTALIA
100150	AMATO 100MG C/60 COMP C1	EUROFARMA
100152	AMATO 25MG C/60 COMP C1	EUROFARMA
100154	AMATO 50MG C/60 COMP C1	EUROFARMA
100182	AMPLICTIL 100MG C/20 COMP C1	MEDLEY
100183	AMPLICTIL 25MG C/20 COMP C1	MEDLEY
100184	AMPLICTIL 4% GTS 20ML C1	MEDLEY
100188	AMYTRIL 10MG C/30 COMP REV C1	SUPERA RX
100189	AMYTRIL 25MG C/20 COMP C1	SUPERA RX
106320	AMYTRIL 25MG C/30 CPS C1	SUPERA RX
109831	AMYTRIL 25MG C/60 COMP C1	SUPERA RX
100190	AMYTRIL 75MG C/20 COMP C1	SUPERA RX
100196	ANAFRANIL 25MG C/20 DRG C1	SANDOZ
108050	ANAFRANIL 25MG C/60 DRG C1	SANDOZ
100194	ANAFRANIL SR 75MG C/20 DRG C1	SANDOZ
109833	ANDES 100MG C/30 COMP REV C1	SUPERA RX
109832	ANDES 50MG C/30 COMP REV C1	SUPERA RX
104144	ANESTALCON COL 5ML C1	ALCON
100205	ANESTESICO COL 10ML C1	ALLERGAN
100222	ANNITA 20MG SUSP 100ML C1	DIVCOM
100223	ANNITA 20MG SUSP 45ML C1	DIVCOM
100227	ANSITEC 10MG C/20 COMP C1	LIBBS
110161	ANSITEC 10MG C/60 COMP C1	LIBBS
100228	ANSITEC 5MG C/20 COMP C1	LIBBS
110160	ANSITEC 5MG C/60 COMP C1	LIBBS
111072	ANTARA 250MG C/30 COMP REV C1	EUROFARMA
111073	ANTARA 750MG C/30 COMP REV C1	EUROFARMA
100270	ARAVAL 20MG C/30 COMP C1	MEDLEY

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
100276	ARCOXIA 60MG C/07 COMP C1	SUPERA RX
100278	ARCOXIA 60MG C/14 COMP C1	SUPERA RX
100280	ARCOXIA 90MG C/07 COMP C1	SUPERA RX
100283	ARCOXIA 90MG C/14 COMP C1	SUPERA RX
304366	ARIPIPRAZOL 10MG 30CP C1 SAN	SANDOZ
306182	ARIPIPRAZOL 10MG C/30 COMP C1 NEO	NEOQUÍMICA
304365	ARIPIPRAZOL 15MG 30CP C1 SAN	SANDOZ
306183	ARIPIPRAZOL 15MG C/30 COMP C1 NEO	NEOQUÍMICA
304364	ARIPIPRAZOL 20MG 30CP C1 SAN	SANDOZ
105202	ARISTAB 10MG C/10 COMP C1	ACHÉ
105204	ARISTAB 10MG C/30 COMP C1	ACHÉ
105205	ARISTAB 15MG C/30 COMP C1	ACHÉ
111361	ARISTAB 1MG/ML SUSP OR 150ML C1	ACHÉ
105203	ARISTAB 20MG C/30 COMP C1	ACHÉ
105206	ARISTAB 30MG C/30 COMP C1	ACHÉ
100291	AROPAX 20MG C/30 COMP C1	GSK
111054	ARPEJO 20MG/ML GTS 30ML C1	EMS
105352	ASSERT 100MG C/30 COMP C1	MOMENTA
105953	ASSERT 25MG C/30 COMP REV C1	MOMENTA
105223	ASSERT 50MG C/30 COMP C1	MOMENTA
111200	ATESTO 250MG/ML INJ 1AMP 4ML C5	SUPERA RX
106976	ATIP 100MG C/30 CP REV C1	SUPERA RX
106977	ATIP 200MG C/30 CP REV C1	SUPERA RX
106975	ATIP 25MG C/30 CP REV C1	SUPERA RX
106974	ATIP XR 50MG C/30 CP REV C1	SUPERA RX
105279	AXONIUM 10MG C/30 COMP C1	ACHÉ
105277	AXONIUM 2,5MG C/30 COMP C1	ACHÉ
105278	AXONIUM 5MG C/30 COMP C1	ACHÉ
106764	AZILECT 1MG X 30 CPR C1	TEVA
109989	AZOX 20MG/ML SUSP 100ML+SER C1	EUROFARMA
109988	AZOX 20MG/ML SUSP 45ML+SER C1	EUROFARMA
110043	AZOX 500MG C/6 COMP REV C1	EUROFARMA
106854	BRIINTELLIX 10MG COM 30 COMP C1	LUNDBECK
107373	BRIINTELLIX 10MG COM 60 COMP C1	LUNDBECK
111067	BRIINTELLIX 15MG C/60 COMP C1	LUNDBECK
109814	BRIINTELLIX 5MG C/ 30 COMP C1	LUNDBECK
107374	BRIINTELLIX 5MG COM 10 COMP C1	LUNDBECK
305702	BROM GALANTA 16MG 30 CAPS C1 ACT	BIOLAB
305701	BROM GALANTA 24MG 30 CAPS C1 ACT	BIOLAB
306550	BROM GALANTAM 8MG 30 CP C1 BIO	BIOLAB
305577	BROMID CITALOPRAM 20MG CPR 1X30 (C1) NQ	NOVA QUÍMICA
110906	BUENE 150MG 60COMP LIB LENTA C1	CRISTALIA
100581	BUP 150MG C/30 COMP C1	EUROFARMA
100582	BUP 150MG C/60 COMP C1	EUROFARMA
104888	BUPIUM 150MG C/30 COMP C1	EMS
104887	BUPIUM 150MG C/60 COMP C1	EMS
110099	BUPIUM XL 150MG C/30 COMP C1	EMS
110097	BUPIUM XL 150MG C/60 COMP C1	EMS
110098	BUPIUM XL 300MG C/30 COMP C1	EMS
110173	BUPIUM XL 300MG C/60 COMP C1	EMS
304413	CARB LITIO 300MG 50CP C1 ACT	BIOLAB

Receituário de controle especial - BRANCA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
306250	CARB LITIO 300MG 50CP C1 EUR	EUROFARMA
300497	CARBAMAZEPINA 200MG 20CP C1 EMS	EMS
300500	CARBAMAZEPINA 200MG 20CP C1 GMD	GERMED
300498	CARBAMAZEPINA 400MG 20CP C1 EMS	EMS
300501	CARBAMAZEPINA 400MG 20CP C1 GMD	GERMED
100632	CARBOLITIUM 300MG C/50 COMP C1	EUROFARMA
100631	CARBOLITIUM CR 450MG C/30COMP C1	EUROFARMA
106853	CARLIT 300MG C/50 COMP REV C1	SUPERA RX
106852	CARLIT XR 450MG C/30 COMP C1	SUPERA RX
100676	CEBRILIN 10MG C/30 COMP C1	LIBBS
100677	CEBRILIN 20MG C/30 COMP C1	LIBBS
100678	CEBRILIN 30MG C/30 COMP C1	LIBBS
100697	CELEBRA 100MG C/20 CAPS - C1	PFIZER
100698	CELEBRA 200MG C/10 CAPS - C1	PFIZER
100699	CELEBRA 200MG C/15 CAPS C1	PFIZER
100700	CELEBRA 200MG C/30 CAPS - C1	PFIZER
304252	CELECOXIBE 200MG 10CAPS C1 BIO	ACHÉ
305630	CELECOXIBE 200MG 10CAPS C1 EUR	EUROFARMA
304250	CELECOXIBE 200MG 15CAPS C1 BIO	ACHÉ
304254	CELECOXIBE 200MG 30CAPS C1 BIO	ACHÉ
306071	CELECOXIBE 200MG 30CAPS C1 EUR	EUROFARMA
100739	CICLOPLEGICO COL 5ML C1	ALLERGAN
100748	CINETOL 2MG C/80 COMP C1	CRISTALIA
100751	CIPRAMIL 20MG C/28 COMP C1	LUNDBECK
300696	CITALOPRAM 20MG C/28 COMP C1 BIO	Não atribuído
305767	CITALOPRAM 20MG C/28 COMP C1 TOR	TORRENT
300684	CITALOPRAM 20MG C/28CP C1 BIO	ACHÉ
300688	CITALOPRAM 20MG C/30 COMP C1 EMS	EMS
306245	CITALOPRAM 20MG C/30 COMP C1 EUR	EUROFARMA
300691	CITALOPRAM 20MG C/30 COMP C1 GMD	GERMED
306077	CITALOPRAM 20MG C/30 COMP C1 NOV	SANDOZ
300699	CITALOPRAM 20MG C/30 COMP C1 SAN	SANDOZ
300693	CITALOPRAM 20MG C/30COMP C1 MED	SANOFI MEDLEY
110997	CITTA 20MG C/30 COMP C1	MOMENTA
306320	CL MEMAN 10MG 30 COM REV C1 MED	SANOFI MEDLEY
306321	CL MEMAN 10MG 60 COM REV C1 MED	SANOFI MEDLEY
100849	CLO 10MG C/20 COMP C1	EMS
100850	CLO 25MG C/20 COMP C1	EMS
100851	CLO 75MG C/20 COMP C1	EMS
100868	CLOPIXOL 10MG C/20 COMP C1	LUNDBECK
100869	CLOPIXOL 25MG C/20 COMP C1	LUNDBECK
100866	CLOPIXOL ACUPHASE 50MG 1X1ML C1	LUNDBECK
100867	CLOPIXOL DEPOT 200MG 1AMP 1ML C1	LUNDBECK
300788	CLOR AMITRIPTIL 25MG 20CP C1 EUR	EUROFARMA
300792	CLOR AMITRIPTIL 25MG 20CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
300786	CLOR AMITRIPTIL 25MG 30CP C1 EMS	EMS
300789	CLOR AMITRIPTIL 25MG 30CP C1 GMD	GERMED
300790	CLOR AMITRIPTIL 75MG 20CP C1 GMD	GERMED
300793	CLOR AMITRIPTIL 75MG 20CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
300787	CLOR AMITRIPTIL 75MG 30CP C1 EMS	EMS
302821	CLOR BUPROPION 150MG 30CP C1 EMS	EMS
300809	CLOR BUPROPION 150MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
302781	CLOR BUPROPION 150MG 30CP C1 GMD	GERMED
304670	CLOR BUPROPION 150MG 30CPR C1 NQ	NOVA QUÍMICA
302820	CLOR BUPROPION 150MG 60CP C1 EMS	EMS
300810	CLOR BUPROPION 150MG 60CP C1 EUR	EUROFARMA
302804	CLOR BUPROPION 150MG 60CP C1 GMD	GERMED
304671	CLOR BUPROPION 150MG 60CPR C1 NQ	NOVA QUÍMICA
300871	CLOR CLOMIPRAM 25MG 20CP C1 EMS	EMS
300872	CLOR CLOMIPRAM 25MG 20CP C1 GMD	GERMED

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
306421	CLOR CLOMIPRAM 75G 20CP C1 SAN	SANDOZ
300882	CLOR DONEPEZIL 10MG 30CP C1 RAN	RANBAXY
300884	CLOR DONEPEZIL 10MG 30CP C1 SAN	SANDOZ
303277	CLOR DONEPEZIL 10MG30CPR C1 TOR	TORRENT
303081	CLOR DONEPEZIL 5MG 30COMP C1 RAN	RANBAXY
300883	CLOR DONEPEZIL 5MG 30CP C1 SAN	SANDOZ
303278	CLOR DONEPEZIL 5MG 30CPR C1 TOR	TORRENT
303977	CLOR DULOXETINA 30MG 30CP C1 GMD	GERMED
304050	CLOR DULOXETINA 30MG 30CP C1EMS	EMS
305975	CLOR DULOXETINA 60MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
303976	CLOR DULOXETINA 60MG 30CP C1 GMD	GERMED
303840	CLOR DULOXETINA 60MG 30CP C1EMS	EMS
300905	CLOR FLUOXETINA 10MG 28CP C1 GMD	GERMED
300901	CLOR FLUOXETINA 10MG 28CS C1 EMS	EMS
304025	CLOR FLUOXETINA 20MG 28CS C1 EUR	EUROFARMA
300899	CLOR FLUOXETINA 20MG 30CA C1 BIO	ACHÉ
306016	CLOR FLUOXETINA 20MG 30CA C1 NOV	SANDOZ
300914	CLOR FLUOXETINA 20MG 30CA C1 RAN	RANBAXY
300916	CLOR FLUOXETINA 20MG 30CA C1 SAN	SANDOZ
305976	CLOR FLUOXETINA 20MG 30CAP C1 GMD	GERMED
300907	CLOR FLUOXETINA 20MG 30CP C1 GMD	GERMED
303161	CLOR FLUOXETINA 20MG 30CS C1 EMS	EMS
305973	CLOR FLUOXETINA 20MG 60CP C1 GMD	GERMED
304347	CLOR MEMANTINA 10MG 30CP C1 SAN	SANDOZ
306062	CLOR MEMANTINA 10MG 30CPR C1 ACT	BIOLAB
300930	CLOR MEMANTINA 10MG 60CP C1 APS	APSEN
304348	CLOR MEMANTINA 10MG 60CP C1 SAN	SANDOZ
306063	CLOR MEMANTINA 10MG 60CPR C1 ACT	BIOLAB
304300	CLOR MEMANTINA 10MG C/30 C1 BIO	ACHÉ
302475	CLOR MEMANTINA 10MG C/30 C1 EUR	EUROFARMA
304301	CLOR MEMANTINA 10MG C/60 C1 BIO	ACHÉ
302478	CLOR MEMANTINA 10MG C/60 C1 EUR	EUROFARMA
300979	CLOR NORTRIPTIL 25MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
300986	CLOR NORTRIPTIL 25MG 30CP C1 RAN	RANBAXY
300982	CLOR NORTRIPTIL 50MG 30CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
300987	CLOR NORTRIPTIL 50MG 30CP C1 RAN	RANBAXY
300988	CLOR NORTRIPTIL 75MG 30CAP C1 RAN	RANBAXY
300996	CLOR PAROXETINA 20MG 30CP C1 BIO	ACHÉ
302897	CLOR PAROXETINA 20MG 30CP C1 EMS	EMS
301000	CLOR PAROXETINA 20MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
302857	CLOR PAROXETINA 20MG 30CP C1 GMD	GERMED
301003	CLOR PAROXETINA 20MG 30CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
301007	CLOR PAROXETINA 20MG 30CP C1 RAN	RANBAXY
305801	CLOR PAROXETINA 20MG 30CP C1 SAN	SANDOZ
306013	CLOR SERTRALIN 100MG 30CP C1 EMS	EMS
306181	CLOR SERTRALIN 50MG 30CP C1 NEO	Não atribuído
301044	CLOR SERTRALINA 100MG 14C C1 GMD	GERMED
303050	CLOR SERTRALINA 100MG 30C C1 EUR	EUROFARMA
304102	CLOR SERTRALINA 100MG 30CP C1 GMD	GERMED
303084	CLOR SERTRALINA 25MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
301056	CLOR SERTRALINA 50MG 20CP C1 GMD	GERMED
305881	CLOR SERTRALINA 50MG 28CP C1 NOV	SANDOZ
304562	CLOR SERTRALINA 50MG 28CPR C1 NQ	NOVA QUÍMICA
306381	CLOR SERTRALINA 50MG 30CP C1 BIO	ACHÉ
305690	CLOR SERTRALINA 50MG 30CP C1 EMS	EMS
302733	CLOR SERTRALINA 50MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
305753	CLOR SERTRALINA 50MG 30CP C1 GMD	GERMED
301059	CLOR SERTRALINA 50MG 30CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
301060	CLOR SERTRALINA 50MG 30CP C1 MER	MERCK S/A
301064	CLOR SERTRALINA 50MG 30CP C1 RAN	RANBAXY

Receituário de controle especial - BRANCA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
305766	CLOR SERTRALINA 50MG 30CP C1 TOR	TORRENT
304561	CLOR SERTRALINA 50MG 30CPR C1 NQ	NOVA QUÍMICA
306093	CLOR TRAMADOL 100MG 10ML A2C1EUR	EUROFARMA
301122	CLOR TRAMADOL 100MG 15ML A2C1 GD	GERMED
305399	CLOR TRAMADOL 50MG 10 CAPS A2 NQ	NOVA QUÍMICA
301121	CLOR TRAMADOL 50MG 10CP A2C1 EMS	EMS
306094	CLOR TRAMADOL 50MG 10CP A2C1 EUR	EUROFARMA
301123	CLOR TRAMADOL 50MG 10CP A2C1 GMD	GERMED
301124	CLOR TRAMADOL 50MG 10CP A2C1 MED	SANOFI MEDLEY
304291	CLOR TRAZODONA 100MG 30CP C1 EMS	EMS
305765	CLOR TRAZODONA 100MG 30CP C1 TOR	TORRENT
304290	CLOR TRAZODONA 50MG 60CP C1 EMS	EMS
305764	CLOR TRAZODONA 50MG 60CP C1 TOR	TORRENT
301134	CLOR VENLAFAX 150MG 30CAP C1 EMS	EMS
304263	CLOR VENLAFAX 150MG 30CS C1 EUR	EUROFARMA
301139	CLOR VENLAFAX 150MG 30CS C1 MED	SANOFI MEDLEY
306097	CLOR VENLAFAX 150MG C/30 C1 TOR	TORRENT
301130	CLOR VENLAFAX 37,5MG 28C C1 BIO	ACHÉ
302916	CLOR VENLAFAX 37,5MG 28CP RAN C1	RANBAXY
305703	CLOR VENLAFAX 37,5MG 30C C1 EMS	EMS
301129	CLOR VENLAFAX 37,5MG 30CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
304212	CLOR VENLAFAX 37,5MG 30CS C1 EUR	EUROFARMA
306096	CLOR VENLAFAX 37,5MG C/30 C1 TOR	TORRENT
304264	CLOR VENLAFAX 75MG 30CAPS C1 EUR	EUROFARMA
301141	CLOR VENLAFAX 75MG 30CS C1 MED	SANOFI MEDLEY
306095	CLOR VENLAFAX 75MG C/30 C1 TOR	TORRENT
301132	CLOR VENLAFAXI 75MG 28CP C1 BIO	ACHÉ
303543	CLOR VENLAFAXI 75MG30CAP C1 EMS	EMS
306391	CLORI CLOMIPR 25MG 20CPR C1 SAN	SANDOZ
305566	CLORID DULOXETINA 30MG CPS 1X15 (C1) NQ	NOVA QUÍMICA
305565	CLORID DULOXETINA 30MG CPS 1X30 (C1) NQ	NOVA QUÍMICA
305564	CLORID DULOXETINA 60MG CPS 1X30 (C1) NQ	NOVA QUÍMICA
100887	CODEIN 30MG C/30 COMP A2 C1	CRISTALIA
100888	CODEIN 60MG C/30 COMP A2 C1	CRISTALIA
100886	CODEIN SOL 120ML A2 C1	CRISTALIA
100889	CODEX 30MG C/12 COMP A2/C1	UNIÃO QUÍMICA
106901	COGLIVE 16MG 30CAPS C1	LIBBS
106900	COGLIVE 24MG 30CAPS C1	LIBBS
106902	COGLIVE 8MG 30CAPS C1	LIBBS
100909	COMTAN 200MG C/30 COMP C1	NOVARTIS
108036	CONFILIFY 10MG C/30 COMP C1	SANDOZ
108034	CONFILIFY 15MG C/30 COMP C1	SANDOZ
109670	COQUES 200MG C/10 CAPS C1	EUROFARMA
110285	COQUES 200MG C/30 CAPS C1	EUROFARMA
107442	CRISAPINA 10MG 30 COMP C1	CRISTALIA
107443	CRISAPINA 2,5MG 30 COMP C1	CRISTALIA
107441	CRISAPINA 5MG 30 COMP C1	CRISTALIA
107353	CYMBALTA 30MG 30 CAPSULAS C1	LILLY
107352	CYMBALTA 60MG C/30 CAPS C1	LILLY
105782	CYMBI 30MG C/ 30CAPS C1	EMS
106981	CYMBI 30MG C/60 CP C1	EMS
105781	CYMBI 60MG C/30CAPS C1	EMS
106980	CYMBI 60MG C/60 CP C1	EMS
100990	DAFORIN 10MG C/20 CAPS C1	GERMED
100992	DAFORIN 20MG C/20 COMP (NOVO) C1	GERMED
100994	DAFORIN 20MG C/30 COMP C1	GERMED
105612	DAFORIN 20MG C/60 COMP C1	EMS
100989	DAFORIN GTS 20ML C1	GERMED
107430	DAISAN 37,5/325MG 10 COMP A2/C1	DAIICHI SANKYO
107431	DAISAN 37,5/325MG 20 COMP A2/C1	DAIICHI SANKYO

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
106963	DECIPRAX 10MG C/30 COMP REV C1	HYPERMARCAS
110339	DECIPRAX 10MG C/60 COMP REV C1	HYPERMARCAS
106964	DECIPRAX 20MG C/30 COMP REV C1	HYPERMARCAS
107973	DELLER 100MG C/30 COMP C1	ACHÉ
107972	DELLER 50MG C/30 COMP C1	ACHÉ
101029	DENYL 20MG C/28 COMP C1	SUPERA RX
101031	DEPAKENE 250MG C/25 CAPS C1	ABBOTT
101033	DEPAKENE 300MG C/25 COMP C1	ABBOTT
101034	DEPAKENE 500MG C/50 COMP C1	ABBOTT
101032	DEPAKENE 50MG/ML XAROPE 100ML C1	ABBOTT
101039	DEPAKOTE 250MG C/30 COMP C1	ABBOTT
101041	DEPAKOTE 500MG C/30 COMP C1	ABBOTT
104880	DEPAKOTE ER 250 C/30 COMP C1	ABBOTT
107332	DEPAKOTE ER 250MG C/60 COMP C1	ABBOTT
101036	DEPAKOTE ER 500MG C/30 COMP C1	ABBOTT
107333	DEPAKOTE ER 500MG C/60 COMP C1	ABBOTT
101037	DEPAKOTE SPR 125MG C/30 CAPS C1	ABBOTT
104895	DEPAKOTE SPR 125MG C/60 CAPS C1	ABBOTT
101043	DEPAXAN 20MG C/30 COMP C1	ACHÉ
101049	DEPOSTERON C/3 AMP 2ML C5	GERMED
108094	DESIREE 10MG C/30 COMP C1	DIVCOM S A
108090	DESIREE 10MG C/60 COMP C1	DIVCOM S A
109590	DESVE 100 MG C/ 30 COMP C1	EUROFARMA
109591	DESVE 50 MG C/ 30 COMP C1	EUROFARMA
306201	DESVENLAFAX 100MG 30CP REV C1 MED	SANOFI MEDLEY
306166	DESVENLAFAX 100MG C/30 CP C1 GMD	GERMED
306200	DESVENLAFAX 50MG 30CP REV C1 MED	SANOFI MEDLEY
306165	DESVENLAFAX 50MG C/30 CP C1 GMD	GERMED
306202	DESVENLAFAXI 100MG 30CP C1 EMS	EMS
306203	DESVENLAFAXIN 50MG 30CP C1 EMS	EMS
305397	DICL PRAMIPE 0,250MG 30CPR C1 NQ	NOVA QUÍMICA
304153	DICL PRAMIPEX 0,750G 30CP C1 EUR	EUROFARMA
304152	DICL PRAMIPEX 1,5MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
302868	DICLOR PRAMIP 0,125MG 30CP C1 BIO	ACHÉ
303670	DICLOR PRAMIP 0,250 30C C1 EMS	EMS
303980	DICLOR PRAMIP 0,250 30CP C1 GMD	GERMED
302878	DICLOR PRAMIP 0,25MG 30CP C1 BIO	ACHÉ
306270	DICLOR PRAMIP 0,375 30CP C1 EUR	EUROFARMA
302879	DICLOR PRAMIP 1MG 30CP C1 BIO	ACHÉ
303664	DICLOR PRAMIP 1MG C/30CP C1 EMS	EMS
106713	DICOXIBE 200MG C/ 10 CAPS C1	PFIZER
106714	DICOXIBE 200MG C/ 15 CAPS C1	PFIZER
106683	DICOXIBE 200MG C/30 CAPS C1	PFIZER
101126	DIELOFT 50MG C/30 COMP C1	SANOFI MEDLEY
107463	DIVALCON ER 250MG 30 COMP REV C1	ABBOTT
107462	DIVALCON ER 250MG 60 COMP REV C1	ABBOTT
107465	DIVALCON ER 500MG 30 COMP REV C1	ABBOTT
107464	DIVALCON ER 500MG 60 COMP REV C1	ABBOTT
305768	DIVALPROATO SOD 250MG 30C C1 ABB	ABBOTT
305780	DIVALPROATO SOD 500MG 30C C1 ABB	ABBOTT
306194	DIVALPROATO SOD 500MG 30CP C1RAN	RANBAXY
108022	DON 10MG 30COMP C1	EUROFARMA
108021	DON 5MG COMP C1	EUROFARMA
101232	DONAREN 100MG C/30 COMP C1	APSEN
101233	DONAREN 50MG C/60 COMP C1	APSEN
107763	DONAREN RET 150MG C/30 COMP C1	APSEN
105491	DONILA 10MG C/30 COMP C1	ACHÉ
105490	DONILA 5MG C/30 COMP C1	ACHÉ
106533	DONILA DUO 10MG+10MG C/7 CPR C1	ACHÉ
106534	DONILA DUO 10MG+15MG C/7 CPR C1	ACHÉ

Receituário de controle especial - BRANCA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
106536	DONILA DUO 10MG+20MG C/30 CPR C1	ACHÉ
106537	DONILA DUO 10MG+5MG C/7 CPR C1	ACHÉ
105922	DORENE 150MG C/30CAPS C1	ACHÉ
105920	DORENE 75MG C/15CAPS C1	ACHÉ
105921	DORENE 75MG C/30CAPS C1	ACHÉ
110765	DORENE TABS 150MG C/30 COMP C1	ACHÉ
110764	DORENE TABS 75MG C/30 COMP C1	ACHÉ
106930	DUAL 30MG C/ 30 CAPSULAS C1	ACHÉ
106931	DUAL 60MG C/ 30 CAPSULAS C1	ACHÉ
304063	DULOXETINA 30MG C/ 30 CP BIO C1	ACHÉ
304066	DULOXETINA 60MG C/ 30 CP BIO C1	ACHÉ
101276	DURATESTON 250MG INJ 1AMP 1ML C5	ASPEN PHARMA
101287	EBIX 10MG C/28 COMP C1	LUNDBECK
105616	EBIX 10MG C/56 COMP C1	LUNDBECK
106470	EBIX 20MG C/ 30 COMP C1	LUNDBECK
105171	EFEEXOR XR 150MG C/30 CAPS C1	PFIZER
105170	EFEEXOR XR 37,5MG C/30 CAPS C1	PFIZER
105159	EFEEXOR XR 75MG C/30 CAPS C1	PFIZER
106511	EFICENTUS 10MG CMP REV 30CP C1	SANOFI MEDLEY
109836	EFICENTUS 15MG REV 30 COMP C1	SANOFI MEDLEY
106501	EFICENTUS 20MG CMP RV 30 C1	SANOFI MEDLEY
104731	EGIDE 100MG C/60 CAPS C1	LIBBS
104727	EGIDE 25MG C/60 CAPS C1	LIBBS
104729	EGIDE 50MG C/60 CAPS C1	LIBBS
109242	ELIFORE 100MG C/28 COMP C1	WYETH
109241	ELIFORE 50MG C/28 COMP C1	WYETH
111332	EMPAK 300MG C/30 CAPS C1	BIOLAB
101341	EPEZ 10MG C/30COMP C1	TORRENT
101342	EPEZ 5MG C/30COMP C1	TORRENT
101345	EPILENIL 250MG C/25 COMP C1	BIOLAB
109558	EPILENIL 500MG CPR 1X50 (C1)	BIOLAB
101348	EQUILID 200MG C/20 COMP C1	MEDLEY
101349	EQUILID 50MG C/20 CAPS C1	MEDLEY
101353	ERANZ 10MG C/28 COMP C1	WYETH
101354	ERANZ 5MG C/28 COMP C1	WYETH
105720	ESC 10MG C/30COMP C1	EUROFARMA
110034	ESC 10MG C/60 COMP REV C1	EUROFARMA
105722	ESC 20MG C/30COMP C1	EUROFARMA
107267	ESC 20MG/ML SOL ORAL 15ML C1	EUROFARMA
110698	ESCENA 10MG C/30 CAPS C1	CRISTALIA
110699	ESCENA 20MG C/30 CAPS C1	CRISTALIA
105389	ESCILEX 10MG C/30 COMP C1	EMS
105780	ESCILEX 10MG C/60COMP C1	EMS
106312	ESCILEX 15MG C/30 COMP C1	EMS
105388	ESCILEX 20MG C/ 30 COMP C1	EMS
101363	ESPRAN 10MG 30 COMP C1	TORRENT
107233	ESPRAN 10MG C/60 COMP C1	TORRENT
110449	ETIRA 1000MG C/30 COMP REV C1	ACHÉ
110460	ETIRA 100MG/ML 100ML+SER C1	ACHÉ
110448	ETIRA 500MG C/30 COMP REV C1	ACHÉ
101383	ETOXIN 50MG/1ML 120ML - C1	APSEN
305553	EUDOK 10MG CPR 1X30 (C1)	UNIÃO QUÍMICA
305554	EUDOK 15MG CPR 1X30 (C1)	UNIÃO QUÍMICA
305555	EUDOK 20MG CPR 1X30 (C1)	UNIÃO QUÍMICA
101423	EXELON 1,5MG C/28CAPS (NOVO) C1	NOVARTIS
101425	EXELON 2MG SOL 120ML C1	NOVARTIS
101426	EXELON 3MG C/28CAPS (NOVO) C1	NOVARTIS
101428	EXELON 4,5MG C/28 CAPS GEL C1	NOVARTIS
101429	EXELON 6MG C/28CAPS (NOVO) C1	NOVARTIS
101420	EXELON PATCH 13,3MG/24H 30 ADE C1	NOVARTIS

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
101421	EXELON PATCH 4,6MG/24H 30 ADE C1	NOVARTIS
101422	EXELON PATCH 9,5MG/ 24H 30 AD C1	NOVARTIS
101433	EXODUS 10MG C/30 COMP C1	ACHÉ
101434	EXODUS 10MG C/60 COMP C1	ACHÉ
105189	EXODUS 15MG C/30 COMP C1	ACHÉ
105220	EXODUS 20MG C/30 COMP C1	ACHÉ
104946	EXODUS 20MG/ML SOL OR FR15ML C1	ACHÉ
110659	FELISSA 10MG C/28 COMP C1	MOKSHA8
110660	FELISSA 15MG C/28 COMP C1	MOKSHA8
110658	FELISSA 20MG C/28 COMP C1	MOKSHA8
101561	FLUXENE 10MG C/28 CAPS C1	SUPERA RX
101563	FLUXENE 20MG C/28 CAPS C1	SUPERA RX
105770	FLUXENE 20MG C/60 CAPS C1	SUPERA RX
110736	FORLUT 100MG 30CP C1	BIOLAB
110734	FORLUT 25MG 30CP C1	BIOLAB
110735	FORLUT 50MG 30CP C1	BIOLAB
107398	FOXIS 200MG C/10 CAPS - C1	ACHÉ
110154	FOXIS 200MG C/15 CAPS C1	ACHÉ
107397	FOXIS 200MG C/30 CAPS - C1	ACHÉ
301439	FUMAR QUETIAPI 100MG 30CP C1 EMS	EMS
302464	FUMAR QUETIAPI 100MG 30CP C1 GMD	GERMED
301440	FUMAR QUETIAPI 200MG 30CP C1 EMS	EMS
302466	FUMAR QUETIAPI 200MG 30CP C1 GMD	GERMED
301441	FUMAR QUETIAPI 25MG 14CP C1 EMS	EMS
301427	FUMAR QUETIAPI 25MG 14CP C1 SAN	SANDOZ
303410	FUMAR QUETIAPI 25MG 30CP C1 EMS	EMS
101622	GABANEURIN 300MG C/30 CAPS C1	EMS
101623	GABANEURIN 400MG C/30 CAPS C1	EMS
101624	GABANEURIN 600MG C/27 COMP C1	EMS
306059	GABAPENTINA 300MG 30CAPS C1 ACT	BIOLAB
301458	GABAPENTINA 300MG 30CP C1 EMS	EMS
301461	GABAPENTINA 300MG 30CP C1 GMD	GERMED
301457	GABAPENTINA 300MG C/30CP C1 BIO	ACHÉ
306196	GABAPENTINA 400MG 30CP C1 BIO	BIOLAB
301459	GABAPENTINA 400MG 30CP C1 EMS	EMS
301462	GABAPENTINA 400MG C/30 CP C1 GMD	GERMED
301463	GABAPENTINA 600MG (C1) 27COMP GD	GERMED
301460	GABAPENTINA 600MG C/27 CP C1 EMS	EMS
101644	GARDENAL 100MG C/20 COMP B1/C1	MEDLEY
101645	GARDENAL 4% GTS PED 20ML B1/C1	MEDLEY
101646	GARDENAL 50MG C/20 COMP B1/C1	MEDLEY
111079	GAUDY 16MG C/28CAPS C1	EMS
111100	GAUDY 24MG C/28CAPS C1	EMS
111078	GAUDY 8MG C/28CAPS C1	EMS
101652	GEODON 40MG C/30 CAPS C1	PFIZER
101653	GEODON 80MG C/30 CAPS C1	PFIZER
110466	GESICO 50MG C/10 CAPS A2C1	EUROFARMA
110441	GESICO RET 100MG/10CPR REV A2C1	EUROFARMA
101730	HALDOL 1MG C/20 COMP C1	CELLERA
101728	HALDOL DECAN C/5 AMP 1ML C1	CELLERA
101729	HALDOL GTS 30ML C1	CELLERA
104398	HEIMER 10MG C/30 COMP C1	EUROFARMA
104396	HEIMER 10MG C/60 COMP C1	EUROFARMA
306150	HEM QUETIAPINA 100MG 30CPR C1MED	SANOFI MEDLEY
306151	HEM QUETIAPINA 200MG 30CPR C1MED	SANOFI MEDLEY
306141	HEM QUETIAPINA 25MG 30CPR C1 MED	SANOFI MEDLEY
302913	HEM ZOLPIDEM 10MG 10CP B1/C1 EMS	EMS
305621	HEM ZOLPIDEM 10MG 20 CP B1C1 NOV	SANDOZ
305954	HEM ZOLPIDEM 10MG 20CP B1 C1 EUR	EUROFARMA
302914	HEM ZOLPIDEM 10MG 20CP B1/C1 EMS	EMS

Receituário de controle especial - BRANCA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
302931	HEM ZOLPIDEM 10MG 20CP B1/C1 GMD	GERMED
302271	HEM ZOLPIDEM 10MG 20CP B1/C1 SAN	SANDOZ
306018	HEM ZOLPIDEM 10MG 30CP B1/C1 NOV	SANDOZ
302735	HEMI QUETIAPIN 200MG BL30 C1 BIO	ACHÉ
306162	HEMIF DE QUETIAPINA 200MG 30CPR C1	BIOLAB
304267	HEMIF QUETIAP 100MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
304266	HEMIF QUETIAP 200MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
304265	HEMIF QUETIAP 25MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
306163	HEMIF QUETIAPINA 25MG 30CP C1	BIOLAB
305762	HEMIFUM QUETIA 100MG 30CP MER C1	MERCK S/A
305763	HEMIFUM QUETIA 25MG 15CP MER C1	MERCK S/A
303960	HEMIFUMA QUETIA 50MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
302461	HEMIT QUETIAPIN 25MG 14CP C1 GMD	GERMED
302463	HEMIT QUETIAPIN 25MG 30CP C1 GMD	GERMED
302737	HEMIT QUETIAPIN 25MG BL15 C1 BIO	ACHÉ
302736	HEMIT QUETIAPINA 100MG 30 C1 BIO	ACHÉ
302877	HEMIT RIVASTIG 1,5MG 30CP C1 BIO	ACHÉ
302875	HEMIT RIVASTIG 3MG 30COMP C1 BIO	ACHÉ
302861	HEMIT RIVASTIG 4,5MG 30CP C1 BIO	ACHÉ
304676	HEMIT RIVASTIG 6MG 30COMP C1 BIO	ACHÉ
107060	HETORI 60MG C/14 COMP C1	GRUNENTHAL
107071	HETORI 60MG C/7 COMP C1	GRUNENTHAL
107073	HETORI 90MG C/14 COMP C1	GRUNENTHAL
107072	HETORI 90MG C/7 COMP C1	GRUNENTHAL
101753	HIDANTAL C/25 COMP C1	MEDLEY
110282	HORMUS 250MG/ML C/1 AMP 4ML C5	EUROFARMA
107952	IMENSE 100MG C/30 COMP REVEST C1	EMS
110172	IMENSE 100MG C/60 COMP REV C1	EMS
107951	IMENSE 50MG C/30 COMP REVEST C1	EMS
110171	IMENSE 50MG C/60 COMP REV C1	EMS
110188	IMMENSÆ 500MG+30MG 12 COMP A2C1	MYLAN
110148	IMMENSÆ 500MG+30MG 24 COMP A2C1	MYLAN
110149	IMMENSÆ 500MG+30MG 36 COMP A2C1	MYLAN
101812	IMOVAÑE 75MG 20 COMP REV B1C1	MEDLEY
110601	INSIT 150MG C/30 CAPS C1	APSEN
110600	INSIT 50MG C/30 CAPS C1	APSEN
110884	INSIT 75MG C/30 CAPS C1	APSEN
101874	INVEGA 3MG C/28 COMP C1	CELLERA
101875	INVEGA 6MG C/28 COMP C1	CELLERA
108529	INVEGA 9MG CX C/ 28 CPS C1	CELLERA
109321	JUMEXIL 5MG C/20 COMP C1	CHIESI
111335	KAMPPI 10MG C/ 60 COMP REV C1	BIOLAB
111336	KAMPPI 10MG C/30 COMP REV C1	BIOLAB
108067	KAVIUM 10MG C/30 COMP C1	ZYDUS NIKKHO
108068	KAVIUM 15MG C/30 COMP C1	ZYDUS NIKKHO
109992	KELTIX 50MG C/10 CAPS A2 C1	GROSS
107080	KEPPRA 100MG/ML SOL OR 150ML C1	UCB
107404	KEPPRA 250 MG C/ 60 COMP REV C1	UCB
106905	KEPPRA 250 MG C/30 COMP REV C1	UCB
106903	KEPPRA 750 MG C/30 COMP REV C1	UCB
107405	KEPPRA 750 MG C/60 COMP REV C1	UCB
101942	KITAPEN 100MG C/30CP C1	BIOLAB
101943	KITAPEN 200MG C/30CP C1	BIOLAB
104827	KITAPEN 25MG C/30CP C1	BIOLAB
105395	LABREA 10MG C/30 COMP C1	CRISTALIA
105396	LABREA 5MG C/30 COMP C1	CRISTALIA
110483	LACOTEM 100MG C/28 COMP REV C1	ZODIAC
110482	LACOTEM 200MG C/28 COMP REV C1	ZODIAC
110484	LACOTEM 50MG C/14 COMP REV C1	ZODIAC
101972	LAMICTAL 100MG C/30 COMP C1	GSK

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
107282	LAMICTAL 25MG C/30 C1	GSK
101973	LAMICTAL 50MG C/30 COMP C1	GSK
101968	LAMICTAL DISP 100MG C/30 COMP C1	GSK
101969	LAMICTAL DISP 200MG C/30 COMP C1	GSK
101970	LAMICTAL DISP 25MG C/30 COMP C1	GSK
109810	LAMITOR CD 100MG 30 COMP C1	TORRENT
109809	LAMITOR CD 100MG C/60 COMP C1	TORRENT
109811	LAMITOR CD 25MG C/30 COMP C1	TORRENT
109808	LAMITOR CD 50MG C/30 COMP C1	TORRENT
303691	LAMOTRIGINA 100MG 30 COMP C1 MED	SANOFI MEDLEY
303274	LAMOTRIGINA 100MG 30COMP C1 TOR	TORRENT
301555	LAMOTRIGINA 100MG 30CP C1 BIO	BIOLAB
303061	LAMOTRIGINA 100MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
301558	LAMOTRIGINA 100MG 30CP C1 RAN	RANBAXY
303692	LAMOTRIGINA 25MG 30 COMP C1 MED	SANOFI MEDLEY
303272	LAMOTRIGINA 25MG 30COMP C1 TOR	TORRENT
303131	LAMOTRIGINA 25MG C/30 CP C1 EUR	EUROFARMA
301559	LAMOTRIGINA 25MG C/30 CP C1 RAN	RANBAXY
303690	LAMOTRIGINA 50MG 30 CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
303273	LAMOTRIGINA 50MG 30COMP C1 TOR	TORRENT
301557	LAMOTRIGINA 50MG 30CP C1 BIO	BIOLAB
303060	LAMOTRIGINA 50MG C/30CP C1 EUR	EUROFARMA
301560	LAMOTRIGINA 50MG C/30CP C1 RAN	RANBAXY
110345	LATUDA 20MG C/30 COMP REV C1	DAIICHI SANKYO
109936	LATUDA 40MG C/30 COMP REV C1	DAIICHI SANKYO
109937	LATUDA 80MG C/30 COMP REV C1	DAIICHI SANKYO
101993	LEPONEX 100MG C/30 COMP C1	MYLAN
101994	LEPONEX 25MG C/20 COMP C1	MYLAN
110664	LES DOT 10MG C/30 COMP REV C1	SANDOZ
110665	LES DOT 20MG C/30 COMP REV C1	SANDOZ
110225	LEXAPRO 10MG C/30 CPR C1	LUNDBECK
111233	LEXAPRO 10MG C/60 COMP C1	LUNDBECK
110226	LEXAPRO 15MG C/30 CPR C1	LUNDBECK
110227	LEXAPRO 20MG C/30 CPR C1	LUNDBECK
102043	LEXAPRO 20MG/ML GTS 15ML C1	LUNDBECK
107232	LOREDON 100MG C/30 COMP C1	TORRENT
107231	LOREDON 50MG C/60 COMP C1	TORRENT
110528	LUNE 10MG C/20 COMP B1C1	HYPERMARCAS
105284	LUVOX 100MG C/30 COMP C1	ABBOTT
107331	LUVOX 100MG C/60 COMP C1	ABBOTT
105127	LUVOX 50MG C/30 COMP C1	ABBOTT
102171	LYRICA 150MG C/28 CAPS C1	PFIZER
102172	LYRICA 75MG C/14 CAPS C1	PFIZER
102173	LYRICA 75MG C/28 CAPS C1	PFIZER
102186	MANTIDAN 100MG C/20 COMP C1	MOMENTA
106390	MAXAPRAN 20MG C/ 60 COMP C1	ACHÉ
102199	MAXAPRAN 20MG C/28 COMP C1	ACHÉ
102216	MELLERIL 100MG C/20 DRG C1	BAUSCH&LOMB
102215	MELLERIL 10MG C/20 DRG C1	BAUSCH&LOMB
102217	MELLERIL 25MG C/20 DRG C1	BAUSCH&LOMB
102219	MELLERIL 50MG C/20 DRG C1	BAUSCH&LOMB
109481	MELLERIL RET 200MG CPR 1X20 (C1)	BAUSCH&LOMB
102228	MENELAT 30MG C/30CP C1	TORRENT
102229	MENELAT 45MG C/30CP C1	TORRENT
109879	MIND 10MG C/30 COMP C1	BIOLAB
109900	MIND 20MG C/30 COMP C1	BIOLAB
107102	MINERGI 0,37 MG C/30 CP C1	SUPERA RX
107101	MINERGI 0,750 MG C/30 CP C1	SUPERA RX
107100	MINERGI 1,5 MG C/30 CP C1	SUPERA RX
306560	MIRTAZAPINA 15MG C/30 CP C1 EMS	EMS

Receituário de controle especial - BRANCA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
305900	MIRTAZAPINA 15MG C/30 CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
301834	MIRTAZAPINA 30MG C/28 CP C1 SAN	SANDOZ
306541	MIRTAZAPINA 30MG C/30 CP C1 EMS	EMS
305901	MIRTAZAPINA 30MG C/30 CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
301835	MIRTAZAPINA 45MG C/28 CP C1 SAN	SANDOZ
305902	MIRTAZAPINA 45MG C/30 CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
306236	MIRTAZAPINA ODT 15MG 28CP NOV C1	SANDOZ
102354	MORATUS 20MG C/30 COMP C1	SANOFI MEDLEY
102420	NEBIDO 250MG/ML 1AMP 4 ML (C5)	BAYER S A
104586	NEOTIAPIM 100MG C/30 COMP C1	SANDOZ
104587	NEOTIAPIM 200MG C/30 COMP C1	SANDOZ
104585	NEOTIAPIM 25MG C/30 COMP C1	SANDOZ
102431	NEOZINE 100MG C/20 COMP C1	MEDLEY
102432	NEOZINE 25MG C/20 COMP C1	MEDLEY
102430	NEOZINE GTS 4% 20ML C1	MEDLEY
102438	NEULEPTIL 10MG C/20 COMP C1	MEDLEY
102437	NEULEPTIL 10MG/ML SOL 20ML C1	MEDLEY
102439	NEULEPTIL 40MG/ML SOL 20ML C1	MEDLEY
110690	NEULOX 30MG C/30 CAPS C1	MOKSHA8
110692	NEULOX 60MG C/30 CAPS C1	MOKSHA8
107709	NEUPRO 2MG/24H 7 ENVELOPES C1	UCB
106570	NEUPRO 4MG/24H ADESX28 ENV C1	UCB
106571	NEUPRO 6MG/24HX28 ENVELOPES C1	UCB
106572	NEUPRO 8MG/24HX28 ENVELOPES C1	UCB
104927	NEURAL 100MG C/30 CPS C1	CRISTALIA
104929	NEURAL 25MG 30CPS C1	CRISTALIA
105030	NEURAL 50MG C/30 CAPS C1	CRISTALIA
305913	NITAZOXANIDA 20MG 100ML EUR C1	EUROFARMA
305912	NITAZOXANIDA 20MG 45ML EUR C1	EUROFARMA
306184	NITAZOXANIDA 500MG C/6 CP NEO C1	Não atribuído
102493	NOCTIDEN 10MG C/20 COMP B1/C1	BIOLAB
110236	NOCTIDEN 10MG C/30 COMP B1C1	BIOLAB
109898	NOVOTRAM 100MG/ML 10MLA2C1	HYPERMARCAS
109897	NOVOTRAM 50MG C/10 CAPS A2 C1	HYPERMARCAS
109896	NOVOTRAM 50MG C/20 CAPS A2 C1	HYPERMARCAS
110470	OKOTICO 100MG C/ 30 COMP C1	SUPERA RX
110467	OKOTICO 25MG C/30 COMP C1	SUPERA RX
305812	OLANZAPINA 10MG 30CP C1 EMS	EMS
306148	OLANZAPINA 10MG 30CPR C1 BIO	BIOLAB
303005	OLANZAPINA 10MG C/30 COMP C1 BIO	ACHÉ
303022	OLANZAPINA 10MG C/30 CP C1 EUR	EUROFARMA
305811	OLANZAPINA 2,5MG 30CP C1 EMS	EMS
306147	OLANZAPINA 2,5MG 30CPR C1 BIO	BIOLAB
303004	OLANZAPINA 2,5MG C/30 CP C1 BIO	ACHÉ
303020	OLANZAPINA 2,5MG C/30 CP C1 EUR	EUROFARMA
305810	OLANZAPINA 5MG 30CP C1 EMS	EMS
306149	OLANZAPINA 5MG 30CPR C1 BIO	BIOLAB
303006	OLANZAPINA 5MG C/30 COMP C1 BIO	ACHÉ
303021	OLANZAPINA 5MG C/30 CP C1 EUR	EUROFARMA
110733	OLANZYS 10MG 30CP C1	BIOLAB
110732	OLANZYS 2,5MG 30CP C1	BIOLAB
110731	OLANZYS 5MG 30CP C1	BIOLAB
102565	OLEPTAL 300MG C/30 COMP C1	TORRENT
102566	OLEPTAL 600MG C/30 COMP C1	TORRENT
304384	OX ESCITALOP 10MG 30COMP C1 SAN	SANDOZ
303275	OX ESCITALOP 10MG 30COMP C1 TOR	TORRENT
303282	OX ESCITALOP 10MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
303190	OX ESCITALOP 10MG 30CP C1 GMD	GERMED
301958	OX ESCITALOP 10MG C/28 CP C1 RAN	RANBAXY
301956	OX ESCITALOP 10MG C/30CP C1 BIO	ACHÉ

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
302944	OX ESCITALOP 10MG C/30CP C1 EMS	EMS
302942	OX ESCITALOP 10MG C/60CP C1 EMS	EMS
303791	OX ESCITALOP 15MG 30CP C1 GMD	GERMED
303586	OX ESCITALOP 15MG 30CP EMS C1	EMS
304367	OX ESCITALOP 15MG C/28 CP C1 RAN	RANBAXY
303281	OX ESCITALOP 20MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
303192	OX ESCITALOP 20MG 30CP C1 GMD	GERMED
304350	OX ESCITALOP 20MG 30CP C1 SAN	SANDOZ
304155	OX ESCITALOP 20MG C/28CP C1 RAN	RANBAXY
302943	OX ESCITALOP 20MG C/30CP C1 EMS	EMS
304260	OX ESCITALOP 20MG/ML 15ML C1 EUR	EUROFARMA
304120	OXAL ESCITAL 10MG 60 COMP BIO C1	ACHÉ
304121	OXAL ESCITAL 20MG 30 COMP BIO C1	ACHÉ
303191	OXAL ESCITALOPR 10MG 60CP C1 GMD	GERMED
303778	OXAL ESCITALPR 10MG 30CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
305930	OXAL ESCITALPR 15MG 30CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
303779	OXAL ESCITALPR 20MG 30CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
305579	OXALATO ESCITA 10MG CPR 1X30 (C1) NQ	NOVA QUÍMICA
305580	OXALATO ESCITA 15MG CPR 1X30 (C1) NQ	NOVA QUÍMICA
305581	OXALATO ESCITA 20MG CPR 1X30 (C1) NQ	NOVA QUÍMICA
102633	OXCARB 300MG C/60 COMP C1	UNIÃO QUÍMICA
108676	OXCARB 600MG C/60 COMP REV C1	UNIÃO QUÍMICA
102631	OXCARB SUSP 6% 100ML C1	UNIÃO QUÍMICA
306521	OXCARBAZEPINA 300MG 30 CP C1 TOR	TORRENT
301961	OXCARBAZEPINA 300MG 30CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
302373	OXCARBAZEPINA 300MG 30CP C1 RAN	RANBAXY
306522	OXCARBAZEPINA 600MG 30 CP C1 TOR	TORRENT
301963	OXCARBAZEPINA 600MG 30CP C1 MED	SANOFI MEDLEY
301967	OXCARBAZEPINA 600MG 30CP C1 RAN	RANBAXY
107772	OXYCONTIN 10MG C/ 14 COMP A1/C1	MUNDIPHARMA
107770	OXYCONTIN 10MG C/ 28 COMP A1/C1	MUNDIPHARMA
107771	OXYCONTIN 20MG C/ 28 COMP A1/C1	MUNDIPHARMA
107773	OXYCONTIN 40MG C/28 COMP A1/C1	MUNDIPHARMA
102656	PACO 500/30MG C/12 COMP A2 C1	EUROFARMA
107400	PACO 500/30MG C/36 COMP A2 C1	EUROFARMA
106578	PACO 500MG+30MG 24CPR A2/C1	EUROFARMA
102658	PAMELOR 10MG C/30 CAPS C1	CELLERA
102661	PAMELOR 25MG C/30 CAPS C1	CELLERA
102663	PAMELOR 50MG C/30 CAPS C1	CELLERA
102665	PAMELOR 75MG C/30 CAPS C1	CELLERA
304292	PARACE+F COD 30MG 36CP A2C1 EUR	EUROFARMA
304416	PARACET+F COD 30MG 12CP A2C1 ACT	BIOLAB
305680	PARACET+F COD 30MG 12CP A2C1 EMS	EMS
302052	PARACET+F COD 30MG 12CP A2C1 EUR	EUROFARMA
304415	PARACET+F COD 30MG 24CP A2C1 ACT	BIOLAB
305681	PARACET+F COD 30MG 24CP A2C1 EMS	EMS
303979	PARACET+F COD 30MG 24CP A2C1 EUR	EUROFARMA
304414	PARACET+F COD 30MG 36CP A2C1 ACT	BIOLAB
305682	PARACET+F COD 30MG 36CP A2C1 EMS	EMS
102697	PARATRAM 37,5/325MG 20CP A2/C1	ZODIAC
105732	PARATRAM 37,5/325MG 30 CP A2/C1	ZODIAC
102698	PARATRAM 37,5/325MG C/10CP A2/C1	ZODIAC
102714	PAXIL CR 12,5MG C/30 COMP C1	GSK
102715	PAXIL CR 25MG C/30 COMP C1	GSK
102719	PAXTRAT 20MG C/30 COMP C1	UNIÃO QUÍMICA
110290	PIDEZOT 10MG C/20 COMP B1/C1	SANDOZ
110291	PIDEZOT 10MG C/30 COMP B1/C1	SANDOZ
105404	PINAZAN 100MG C/30 COMP C1	CRISTALIA
105397	PINAZAN 25MG C/30 COMP C1	CRISTALIA
107094	PISA 0,375MG 30 CP LIB PROL C1	EUROFARMA

Receituário de controle especial - BRANCA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
107095	PISA 0,750MG 30 CP LIB PROL C1	EUROFARMA
107096	PISA 1,5MG 30 CP LIB PROLO C1	EUROFARMA
102762	PLAQUINOL 400MG C/30 COMP C1	SANOFI MEDLEY
102789	PONDERA 10MG C/20 COMP C1	EUROFARMA
102791	PONDERA 15MG C/20 COMP C1	EUROFARMA
102794	PONDERA 20MG C/30 COMP C1	EUROFARMA
102795	PONDERA 25MG C/20 COMP C1	EUROFARMA
102797	PONDERA 30MG C/30 COMP C1	EUROFARMA
102798	PONDERA 40MG C/20 COMP C1	EUROFARMA
110852	PONDERA XR 12,5MG C/30CPR REV C1	EUROFARMA
110851	PONDERA XR 25MG C/30CPR REV C1	EUROFARMA
107392	PREBICTAL 100MG 28 CAPS C1	ZODIAC
105079	PREBICTAL 150MG C/28 CAPS C1	ZODIAC
106473	PREBICTAL 50MG 28 CAPS C1	ZODIAC
105081	PREBICTAL 75MG C/28 CAPS C1	ZODIAC
108096	PREFISS 150MG GEL C/30 CAPS C1	DIVCOM S A
108092	PREFISS 75MG GEL C/15 CAPS C1	DIVCOM S A
108097	PREFISS 75MG GEL C/30 CAPS C1	DIVCOM S A
306099	PREGABALINA 150MG 28CAPS C1 RAN	RANBAXY
305996	PREGABALINA 150MG 30CAPS C1 MED	SANOFI MEDLEY
304190	PREGABALINA 150MG C/30 CP C1 MER	MERCK S/A
306098	PREGABALINA 75MG 28CAPS C1 RAN	RANBAXY
304242	PREGABALINA 75MG 30CAPS MED C1	SANOFI MEDLEY
303511	PREGABALINA 75MG 30CP GEL C1 BIO	ACHÉ
304181	PREGABALINA 75MG C/30 CAP C1 MCK	MERCK S/A
102881	PRIMID 100MG C/100 COMP C1	APSEN
102882	PRIMID 250MG C/20 COMP C1	APSEN
105172	PRISTIQ 100MG 28 COMP C1	WYETH
105255	PRISTIQ 50MG C/28 COMP REV C1	WYETH
102892	PROCIMAX 20MG C/28 COMP C1	LIBBS
102893	PROCIMAX 40MG C/28 COMP C1	LIBBS
109841	PROLEPTOL 150MG C/30 CAPS C1	SANOFI MEDLEY
106970	PROLEPTOL 75MG C/30 CAPS C1	SANOFI MEDLEY
109871	PROMPT 10MG C/20 COMP C1	CRISTALIA
102944	PROVIRON 25MG C/20 COMP C5	BAYER S A
106066	PROZAC 20MG C/30 CAPS C1	LILLY
111182	QUEPSIA LP 200MG C/30 COMP C1	MOMENTA
111181	QUEPSIA LP 300MG C/30 COMP C1	MOMENTA
110540	QUEPSIA LP 50MG C/30 COMP C1	MOMENTA
109265	QUERA LP 0,375MG C/30 COMP C1	CRISTALIA
109266	QUERA LP 0,750MG C/30 COMP C1	CRISTALIA
109240	QUERA LP 1,50MG C/ 30COMP C1	CRISTALIA
104376	QUEROPAX 100MG C/30 COMP C1	EMS
105636	QUEROPAX 25MG C/30 COMP C1	EMS
107365	QUET 100MG 30 COMP C1	EUROFARMA
107363	QUET 200MG 30 COMP C1	EUROFARMA
107362	QUET 25MG 30 COMP C1	EUROFARMA
110970	QUET XR 200MG C/30 COMP REV C1	EUROFARMA
110961	QUET XR 300MG C/30 COMP REV C1	EUROFARMA
106800	QUET XR 50MG 30 COMPRIMIDOS C1	EUROFARMA
304228	QUETIAPINA 100MG 30 COMP C1 SAN	SANDOZ
304652	QUETIAPINA 100MG 30 CPR NQ C1	NOVA QUÍMICA
306058	QUETIAPINA 100MG 30CPR C1 ACT	BIOLAB
304226	QUETIAPINA 200MG 30 COMP C1 SAN	SANDOZ
304651	QUETIAPINA 200MG 30 CPR NQ C1	NOVA QUÍMICA
304653	QUETIAPINA 25MG 14 CPR NQ C1	NOVA QUÍMICA
304229	QUETIAPINA 25MG 30 COMP C1 SAN	SANDOZ
107217	QUETIPIN 100MG C/30 CPS C1	CRISTALIA
107218	QUETIPIN 200MG C/30 CPS C1	CRISTALIA
107219	QUETIPIN 25 MG C/30 CPS C1	CRISTALIA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
110447	QUETIPIN LP 50MG C/30 COMP C1	CRISTALIA
104753	QUETROS 100MG C/30 COMP C1	ACHÉ
104754	QUETROS 200MG C/30 COMP C1	ACHÉ
104752	QUETROS 25MG C/30 COMP C1	ACHÉ
103016	RAZAPINA 30MG C/28 COMP C1	MOKSHA8
103018	RAZAPINA 45G C/28 COMP C1	MOKSHA8
105672	RAZAPINA ODT 15MG C/28 COMP C1	MOKSHA8
105648	RAZAPINA ODT 30MG C/28 COMP C1	MOKSHA8
105649	RAZAPINA ODT 45MG C/28 COMP C1	MOKSHA8
104707	RECONTER 10MG 30COMP C1	LIBBS
107283	RECONTER 10MG 60 COMP C1	LIBBS
106197	RECONTER 15MG 30 COMP C1	LIBBS
110247	RECONTER 20MG 15ML C1 NOVO	LIBBS
104708	RECONTER 20MG 30COMP C1	LIBBS
110266	RECONTER 20MG 30ML C1 NOVO	LIBBS
109763	RECONTER 20MG C/ 60 COMP C1	LIBBS
110462	REGRESSA 16MG C/30 CAPS DURA C1	ACHÉ
110463	REGRESSA 24MG C/30 CAPS C1	ACHÉ
110461	REGRESSA 8MG C/30 CAPS DURA C1	ACHÉ
103042	REMERON SOL TAB 15MG C/30CP C1	SUPERA RX
103043	REMERON SOL TAB 30MG C/30CP C1	SUPERA RX
103044	REMERON SOL TAB 45MG C/30CP C1	SUPERA RX
103046	REMINYL ER 16MG C/28 CAPS C1	CELLERA
103047	REMINYL ER 24MG C/28 CAPS C1	CELLERA
103048	REMINYL ER 8MG C/07 CAPS C1	CELLERA
106968	REMIS 10MG C/30 COMP C1	MOMENTA
105208	RESPIDON 1MG C/30 COMP C1	TORRENT
105209	RESPIDON 2MG C/30 COMP C1	TORRENT
105210	RESPIDON 3MG C/30 COMP C1	TORRENT
106301	RESTIVA 10MG ADE 2 SACH A1/C1	MUNDIPHARMA
106302	RESTIVA 20MG ADE 2 SACH A1/C1	MUNDIPHARMA
106303	RESTIVA 5MG ADE 2 SACH A1/C1	MUNDIPHARMA
103069	REUQUINOL 400MG C/30 COMP C1	APSEN
105514	REVANGE 37,5MG+325MG 10CP A2/C1	ACHÉ
105530	REVANGE 37,5MG+325MG 20CP A2/C1	ACHÉ
103072	REVIA 50MG C/30 COMP C1	CRISTALIA
107470	REVOC 100 MG30 COMP REV C1	ABBOTT
107469	REVOC 100 MG60 COMP REV C1	ABBOTT
107471	REVOC 50MG 30 COMP REV C1	ABBOTT
110246	RISPALUM 1MG C/30 COMP REV C1	SANDOZ
110244	RISPALUM 1MG C/60 COMP REV C1	SANDOZ
110245	RISPALUM 2MG C/30 COMP REV C1	SANDOZ
110243	RISPALUM 3MG C/30 COMP REV C1	SANDOZ
103087	RISPERDAL 0,50MG C/10 COMP C1	CELLERA
103088	RISPERDAL 1MG C/20 COMP C1	CELLERA
103089	RISPERDAL 2MG C/20 COMP C1	CELLERA
103090	RISPERDAL 3MG C/20 COMP C1	CELLERA
103085	RISPERDAL SOL 30ML C1	CELLERA
103092	RISPERIDON 1MG C/30 COMP C1	SUPERA RX
110494	RISPERIDON 1MG C/60 COMP C1	SUPERA RX
103094	RISPERIDON 2MG C/30 COMP C1	SUPERA RX
110495	RISPERIDON 2MG C/60 COMP C1	SUPERA RX
103096	RISPERIDON 3MG C/30 COMP C1	SUPERA RX
110496	RISPERIDON 3MG C/60 COMP C1	SUPERA RX
105302	RISPERIDON SOLUCAO ORAL 30 ML C1	SUPERA RX
304091	RISPERIDONA 1MG 30 COMP C1 BIO	ACHÉ
305741	RISPERIDONA 1MG 30 COMP C1 MED	SANOFI MEDLEY
302138	RISPERIDONA 1MG C/20 COMP C1 BIO	ACHÉ
306372	RISPERIDONA 1MG C/30 COMP C1 BIO	BIOLAB
303101	RISPERIDONA 1MG C/30 COMP C1 EUR	EUROFARMA

Receituário de controle especial - BRANCA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
302146	RISPERIDONA 1MG C/30 COMP C1 MER	MERCK S/A
304380	RISPERIDONA 1MG C/30 COMP C1 RAN	RANBAXY
304385	RISPERIDONA 1MG C/30 COMP C1 SAN	SANDOZ
302156	RISPERIDONA 1MG C/60 COMP C1 SAN	SANDOZ
304090	RISPERIDONA 2MG 30 COMP C1 BIO	ACHÉ
304344	RISPERIDONA 2MG 30CP REV C1 SAN	SANDOZ
304345	RISPERIDONA 2MG 60CP REV C1 SAN	SANDOZ
302139	RISPERIDONA 2MG C/20 COMP C1 BIO	ACHÉ
306371	RISPERIDONA 2MG C/30 COMP C1 BIO	BIOLAB
303100	RISPERIDONA 2MG C/30 COMP C1 EUR	EUROFARMA
305742	RISPERIDONA 2MG C/30 COMP C1 MED	SANOFI MEDLEY
302147	RISPERIDONA 2MG C/30 COMP C1 MER	MERCK S/A
304381	RISPERIDONA 2MG C/30 COMP C1 RAN	RANBAXY
304346	RISPERIDONA 3MG 30CP REV C1 SAN	SANDOZ
306373	RISPERIDONA 3MG C/30 COMP C1 BIO	BIOLAB
303102	RISPERIDONA 3MG C/30 COMP C1 EUR	EUROFARMA
305761	RISPERIDONA 3MG C/30 COMP C1 MED	SANOFI MEDLEY
302148	RISPERIDONA 3MG C/30 COMP C1 MER	MERCK S/A
304382	RISPERIDONA 3MG C/30 COMP C1 RAN	RANBAXY
302141	RISPERIDONA SOL ORAL 30ML C1 EMS	EMS
104811	RISS 1MG C/30 COMP C1	EUROFARMA
104810	RISS 2MG C/30 COMP C1	EUROFARMA
104799	RISS 3MG C/30 COMP C1	EUROFARMA
110663	ROCKY LP 0,375MG C/30 COMP C1	MOKSHA8
110661	ROCKY LP 0,750MG C/30 COMP C1	MOKSHA8
110662	ROCKY LP 1,50MG C/30 COMP C1	MOKSHA8
103131	ROXETIN 20MG C/30 COMP C1	SUPERA RX
103132	ROXETIN 30MG C/20 COMP C1	SUPERA RX
111319	ROXETIN XR 12,5MG C/30 COMP C1	SUPERA RX
111318	ROXETIN XR 25MG C/30 COMP C1	SUPERA RX
111113	ROZEREM 8MG C/10 COMP REV C1	TAKEDA
111120	ROZEREM 8MG C/20 COMP REV C1	TAKEDA
111121	ROZEREM 8MG C/30 COMP REV C1	TAKEDA
103138	SABRIL 500MG C/60 COM REV C1	MEDLEY
106179	SENES 10MG C/30 CAPS C1	SUPERA RX
106192	SENES 5MG C/ 30 CAPS C1	SUPERA RX
109870	SENSAZ 10MG C/ 30 COMP C1	CRISTALIA
109875	SENSAZ 15MG C/ 30 COMP C1	CRISTALIA
106343	SERENATA 100MG C/30 COMP C1	TORRENT
109813	SERENATA 100MG C/60 COMP C1	TORRENT
109812	SERENATA 50 MG C/60 COMP C1	TORRENT
103198	SERENATA 50MG C/30 COMP C1	TORRENT
103213	SEROQUEL 100MG C/28 COMP REV C1	ASTRAZENECA
103214	SEROQUEL 200MG C/28 COMP REV C1	ASTRAZENECA
103215	SEROQUEL 25 MG C/14 COMP REV C1	ASTRAZENECA
103209	SEROQUEL XRO 200MG 30COMP REV C1	ASTRAZENECA
103210	SEROQUEL XRO 300MG 30COMP REV C1	ASTRAZENECA
103212	SEROQUEL XRO 50MG C/30 COMP C1	ASTRAZENECA
305544	SETH 150MG CPR REV 1X60 (C1)	UNIÃO QUÍMICA
103229	SIFROL 0,125MG C/30 COMP C1	BOEHRINGER
103230	SIFROL 0,25MG C/30 COMP C1	BOEHRINGER
103225	SIFROL ER 0,375MG C/30 COMP C1	BOEHRINGER
103226	SIFROL ER 0,75MG C/30 COMP C1	BOEHRINGER
103227	SIFROL ER 1,5MG C/30 COMP C1	BOEHRINGER
103289	SOCIAN 200MG C/20 COMP C1	MEDLEY
103290	SOCIAN 50MG C/20 COMP C1	MEDLEY
111150	SPARK 250MG C/30 COMP REV C1	MOMENTA
111151	SPARK 750MG C/30 COMP REV C1	MOMENTA
105188	STABIL 0,125MG C/30 COMP C1	ACHÉ
105228	STABIL 0,25MG C/30 COMP C1	ACHÉ

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
105207	STABIL 1MG C/30 COMP C1	ACHÉ
103332	STABLON 12,5MG C/30 DRG C1	SERVIER
103333	STABLON 12,5MG C/60 DRG C1	SERVIER
103334	STALEVO 100MG C/30 COMP REV C1	NOVARTIS
103335	STALEVO 150MG C/ 30 COMP REV C1	NOVARTIS
103336	STALEVO 50MG C/30 COMP REV C1	NOVARTIS
103348	STELAZINE 2MG C/20 COMP C1	GSK
103349	STELAZINE 5MG C/20 COMP C1	GSK
103359	STILNOX 10MG C/20 COMP B1/C1	MEDLEY
103361	STILNOX 6,25MG C/20 COMP B1/C1	MEDLEY
305612	SUCC DESVENLAF 100MG 30CP C1 BIO	ACHÉ
304451	SUCC DESVENLAF 100MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
306531	SUCC DESVENLAF 100MG 60CP C1 EUR	EUROFARMA
305610	SUCC DESVENLAF 50MG 30CP C1 BIO	ACHÉ
304452	SUCC DESVENLAF 50MG 30CP C1 EUR	EUROFARMA
306530	SUCC DESVENLAF 50MG 60CP C1 EUR	EUROFARMA
306377	SULF HIDROX 400MG 30COMP C1 EMS	EMS
111190	TAM 250MG C/30 COMP REV C1	SUPERA RX
111191	TAM 750MG C/30 COMP REV C1	SUPERA RX
107957	TANISEA 20MG/ML SUSP 100ML C1	ACHÉ
107956	TANISEA 20MG/ML SUSP 45ML C1	ACHÉ
107955	TANISEA 500MG C/6 COMP C1	ACHÉ
103452	TEGRETARD 200MG C/20 COMP C1	CRISTALIA
103453	TEGRETARD 400MG C/20 COMP C1	CRISTALIA
103459	TEGRETOL 200 MG C/ 20COMP C1	NOVARTIS
103460	TEGRETOL 200MG C/60 COMP C1	NOVARTIS
103458	TEGRETOL 20MG/ML 100ML+SER C1	NOVARTIS
103461	TEGRETOL 400MG C/20 COMP C1	NOVARTIS
103454	TEGRETOL CR 200 MG C/20COMP C1	NOVARTIS
103455	TEGRETOL CR 200MG C/60 COMP C1	NOVARTIS
103456	TEGRETOL CR 400MG C/20 COMP C1	NOVARTIS
103457	TEGRETOL CR 400MG C/60 COMP C1	NOVARTIS
107860	TEMPORA 100MG C/ 60 COMP REV C1	CRISTALIA
107908	TEMPORA 25MG C/ 60 COMP REV C1	CRISTALIA
107861	TEMPORA 50MG C/ 60 COMP REV C1	CRISTALIA
305953	TESTOSTERONA 250MG 1 AMP C5 EUR	EUROFARMA
107410	TILESTAL 37,5MG C/10 COMP A2/C1	MYRALIS
107411	TILESTAL 37,5MG C/20 COMP A2/C1	MYRALIS
110397	TOARIP 10MG C/30 COMP C1	TORRENT
110398	TOARIP 15MG C/30 COMP C1	TORRENT
110396	TOARIP 20MG C/30 COMP C1	TORRENT
110395	TOARIP 30MG C/30 COMP C1	TORRENT
110754	TOLREST 100MG C/30 COMP REV C1	ACHÉ
110847	TOLREST 25MG C/30 COMP REV (C1)	ACHÉ
110755	TOLREST 50MG C/30 COMP REV C1	ACHÉ
103535	TOLREST 75MG C/30 COMP C1	ACHÉ
103538	TOPAMAX 100MG C/60 COMP REV C1	CELLERA
103540	TOPAMAX 25MG C/ 60 CAP C1	CELLERA
103541	TOPAMAX 25MG C/60 COMP REV C1	CELLERA
103542	TOPAMAX 50MG C/60 COMP REV C1	CELLERA
302308	TOPIRAMATO 100MG C/60COMP C1 EMS	EMS
302314	TOPIRAMATO 100MG C/60COMP C1 GMD	GERMED
302305	TOPIRAMATO 100MG C/60CP C1 BIO	ACHÉ
302311	TOPIRAMATO 100MG C/60CP C1 EUR	EUROFARMA
302317	TOPIRAMATO 100MG C/60CP C1 SAN	SANDOZ
302306	TOPIRAMATO 25MG C/60 COMP C1 BIO	ACHÉ
302309	TOPIRAMATO 25MG C/60 COMP C1 EMS	EMS
302312	TOPIRAMATO 25MG C/60 COMP C1 EUR	EUROFARMA
302315	TOPIRAMATO 25MG C/60 COMP C1 GMD	GERMED
302318	TOPIRAMATO 25MG C/60CP C1 SAN	SANDOZ

Receituário de controle especial - BRANCA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
302307	TOPIRAMATO 50MG C/60 COMP C1 BIO	ACHÉ
302310	TOPIRAMATO 50MG C/60 COMP C1 EMS	EMS
302313	TOPIRAMATO 50MG C/60 COMP C1 EUR	EUROFARMA
302316	TOPIRAMATO 50MG C/60 COMP C1 GMD	GERMED
103562	TORVAL CR 300MG C/30 COMP C1	TORRENT
103563	TORVAL CR 500MG C/30 COMP C1	TORRENT
110383	TRACOX 100MG C/30 COMP C1	DIVCOM S A
110382	TRACOX 200MG C/30 COMP C1	DIVCOM S A
110385	TRACOX 25MG C/30 COMP C1	DIVCOM S A
109950	TRAMADON 100MG C/10 COMP A2/C1	Não atribuído
103570	TRAMADON 100MG GTS 10ML A2/C1	CRISTALIA
103571	TRAMADON 50MG C/10 CAPS A2/C1	CRISTALIA
106269	TRAMAL 100MG INJ C/5 AMP A2/C1	GRUNENTHAL
103574	TRAMAL 100MG/ML GOTAS 10ML A2/C1	GRUNENTHAL
106760	TRAMAL 50MG 20CAPS A2/C1	GRUNENTHAL
103575	TRAMAL 50MG BL X 10 CAPS A2 C1	GRUNENTHAL
105961	TRAMAL 50MG INJ C/ 5 1ML A2/C1	GRUNENTHAL
103572	TRAMAL RET 100MG 10 COMP A2 C1	GRUNENTHAL
107121	TRAMAL RET 100MG 30 COMP A2 C1	GRUNENTHAL
106750	TRAMAL RETARD 100MG 20COMP A2/C1	GRUNENTHAL
110729	TRAUM RETARD 100MG C10 CPRV A2C1	ACHÉ
103611	TRILEPTAL 300MG C/20 COMP REV C1	NOVARTIS
103612	TRILEPTAL 300MG C/60 COMP C1	NOVARTIS
103615	TRILEPTAL 600MG 60COMP REV C1	NOVARTIS
103614	TRILEPTAL 600MG C/20 COMP REV C1	NOVARTIS
103613	TRILEPTAL 60MG/ML 100ML+2SER C1	NOVARTIS
109883	TURNO 10MG C/20 COMP B1/C1	EUROFARMA
103647	TYLEX 30MG C/12 COMP A2 C1	J&J
103648	TYLEX 30MG C/24 COMP A2/C1	J&J
105652	TYLEX 30MG C/36 COMP A2 / C1	J&J
103649	TYLEX 7,5MG C/12 COMP A2 C1	J&J
105544	ULTRACET 37,5MG C/30 COMP A2/C1	J&J
103652	ULTRACET C/10 COMP A2/C1	J&J
103653	ULTRACET C/20 COMP A2/C1	J&J
103667	UNINALTREX 50MG C/30 COMP C1	UNIÃO QUÍMICA
109981	UNITRAM 10MG C/30 COMP REV C1	DIVCOM S A
109980	UNITRAM 15MG C/30 COMP REV C1	DIVCOM S A
109983	UNITRAM 20MG C/30 COMP REV C1	DIVCOM S A
109982	UNITRAM 20MG/ML 15ML C1	DIVCOM S A
110404	VALDOXAN 25G C/ 56COMP C1	SERVIER
103761	VALDOXAN 25MG C/28 COMP C1	SERVIER
110788	VALPI 500MG C/30 COMP REV C1	ACHÉ
306195	VALPR SODIO 576+20MG 50CP C1 BIO	BIOLAB
105513	VELIJA 30MG C/30 CAPS C1	LIBBS
109611	VELIJA 30MG C/60 CAPS C1	LIBBS
105512	VELIJA 60MG C/30 CAPS C1	LIBBS
109575	VELIJA 60MG C/60 CAPS C1	LIBBS
110903	VELLANA 100MG 30COMP LIB PROL C1	Não atribuído
110904	VELLANA 50MG 30COMP LIB PROL C1	CRISTALIA
111042	VENDEXLA 100MG C/30 COMP REV C1	MOMENTA
111041	VENDEXLA 50MG C/30 COMP REV C1	MOMENTA
110820	VENIZ XR 75MG C/30 COMP C1	MOKSHA8
107243	VENLAXIN 150MG C/30 CAPS C1	EUROFARMA
107240	VENLAXIN 37,5MG C/30 CAPS C1	EUROFARMA
107242	VENLAXIN 75MG C/30 CAPS C1	EUROFARMA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
105829	VENLIFT OD 150MG C/30 CAPS C1	TORRENT
105827	VENLIFT OD 37,5MG C/30 CAPS C1	TORRENT
105828	VENLIFT OD 75MG C/30 CAPS C1	TORRENT
109267	VENSATE LP 150MG C/30 CAPS C1	CRISTALIA
109262	VENSATE LP 37,5MG C/30 CAPS C1	CRISTALIA
109264	VENSATE LP 75MG C/30 CAPS C1	CRISTALIA
103845	VEROTINA 20MG C/28 COMP C1	LIBBS
103843	VEROTINA GTS 20ML C1	LIBBS
106091	VIDMAX 100MG C/60 COMP C1	ACHÉ
106090	VIDMAX 25MG C/60 COMP C1	ACHÉ
106092	VIDMAX 50MG C/60 COMP C1	ACHÉ
107975	VIE 10MG C/30 COMP C1	ACHÉ
107974	VIE 10MG C/60 COMP C1	ACHÉ
106305	VIMPAT 100MG 28 COMP REV C1	UCB
106308	VIMPAT 150MG 28 COMP REV C1	UCB
106307	VIMPAT 200MG 28 COMPREV C1	UCB
106306	VIMPAT 50MG 14 COMP C1	UCB
104823	VIVERDAL 1MG C/30 COMP C1	UNIÃO QUÍMICA
104820	VIVERDAL 2MG C/30 COMP C1	UNIÃO QUÍMICA
104817	VIVERDAL 3MG C/30 COMP C1	UNIÃO QUÍMICA
107466	VODSSO 250MG 25 CAPS C1	ABBOTT
107467	VODSSO 50 MGML XPE 100 ML C1	ABBOTT
107468	VODSSO 500MG 50 COMP REV C1	ABBOTT
103923	WELLBUTRIN XL 150MG C/30COMP C1	GSK
103925	WELLBUTRIN XL 300MG C/30COMP C1	GSK
111231	XYNAZ 100 MG C/30 COMP C1	ZYDUS NIKKHO
111232	XYNAZ 25 MG C/30 COMP C1	ZYDUS NIKKHO
105213	ZAP 10MG C/30 COMP C1	MOMENTA
105211	ZAP 2,5MG C/30 COMP C1	MOMENTA
105212	ZAP 5MG C/30 COMP C1	MOMENTA
103960	ZARGUS 1MG C/30 COMP C1	ACHÉ
103962	ZARGUS 2MG C/30 COMP C1	ACHÉ
103964	ZARGUS 3MG C/30 COMP C1	ACHÉ
107759	ZETRON XL 150MG C/30 COMP C1	LIBBS
107758	ZETRON XL 150MG C/60 COMP C1	LIBBS
107756	ZETRON XL 300MG C/30 COMP C1	LIBBS
107755	ZETRON XL 300MG C/60 COMP C1	LIBBS
107069	ZIDER 10MG C/120 COMP C1	LIBBS
104953	ZIDER 10MG C/30 COMP C1	LIBBS
104952	ZIDER 10MG C/60 COMP C1	LIBBS
110498	ZODEL 100MG C/30 COMP REV C1	SANOFI MEDLEY
110497	ZODEL 50MG C/30 COMP REV C1	SANOFI MEDLEY
108070	ZOLFEST D 10MG 20COMP EFV B1/C1	ACHÉ
104029	ZOLOFT 100MG C/14 COMP C1	PFIZER
107213	ZOLOFT 100MG C/30 CAPS C1	PFIZER
109837	ZOLOFT 50MG C/30 COMP C1	PFIZER
104330	ZOPIX 10MG C/28 COMP REV C1	EMS
104341	ZOPIX 2,5MG C/28 COMP REV C1	EMS
104340	ZOPIX 5MG C/28 COMP REV C1	EMS
105049	ZYLINOX C/20 COMP B1/C1	ZYDUS NIKKHO
108643	ZYPREXA 10 MG C/ 30 COMP REV C1	LILLY
107354	ZYPREXA 2,5MG C/ 30 COMP REV C1	LILLY
107355	ZYPREXA 5MG C/30 COMP C1	LILLY
104073	ZYVALPREX 250MG C/20 COMP C1	ZYDUS NIKKHO
104074	ZYVALPREX 500MG C/20 COMP C1	ZYDUS NIKKHO

Notificação de receita B - AZUL

18 unidades (no caso de ampolas) ou quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 6 (seis) meses de tratamento (no caso das demais formas farmacêuticas de apresentação).

O formulário de Notificação de Receita B - Azul é um documento padronizado utilizado para registrar receitas de medicamentos controlados. Ele contém campos para o médico prescritor (nome, endereço, CRM, RCP), o paciente (nome, endereço, data de nascimento), o farmacêutico (nome, endereço, registro) e o estabelecimento de saúde (nome, endereço, inscrição estadual). O formulário também possui uma seção para o medicamento, com campos para o código, nome, quantidade e forma de apresentação. O formulário é dividido em seções para o médico, o farmacêutico e o estabelecimento de saúde, com campos para assinatura e rubrica de cada um.

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
304280	ALPRAZOLAM 0,25MG 30COMP B1 GMD	GERMED
300128	ALPRAZOLAM 0,25MG C/30CP B1 EMS	EMS
300148	ALPRAZOLAM 0,25MG C/30CP B1 MED	SANOFI MEDLEY
300139	ALPRAZOLAM 0,50MG C/20CP B1 GMD	GERMED
300130	ALPRAZOLAM 0,50MG C/30CP B1 EMS	EMS
300140	ALPRAZOLAM 0,50MG C/30CP B1 GMD	GERMED
304656	ALPRAZOLAM 0,5MG 30 CPR NQ B1	NOVA QUÍMICA
302940	ALPRAZOLAM 0,5MG C/30CP B1 BIO	ACHÉ
300150	ALPRAZOLAM 0,5MG C/30CP B1 MED	SANOFI MEDLEY
304655	ALPRAZOLAM 1MG 30 CPR NQ B1	NOVA QUÍMICA
300141	ALPRAZOLAM 1MG C/20CP B1 GMD	GERMED
302836	ALPRAZOLAM 1MG C/30 CP B1 BIO	ACHÉ
300132	ALPRAZOLAM 1MG C/30 CP B1 EMS	EMS
302705	ALPRAZOLAM 1MG C/30 CP B1 EUR	EUROFARMA
300142	ALPRAZOLAM 1MG C/30 CP B1 GMD	GERMED
300152	ALPRAZOLAM 1MG C/30CP B1 MED	SANOFI MEDLEY
304640	ALPRAZOLAM 2MG 30 CPR NQ B1	NOVA QUÍMICA
300143	ALPRAZOLAM 2MG C/20 CP B1 GMD	GERMED
302834	ALPRAZOLAM 2MG C/30 CP B1 BIO	ACHÉ
300134	ALPRAZOLAM 2MG C/30 CP B1 EMS	EMS
300144	ALPRAZOLAM 2MG C/30 CP B1 GMD	GERMED
300153	ALPRAZOLAM 2MG C/30CP B1 MED	SANOFI MEDLEY
100242	APRAZ 0,25MG C/30 COMP B1	HYPERMARCAS
100243	APRAZ 0,50MG C/30 COMP B1	HYPERMARCAS
100244	APRAZ 1MG C/30 COMP B1	HYPERMARCAS
100245	APRAZ 2MG C/30 COMP B1	HYPERMARCAS
100298	ARTANE 2MG C/30 COMP B1	APSEN
100299	ARTANE 5MG C/30 COMP B1	APSEN
300407	BROMAZEPAM 3MG C/30 COMP B1 BIO	ACHÉ
300412	BROMAZEPAM 3MG C/30 COMP B1 EMS	EMS
300419	BROMAZEPAM 3MG C/30 COMP B1 GMD	GERMED
300423	BROMAZEPAM 3MG C/30COMP B1 MED	SANOFI MEDLEY
300409	BROMAZEPAM 6MG C/30 COMP B1 BIO	ACHÉ
300414	BROMAZEPAM 6MG C/30 COMP B1 EMS	EMS
300421	BROMAZEPAM 6MG C/30 COMP B1 GMD	GERMED
300425	BROMAZEPAM 6MG C/30COMP B1 MED	SANOFI MEDLEY
300750	CLONAZEPAM 0,5MG C/30COMP B1 MED	SANOFI MEDLEY
300751	CLONAZEPAM 0,5MG C/60COMP B1 MED	SANOFI MEDLEY
305549	CLONAZEPAM 0,5MG CPR 1X30 (B1) GMD	GERMED
300742	CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML B1 EMS	EMS
300755	CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML B1 MED	SANOFI MEDLEY
300747	CLONAZEPAM 2,5MG SOL 20ML B1 GMD	GERMED
305395	CLONAZEPAM 2MG 30 CPR NQ B1	NOVA QUÍMICA
300741	CLONAZEPAM 2MG 3BL C/10CP B1 EMS	EMS
300745	CLONAZEPAM 2MG C/20 COMP B1 GMD	GERMED
300744	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP B1 EUR	EUROFARMA
300746	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP B1 GMD	GERMED
300753	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP B1 MED	SANOFI MEDLEY
300759	CLONAZEPAM 2MG C/30CP B1 RAN	RANBAXY
305704	CLONAZEPAM 2MG C/60 COMP B1 EMS	EMS
305974	CLONAZEPAM 2MG C/60 COMP B1 GMD	GERMED
300754	CLONAZEPAM 2MG C/60COMP B1 MED	SANOFI MEDLEY
100863	CLOPAM 0,5MG C/20 COMP - B1	CRISTALIA
100865	CLOPAM 2,5MG/ML SOL 20ML - B1	CRISTALIA
100864	CLOPAM 2MG C/20 COMP - B1	CRISTALIA
101002	DALMADORM 30MG C/30 COMP REV B1	BAUSCH&LOMB
301211	DIAZEPAM 10MG C/20 COMP B1 GMD	GERMED
302926	DIAZEPAM 10MG C/30 COMP B1 GMD	GERMED
302925	DIAZEPAM 5MG C/30 COMP B1 GMD	GERMED
101236	DORMIRE 15MG C/20 COMP B1	CRISTALIA
101239	DORMONID 15MG C/20 COMP B1	DIVCOM S A

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
101240	DORMONID 15MG C/30 COMP B1	DIVCOM S A
101243	DORMONID 7,5MG C/30 COMP B1	DIVCOM S A
101565	FLUXTAR SR 3MG C/30 CAPS B1	DIFFUCAP
101567	FLUXTAR SR 6MG C/30 CAPS B1	DIFFUCAP
101597	FRISIUM 10MG C/20 COMP B1	MEDLEY
101598	FRISIUM 20MG C/20 COMP B1	MEDLEY
101603	FRONTAL 0,25MG C/30 COMP B1	PFIZER
101604	FRONTAL 0,5MG C/30 COMP B1	PFIZER
101605	FRONTAL 1MG C/30 COMP B1	PFIZER
101607	FRONTAL 2MG C/30 COMPR B1	PFIZER
101599	FRONTAL XR 0,5MG C/30 COMP B1	PFIZER
101600	FRONTAL XR 1 MG C/30 COMP B1	PFIZER
101601	FRONTAL XR 2MG CX C/30 COMP B1	PFIZER
306300	HEM ZOLPIDEM 10MG 20 COMP B1 MER	MERCK S/A
306146	HEM ZOLPIDEM 10MG 20CP B1	BIOLAB
306400	HEM ZOLPIDEM 10MG 30 COMP B1 SAN	SANDOZ
306235	HEM ZOLPIDEM 10MG 30CP B1 EMS	EMS
306310	HEM ZOLPIDEM 10MG 30 COMP B1 BIO	BIOLAB
305400	HEMI ZOLPIDEM 10MG 20CPR B1 NQ	NOVA QUÍMICA
304688	HEMIT ZOLPIDEM 10MG 10 CPR B1 NQ	NOVA QUÍMICA
102048	LEXOTAN 3MG C/30 COMP B1	MOKSHA8
102050	LEXOTAN 6MG C/30 COMP B1	MOKSHA8
102057	LIMBITROL C/20 CAPS GEL B1	BAUSCH&LOMB
102126	LORAX 1MG C/30 COMP B1	WYETH
102127	LORAX 2MG C/30 COMP B1	WYETH
301647	LORAZEPAM 2MG C/20 COMP B1 EMS	EMS
301648	LORAZEPAM 2MG C/20 COMP B1 GMD	GERMED
301651	LORAZEPAM 2MG C/20COMP B1 MED	SANOFI MEDLEY
305920	LORAZEPAM 2MG C/30 COMP B1 GMD	GERMED
301758	MALE MIDAZOLAM 15MG 30CP B1 MED	SANOFI MEDLEY
301901	NITRAZEPAM 5MG C/20 COMP B1 GMD	GERMED
102490	NOCTAL 2MG C/20 COMP B1	ABBOTT
110842	PATZ SL BLISTER 5MG C/30 COMP B1	EMS
103111	RIVOTRIL 0,5MG C/20 COMP B1	DIVCOM S A
103112	RIVOTRIL 0,5MG C/30 COMP B1	DIVCOM S A
103115	RIVOTRIL 25M 20ML B1	DIVCOM S A
103113	RIVOTRIL 2MG C/20 COMP B1	DIVCOM S A
103114	RIVOTRIL 2MG C/30 COMP B1	DIVCOM S A
103110	RIVOTRIL SL 0,25MG C/30 COMP B1	DIVCOM S A
103123	ROHYDORM 1MG C/20 COMP B1	GERMED
103124	ROHYDORM 2MG C/20 COMP B1	GERMED
103125	ROHYPNOL 1MG 20 COMP REV B1	DIVCOM S A
103126	ROHYPNOL 1MG C/30 COMP B1	DIVCOM S A
103294	SOMALIUM 2,5MG GTS 20ML B1	ACHÉ
103296	SOMALIUM 3MG C/30 COMP B1	ACHÉ
103298	SOMALIUM 6MG C/30 COMP B1	ACHÉ
103360	STILNOX 12,5MG C/20 COMP B1	MEDLEY
103373	SULPAN 1MG + 25MG 20 CAP GEL B1	MEDLEY
105674	TRANQUINAL 0,25MG C/30 COMP B1	BAGO
105124	TRANQUINAL 0,50MG C/30 COMP B1	BAGO
105663	TRANQUINAL 1MG C/30 COMP B1	BAGO
105661	TRANQUINAL 2MG C/30 COMP B1	BAGO
105664	TRANQUINAL SL 0,5MG C/15 COMP B1	BAGO
105676	TRANQUINAL SL 0,5MG C/30 COMP B1	BAGO
103745	URBANIL 10MG C/20 COMP B1	MEDLEY
103746	URBANIL 20MG C/20 COMP B1	MEDLEY
103765	VALIUM 10MG C/30 COMP B1	DIVCOM S A
103766	VALIUM 5MG C/20 COMP B1	DIVCOM S A
103767	VALIUM 5MG C/30 COMP B1	DIVCOM S A
109554	ZOLPAZ 10MG CPR REV 1X30 (B1)	UNIÃO QUÍMICA
110931	ZYLINOX 10 MG C/30 COMP REV B1	ZYDUS NIKKHO

Notificação de receita B2 - AZUL

Quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 3 (três) meses de tratamento, exceto para NRB2 contendo medicamento à base de sibutramina, que poderá conter a quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 6 (seis) meses de tratamento.

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
100544	BIOMAG 10MG C/30 CAPS B2	ACHÉ
107981	BIOMAG 10MG C/60 CAPS B2	ACHÉ
100546	BIOMAG 15MG C/30 CAPS B2	ACHÉ
107980	BIOMAG 15MG C/60 CAPS B2	ACHÉ
301071	CLOR SIBUTRAMI 10MG 30CS B2 EMS	EMS
301076	CLOR SIBUTRAMI 10MG 30CS B2 EUR	EUROFARMA
302560	CLOR SIBUTRAMI 10MG 30CS B2 GMD	GERMED
301081	CLOR SIBUTRAMI 15MG 30CAP B2 GMD	GERMED
306140	CLOR SIBUTRAMI 15MG 30CP B2 TOR	TORRENT
301070	CLOR SIBUTRAMI 15MG 30CS B2 BIO	ACHÉ
301073	CLOR SIBUTRAMI 15MG 30CS B2 EMS	EMS
301078	CLOR SIBUTRAMI 15MG 30CS B2 EUR	EUROFARMA

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
107953	GRECE 10MG 30CAPS B2	SUPERA RX
107954	GRECE 15MG 30CAPS B2	SUPERA RX
108080	GRECE 15MG 60CAPS B2	SUPERA RX
103219	SIBUS 10MG C/30 CAPS B2	EUROFARMA
106928	SIBUS 15MG 60 CAPS B2	EUROFARMA
103222	SIBUS 15MG C/30 CAPS B2	EUROFARMA
103243	SIGRAN 10MG C/30 CAPS B2	GERMED
103244	SIGRAN 15MG C/30 CAPS B2	GERMED
103285	SLENFIG 10MG C/30 CAPS B2	TORRENT
103287	SLENFIG 15MG C/30 CAPS B2	TORRENT
103813	VAZY 10MG C/30 CAPS B2	EMS
103815	VAZY 15MG C/30 CAPS B2	EMS

Notificação de receita A - AMARELA

18 unidades (no caso de ampolas) ou quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 3 (três) meses de tratamento (no caso das demais formas farmacêuticas de apresentação).

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
305999	CLOR METILFEN 10MG 30CP A3 EMS	EMS
306020	CLOR METILFEN 10MG 60CP A3 EMS	EMS
110853	COD 30MG C/30 COMP A2	SUPERA RX
110849	COD 60MG C/30 COMP A2	SUPERA RX
110866	COD PAR 500MG 30MG C/12 COMP A2	SUPERA RX
110860	COD PAR 500MG 30MG C/24 COMP A2	SUPERA RX
110863	COD PAR 500MG 30MG C/36 COMP A2	SUPERA RX
100910	CONCERTA 18 MG C/30 COMP A3	CELLERA
100911	CONCERTA 36MG C/30 COMP A3	CELLERA
100912	CONCERTA 54MG C/30 COMP A3	CELLERA
101159	DIMORF 10MG C/50 COMP A1	CRISTALIA
101161	DIMORF 30MG C/50 COMP A1	CRISTALIA
109359	DIMORF LC 100MG CPS 1X60 (A1)	CRISTALIA
101157	DIMORF LC 30MG C/60 CAPS A1	CRISTALIA
101158	DIMORF LC 60MG C/60 CAPS A1	CRISTALIA
101278	DUROGESIC DTRANS 12MCG 5ADE A1	J&J
101279	DUROGESIC D-TRANS 4,2MG X5 A1	J&J
101280	DUROGESIC D-TRANS 50MCG 5 AD A1	J&J
102384	MYTEDON 10MG C/20 COMP A1	CRISTALIA
102386	MYTEDON 5MG C/20 COMP A1	CRISTALIA
110784	OXYPNAL 10MG C/14 COMP A1	ZODIAC

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
110785	OXYPNAL 10MG C/28 COMP A1	ZODIAC
110786	OXYPNAL 20MG C/14 COMP A1	ZODIAC
110787	OXYPNAL 20MG C/28 COMP A1	ZODIAC
106442	RITALINA 10MG 30 CP A3	NOVARTIS
103107	RITALINA 10MG C/60 COMP A3	NOVARTIS
103102	RITALINA LA 10MG C/30 CAPS A3	NOVARTIS
103103	RITALINA LA 20MG C/30 CAPS A3	NOVARTIS
103104	RITALINA LA 30MG C/30 CAPS A3	NOVARTIS
103105	RITALINA LA 40MG C/30 CAPS A3	NOVARTIS
103345	STAVIGILE 100MG C/10COMP - A3	LIBBS
103346	STAVIGILE 100MG C/30 COMP A3	LIBBS
103347	STAVIGILE 200MG C/30 COMP - A3	LIBBS
111082	TRAMAL RETARD 50MG C/10 COMP A2	GRUNENTHAL
111075	TRAMAL RETARD 50MG C/20 COMP A2	GRUNENTHAL
110773	TRANSTEC 20MG X 4 ADESIVOS A1	GRUNENTHAL
110772	TRANSTEC 30MG X 4 ADESIVOS A1	GRUNENTHAL
110771	TRANSTEC 40MG X 4 ADESIVOS A1	GRUNENTHAL
104352	VENVANSE 30MG 28 CAP GEL A3	SHIRE
104354	VENVANSE 50MG 28 CAP GEL A3	SHIRE
104355	VENVANSE 70MG 28 CAP GEL A3	SHIRE

Notificação de receita especial para retinoides de uso sistêmico

18 unidades (no caso de ampolas) ou quantidade de medicamento correspondente a, no máximo, 3 (três) meses de tratamento (no caso das demais formas farmacêuticas de apresentação).

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
104815	ACNOVA 10MG C/30 CAPS C2	GERMED
104814	ACNOVA 20MG C/30 CAPS C2	GERMED
302806	ISOTRETINO VALE 20MG30CPS C2 VAL	BAUSCH&LOMB
303246	ISOTRETINOINA 10MG 30CAPS C2 GMD	GERMED
306282	ISOTRETINOINA 10MG 30CAPS C2 VAL	BAUSCH&LOMB
303266	ISOTRETINOINA 20MG 30CAPS C2 EMS	EMS S A

CÓD.	MEDICAMENTO	INDÚSTRIA
303287	ISOTRETINOINA 20MG 30CAPS C2 GMD	GERMED
301552	ISOTRETINOINA 20MG 30CAPS C2 RAN	RANBAXY
103117	ROACUTAN 20MG COM 30CAP GEL C2	DIVCOM
304673	ISOTRETINOINA 10MG 30 CPS C2 NQ	NOVA QUÍMICA
304672	ISOTRETINOINA 20MG 30 CPS C2 NQ	NOVA QUÍMICA