

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
 PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
 Medicamentos
 - CMED -
 Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Det. Jud./Ant. Rec. CAP Reg. Preço ICMS 0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
DEUTETRABENAZINA											
537522010010101	AUSTEDO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	9 MG COM REV LIB PROL FR PLAS PEAD OPC X 60	20864,29 16372,21	24110,52 18919,53	25782,59 20231,60	25962,67 20372,91	26145,27 20516,19	26518,35 20808,95	26902,23 21110,18	27297,42 21420,29	27704,42 21739,66
537522010010201	AUSTEDO (TEVA FARMACÊUTICA LTDA.)	12 MG COM REV LIB PROL FR PLAS PEAD OPC X 60	27819,04 21829,60	32147,35 25226,03	34376,77 26975,45	34616,87 27163,86	34860,35 27354,92	35357,78 27745,25	35869,62 28146,89	36396,54 28560,36	36939,21 28986,20
DEXAMETASONA											
508022040156117	KOIDEA (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + COP	13,08 10,26	14,86 11,66	15,76 12,37	15,85 12,44	15,95 12,52	16,15 12,67	16,35 12,83	16,56 13,00	16,77 13,16
500902501161319	MAXIDEX (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A.)	1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	22,32 17,51	25,36 19,90	26,89 21,10	27,05 21,23	27,22 21,36	27,56 21,63	27,90 21,89	28,25 22,17	28,62 22,46
500902502176311	MAXIDEX (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A.)	1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	6,49 5,09	7,38 5,79	7,82 6,14	7,87 6,16	7,91 6,21	8,01 6,28	8,11 6,36	8,22 6,45	8,32 6,53
501006801171418	OZURDEX (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.)	0,7 MG IMPL IVIT BL APLIC CT	3191,25 2504,17	3626,42 2845,65	3844,88 3017,08	3868,18 3035,36	3891,77 3053,87	3939,82 3091,58	3989,06 3130,21	4039,56 3169,84	4091,35 3210,48
507709501136112	DEXAMETASONA (EMS S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	11,36 8,91	12,91 10,13	13,69 10,74	13,77 10,81	13,85 10,87	14,02 11,00	14,20 11,14	14,38 11,28	14,56 11,42
541819040104906	DEXAMETASONA (EMS S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP	11,36 8,91	12,91 10,13	13,69 10,74	13,77 10,81	13,85 10,87	14,02 11,00	14,20 11,14	14,38 11,28	14,56 11,42
507709504119111	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	9,24 7,25	10,50 8,24	11,13 8,73	11,20 8,79	11,27 8,84	11,41 8,95	11,55 9,06	11,70 9,18	11,85 9,30
541820100148507	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	18,48 14,51	21,01 16,49	22,28 17,48	22,41 17,58	22,55 17,70	22,83 17,92	23,11 18,13	23,41 18,37	23,71 18,61
541820100148607	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	27,73 21,76	31,51 24,73	33,41 26,22	33,61 26,37	33,82 26,54	34,23 26,86	34,66 27,20	35,10 27,54	35,55 27,90
541820100148707	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	36,97 29,01	42,01 32,97	44,54 34,95	44,81 35,16	45,09 35,38	45,64 35,81	46,21 36,26	46,80 36,72	47,40 37,20
520708604168419	DEXASON (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	11,87 9,31	13,49 10,59	14,30 11,22	14,39 11,29	14,48 11,36	14,65 11,49	14,84 11,65	15,03 11,80	15,22 11,94
520716040101903	DEXASON (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	9,77 7,67	11,10 8,71	11,77 9,24	11,84 9,29	11,91 9,34	12,06 9,46	12,21 9,58	12,37 9,71	12,53 9,83

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

CM - HNMD
 197
 880

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
 PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
 Medicamentos
 - CMED -
 Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Doc. Jud./An. Rec. CAP Reg. Preço ICMS 0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
DEXAMETASONA											
520716100105903	DEXASON (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	12.51 9.82	14.22 11.16	15.07 11.83	15.16 11.90	15.26 11.98	15.44 12.11	15.64 12.27	15.84 12.43	16.04 12.59
520708502136119	DEXAMETASONA (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED	9.25 7.26	10.51 8.25	11.14 8.74	11.21 8.80	11.28 8.85	11.42 8.96	11.56 9.07	11.71 9.19	11.86 9.31
520708503116111	DEXAMETASONA (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	9.24 7.25	10.50 8.24	11.13 8.73	11.20 8.79	11.27 8.84	11.41 8.95	11.55 9.06	11.70 9.18	11.85 9.30
520712100085106	DEXAMETASONA (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	184.95 145.13	210.17 164.92	222.83 174.85	224.18 175.91	225.55 176.99	228.33 179.17	231.19 181.42	234.11 183.71	237.12 186.07
520718020109606	DEXAMETASONA (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	9.24 7.25	10.50 8.24	11.13 8.73	11.20 8.79	11.27 8.84	11.41 8.95	11.55 9.06	11.70 9.18	11.85 9.30
520718020109406	DEXAMETASONA (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200	184.95 145.13	210.17 164.92	222.83 174.85	224.18 175.91	225.55 176.99	228.33 179.17	231.19 181.42	234.11 183.71	237.12 186.07
533502502167412	DEXAMEX (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8.12 6.37	9.23 7.24	9.78 7.67	9.84 7.72	9.90 7.77	10.02 7.86	10.15 7.96	10.28 8.07	10.41 8.17
533502503163410	DEXAMEX (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G	239.67 188.07	272.35 213.71	288.76 226.59	290.51 227.96	292.28 229.35	295.89 232.19	299.59 235.09	303.38 238.06	307.27 241.11
519011002169417	NEODEX N (LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA)	1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 15 G	12.44 9.76	14.14 11.10	14.99 11.76	15.08 11.83	15.17 11.90	15.36 12.05	15.55 12.20	15.75 12.36	15.95 12.52
519003201131419	DEXAMETASONA (LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7.57 5.94	8.60 6.75	9.12 7.16	9.18 7.20	9.23 7.24	9.35 7.34	9.48 7.42	9.58 7.52	9.71 7.62
533023202171415	DEXANOM (UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5.17 4.06	5.88 4.61	6.23 4.89	6.27 4.92	6.30 4.94	6.38 5.01	6.46 5.07	6.54 5.13	6.63 5.20
503402503135417	DEXAGLOS (BELFAR LTDA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML	12.18 9.56	13.84 10.86	14.67 11.51	14.76 11.58	14.85 11.65	15.04 11.80	15.23 11.95	15.42 12.10	15.62 12.26
500510401114411	DECADRON (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6.80 5.34	7.73 6.07	8.19 6.43	8.24 6.47	8.29 6.50	8.40 6.59	8.50 6.67	8.61 6.76	8.72 6.84
500510402110411	DECADRON (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS S/A)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8.47 6.65	9.63 7.56	10.20 8.00	10.27 8.06	10.33 8.11	10.46 8.21	10.59 8.31	10.72 8.41	10.86 8.52

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

ITEM 43

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Ant. Rec.	ICAP	Reg. Preço	ICMS 0%							
			PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%

MIRABEGRONA											
501623040042906	MIRABEGRONA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	40.65 31.90	46.97 36.86	50.23 39.42	50.58 39.69	50.94 39.97	51.67 40.55	52.41 41.13	53.16 41.73	53.96 42.36
501623040042806	MIRABEGRONA (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	121.99 95.73	140.97 110.62	150.75 118.29	151.60 119.12	152.87 119.96	155.05 121.67	157.29 123.42	159.60 125.24	161.98 127.11
501623020042604	MICPURE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	62.56 49.09	72.29 56.73	77.31 60.67	77.85 61.09	78.39 61.51	79.51 62.39	80.66 63.29	81.85 64.23	83.07 65.19
501623020042704	MICPURE (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	187.38 147.04	216.53 169.91	231.55 181.70	233.17 182.97	234.81 184.26	238.16 186.88	241.61 189.59	245.16 192.38	248.81 195.24
540316030003402	MYRBETRIC (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	62.55 49.08	72.28 56.72	77.29 60.65	77.83 61.07	78.38 61.50	79.50 62.38	80.65 63.29	81.84 64.22	83.06 65.18
540316030003302	MYRBETRIC (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	110.25 86.51	127.40 99.97	136.24 106.91	137.19 107.85	138.16 108.42	140.13 109.96	142.16 111.55	144.24 113.18	146.39 114.87
540316030003502	MYRBETRIC (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	187.70 147.29	216.90 170.20	231.95 182.01	233.57 183.28	235.21 184.57	238.57 187.21	242.02 189.91	245.57 192.70	249.24 195.58

MIRTAZAPINA											
525522100026217	REMERON (ORGANON FARMACÉUTICA LTDA.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	21.90 17.18	24.89 19.53	26.39 20.71	26.55 20.83	26.71 20.96	27.04 21.22	27.38 21.49	27.72 21.75	28.08 22.04
525522100026317	REMERON (ORGANON FARMACÉUTICA LTDA.)	15 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	109.56 85.97	124.50 97.70	132.00 103.58	132.80 104.21	133.61 104.84	135.26 106.14	136.95 107.46	138.68 108.82	140.46 110.22
525522100026417	REMERON (ORGANON FARMACÉUTICA LTDA.)	30 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	43.83 34.39	49.81 39.09	52.81 41.44	53.13 41.69	53.45 41.94	54.11 42.46	54.79 42.99	55.48 43.53	56.19 44.09
525522100026517	REMERON (ORGANON FARMACÉUTICA LTDA.)	30 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	219.17 171.98	249.06 195.44	264.06 207.21	265.66 208.46	267.28 209.73	270.58 212.32	273.96 214.98	277.43 217.70	280.99 220.49
525522100026617	REMERON (ORGANON FARMACÉUTICA LTDA.)	45 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	311.60 244.51	354.09 277.85	375.42 294.59	377.70 296.38	380.00 298.19	384.69 301.87	389.50 305.64	394.43 309.51	399.49 313.48
511515201119119	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA.)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	177.24 139.08	201.41 158.05	213.54 167.56	214.84 168.59	216.15 169.61	218.81 171.70	221.55 173.85	224.35 176.05	227.23 178.31
511515204118113	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA.)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	251.98 197.73	286.34 224.69	303.59 238.23	306.43 239.67	307.29 241.13	311.09 244.11	314.98 247.17	318.96 250.29	322.95 253.51

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

HN MD - N.º 348.99
FIS. 1
1544

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud. Ant. Rec. CAP Reg. Preço ICMS 0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
MIRTAZAPINA											
51152110074506	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	163.23 128.09	185.49 145.55	196.66 154.32	197.85 155.25	199.06 156.20	201.52 158.13	204.04 160.11	206.62 162.13	209.27 164.21
511515601117415	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	17.77 13.94	20.19 15.84	21.41 16.80	21.54 16.90	21.67 17.00	21.94 17.22	22.21 17.43	22.49 17.85	22.78 17.88
511515603111414	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	95.30 74.78	108.30 84.98	114.82 90.10	115.52 90.65	116.22 91.20	117.65 92.32	119.13 93.48	120.63 94.66	122.18 95.87
511515604116411	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	133.92 105.09	152.18 119.42	161.35 126.61	162.33 127.38	163.32 128.16	165.33 129.73	167.40 131.36	169.52 133.02	171.69 134.72
511512070054704	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	47.63 37.38	54.13 42.48	57.39 45.03	57.73 45.30	58.09 45.58	58.80 46.14	59.54 46.72	60.29 47.31	61.06 47.91
511512070055004	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	95.30 74.78	108.30 84.98	114.82 90.10	115.52 90.65	116.22 91.20	117.65 92.32	119.13 93.48	120.63 94.66	122.18 95.87
511512070055104	RAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	133.92 105.09	152.18 119.42	161.35 126.61	162.33 127.38	163.32 128.16	165.33 129.73	167.40 131.36	169.52 133.02	171.69 134.72
511512070055206	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	88.55 69.49	100.63 78.96	106.69 83.72	107.33 84.22	107.99 84.74	109.32 85.78	110.69 86.86	112.09 87.96	113.53 89.09
511512070055406	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	177.24 139.08	201.41 158.05	213.54 167.56	214.84 168.59	216.15 169.61	218.81 171.70	221.55 173.85	224.35 176.05	227.23 178.31
511512070055506	MIRTAZAPINA (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	251.88 197.73	286.34 224.69	303.59 238.23	305.43 239.67	307.29 241.13	311.09 244.11	314.98 247.17	318.96 250.29	323.05 253.50
526519010094606	MIRTAZAPINA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	96.00 75.33	109.09 85.60	115.66 90.76	116.36 91.31	117.07 91.89	118.52 93.00	120.00 94.16	121.52 95.36	123.08 96.58
526519010094706	MIRTAZAPINA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	124.36 97.59	141.32 110.89	149.83 117.57	150.74 118.29	151.66 119.01	153.53 120.47	155.45 121.98	157.42 123.53	159.44 125.11
526518120094506	MIRTAZAPINA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	43.20 33.90	49.09 38.52	52.05 40.84	52.36 41.09	52.68 41.34	53.33 41.85	54.00 42.37	54.68 42.91	55.38 43.46
541818120098106	MIRTAZAPINA (EMS S/A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	71.21 55.88	80.92 63.50	85.80 67.33	86.32 67.74	86.84 68.14	87.91 69.98	89.01 69.85	90.14 70.73	91.29 71.63

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
 PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
 Medicamentos
 - CMED -
 Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
Laboratório			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
Dec. Jud./An. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%			PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
MIRTAZAPINA											
541818120098206	MIRTAZAPINA (EMS S/A)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	142.46 111.79	161.89 127.04	171.64 134.69	172.68 135.50	173.73 136.33	175.88 138.01	178.06 139.74	180.33 141.51	182.64 143.32
541818120098306	MIRTAZAPINA (EMS S/A)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	202.55 158.94	230.17 180.61	244.04 191.50	245.52 192.66	247.01 193.83	250.06 196.22	253.19 198.68	256.39 201.19	259.68 203.77
520722060115206	MIRTAZAPINA (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	91.66 71.93	104.16 81.73	110.43 86.65	111.10 87.18	111.78 87.71	113.16 88.80	114.58 89.91	116.03 91.05	117.51 92.21
532702401110412	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30	194.16 152.36	220.64 173.14	233.93 183.56	235.35 184.88	236.78 185.80	239.70 188.09	242.70 190.45	245.77 192.86	248.92 195.33
532702402117410	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL AL X 30	276.05 216.62	313.69 246.15	332.59 260.98	334.61 262.57	336.65 264.17	340.80 267.43	345.06 270.77	349.43 274.20	353.91 277.71
532702403113419	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 10	64.66 50.74	73.48 57.66	77.90 61.13	78.38 61.51	78.85 61.87	79.83 62.64	80.83 63.43	81.85 64.23	82.90 65.05
532721070045503	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 60	314.46 246.76	357.34 280.40	378.87 297.30	381.16 299.10	383.49 300.93	388.22 304.64	393.08 308.45	398.05 312.35	403.15 316.35
532721070045603	MENELAT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL AL X 60	418.01 328.01	475.01 372.74	503.63 395.20	506.68 397.59	508.77 400.02	516.06 404.95	522.51 410.01	529.13 415.21	535.91 420.53
532720050034507	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 6	19.06 14.96	21.66 17.00	22.96 18.02	23.10 18.13	23.24 18.24	23.53 18.46	23.83 18.70	24.13 18.94	24.44 19.18
532720050034607	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	31.80 24.95	36.14 28.36	38.31 30.06	38.55 30.25	38.78 30.43	39.26 30.81	39.75 31.19	40.25 31.58	40.77 31.99
532720050034707	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 6	38.15 29.94	43.35 34.02	45.96 36.06	46.24 36.28	46.52 36.50	47.10 36.96	47.69 37.42	48.29 37.89	48.91 38.38
532720050034807	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	63.57 49.88	72.24 56.69	76.59 60.10	77.05 60.46	77.52 60.83	78.48 61.58	79.46 62.35	80.47 63.15	81.50 63.95
532720050034907	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 6	57.21 44.89	65.01 51.01	68.93 54.09	69.35 54.42	69.77 54.75	70.63 55.42	71.51 56.11	72.42 56.83	73.35 57.56
532720050035007	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	85.37 74.84	108.38 85.05	114.90 90.15	115.60 90.71	116.30 91.26	117.74 92.39	119.21 93.54	120.72 94.73	122.27 95.95

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamento.

CM - HNMD -
 Fis. 1546

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
 PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
 Medicamentos
 - CMED -
 Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Dac. Jur./An. Rec. GAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
MIRTAZAPINA											
532720050035107	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	95,37 74,84	108,38 85,05	114,90 90,16	115,60 90,71	116,30 91,26	117,74 92,39	119,21 93,54	120,72 94,73	122,27 95,95
532720050035207	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	190,72 149,66	216,73 170,07	229,78 180,31	231,18 181,41	232,59 182,51	235,46 184,77	238,40 187,07	241,42 189,44	244,51 191,87
532720050035307	MENELAT ODT (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	266,09 224,49	325,10 255,11	344,69 270,48	346,78 272,12	348,89 273,77	353,20 277,16	357,61 280,62	362,14 284,17	366,78 287,81
532720070037607	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	123,44 96,86	140,27 110,07	148,72 116,70	149,62 117,41	150,54 118,13	152,40 119,59	154,30 121,08	156,25 122,61	158,26 124,19
532720070037707	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	175,49 137,71	199,42 156,48	211,43 165,91	212,72 166,92	214,01 167,93	216,65 170,00	219,36 172,13	222,14 174,31	224,99 176,55
532720070037807	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	41,15 32,29	46,76 36,69	49,58 38,91	49,88 39,14	50,18 39,38	50,80 39,96	51,44 40,37	52,09 40,88	52,76 41,40
532720070037907	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	58,49 45,90	66,47 52,16	70,47 55,30	70,90 55,64	71,33 55,97	72,21 56,66	73,11 57,37	74,04 58,10	74,99 58,85
532721090045906	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	240,77 188,93	273,60 214,69	290,08 227,63	291,84 229,01	293,62 230,40	297,25 233,25	300,96 236,16	304,77 239,15	308,68 242,22
532721090046006	MIRTAZAPINA (TORRENT DO BRASIL LTDA)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	350,96 275,40	398,82 312,95	422,84 331,80	425,41 333,82	428,00 335,65	433,28 339,99	438,70 344,25	444,25 348,60	449,95 353,06
526119030105006	MIRTAZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	71,21 55,88	80,92 63,50	85,80 67,33	86,32 67,74	86,84 68,14	87,91 68,98	89,01 69,85	90,14 70,73	91,29 71,63
526119030105106	MIRTAZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	142,46 111,79	161,89 127,04	171,64 134,69	172,68 135,50	173,73 136,33	175,88 138,01	178,08 139,74	180,33 141,51	182,64 143,32
526119030105206	MIRTAZAPINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	202,55 158,94	230,17 180,61	244,04 191,50	245,52 192,66	247,01 193,83	250,06 196,22	253,19 198,68	256,39 201,19	259,68 203,77
607023030091017	MIRTAZAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	71,21 55,88	80,92 63,50	85,80 67,33	86,32 67,74	86,84 68,14	87,91 68,98	89,01 69,85	90,14 70,73	91,29 71,63
607023030091117	MIRTAZAPINA (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	142,46 111,79	161,89 127,04	171,64 134,69	172,68 135,50	173,73 136,33	175,88 138,01	178,08 139,74	180,33 141,51	182,64 143,32

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os icones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

ITEM - 444

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Anl. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA											
500515003117411	QUETROS (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	423.87 332.61	489.82 384.36	523.79 411.02	527.45 413.89	531.16 416.80	538.74 422.75	546.53 428.86	554.56 435.16	562.83 441.65
500515004113411	QUETROS (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	762.29 598.17	880.89 691.23	941.98 739.17	948.56 744.33	955.23 749.57	968.86 760.26	982.89 771.27	997.33 782.61	1012.20 794.27
552921090139203	QUETROS (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	255.39 200.40	295.13 231.59	315.59 247.64	317.80 249.38	320.03 251.13	324.60 254.71	329.30 258.40	334.13 262.19	339.12 266.11
552922090149303	QUETROS (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	749.58 588.20	866.21 679.71	926.28 726.85	932.75 731.93	939.31 737.08	952.71 747.59	966.50 758.41	980.70 769.56	995.32 781.03
552922090149403	QUETROS (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	1259.95 988.88	1455.98 1142.51	1556.98 1221.75	1587.83 1230.28	1578.88 1238.93	1601.39 1256.81	1624.57 1274.80	1648.43 1299.52	1673.01 1312.81
552919110085517	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	41.58 32.61	48.03 37.89	51.36 40.30	51.72 40.59	52.08 40.87	52.82 41.45	53.59 42.05	54.37 42.66	55.18 43.30
552919110085907	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	83.12 65.22	96.05 75.37	102.71 80.60	103.43 81.16	104.16 81.73	105.84 82.89	107.17 84.10	108.75 85.34	110.37 86.61
552919110085717	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	276.85 217.09	319.69 250.86	341.86 268.26	344.25 270.13	346.67 272.03	351.62 275.92	356.71 279.91	361.95 284.02	367.35 288.26
552919110085817	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	497.65 390.51	575.08 451.27	614.96 482.56	619.26 485.93	623.61 489.35	632.51 496.33	641.67 503.52	651.09 510.91	660.80 518.53
552922100150003	MENSIVIA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	54.93 43.10	63.48 49.81	67.88 53.27	68.35 53.63	68.83 54.01	69.82 54.79	70.83 55.58	71.87 56.40	72.94 57.24
552922100150103	MENSIVIA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	109.87 86.21	126.96 99.63	135.77 106.54	136.72 107.28	137.68 108.04	139.64 109.57	141.67 111.17	143.75 112.80	145.89 114.48
552922100150203	MENSIVIA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	187.40 147.05	216.56 169.93	231.58 181.72	233.19 182.98	234.83 184.27	238.18 186.90	241.63 189.61	245.18 192.39	248.84 195.27
552922100150303	MENSIVIA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	374.80 294.11	433.11 339.86	463.15 363.43	466.39 365.98	468.67 368.55	476.37 373.81	483.26 379.21	490.36 384.78	497.67 390.52
552922100150403	MENSIVIA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	629.98 494.35	728.00 571.26	778.48 610.87	783.92 615.14	789.43 619.46	800.70 628.31	812.29 637.40	824.22 646.76	836.51 656.41

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

CM - HN MD - M
FIS 3300
1217
30/09/2023

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
 PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
 Medicamentos
 - CMED -
 Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Doc. Jud./Aut. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS 0%							
			PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%

SULFAMETOXAZOL

517100503132419	BACFAR (LABORATÓRIO FARMACÉUTICO ELOFAR LTDA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	12,09 9,49	13,74 10,78	14,57 11,43	14,65 11,49	14,74 11,57	14,93 11,72	15,11 11,86	15,30 12,01	15,50 12,16
533512010022406	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13,20 10,36	15,00 11,77	15,90 12,48	16,00 12,58	16,10 12,63	16,30 12,79	16,50 12,95	16,71 13,11	16,92 13,28
533513070024106	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML + COP	10,90 8,55	12,39 9,72	13,13 10,30	13,21 10,37	13,29 10,43	13,46 10,56	13,63 10,70	13,80 10,83	13,97 10,96
503412030014503	BELFACTRIM (BELFAR LTDA)	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	13,71 10,76	15,36 12,23	16,52 12,96	16,62 13,04	16,72 13,12	16,93 13,29	17,14 13,45	17,35 13,61	17,56 13,80
525113060018603	MEDTRIM (MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + 1 CP MED	11,10 8,71	12,61 9,90	13,37 10,49	13,45 10,55	13,54 10,63	13,70 10,75	13,88 10,89	14,05 11,02	14,23 11,17
532315020008003	BACSULFAPRIM (THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA)	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML	3,98 3,12	4,52 3,55	4,80 3,77	4,82 3,78	4,85 3,81	4,91 3,85	4,98 3,91	5,04 3,96	5,10 4,00
532315020008303	BACSULFAPRIM (THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA)	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML	63,69 65,67	95,10 74,82	100,83 79,12	101,44 79,60	102,06 80,09	103,32 81,07	104,61 82,09	105,94 83,13	107,29 84,19
532315020007803	BACSULFAPRIM (THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA)	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML	2,00 1,57	2,27 1,78	2,41 1,89	2,42 1,90	2,44 1,91	2,47 1,94	2,50 1,96	2,53 1,98	2,56 2,01
532315020008103	BACSULFAPRIM (THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA)	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML	112,81 88,60	128,31 100,68	136,04 106,75	136,86 107,39	137,70 108,05	139,40 109,39	141,14 110,75	142,92 112,15	144,76 113,59
526513120125503	ESPECTROPRIMA (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	162,34 127,39	184,48 144,76	195,59 153,48	196,78 154,41	197,98 155,36	200,42 157,27	202,93 159,24	205,49 161,25	208,13 163,32

SULFASSALAZINA

501617110018303	AZULFIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	38,23 30,00	43,44 34,09	46,06 36,14	46,34 36,36	46,62 36,58	47,20 37,04	47,79 37,50	48,39 37,97	49,01 38,46
501600101118319	AZULFIN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	76,45 59,99	86,88 66,17	92,11 72,28	92,67 72,72	93,23 73,16	94,38 74,06	95,56 74,90	96,77 75,93	98,01 76,91
505512100020903	SALAZOPRIN (CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	37,14 29,14	42,20 33,11	44,75 35,12	45,02 35,33	45,29 35,54	45,85 35,98	46,43 36,43	47,01 36,89	47,62 37,37

SULFATO CÚPRICO PENTAIDRATADO;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

1980

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Aut. Rec. CAP Reg. Preço ICMS 0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA											
57161808000105	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	555.04 435.54	630.73 494.93	668.72 524.74	672.78 527.83	676.88 531.15	685.23 537.70	693.80 544.42	702.58 551.31	711.59 558.38
CLORIDRATO DE DEXRAZOXANO											
534200201154418	CARDIOXANE (ADRIUM S.A.)	500 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD AMB	1317.77 1034.05	1497.47 1175.05	1587.67 1245.84	1597.30 1253.40	1607.04 1261.05	1626.88 1276.61	1647.21 1292.57	1668.06 1308.93	1689.45 1325.71
CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA											
506704101158414	DIFENIDRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	431.04 338.24	489.82 384.36	519.33 407.52	522.47 409.98	525.66 412.49	532.15 417.58	538.80 422.80	545.62 428.15	552.62 433.64
506715020057503	DIFENIDRIN (CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	620.67 487.04	705.31 553.46	747.80 586.80	752.33 590.35	756.91 593.95	768.26 601.28	775.64 608.80	785.66 616.51	795.73 624.41
CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA; CALAMINA; CÂNFORA											
533023010063817	SOLARDRIL (UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A) 	80,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 10,0 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML	18.28 14.34	21.12 16.57	22.59 17.73	22.75 17.85	22.91 17.98	23.23 18.23	23.57 18.50	23.92 18.77	24.27 19.04
CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA; CÂNFORA (2-BORNANONA); CALAMINA											
505219020020304	SOLARDRIL (LABORATIL FARMACÉUTICA LTDA) 	80,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 10,0 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML	18.28 14.34	21.12 16.57	22.59 17.73	22.75 17.85	22.91 17.98	23.23 18.23	23.57 18.50	23.92 18.77	24.27 19.04
506401101178411	CALAMED (CIMED INDÚSTRIA S.A.) 	80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOÇAO CT FR PLAS OPC X 100 ML	13.58 10.66	15.69 12.31	16.78 13.17	16.90 13.26	17.02 13.36	17.26 13.54	17.51 13.74	17.77 13.94	18.03 14.15
504617050062507	CALAMYN (BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A.) 	80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML	20.39 16.00	23.56 18.48	25.20 19.77	25.37 19.91	25.55 20.05	25.92 20.34	26.29 20.63	26.68 20.94	27.07 21.24
CLORIDRATO DE DILTIAZEM											
541815030010806	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	14.93 11.72	16.97 13.32	17.99 14.12	18.10 14.20	18.21 14.29	18.43 14.46	18.66 14.64	18.90 14.83	19.14 15.02
541819120114807	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS S/A)	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 25	13.97 10.96	15.88 12.46	16.83 13.21	16.93 13.28	17.04 13.37	17.25 13.54	17.46 13.70	17.68 13.87	17.91 14.05
541819070110606	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS S/A)	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	27.38 21.49	31.11 24.41	32.99 25.89	33.19 26.04	33.39 26.20	33.80 26.52	34.23 26.86	34.66 27.20	35.10 27.54

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

CMED -
Fis. 385
Rubric
HANMD - M
5/5

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Déc. Jud./Ant. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
ENOXAPARINA SÓDICA											
552921070138407	VOLARE (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	726.39 570.00	825.44 647.72	875.17 686.75	880.47 690.90	885.84 695.12	896.78 703.70	907.99 712.50	919.48 721.52	931.27 730.77
552921070138507	VOLARE (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	194.54 152.66	221.07 173.47	234.39 183.93	235.81 185.04	237.24 186.16	240.17 188.46	243.18 190.82	246.25 193.23	249.41 195.71
552921070137107	VOLARE (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	972.88 763.28	1105.32 867.34	1171.90 919.59	1179.01 925.17	1186.19 930.80	1200.84 942.30	1215.85 954.08	1231.24 966.15	1247.03 978.55
552921070137907	VOLARE (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA	249.33 195.85	283.33 222.33	300.40 235.72	302.22 237.15	304.06 238.60	307.81 241.54	311.68 244.56	315.61 247.66	319.65 250.83
552921070138007	VOLARE (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	100 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA	748.00 586.96	850.00 667.00	901.20 707.17	906.67 711.46	912.19 715.79	923.46 724.64	935.00 733.69	946.84 742.99	958.97 752.50
552921070137807	VOLARE (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA	1246.67 978.26	1416.67 1111.66	1502.01 1178.63	1511.11 1185.77	1520.33 1193.00	1539.10 1207.73	1558.34 1222.83	1578.06 1238.30	1598.29 1254.18
552921070138107	VOLARE (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	80 MG SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	583.60 457.95	663.18 520.40	703.13 551.75	707.39 556.09	711.71 558.48	720.49 565.37	728.50 572.44	738.73 579.68	748.20 587.11
504413502151411	ENOXALOW (BLAU FARMACÊUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,2 ML	23.64 18.55	26.86 21.08	28.48 22.35	28.65 22.48	28.83 22.62	29.19 22.91	29.55 23.19	29.92 23.48	30.31 23.78
504413501153419	ENOXALOW (BLAU FARMACÊUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,4 ML	45.85 35.98	52.10 40.88	55.24 43.35	55.58 43.61	55.91 43.87	56.60 44.41	57.31 44.97	58.04 45.54	58.78 46.12
504413503156415	ENOXALOW (BLAU FARMACÊUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,6 ML	64.69 50.76	73.51 57.68	77.94 61.16	78.41 61.53	78.89 61.90	79.88 62.67	80.88 63.45	81.89 64.26	82.94 65.08
504413504152413	ENOXALOW (BLAU FARMACÊUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,8 ML	86.60 67.96	98.41 77.22	104.34 81.88	104.97 82.37	105.61 82.87	106.91 83.89	108.25 84.94	109.62 86.02	111.03 87.13
504413505159411	ENOXALOW (BLAU FARMACÊUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 1,0 ML	113.65 89.18	129.15 101.34	136.93 107.45	137.76 108.10	138.60 108.76	140.31 110.10	142.06 111.47	143.86 112.89	145.71 114.34
504413509154414	ENOXALOW (BLAU FARMACÊUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,2 ML	236.21 185.35	268.42 210.63	284.59 223.32	286.32 224.68	288.06 226.04	291.62 228.83	295.26 231.69	299.00 234.63	302.83 237.63
504413506155411	ENOXALOW (BLAU FARMACÊUTICA S.A.)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,4 ML	458.67 359.92	521.22 409.00	552.61 433.63	555.96 436.26	559.35 438.92	566.26 444.34	573.34 449.90	580.60 455.80	588.44 461.34

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Anl. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
FLUCONAZOL											
508321080022506	FLUCONAZOL (FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 60 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	12216,36 9586,18	13662,23 10893,39	14718,50 11549,61	14807,71 11619,61	14898,00 11690,46	15081,93 11834,79	15270,45 11982,72	15463,75 12134,40	15662,00 12289,97
522717110065117	ZOLTEC (PFIZER BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	59,98 47,07	68,16 53,49	72,27 56,71	72,70 57,05	73,15 57,40	74,05 58,11	74,98 58,84	75,92 59,57	76,90 60,34
522717110065317	ZOLTEC (PFIZER BRASIL LTDA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	171,96 134,94	195,41 153,34	207,18 162,57	208,44 163,56	209,71 164,56	212,30 166,59	214,95 168,67	217,67 170,81	220,46 172,99
522717110065017	ZOLTEC (PFIZER BRASIL LTDA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	318,81 250,17	362,28 284,28	384,11 301,41	388,44 303,24	388,79 305,08	393,59 308,65	396,51 312,71	403,56 316,67	408,73 320,73
522717110065217	ZOLTEC (PFIZER BRASIL LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	120,04 94,20	136,41 107,04	144,83 113,49	145,50 114,17	146,39 114,87	148,20 116,29	150,05 117,74	151,95 119,24	153,90 120,77
522717110065417	ZOLTEC (PFIZER BRASIL LTDA)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML	1679,44 1474,80	2135,73 1675,91	2264,39 1776,87	2278,11 1787,63	2292,00 1798,53	2320,30 1820,74	2349,30 1843,50	2379,04 1866,83	2409,54 1890,77
528529301115118	FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	18,95 14,87	21,53 16,89	22,83 17,91	22,97 18,02	23,11 18,13	23,40 18,36	23,69 18,59	23,99 18,83	24,29 19,06
528529303118114	FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100	1235,41 969,43	1403,88 1101,62	1488,45 1167,99	1497,47 1175,07	1506,60 1182,23	1525,20 1196,82	1544,26 1211,78	1563,81 1227,12	1583,86 1242,86
528529307113117	FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	2161,99 1696,51	2456,81 1927,86	2604,81 2043,99	2620,59 2056,38	2636,57 2068,92	2669,12 2094,46	2702,49 2120,64	2736,70 2147,49	2771,78 2175,02
528529308111118	FLUCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA LTDA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	927,43 727,75	1053,90 827,00	1117,39 876,82	1124,16 882,13	1131,01 887,50	1144,98 898,47	1159,29 909,70	1173,96 921,21	1189,01 933,02
527919040034606	FLUCONAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	33,25 26,09	37,78 29,65	40,08 31,44	40,30 31,62	40,55 31,82	41,05 32,21	41,56 32,61	42,09 33,03	42,63 33,45
527919040034706	FLUCONAZOL (PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	66,49 52,17	75,56 59,29	80,11 62,86	80,59 63,24	81,09 63,63	82,09 64,42	83,11 65,22	84,16 66,04	85,24 66,89
506408801116114	FLUCONAZOL (CMED INDUSTRIA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	7,95 6,24	9,03 7,09	9,58 7,52	9,64 7,57	9,70 7,61	9,81 7,70	9,94 7,80	10,08 7,89	10,19 8,00
506408802112112	FLUCONAZOL (CMED INDUSTRIA S.A.)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	12,75 10,00	14,49 11,37	15,38 12,05	15,45 12,12	15,55 12,20	15,74 12,35	15,94 12,51	16,14 12,67	16,35 12,83

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos medicamentos.

Fls. 3/3
Rubrica
HANMD - M
1094

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
 PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
 Medicamentos
 - CMED -
 Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Dac. Jud./An. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
COLCHICINA											
510417080156503	CIXIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	30,29 23,77	34,42 27,01	36,49 28,63	36,72 28,82	36,94 28,99	37,40 29,35	37,86 29,71	38,34 30,09	38,83 30,47
510417080156603	CIXIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	59,40 46,61	67,50 52,97	71,57 56,16	72,00 56,50	72,44 56,84	73,33 57,54	74,25 58,26	75,19 59,00	76,15 59,75
510417080156703	CIXIN (GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420	423,99 332,70	481,81 378,08	510,83 400,85	513,93 403,28	517,06 405,74	523,44 410,74	529,99 415,88	536,70 421,15	543,58 426,55
COLECALCIFEROL											
504920010011007	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1000 UI COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,37 16,77	24,69 19,37	26,41 20,72	26,59 20,86	26,78 21,01	27,16 21,31	27,55 21,62	27,96 21,94	28,38 22,27
504920010010907	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1000 UI COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 60	37,08 29,10	42,85 33,62	45,82 35,95	46,14 36,21	46,47 36,47	47,13 36,98	47,81 37,52	48,51 38,07	49,24 38,64
504920010010807	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1000 UI COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 120	68,96 54,11	79,69 62,53	85,22 66,87	85,81 67,33	86,41 67,80	87,65 68,78	88,92 69,78	90,22 70,80	91,57 71,86
504920010010707	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1000 UI COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	103,45 81,16	119,55 93,81	127,84 100,32	128,73 101,01	129,63 101,72	131,48 103,17	133,39 104,67	135,35 106,21	137,36 107,79
504920010010507	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA)	1000 UI COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	232,72 182,62	268,93 211,03	287,58 225,66	289,59 227,24	291,62 228,83	295,79 232,11	300,07 235,47	304,48 238,93	309,01 242,48
504921040013103	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	14,91 11,70	17,23 13,52	18,42 14,45	18,55 14,56	18,68 14,66	18,95 14,87	19,22 15,08	19,51 15,31	19,80 15,54
504921040013203	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	29,82 23,40	34,46 27,04	36,65 28,92	37,11 29,12	37,37 29,32	37,90 29,74	38,45 30,17	39,01 30,61	39,60 31,07
504921040013303	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	37,29 29,26	43,09 33,81	45,08 36,16	46,40 36,41	46,73 36,67	47,40 37,20	48,08 37,73	48,79 38,29	49,52 38,88
504921040012403	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	40,43 31,73	46,72 36,66	49,96 39,20	50,31 39,48	50,66 39,75	51,39 40,33	52,13 40,91	52,90 41,51	53,68 42,12
504921040013403	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	7000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	70,46 55,29	81,42 63,89	87,07 68,32	87,68 68,80	88,29 69,28	89,55 70,27	90,85 71,29	92,19 72,34	93,58 73,63
504921040012503	DEFULL (BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA) Liberado	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	21,30 16,71	24,61 19,31	26,32 20,65	26,50 20,79	26,69 20,94	27,07 21,24	27,46 21,55	27,87 21,87	28,28 22,19

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

ITEM-45-NAMED
 CAM - HNMD - N
 FLS 335
 12219

EM BRANCO

ITEM 49 - S CMED



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Doc. Jrd./Ant. Rac. CAP Reg. Preço ICMS 0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
COLECALCIFEROL											
504921040012603	DEFULL (BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) 	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	42.61 33.44	49.24 38.64	52.65 41.31	53.02 41.60	53.40 41.90	54.16 42.50	54.94 43.11	55.75 43.75	56.58 44.40
504921040012703	DEFULL (BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) 	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	53.25 41.79	61.54 48.23	65.80 51.63	66.26 51.99	66.73 52.36	67.68 53.11	68.66 53.88	69.67 54.67	70.71 55.49
504921040012803	DEFULL (BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) 	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	63.05 49.48	72.88 57.17	77.91 61.14	78.46 61.57	79.01 62.00	80.14 62.89	81.30 63.80	82.49 64.73	83.72 65.70
504921040013503	DEFULL (BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) 	10000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110.15 86.43	127.29 99.88	136.12 106.81	137.07 107.56	138.03 108.31	140.00 109.86	142.03 111.45	144.11 113.08	146.26 114.77
504921040012903	DEFULL (BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) 	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	68.95 54.11	79.68 62.52	85.20 66.86	85.80 67.33	86.40 67.80	87.63 68.76	88.90 69.76	90.21 70.79	91.55 71.84
504921040013603	DEFULL (BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) 	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	117.22 91.99	135.46 106.30	144.85 113.66	145.86 114.46	146.89 115.26	148.99 116.91	151.14 118.60	153.36 120.34	155.65 122.14
504921040013003	DEFULL (BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) 	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	124.53 97.72	143.91 112.93	153.89 120.76	154.96 121.60	156.05 122.45	158.28 124.20	160.57 126.00	162.93 127.85	165.36 129.76
504921040013703	DEFULL (BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) 	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	133.96 105.12	154.80 121.47	165.54 129.90	166.69 130.80	167.87 131.73	170.26 133.60	172.73 135.54	175.28 137.53	177.88 139.58
504921040012303	DEFULL (BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA) 	50000 UI COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	235.38 184.70	272.00 213.44	290.87 228.25	292.90 229.84	294.96 231.46	299.17 234.76	303.50 238.16	307.96 241.66	312.55 245.26
508017060117304	ALTAD (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23.27 18.26	26.89 21.10	28.76 22.57	28.96 22.73	29.16 22.88	29.58 23.21	30.00 23.54	30.44 23.89	30.90 24.25
508017060117404	ALTAD (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	27.11 21.27	31.33 24.56	33.50 26.29	33.73 26.47	33.97 26.66	34.46 27.04	34.96 27.43	35.47 27.83	36.00 28.25
508017060117504	ALTAD (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	82.86 65.02	95.75 75.14	102.39 80.35	103.11 80.91	103.83 81.47	105.31 82.64	106.84 83.84	108.41 85.07	110.02 86.33
508019070126703	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	1000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 10	6.76 5.30	7.81 6.13	8.35 6.55	8.41 6.60	8.47 6.65	8.59 6.74	8.72 6.84	8.84 6.94	8.98 7.05
508019070126303	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	1000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 30	20.24 15.88	23.39 18.35	25.01 19.63	25.19 19.77	25.36 19.90	25.72 20.18	26.10 20.48	26.48 20.78	26.86 21.08

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

Handwritten notes and stamps: HNM, FIS 320, 303, 115

EM BRANCO

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Dac. Jud./Ant. Rec. CAP Rel. Preço ICMS 0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
COLECALCIFEROL											
508019070126403	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	11,29 8,86	13,05 10,24	13,95 10,95	14,05 11,03	14,15 11,10	14,35 11,26	14,56 11,43	14,77 11,59	14,99 11,76
508022110169903	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	58,06 45,56	67,09 52,65	71,75 56,30	72,25 56,70	72,76 57,10	73,79 57,90	74,86 58,74	75,96 59,61	77,09 60,49
508019070126503	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	33,46 26,26	38,67 30,34	41,35 32,45	41,64 32,68	41,93 32,90	42,53 33,37	43,14 33,85	43,78 34,35	44,43 34,86
508022110169803	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	78,08 61,27	90,23 70,80	96,49 75,72	97,16 76,24	97,84 76,77	99,24 77,87	100,68 79,00	102,15 80,16	103,68 81,36
508019070126603	ALTAD CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	75,34 59,12	87,06 68,32	93,10 73,06	93,75 73,57	94,41 74,08	95,76 75,14	97,14 76,23	98,57 77,35	100,04 78,50
508022040155317	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	6,76 5,30	7,81 6,13	8,35 6,55	8,41 6,60	8,47 6,65	8,59 6,74	8,72 6,84	8,84 6,94	8,98 7,05
508022040155417	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	20,24 15,88	23,39 18,35	25,01 19,63	25,19 19,77	25,36 19,90	25,72 20,18	26,10 20,48	26,48 20,78	26,88 21,09
508022040155517	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	11,29 8,86	13,05 10,24	13,95 10,95	14,05 11,03	14,15 11,10	14,35 11,26	14,56 11,43	14,77 11,59	14,99 11,76
508022110170003	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	58,06 45,56	67,09 52,65	71,75 56,30	72,25 56,70	72,76 57,10	73,79 57,90	74,86 58,74	75,96 59,61	77,09 60,49
508022040155617	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	33,46 26,26	38,67 30,34	41,35 32,45	41,64 32,68	41,93 32,90	42,53 33,37	43,14 33,85	43,78 34,35	44,43 34,86
508022110170103	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	78,08 61,27	90,23 70,80	96,49 75,72	97,16 76,24	97,84 76,77	99,24 77,87	100,68 79,00	102,15 80,16	103,68 81,36
508022040155717	OHDE CAPS (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	54,29 42,60	62,74 49,23	67,09 52,65	67,56 53,02	68,03 53,38	69,00 54,14	70,00 54,93	71,03 55,74	72,09 56,57
508022120171403	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	10,33 8,11	11,94 9,37	12,77 10,02	12,85 10,08	12,94 10,15	13,13 10,30	13,32 10,45	13,52 10,61	13,72 10,77
508022120171503	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	7000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	19,35 15,18	22,36 17,55	23,91 18,76	24,08 18,90	24,25 19,03	24,59 19,29	24,95 19,58	25,32 19,87	25,69 20,16

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.

CM - HNMD - M
Fis. 328
809

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Câmara de Regulação do Mercado de
Medicamentos
- CMED -
Secretaria Executiva

Publicada em 09/12/2023 às 12h00min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 20%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 22%
	Doc. Jud./Ant. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
COLECALCIFEROL											
508022120171603	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	32,35 25,39	37,38 28,33	39,98 31,37	40,26 31,59	40,54 31,81	41,12 32,27	41,71 32,73	42,32 33,21	42,96 33,71
508022120171703	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	78,08 61,27	90,23 70,80	96,49 75,72	97,16 76,24	97,84 76,77	99,24 77,87	100,68 79,00	102,15 80,16	103,68 81,36
508022120171803	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	70,83 55,58	81,85 64,23	87,53 68,68	88,14 69,16	88,76 69,65	90,02 70,64	91,33 71,67	92,67 72,72	94,05 73,80
508022120171903	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	155,33 121,89	179,50 140,85	191,95 150,62	193,29 151,68	194,65 152,74	197,42 154,91	200,28 157,18	203,22 159,47	206,25 161,84
508023080174503	VITAMINA D3 (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	133,18 104,51	153,90 120,77	164,57 129,14	165,72 130,04	166,89 130,96	169,27 132,83	171,72 134,75	174,24 136,73	176,84 138,77
501620030023607	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	38,59 28,71	42,28 33,18	45,22 35,48	45,53 35,73	45,85 35,98	46,51 36,50	47,18 37,02	47,87 37,56	48,59 38,13
501620030024107	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	109,80 86,16	126,88 99,56	135,68 106,47	136,63 107,21	137,59 107,97	139,55 109,50	141,58 111,10	143,65 112,72	145,80 114,41
501620030024207	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	56,52 44,43	65,43 51,34	69,97 54,91	70,46 55,29	70,95 55,67	71,96 56,47	73,01 57,29	74,08 58,13	75,18 58,99
501620030023707	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	169,89 133,31	196,32 154,05	209,94 164,74	211,40 165,88	212,89 167,05	215,83 169,44	219,05 171,89	222,27 174,41	225,59 177,02
501620030023807	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	94,66 74,28	109,39 85,84	116,97 91,79	117,79 92,43	118,62 93,08	120,31 94,41	122,05 95,77	123,85 97,19	125,69 98,63
501620030023907	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	284,02 222,87	328,21 257,55	350,97 275,41	353,42 277,33	355,91 279,28	360,99 283,27	366,21 287,36	371,59 291,59	377,13 295,93
501620030024007	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	161,36 126,62	186,47 146,32	199,40 156,47	200,79 157,56	202,20 158,67	205,09 160,93	208,06 163,27	211,11 165,66	214,26 168,13
501620060028107	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	21,94 17,22	25,35 19,89	27,11 21,27	27,30 21,42	27,49 21,57	27,89 21,89	28,29 22,20	28,70 22,52	29,13 22,86
501620060028207	INPRUV D (APSEN FARMACEUTICA S/A)	7000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8	43,88 34,43	50,71 39,79	54,22 42,55	54,60 42,84	54,99 43,15	55,77 43,76	56,58 44,40	57,41 45,05	58,27 45,73

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações do medicamentos.