

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 ICMS0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%

FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO;FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO

511219030039017	ISOFARMA SOLUÇÃO DE FOSFATO DE POTÁSSIO 2 (HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (EMB HOSP)	343.22 269.32	390.02 306.05	413.52 324.49	416.02 326.45	416.56 326.44	423.73 332.50	429.03 336.66	434.46 340.82	440.03 345.29
540600301150413	FOSFATO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA) Em Análise Regulatória	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	161.80 126.96	183.86 144.27	194.94 152.97	196.12 153.90	197.32 154.84	199.75 156.74	202.25 158.71	204.81 160.71	207.44 162.78
540622110004203	FOSFATO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	123.59 96.98	140.44 110.20	148.90 116.84	149.81 117.58	150.72 118.27	152.58 119.73	154.49 121.23	156.44 122.76	158.45 124.34
540622110004303	FOSFATO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 50 ML	308.98 242.46	351.11 275.52	372.26 292.11	374.52 293.89	376.80 295.67	381.46 299.33	386.23 303.08	391.11 306.90	396.13 310.84
540622110004403	FOSFATO DE POTÁSSIO (VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 50 ML	617.95 484.91	702.22 551.03	744.52 584.22	749.03 587.76	753.60 591.35	762.90 598.65	772.44 606.13	782.22 613.81	792.24 621.67

FOSFATO DE RUXOLITINIBE

526516020085601	JAKAVI (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	14502.88 11380.41	16759.35 13151.06	17921.61 14063.09	18046.79 14161.32	18173.72 14260.92	18433.04 14464.41	18699.88 14673.80	18974.58 14889.35	19257.49 15111.35
526516020085801	JAKAVI (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	26144.59 20515.66	30212.37 23707.65	32307.60 25351.77	32533.26 25528.85	32762.07 25708.40	33229.56 26075.23	33710.60 26452.71	34205.80 26841.29	34715.81 27241.50
526516020085701	JAKAVI (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	26144.59 20515.66	30212.37 23707.65	32307.60 25351.77	32533.26 25528.85	32762.07 25708.40	33229.56 26075.23	33710.60 26452.71	34205.80 26841.29	34715.81 27241.50
526520070095707	JAKAVI (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	20500.40 16086.66	23680.02 18589.56	25332.92 19878.74	25509.86 20017.59	25689.28 20158.38	26055.84 20446.02	26433.03 20742.00	26821.33 21046.70	27221.23 21360.50

FOSFATO DE SITAGLIPTINA

529923110080206	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33.22 26.07	37.75 29.62	40.02 31.40	40.27 31.60	40.51 31.79	41.01 32.16	41.53 32.59	42.05 33.00	42.58 33.42
529923110080006	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	66.44 52.14	75.50 59.24	80.05 62.82	80.53 63.19	81.02 63.58	82.02 64.36	83.05 65.17	84.10 65.99	85.18 66.84
529923110080106	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	66.41 52.11	75.47 59.22	80.01 62.78	80.50 63.17	80.99 63.55	81.99 64.34	83.01 65.14	84.06 65.96	85.14 66.81
529923110078906	FOSFATO DE SITAGLIPTINA (RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	132.82 104.22	150.93 118.43	160.02 125.57	160.99 126.33	161.88 127.11	163.98 128.98	166.03 130.28	168.13 131.83	170.28 133.61

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

HN MD - M
Fis. 320.0
RUI

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 50%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%

FOSFATO DE OSELTAMIVIR

573020080002507	FOSFATO DE OSELTAMIVIR (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	30 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	55,88 43,85	63,50* 49,83*	67,33* 52,83*	67,73* 53,15*	68,15* 53,48*	68,99* 54,14*	69,85* 54,81*	70,73* 55,50*	71,64* 56,22*
573020080002607	FOSFATO DE OSELTAMIVIR (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	30 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	2794,51 2192,85	3175,58* 2491,88*	3366,88* 2641,99*	3387,28* 2658,00*	3407,94* 2674,21*	3450,01* 2707,22*	3493,14* 2741,07*	3537,36* 2775,77*	3582,70* 2811,34*
573020080002707	FOSFATO DE OSELTAMIVIR (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	45 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	83,83 65,78	95,26* 74,75*	101,00* 79,25*	101,61* 79,73*	102,23* 80,22*	103,49* 81,21*	104,79* 82,23*	106,11* 83,26*	107,47* 84,33*
573020080002807	FOSFATO DE OSELTAMIVIR (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	45 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	4191,36 3288,96	4762,91* 3737,46*	5049,83* 3962,60*	5080,44* 3986,62*	5111,41* 4010,92*	5174,52* 4060,45*	5239,20* 4111,20*	5305,52* 4163,24*	5373,54* 4216,62*
573020080002907	FOSFATO DE OSELTAMIVIR (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	139,71 109,63	158,76 124,58	168,33 132,09	169,35 132,89	170,38 133,70	172,48 135,34	174,64 137,04	176,85 138,77	179,12 140,56
573020080003007	FOSFATO DE OSELTAMIVIR (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	6985,47 5481,50	7938,04 6228,98	8416,23 6604,22	8467,23 6644,23	8518,86 6684,75	8624,04 6767,28	8731,84 6851,88	8842,37 6938,61	8955,73 7027,56
573021010003403	OSEFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	30 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	55,88 43,85	63,50* 49,83*	67,33* 52,83*	67,73* 53,15*	68,15* 53,48*	68,99* 54,14*	69,85* 54,81*	70,73* 55,50*	71,64* 56,22*
573021010003903	OSEFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	30 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	2794,51 2192,85	3175,58* 2491,88*	3366,88* 2641,99*	3387,28* 2658,00*	3407,94* 2674,21*	3450,01* 2707,22*	3493,14* 2741,07*	3537,36* 2775,77*	3582,70* 2811,34*
573021010003603	OSEFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	45 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	83,83 65,78	95,26* 74,75*	101,00* 79,25*	101,61* 79,73*	102,23* 80,22*	103,49* 81,21*	104,79* 82,23*	106,11* 83,26*	107,47* 84,33*
573021010003703	OSEFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	45 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	4191,36 3288,96	4762,91* 3737,46*	5049,83* 3962,60*	5080,44* 3986,62*	5111,41* 4010,92*	5174,52* 4060,45*	5239,20* 4111,20*	5305,52* 4163,24*	5373,54* 4216,62*
573021010003803	OSEFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	139,71 109,63	158,76 124,58	168,33 132,09	169,35 132,89	170,38 133,70	172,48 135,34	174,64 137,04	176,85 138,77	179,12 140,56
573021010003903	OSEFLU (NATCOFARMA DO BRASIL LTDA)	75 MG CAP. DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500	6985,47 5481,50	7938,04 6228,98	8416,23 6604,22	8467,23 6644,23	8518,86 6684,75	8624,04 6767,28	8731,84 6851,88	8842,37 6938,61	8955,73 7027,56

FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO

508312090020204	FOSFATO DE POTÁSSIO (FARMACEUTICA INDUSTRIA QUIMICA-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	340,20 266,95	386,58 303,36	409,88 321,63	412,36 323,58	414,88 325,56	420,00 329,57	425,25 333,69	430,63 337,91	436,15 342,25
-----------------	--	--	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO; FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos 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. JUS/Art. Rec. GAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%
CLORIDRATO DE BROMEXINA											
525003402131125	CLORIDRATO DE BROMEXINA (SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	16,49 14,51	21,37 18,77	22,85 17,93	23,01 18,08	23,17 18,18	23,50 18,44	23,84 18,71	24,19 18,98	24,55 19,26
576720050070817	BISOLVON (SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML	13,59 10,66	15,70 12,32	16,79 13,18	16,91 13,27	17,03 13,36	17,27 13,55	17,52 13,75	17,78 13,95	18,05 14,16
576720050070917	BISOLVON (SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	15,74 12,35	18,19 14,27	19,45 15,26	19,59 15,37	19,72 15,47	20,01 15,70	20,30 15,93	20,59 16,16	20,90 16,40
576720050071017	BISOLVON (SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	20,25 15,89	23,40 18,36	25,02 19,63	25,20 19,77	25,38 19,92	25,74 20,20	26,11 20,49	26,49 20,79	26,89 21,10
576722010097307	BISOLVON (SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 40 ML	22,56 17,70	26,07 20,46	27,89 21,88	28,07 22,03	28,27 22,16	28,67 22,50	29,09 22,83	29,52 23,17	29,98 23,51
576720090087307	PULMED (SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	10,43 8,18	12,05 9,46	12,89 10,11	12,98 10,19	13,07 10,26	13,26 10,41	13,45 10,55	13,65 10,71	13,85 10,87
576720090087407	PULMED (SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13,42 10,53	15,51 12,17	16,58 13,01	16,70 13,10	16,82 13,20	17,06 13,39	17,30 13,57	17,56 13,78	17,82 13,98
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA											
5067102011150411	NEOCAÍNA (CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.)	2,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	225,98 177,31	256,77 201,49	272,24 213,63	273,89 214,92	275,58 216,23	278,98 218,90	282,45 221,64	286,03 224,45	289,69 227,32
506710202157418	NEOCAÍNA (CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20 ML	237,43 186,31	269,81 211,72	286,06 224,47	287,79 225,83	289,55 227,21	293,12 230,01	296,79 232,89	300,54 235,83	304,40 236,86
506710401151411	NEOCAÍNA (CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.)	5 MG/ML SOL INJ CX 40 EST X AMP VD TRANS X 4 ML (EMB. HOSP.) (SEM CONSERVANTE)	357,92 280,86	406,73 319,16	431,23 338,39	433,84 340,43	436,49 342,61	441,88 346,74	447,40 351,07	453,06 355,52	458,87 360,07
506710204151417	NEOCAÍNA (CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.)	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20 ML	326,03 255,84	370,49 290,72	392,81 308,24	395,19 310,11	397,60 312,00	402,51 315,85	407,54 319,80	412,70 323,85	417,89 328,00
511803701151114	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (INVOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA.)	5,0 MG/ML SOL INJ EPI CX C/ 25 FA VD TRANS X 20 ML	383,52 285,25	413,09 324,15	437,98 343,68	440,63 345,76	443,32 347,87	448,79 352,17	454,40 356,57	460,15 361,08	466,05 365,71
533018201154413	BUPSTESIC (UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	0,50% SOL INJ CT 6 FA VD TRANS X 20 ML	144,93 113,73	164,89 129,23	174,61 137,02	175,67 137,85	176,74 138,89	179,93 140,41	181,16 142,16	183,46 143,96	185,81 145,81
533021090075817	BUPICAN (UNIAO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	72,67 57,02	82,58 64,80	87,55 68,70	88,06 69,12	88,62 69,54	89,72 70,40	90,84 71,28	91,99 72,19	93,19 73,19

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos 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 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
Laboratório			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
Dec. Jud./Aut. Rec. CAP Reg. Preço ICMS0%			PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA													
541522010023117	EFEXOR (MYLAN LABORATORIOS LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	26,69 22,51	32,60 25,58	34,57 27,13	34,78 27,29	34,99 27,46	35,42 27,79	35,64 27,97	35,86 28,14	36,09 28,32	36,32 28,50	36,78 28,86
541522010023217	EFEXOR (MYLAN LABORATORIOS LTDA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X30	123,06 96,57	139,84 109,73	148,27 116,35	149,16 117,05	150,07 117,76	151,93 119,22	152,87 119,96	153,83 120,71	154,79 121,46	155,77 122,23	157,77 123,80
541522010023417	EFEXOR (MYLAN LABORATORIOS LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	67,22 52,75	76,39 59,94	80,99 63,55	81,48 63,94	81,98 64,33	82,99 65,12	83,50 65,52	84,03 65,94	84,55 66,35	85,09 66,77	86,18 67,63
541522010023317	EFEXOR (MYLAN LABORATORIOS LTDA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X30	287,99 225,99	327,26 256,80	346,98 272,28	349,08 273,92	351,21 275,60	355,54 278,99	357,75 280,73	359,99 282,48	362,25 284,26	364,54 286,05	369,22 289,73
541522010023617	EFEXOR (MYLAN LABORATORIOS LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	95,35 74,82	108,35 85,02	114,88 90,15	115,58 90,70	116,28 91,24	117,72 92,38	118,45 92,95	119,19 93,53	119,94 94,12	120,70 94,71	122,24 95,92
541522010023517	EFEXOR (MYLAN LABORATORIOS LTDA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	408,52 320,57	464,23 364,28	492,19 386,22	495,18 388,57	498,20 390,94	504,35 395,76	507,48 398,22	510,65 400,71	513,86 403,23	517,11 405,78	523,74 410,98
CLORIDRATO DE VERAPAMIL													
507728201118115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	22,48 17,64	25,55 20,05	27,08 21,25	27,25 21,38	27,41 21,51	27,75 21,77	27,93 21,92	28,10 22,05	28,28 22,19	28,46 22,33	28,82 22,61
520707102118115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30	20,97 16,46	23,83 18,70	25,27 19,83	25,42 19,95	25,57 20,06	25,89 20,32	26,05 20,44	26,21 20,57	26,38 20,70	26,54 20,83	26,88 21,09
500202701117319	DILACORON (ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA)	120MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	46,90 36,80	53,30 41,82	56,51 44,34	56,85 44,61	57,20 44,89	57,90 45,43	58,26 45,72	58,63 46,01	58,99 46,29	59,37 46,59	60,13 47,18
500202705112311	DILACORON (ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA)	80MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	36,95 28,99	41,99 32,95	44,52 34,93	44,79 35,15	45,06 35,36	45,62 35,80	45,90 36,02	46,19 36,25	46,48 36,47	46,77 36,70	47,37 37,17
500217110037603	DILACORON (ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA)	120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	46,90 36,80	53,30 41,82	56,51 44,34	56,85 44,61	57,20 44,89	57,90 45,43	58,26 45,72	58,63 46,01	58,99 46,29	59,37 46,59	60,13 47,18
552919110082417	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,73 17,05	24,69 19,37	26,18 20,54	26,34 20,57	26,50 20,79	26,83 21,05	26,99 21,18	27,16 21,31	27,33 21,45	27,51 21,59	27,86 21,86
552920020113417	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A)	120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	30,51 23,94	34,57 27,21	36,76 28,85	36,98 29,02	37,21 29,20	37,67 29,56	37,90 29,74	38,14 29,93	38,38 30,12	38,62 30,31	39,12 30,70
526118601119117	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,91 15,62	22,63 17,76	23,99 18,82	24,13 18,93	24,28 19,05	24,58 19,29	24,73 19,41	24,89 19,53	25,04 19,65	25,20 19,77	25,53 20,03

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos 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 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Doc. Jod./Ant. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS0%									
			PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
CLORIDRATO DE VERAPAMIL													
530807803115113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA)	80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	235,49 184,79	267,60 209,99	283,72 222,64	285,44 223,98	287,18 225,35	290,73 228,14	292,53 229,55	294,36 230,98	296,21 232,44	298,09 233,91	301,91 236,91
528528803117119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI DONAUZZI & CIA LTDA)	80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800	313,17 245,74	355,88 279,26	377,31 296,08	379,60 297,87	381,91 299,88	386,63 303,39	389,03 305,27	391,46 307,18	393,92 309,11	396,42 311,07	401,50 315,06
531610001118113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS FVDC OPC X 30	19,86 15,58	22,57 17,71	23,93 18,78	24,07 18,89	24,22 19,01	24,52 19,24	24,67 19,36	24,83 19,49	24,98 19,60	25,14 19,73	25,46 19,98
CLORIDRATO DE VILAZODONA													
523723100051804	AYMEE (LIBBS FARMACÉUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	20,71 16,25	23,93 18,78	25,59 20,08	25,77 20,22	25,95 20,36	26,32 20,65	26,51 20,80	26,70 20,95	26,90 21,11	27,10 21,27	27,50 21,58
523723100051304	AYMEE (LIBBS FARMACÉUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	59,12 46,39	68,32 53,61	73,06 57,33	73,57 57,73	74,08 58,13	75,14 58,96	75,68 59,39	76,23 59,82	76,78 60,25	77,35 60,70	78,50 61,80
523723100051404	AYMEE (LIBBS FARMACÉUTICA LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	177,37 139,18	204,97 160,84	219,18 171,99	220,71 173,19	222,26 174,41	225,44 176,90	227,06 178,17	228,70 179,46	230,37 180,77	232,06 182,10	235,52 184,81
523723100051504	AYMEE (LIBBS FARMACÉUTICA LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	354,71 278,34	409,90 321,65	438,33 343,98	441,39 346,36	444,49 348,79	450,83 353,77	454,07 356,31	457,36 358,89	460,69 361,50	464,08 364,16	471,00 369,59
501018040012702	VIIBRYD (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	41,40 32,49	47,84 37,54	51,16 40,15	51,52 40,43	51,88 40,71	52,62 41,29	53,00 41,59	53,38 41,89	53,77 42,19	54,16 42,50	54,97 43,13
501018040012802	VIIBRYD (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	82,76 64,94	95,64 75,05	102,27 80,25	102,98 80,81	103,71 81,38	105,19 82,54	105,94 83,13	106,71 83,74	107,49 84,35	108,28 84,97	109,89 86,23
501018040012902	VIIBRYD (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	165,53 129,89	191,28 150,10	204,55 160,51	205,98 161,63	207,43 162,77	210,39 165,09	211,90 166,28	213,43 167,48	214,99 168,70	216,57 169,94	219,80 172,48
501018040013002	VIIBRYD (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 56	331,09 259,81	382,60 300,23	409,14 321,05	411,99 323,29	414,89 325,56	420,81 330,21	423,84 332,59	426,90 334,99	430,02 337,44	433,18 339,92	439,63 344,98
501018040012502	VIIBRYD (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	20,71 16,25	23,93 18,78	25,59 20,08	25,77 20,22	25,95 20,36	26,32 20,65	26,51 20,80	26,70 20,95	26,90 21,11	27,10 21,27	27,50 21,58
501018040012602	VIIBRYD (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	41,40 32,49	47,84 37,54	51,16 40,15	51,52 40,43	51,88 40,71	52,62 41,29	53,00 41,59	53,38 41,89	53,77 42,19	54,16 42,50	54,97 43,13
501018040013102	VIIBRYD (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	82,76 64,94	95,64 75,05	102,27 80,25	102,98 80,81	103,71 81,38	105,19 82,54	105,94 83,13	106,71 83,74	107,49 84,35	108,28 84,97	109,89 86,23

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos 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%
	Doc. Aut./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%
DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA											
533008103151412	NAUSICALM B6 (UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	83,77 65,73	96,80 75,96	103,52 81,23	104,24 81,80	104,97 82,37	106,47 83,55	108,01 84,75	109,60 86,00	111,23 87,28
533008101130418	NAUSICALM B6 (UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	9,28 7,27	10,70 8,40	11,44 8,98	11,52 9,04	11,60 9,10	11,77 9,24	11,94 9,37	12,12 9,51	12,30 9,65
533012030056103	NAUSICALM B6 (UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A)	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,61 9,90	14,57 11,43	15,58 12,23	15,69 12,31	15,80 12,40	16,03 12,58	16,26 12,76	16,50 12,95	16,74 13,14
506305902130413	NAUSILON B6 (CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,81 6,91	10,18 7,99	10,89 8,55	10,96 8,60	11,04 8,66	11,20 8,79	11,36 8,91	11,53 9,05	11,70 9,18
525917010048004	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	16,76 13,15	19,37 15,20	20,71 16,25	20,86 16,37	21,00 16,46	21,30 16,71	21,61 16,96	21,93 17,21	22,25 17,46
525917010048104	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	10,06 7,89	11,63 9,13	12,43 9,75	12,52 9,82	12,61 9,90	12,79 10,04	12,97 10,18	13,16 10,33	13,36 10,48
525917010048204	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	8,37 6,57	9,67 7,59	10,34 8,11	10,42 8,18	10,49 8,23	10,64 8,35	10,79 8,47	10,95 8,59	11,11 8,72
525917010047904	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	167,56 131,48	193,63 151,94	207,06 162,48	208,50 163,61	209,97 164,76	212,97 167,12	216,05 169,53	219,22 172,02	222,49 174,59
525917010047004	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	50 MG + 10 MG COM REV CT 2 BL PVC AL X 10	4,87 3,82	5,63 4,42	6,02 4,72	6,06 4,76	6,10 4,79	6,19 4,86	6,28 4,93	6,37 5,00	6,47 5,06
525917010047504	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC AL X 20	9,69 7,60	11,20 8,79	11,97 9,39	12,06 9,46	12,14 9,53	12,32 9,67	12,49 9,80	12,68 9,95	12,87 10,10
525917010048404	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML	9,23 7,24	10,67 8,37	11,41 8,95	11,49 9,02	11,57 9,08	11,73 9,20	11,90 9,34	12,08 9,48	12,26 9,62
525917010048504	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	9,23 7,24	10,67 8,37	11,41 8,95	11,49 9,02	11,57 9,08	11,73 9,20	11,90 9,34	12,08 9,48	12,26 9,62
525917010047604	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20	9,69 7,60	11,20 8,79	11,97 9,39	12,06 9,46	12,14 9,53	12,32 9,67	12,49 9,80	12,68 9,95	12,87 10,10
525917010047704	HEMAREG B6 (MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR AL X 20	9,69 7,60	11,20 8,79	11,97 9,39	12,06 9,46	12,14 9,53	12,32 9,67	12,49 9,80	12,68 9,95	12,87 10,10

* 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%
	Disc. 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%
SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA											
522718010072217	SOLU-MEDROL (PFIZER BRASIL LTDA)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML	16,38 12,85	18,61 14,80	19,73 15,48	19,85 15,58	19,98 15,68	20,22 15,87	20,48 16,07	20,73 16,27	21,00 16,48
522718010072317	SOLU-MEDROL (PFIZER BRASIL LTDA)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 1 ML	8,88 6,81	9,86 7,74	10,46 8,21	10,52 8,25	10,59 8,31	10,72 8,41	10,85 8,51	10,99 8,62	11,13 8,73
522718010072417	SOLU-MEDROL (PFIZER BRASIL LTDA)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD TRANS X 8 ML	46,40 36,41	52,73* 41,38*	55,90* 43,86*	56,24* 44,13*	56,59* 44,41*	57,28* 44,95*	58,00* 45,51*	58,73* 46,08*	59,49* 46,68*
SUCCINILGELATINA											
520901901152318	GELAFUNDIN (LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A)	40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	889,55 898,03	1027,95 806,63	1099,24 862,57	1106,92 868,60	1114,70 874,70	1130,61 887,19	1146,98 900,04	1163,83 913,26	1181,18 926,87
SUCRALFATO											
531626901131414	SUCRAFILM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	200 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 10 ML	67,27 52,79	77,74 61,00	83,13 65,23	83,71 65,69	84,30 66,15	85,50 67,09	86,74 68,07	88,01 69,06	89,32 70,09
531626902111417	SUCRAFILM (EMS SIGMA PHARMA LTDA)	1G COM MAST CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	43,98 34,51	50,82 39,88	54,35 42,65	54,73 42,95	55,11 43,24	55,90 43,87	56,71 44,50	57,54 45,15	58,40 45,83
SUGAMADEX SÓDICO											
508022010148504	REBRIVE (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3586,26 2798,44	4052,57 3180,05	4296,70 3371,62	4322,74 3392,05	4349,10 3412,74	4402,79 3454,87	4457,83 3498,06	4514,25 3542,33	4572,13 3587,75
511521110074804	SUGADIOZ (SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3586,26 2798,44	4052,56 3180,04	4296,69 3371,61	4322,73 3392,05	4349,08 3412,72	4402,78 3454,86	4457,81 3498,04	4514,24 3542,32	4572,11 3587,73
537701002159212	BRIDION (MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA)	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3586,26 2798,44	4052,57 3180,05	4296,70 3371,62	4322,74 3392,05	4349,10 3412,74	4402,79 3454,87	4457,83 3498,06	4514,25 3542,33	4572,13 3587,75
506722010095604	REVERSO (CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA)	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 10 FA VD TRANS X 2 ML	3586,26 2798,44	4052,57 3180,05	4296,70 3371,62	4322,74 3392,05	4349,10 3412,74	4402,79 3454,87	4457,83 3498,06	4514,25 3542,33	4572,13 3587,75
533021110076304	BRYONY (UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A)	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3586,26 2798,44	4052,57 3180,05	4296,70 3371,62	4322,74 3392,05	4349,10 3412,74	4402,79 3454,87	4457,83 3498,06	4514,25 3542,33	4572,13 3587,75
552922010141904	LESSAV (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS S/A)	100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML	3586,26 2798,44	4052,57 3180,05	4296,70 3371,62	4322,74 3392,05	4349,10 3412,74	4402,79 3454,87	4457,83 3498,06	4514,25 3542,33	4572,13 3587,75

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

EM BRANCO

ITEM-62 N 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%
	Dec. Jud./Anl. 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%

SULFATO DE ESTREPTOMICINA

510015010024603	FURP-ESTREPTOMICINA (FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP)	200 MG/ ML PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	308,54 242,11	350,61* 275,12	371,73* 291,70	373,99* 293,47	376,27* 295,26	380,91* 298,00	385,68* 302,64	390,56* 306,47	395,56* 310,40
-----------------	---	---	------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

SULFATO DE GENTAMICINA

509521060030517	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA)	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	57,37 45,02	65,19 51,15	69,12 54,24	69,54 54,57	69,96 54,90	70,83 55,58	71,71 56,27	72,62 56,98	73,55 57,71
509521060030617	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA)	40 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	62,99 49,43	71,58 56,17	75,88 59,55	76,35 59,91	76,82 60,28	77,77 61,03	78,74 61,79	79,73 62,56	80,76 63,37
509521060030717	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL LTDA)	40 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	73,67 57,81	83,72 65,70	88,76 69,65	89,30 70,07	89,84 70,50	90,95 71,37	92,09 72,26	93,25 73,17	94,45 74,12
501003302172317	GENTAMICINA (ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA)	5 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,45 6,63	9,60 7,53	10,18 7,99	10,24 8,03	10,30 8,08	10,43 8,18	10,58 8,29	10,70 8,40	10,83 8,50
530700601159418	GENTAMISAN (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A)	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	48,48 38,04	55,09 43,23	58,41 45,83	58,76 46,11	59,12 46,39	59,85 46,96	60,60 47,55	61,37 48,16	62,15 48,77
530700602155416	GENTAMISAN (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A)	40 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	56,45 44,30	64,15 50,34	68,01 53,37	68,42 53,69	68,84 54,02	69,89 54,69	70,56 55,37	71,46 56,06	72,37 56,79
530700603151414	GENTAMISAN (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A)	40 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	68,21 53,52	77,51 60,82	82,18 64,49	82,68 64,88	83,18 65,27	84,21 66,08	85,26 66,90	86,34 67,75	87,45 68,62
530717060006007	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A)	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	47,85 37,55	54,38 42,67	57,05 45,24	58,00 45,51	58,35 45,79	59,07 46,35	59,81 46,83	60,57 47,53	61,35 48,14
530717030007506	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A)	40 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	226,13 177,44	256,97 201,64	272,45 213,79	274,10 215,09	275,77 216,40	279,17 219,06	282,66 221,80	286,24 224,61	289,91 227,49
530717030007706	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A)	40 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	461,84 362,41	524,62 411,83	556,43 436,63	559,81 439,28	563,22 441,96	570,17 447,41	577,30 453,01	584,61 458,74	592,10 464,62
530717060007807	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A)	10 MG/ ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	0,94 0,74	1,07 0,84	1,13 0,89	1,14 0,89	1,15 0,90	1,18 0,91	1,18 0,93	1,19 0,93	1,21 0,95
530717060007907	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A)	10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	2,39 1,88	2,72 2,13	2,88 2,26	2,90 2,28	2,91 2,28	2,95 2,31	2,99 2,35	3,03 2,38	3,06 2,40
530717030007206	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A)	40 MG/ ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	4,52 3,55	5,14 4,03	5,45 4,28	5,48 4,30	5,51 4,32	5,58 4,38	5,66 4,43	5,72 4,49	5,79 4,56

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

HNMD
1936

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 ICMS0%		PMVG 0%	PMVG 12%	PMVG 17%	PMVG 17,5%	PMVG 18%	PMVG 19%	PMVG 20%	PMVG 21%	PMVG 22%

SULFATO DE GENTAMICINA

530717030007306	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÉUTICO S/A)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	11,29 8,86	12,83 10,07	13,60 10,67	13,68 10,73	13,77 10,81	13,94 10,94	14,11 11,07	14,29 11,21	14,47 11,35
530717030007406	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÉUTICO S/A)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	9,23 7,24	10,49 8,23	11,12 8,73	11,18 8,78	11,26 8,84	11,40 8,95	11,54 9,06	11,68 9,16	11,83 9,28
530717030007606	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA LABORATÓRIO FARMACÉUTICO S/A)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	23,08 18,11	26,23 20,58	27,81 21,82	27,98 21,96	28,15 22,09	28,49 22,36	28,85 22,64	29,22 22,93	29,59 23,22
511804101156415	HYTAMICINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	300,18 235,55	341,11 267,67	361,66 283,79	363,85 285,51	366,07 287,25	370,59 290,80	375,23 294,44	379,97 298,16	384,85 301,99
511607901151118	SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA)	40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	228,70 179,46	259,89 203,94	275,54 216,22	277,21 217,53	278,90 218,85	282,35 221,56	285,88 224,33	289,49 227,16	293,21 230,08
504617030058507	NEO GENTAMICIN (BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A)	280 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	9,65 7,57	10,97 8,81	11,63 9,13	11,70 9,16	11,77 9,24	11,91 9,35	12,06 9,46	12,22 9,59	12,37 9,71

SULFATO DE GENTAMICINA;DESONIDA

500514801176311	ADINOS GEN (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS S.A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 10G	10,03 7,87	11,59 9,09	12,39 9,72	12,48 9,79	12,57 9,86	12,75 10,01	12,93 10,15	13,12 10,29	13,32 10,45
500514802172318	ADINOS GEN (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS S.A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15G	15,07 11,83	17,41 13,66	18,62 14,61	18,75 14,71	18,88 14,81	19,15 15,03	19,43 15,25	19,72 15,48	20,01 15,70
500514803179316	ADINOS GEN (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS S.A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 20G	20,07 15,75	23,19 18,20	24,80 19,46	24,97 19,59	25,15 19,74	25,51 20,02	25,88 20,31	26,26 20,61	26,65 20,91
500514804175314	ADINOS GEN (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS S.A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30G	30,15 23,66	34,84 27,34	37,26 29,24	37,52 29,44	37,78 29,65	38,32 30,07	38,88 30,51	39,45 30,96	40,03 31,41

SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA

508027201160416	TROK-G (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,93 14,85	21,88 17,17	23,39 18,35	23,56 18,49	23,72 18,61	24,06 18,88	24,41 19,15	24,77 19,44	25,14 19,73
508027204161413	TROK-G (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6,33 4,97	7,31 5,74	7,82 6,14	7,88 6,18	7,93 6,22	8,05 6,32	8,16 6,40	8,28 6,50	8,41 6,60
508027202187414	TROK-G (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A)	0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,93 14,85	21,88 17,17	23,39 18,35	23,56 18,49	23,72 18,61	24,06 18,88	24,41 19,15	24,77 19,44	25,14 19,73

* Consulte a página 2 para detalhes 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 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Anl. Rec. ICAP Reg. Preço ICMS0%		PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
CLORIDRATO DE CEFEPIMA													
501321040029406	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA)	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1154.54 905.97	1311.98 1029.51	1391.01 1091.53	1399.44 1098.14	1407.98 1104.84	1425.36 1118.48	1434.21 1125.42	1443.18 1132.46	1452.25 1139.58	1461.44 1146.79	1480.18 1161.50
5046222020084206	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A.)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	2987.00 2328.20	3371.59 2645.69	3574.70 2805.07	3596.36 2822.06	3618.29 2839.27	3662.96 2874.32	3685.71 2892.16	3708.75 2910.26	3732.08 2928.56	3755.70 2947.10	3803.85 2994.88
5046222020084306	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A.)	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	5395.17 4233.59	6130.88 4810.90	6500.20 5100.71	6539.60 5131.62	6579.47 5162.91	6660.70 5226.65	6702.07 5259.11	6743.96 5291.98	6786.38 5325.27	6829.33 5358.98	6916.88 5427.68
612823110002117	CLORIDRATO DE CEFEPIME (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	2846.87 2233.94	3235.08 2538.57	3429.96 2691.49	3450.75 2707.80	3471.79 2724.31	3514.65 2757.94	3536.48 2775.07	3558.59 2792.43	3580.97 2809.99	3603.63 2827.77	3649.83 2864.02
612823110002217	CLORIDRATO DE CEFEPIME (EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	5097.73 4000.19	5792.88 4545.67	6141.84 4819.50	6179.07 4848.72	6216.74 4878.28	6293.49 4938.50	6332.58 4969.17	6372.16 5000.23	6412.24 5031.68	6452.82 5063.53	6535.55 5128.45
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA													
508021802111119	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.51 18.45	27.17 21.32	29.05 22.80	29.25 22.95	29.46 23.12	29.88 23.45	30.10 23.62	30.31 23.78	30.53 23.96	30.76 24.14	31.22 24.50
508021801115110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26.19 20.55	30.26 23.75	32.36 25.39	32.58 25.57	32.82 25.75	33.29 26.12	33.53 26.31	33.77 26.50	34.02 26.70	34.27 26.89	34.78 27.29
5080218041114115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	11.75 9.22	13.58 10.66	14.52 11.39	14.62 11.47	14.72 11.55	14.93 11.71	15.04 11.80	15.15 11.89	15.26 11.97	15.37 12.06	15.60 12.24
5080218031118117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	13.09 10.27	15.13 11.87	16.18 12.70	16.29 12.78	16.40 12.87	16.64 13.06	16.76 13.15	16.88 13.25	17.00 13.34	17.13 13.44	17.38 13.64
5080227011114412	MUSCULARE (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	23.51 18.45	27.17 21.32	29.05 22.80	29.25 22.95	29.46 23.12	29.88 23.45	30.10 23.62	30.31 23.78	30.53 23.96	30.76 24.14	31.22 24.50
5080227031117419	MUSCULARE (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26.19 20.55	30.26 23.75	32.36 25.39	32.58 25.57	32.82 25.75	33.29 26.12	33.53 26.31	33.77 26.50	34.02 26.70	34.27 26.89	34.78 27.29
5080227041113417	MUSCULARE (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	11.75 9.22	13.58 10.66	14.52 11.39	14.62 11.47	14.72 11.55	14.93 11.71	15.04 11.80	15.15 11.89	15.26 11.97	15.37 12.06	15.60 12.24
5080227021110410	MUSCULARE (EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	13.09 10.27	15.13 11.87	16.18 12.70	16.29 12.78	16.40 12.87	16.64 13.06	16.76 13.15	16.88 13.25	17.00 13.34	17.13 13.44	17.38 13.64
5016018021111319	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36.25 28.45	41.89 32.87	44.80 35.15	45.11 35.40	45.43 35.65	46.07 36.15	46.40 36.41	46.74 36.68	47.08 36.94	47.43 37.22	48.13 37.77

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

HNMD - M.
Fis. 358
Rubric
542

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 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Aut. Rec. CAP Reg. Proyo ICMS0%		PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA													
501601801113318	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40.34 31.65	46.62 36.58	49.85 39.12	50.20 39.39	50.55 39.67	51.27 40.23	51.64 40.52	52.01 40.81	52.39 41.11	52.78 41.42	53.57 42.04
501601803116314	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.38 10.50	15.46 12.13	16.53 12.97	16.65 13.07	16.77 13.16	17.01 13.35	17.13 13.44	17.25 13.54	17.38 13.64	17.51 13.74	17.77 13.94
501601804112312	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12.01 9.42	13.88 10.89	14.84 11.64	14.94 11.72	15.05 11.81	15.26 11.97	15.37 12.06	15.49 12.16	15.60 12.24	15.71 12.33	15.95 12.52
501612050014503	MIOSAN (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	4.79 3.76	5.54 4.35	5.92 4.65	5.96 4.68	6.00 4.71	6.09 4.78	6.13 4.81	6.18 4.85	6.22 4.88	6.27 4.92	6.38 4.99
501623040043103	MIOSAN ODT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	4.80 3.77	5.55 4.36	5.93 4.65	5.97 4.68	6.01 4.71	6.10 4.79	6.14 4.82	6.19 4.86	6.23 4.89	6.28 4.93	6.37 5.00
501623040043003	MIOSAN ODT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	5 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	12.00 9.42	13.87 10.88	14.83 11.64	14.93 11.72	15.04 11.80	15.25 11.97	15.36 12.05	15.47 12.14	15.59 12.23	15.70 12.32	15.93 12.50
501623040043203	MIOSAN ODT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	5.36 4.21	6.19 4.86	6.62 5.19	6.67 5.23	6.72 5.27	6.81 5.34	6.86 5.38	6.91 5.42	6.96 5.46	7.01 5.50	7.12 5.59
501623040043303	MIOSAN ODT (APSEN FARMACEUTICA S/A)	10 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	13.40 10.51	15.48 12.15	16.56 12.99	16.67 13.08	16.79 13.17	17.03 13.36	17.15 13.46	17.28 13.56	17.40 13.65	17.53 13.76	17.79 13.96
541821110172906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.48 2.73	4.02 3.15	4.30 3.37	4.33 3.40	4.36 3.42	4.42 3.47	4.45 3.49	4.49 3.52	4.52 3.55	4.55 3.57	4.62 3.63
541821110173006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	6.10 4.79	7.05 5.53	7.54 5.92	7.59 5.96	7.64 5.99	7.75 6.08	7.81 6.13	7.87 6.18	7.92 6.21	7.98 6.26	8.10 6.36
541821110171107	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8.70 6.83	10.05 7.89	10.75 8.44	10.83 8.50	10.90 8.55	11.06 8.68	11.14 8.74	11.22 8.80	11.30 8.87	11.38 8.93	11.55 9.06
541821110173106	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	12.19 9.57	14.09 11.06	15.06 11.82	15.17 11.90	15.28 11.99	15.49 12.15	15.60 12.24	15.72 12.34	15.83 12.42	15.95 12.52	16.19 12.71
541821110171207	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	13.07 10.26	15.10 11.85	16.15 12.67	16.26 12.76	16.38 12.85	16.61 13.03	16.73 13.13	16.85 13.22	16.98 13.33	17.10 13.42	17.35 13.61
541821110173208	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	17.41 13.66	20.12 15.79	21.51 16.88	21.66 17.00	21.82 17.12	22.13 17.37	22.29 17.49	22.45 17.62	22.61 17.74	22.78 17.88	23.12 18.14

* Consulte a página 2 para detalhamentos sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos 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 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Aut. Rec.	CAP	Reg. Preço	ICMS0%	PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA													
541821110171307	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26.14 20.51	30.21 23.71	32.30 25.35	32.53 25.53	32.76 25.71	33.22 26.07	33.46 26.26	33.70 26.44	33.95 26.64	34.20 26.84	34.71 27.24
541821110173306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	43.54 34.17	50.31 39.48	53.80 42.22	54.18 42.52	54.56 42.81	55.34 43.43	55.74 43.74	56.14 44.05	56.55 44.37	56.96 44.70	57.81 45.36
541821110173406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.13 2.46	3.62 2.84	3.87 3.04	3.89 3.05	3.92 3.08	3.98 3.12	4.01 3.15	4.04 3.17	4.07 3.19	4.10 3.22	4.16 3.27
541821110173506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	5.47 4.29	6.32 4.96	6.76 5.30	6.81 5.34	6.85 5.37	6.95 5.45	7.00 5.49	7.05 5.53	7.10 5.57	7.16 5.62	7.26 5.70
541821110173606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	7.81 6.13	9.03 7.09	9.65 7.57	9.72 7.63	9.79 7.68	9.93 7.79	10.00 7.85	10.07 7.90	10.14 7.96	10.22 8.02	10.37 8.14
541821110173706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	10.94 8.58	12.64 9.92	13.52 10.61	13.61 10.68	13.71 10.76	13.90 10.91	14.00 10.98	14.11 11.07	14.21 11.15	14.31 11.23	14.53 11.40
541821110173806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	11.72 9.20	13.54 10.62	14.48 11.36	14.58 11.44	14.69 11.53	14.90 11.69	15.00 11.77	15.11 11.86	15.22 11.94	15.33 12.03	15.56 12.21
541821110173906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	15.63 12.26	18.06 14.17	19.31 15.15	19.45 15.26	19.59 15.37	19.87 15.59	20.01 15.70	20.15 15.81	20.30 15.93	20.45 16.05	20.75 16.28
541821110171407	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23.49 18.43	27.14 21.30	29.03 22.78	29.23 22.94	29.44 23.10	29.86 23.43	30.07 23.60	30.29 23.77	30.51 23.94	30.73 24.11	31.19 24.47
541821110174006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	39.07 30.66	45.15 35.43	48.28 37.89	48.62 38.15	48.96 38.42	49.66 38.97	50.01 39.24	50.38 39.53	50.74 39.81	51.12 40.11	51.88 40.71
541821100169903	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3.98 3.12	4.60 3.61	4.92 3.86	4.95 3.88	4.99 3.92	5.06 3.97	5.09 3.99	5.13 4.03	5.17 4.06	5.21 4.09	5.28 4.14
541821100170003	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	6.97 5.47	8.05 6.32	8.61 6.76	8.67 6.80	8.73 6.85	8.86 6.95	8.92 7.00	8.99 7.06	9.05 7.10	9.12 7.16	9.26 7.27
541821100170103	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	9.97 7.82	11.52 9.04	12.32 9.67	12.41 9.74	12.49 9.80	12.67 9.94	12.76 10.01	12.86 10.09	12.95 10.16	13.04 10.23	13.24 10.39
541821100170203	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	13.95 10.95	16.12 12.65	17.24 13.53	17.36 13.62	17.48 13.72	17.73 13.91	17.86 14.02	17.99 14.12	18.12 14.22	18.25 14.32	18.52 14.53

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos 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 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
Laboratório			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
Dec. Jud./Aut. Rec.	CAP	Reg. Preço	PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA													
541821100166207	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	14,92 11,71	17,24 13,53	18,44 14,47	18,57 14,57	18,70 14,67	18,96 14,88	19,10 14,99	19,24 15,10	19,36 15,21	19,52 15,32	19,81 15,54
541821100170303	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	19,92 15,63	23,02 18,06	24,62 19,32	24,79 19,45	24,96 19,59	25,32 19,87	25,50 20,01	25,68 20,15	25,87 20,30	26,06 20,45	26,45 20,76
541821100166307	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	29,92 23,46	34,58 27,13	36,97 29,01	37,23 29,21	37,49 29,42	38,03 29,84	38,30 30,05	38,58 30,27	38,86 30,49	39,15 30,72	39,73 31,18
541821100170403	BENZIFLEX (EMS S/A)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	49,80 39,08	57,55 45,16	61,54 48,29	61,97 48,63	62,40 48,96	63,30 49,67	63,75 50,02	64,21 50,39	64,68 50,75	65,15 51,12	66,13 51,89
541821100170503	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3,14 2,46	3,63 2,85	3,88 3,04	3,91 3,07	3,93 3,08	3,99 3,13	4,02 3,15	4,05 3,18	4,08 3,20	4,11 3,23	4,17 3,27
541821100170603	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	5,48 4,30	6,33 4,97	6,77 5,31	6,82 5,35	6,87 5,39	6,97 5,47	7,02 5,51	7,07 5,55	7,12 5,59	7,17 5,63	7,28 5,71
541821100170703	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	7,84 6,15	9,06 7,11	9,69 7,60	9,76 7,66	9,82 7,70	9,96 7,81	10,04 7,88	10,11 7,93	10,18 7,99	10,26 8,05	10,41 8,17
541821100170803	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	10,97 8,61	12,68 9,95	13,56 10,64	13,65 10,71	13,75 10,79	13,94 10,94	14,04 11,02	14,14 11,09	14,25 11,18	14,35 11,26	14,57 11,43
541821100166407	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	11,75 9,22	13,58 10,66	14,52 11,39	14,62 11,47	14,72 11,55	14,93 11,71	15,04 11,80	15,15 11,89	15,26 11,97	15,37 12,06	15,60 12,24
541821100170903	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	15,67 12,30	18,11 14,21	19,36 15,19	19,50 15,30	19,64 15,41	19,92 15,63	20,06 15,74	20,20 15,85	20,35 15,97	20,50 16,09	20,81 16,33
541821100166507	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23,49 18,43	27,14 21,30	29,03 22,78	29,23 22,94	29,44 23,10	29,86 23,43	30,07 23,60	30,29 23,77	30,51 23,94	30,73 24,11	31,19 24,47
541821100171003	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50	39,17 30,74	45,26 35,52	48,40 37,88	48,74 38,25	49,08 38,51	49,78 39,09	50,14 39,34	50,51 39,64	50,87 39,92	51,25 40,22	52,01 40,81
533523110035406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	11,72 9,20	13,54 10,62	14,48 11,36	14,58 11,44	14,69 11,53	14,90 11,69	15,00 11,77	15,11 11,86	15,22 11,94	15,33 12,03	15,56 12,21
533523110035206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	23,44 18,39	27,09 21,26	28,97 22,73	29,17 22,89	29,37 23,05	29,79 23,38	30,01 23,55	30,22 23,71	30,44 23,89	30,67 24,07	31,12 24,42

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

ITEM 64

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 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
Laboratório			PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
Doc. Jdd/Anl. Rec. CAP Reg. Preço ICMS 0%			PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA													
533523110035506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	13.08 10.26	15.12 11.66	16.16 12.68	16.28 12.78	16.39 12.86	16.62 13.04	16.74 13.14	16.87 13.24	16.99 13.33	17.11 13.43	17.37 13.63
533523110035306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	26.16 20.53	30.23 23.72	32.33 25.37	32.55 25.54	32.78 25.72	33.25 26.09	33.49 26.28	33.73 26.47	33.98 26.66	34.23 26.86	34.74 27.26
526216050011706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	12.54 9.84	14.49 11.37	15.50 12.16	15.60 12.24	15.71 12.33	15.94 12.51	16.05 12.59	16.17 12.69	16.29 12.78	16.41 12.88	16.65 13.07
526216050011906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	7.51 5.89	8.68 6.81	9.28 7.28	9.35 7.34	9.41 7.38	9.55 7.49	9.61 7.54	9.68 7.60	9.75 7.65	9.83 7.71	9.97 7.82
526216050011806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14.44 11.33	16.69 13.10	17.84 14.00	17.97 14.10	18.09 14.19	18.35 14.40	18.49 14.51	18.62 14.61	18.75 14.71	18.89 14.82	19.17 15.04
517620090025907	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LABORATÓRIO GLOBO SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	9.02 7.08	10.42 8.18	11.15 8.75	11.22 8.80	11.30 8.87	11.46 8.99	11.55 9.06	11.63 9.13	11.72 9.20	11.80 9.26	11.98 9.40
517620090025707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LABORATÓRIO GLOBO SA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15.01 11.78	17.35 13.61	18.55 14.56	18.68 14.66	18.81 14.76	19.08 14.97	19.21 15.07	19.35 15.18	19.49 15.29	19.64 15.41	19.93 15.64
517620090025807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LABORATÓRIO GLOBO SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	11.05 8.67	12.77 10.02	13.65 10.71	13.75 10.79	13.85 10.87	14.04 11.02	14.15 11.10	14.25 11.18	14.35 11.26	14.46 11.35	14.67 11.51
517620090026007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LABORATÓRIO GLOBO SA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	18.45 14.48	21.32 16.73	22.80 17.89	22.96 18.02	23.12 18.14	23.45 18.40	23.62 18.53	23.79 18.67	23.96 18.80	24.14 18.94	24.50 19.23
500508506117419	MIRTAX (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12.05 9.46	13.92 10.92	14.89 11.68	14.99 11.76	15.10 11.85	15.32 12.02	15.43 12.11	15.54 12.19	15.65 12.28	15.77 12.38	16.00 12.56
500508501115418	MIRTAX (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	18.07 14.18	20.88 16.38	22.33 17.52	22.49 17.65	22.64 17.76	22.97 18.03	23.13 18.15	23.30 18.28	23.47 18.42	23.64 18.55	23.99 18.82
500508504114412	MIRTAX (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36.20 28.41	41.83 32.82	44.73 35.10	45.05 35.35	45.36 35.59	46.01 36.10	46.34 36.36	46.68 36.63	47.02 36.90	47.36 37.16	48.07 37.72
500513080051403	MIRTAX (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	4.16 3.26	4.81 3.77	5.14 4.03	5.18 4.07	5.21 4.09	5.29 4.15	5.33 4.18	5.36 4.21	5.40 4.24	5.44 4.27	5.52 4.33
500508505110410	MIRTAX (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	13.38 10.50	15.46 12.13	16.53 12.97	16.65 13.07	16.77 13.16	17.01 13.35	17.13 13.44	17.25 13.54	17.38 13.64	17.51 13.74	17.77 13.94

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos 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 01/01/2024 às 19h00min, atualizada em 03/01/2024 às 18h30min.

GGREM	Medicamento	Apresentação	ICMS 0%	ICMS 12%	ICMS 17%	ICMS 17,5%	ICMS 18%	ICMS 19%	ICMS 19,5%	ICMS 20%	ICMS 20,5%	ICMS 21%	ICMS 22%
	Laboratório		PF 0%	PF 12%	PF 17%	PF 17,5%	PF 18%	PF 19%	PF 19%	PF 20%	PF 21%	PF 21%	PF 22%
	Dec. Jud./Aut. Rec.	GAP	Reo. Preço	ICMS 0%									
				PMVG 0%	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG	PMVG
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA													
50050850211416	MIRTAX (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	10 MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. TRANS. X 15		20.12 15.79	23.25 18.24	24.86 19.51	25.04 19.65	25.21 19.78	25.57 20.06	25.76 20.21	25.94 20.35	26.13 20.50	26.32 20.65
500508503118414	MIRTAX (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	10 MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. TRANS. X 30		40.21 31.55	46.47 36.47	49.89 38.99	50.04 39.27	50.39 39.54	51.11 40.11	51.47 40.39	51.85 40.69	52.22 40.98	52.61 41.28
500513080051503	MIRTAX (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	10 MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. TRANS. X 4		4.60 3.61	5.32 4.17	5.68 4.46	5.72 4.49	5.76 4.52	5.85 4.59	5.89 4.62	5.93 4.65	5.97 4.68	6.02 4.72
552919120099617	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	5 MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. TRANS. X 15		11.72 9.20	13.54 10.62	14.48 11.36	14.58 11.44	14.69 11.53	14.90 11.69	15.00 11.77	15.11 11.86	15.22 11.94	15.33 12.03
552919120099717	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	5 MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. TRANS. X 30		23.47 18.42	27.12 21.28	29.00 22.76	29.21 22.92	29.41 23.08	29.83 23.41	30.04 23.57	30.26 23.74	30.48 23.92	30.71 24.10
552919120099817	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	10 MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. TRANS. X 15		13.05 10.24	15.08 11.83	16.13 12.66	16.24 12.74	16.35 12.83	16.59 13.02	16.71 13.11	16.83 13.21	16.95 13.30	17.07 13.39
552919120099917	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.)	10 MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. TRANS. X 30		26.15 20.52	30.22 23.71	32.31 25.35	32.54 25.53	32.77 25.71	33.24 26.08	33.48 26.27	33.72 26.46	33.96 26.65	34.21 26.84
526122110167306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. OPC. X 04		3.48 2.73	4.02 3.15	4.30 3.37	4.33 3.40	4.36 3.42	4.42 3.47	4.45 3.49	4.49 3.52	4.52 3.55	4.55 3.57
526122110167406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. OPC. X 07		6.09 4.78	7.04 5.52	7.53 5.91	7.58 5.95	7.63 5.99	7.74 6.07	7.80 6.12	7.85 6.16	7.91 6.21	7.97 6.25
5261221100143607	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. OPC. X 10		8.70 6.83	10.05 7.89	10.75 8.44	10.83 8.50	10.90 8.55	11.06 8.68	11.14 8.74	11.22 8.80	11.30 8.87	11.38 8.93
526122110167506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. OPC. X 14		12.20 9.57	14.10 11.06	15.08 11.83	15.18 11.91	15.29 12.00	15.51 12.17	15.62 12.26	15.73 12.34	15.85 12.44	15.96 12.52
5261221100143707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. OPC. X 15		13.07 10.26	15.10 11.85	16.15 12.67	16.26 12.76	16.38 12.85	16.61 13.03	16.73 13.13	16.85 13.22	16.98 13.33	17.10 13.42
526122110167606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. OPC. X 20		16.66 13.07	19.25 15.11	20.59 16.16	20.73 16.27	20.88 16.39	21.17 16.61	21.33 16.74	21.48 16.86	21.64 16.98	21.80 17.11
5261221100143807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED FARMACEUTICA LTDA)	10MG COM REV. CT. BL. AL. PLAS. OPC. X 30		26.14 20.51	30.21 23.71	32.30 25.35	32.53 25.53	32.76 25.71	33.22 26.07	33.46 26.26	33.70 26.44	33.95 26.64	34.20 26.84

* Consulte a página 2 para detalhes sobre os ícones, alíquotas e decisões judiciais aplicadas às apresentações dos 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%		
	Declar. 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%
BUDESONIDA													
552920010107017	BUSONID (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15	7,54 5,92	8,57* 6,72*	9,08* 7,13*	9,14* 7,17*	9,20* 7,22*	9,31* 7,31*	9,43* 7,40*	9,54* 7,49*	9,67* 7,59*		
552920010107117	BUSONID (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL	8,48 6,64	9,61* 7,54*	10,19* 8,00*	10,25* 8,04*	10,32* 8,10*	10,44* 8,19*	10,58* 8,30*	10,71* 8,40*	10,85* 8,51*		
552920010107217	BUSONID (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15	13,12 10,30	14,91* 11,70*	15,81* 12,41*	15,90* 12,48*	16,00* 12,56*	16,20* 12,71*	16,40* 12,87*	16,61* 13,03*	16,82* 13,20*		
552920010107317	BUSONID (ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.) CAP	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL	14,73 11,56	16,74* 13,14*	17,75* 13,93*	17,85* 14,01*	17,96* 14,09*	18,19* 14,27*	18,41* 14,45*	18,65* 14,64*	18,88* 14,81*		
521102901133413	BUSONID (BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA)	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)	37,21 29,20	42,28 33,18	44,83 35,18	45,10 35,39	45,38 35,61	45,94 36,05	46,51 36,50	47,10 36,96	47,71 37,44		
521102903136411	BUSONID (BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA) CAP	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)	57,39 45,03	65,22* 51,18*	69,14* 54,25*	69,56* 54,58*	69,99* 54,92*	70,85* 55,60*	71,74* 56,29*	72,65* 57,01*	73,58* 57,74*		
521102906178415	BUSONID (BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA)	60 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	25,83 20,27	29,35* 23,03*	31,12* 24,42*	31,31* 24,57*	31,50* 24,72*	31,89* 25,02*	32,29* 25,34*	32,70* 25,66*	33,12* 25,99*		
514518050034317	BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	32 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES	20,48 16,07	23,27* 18,26*	24,67* 19,36*	24,82* 19,48*	24,98* 19,60*	25,28* 19,84*	25,60* 20,09*	25,92* 20,34*	26,26* 20,61*		
514518050034417	BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA)	64 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES	36,30 28,48	41,25* 32,37*	43,73* 34,31*	44,00* 34,53*	44,27* 34,74*	44,81* 35,16*	45,38* 35,61*	45,95* 36,06*	46,54* 36,52*		
502303102177311	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	32,48 25,49	36,91 28,96	39,13 30,71	39,37 30,89	39,61 31,08	40,10 31,47	40,60 31,86	41,11 32,26	41,64 32,67		
502303101170311	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	130,18 102,15	147,93 116,08	156,84 123,07	157,79 123,82	158,76 124,58	160,72 126,12	162,73 127,70	164,78 129,30	166,90 130,97		
502303104171319	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	40,60 31,86	46,14 36,21	48,92 38,39	49,21 38,61	49,51 38,85	50,12 39,33	50,75 39,82	51,39 40,33	52,05 40,84		
502303103173318	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	162,73 127,69	184,92 145,11	196,06 153,85	197,25 154,78	198,45 155,72	200,90 157,65	203,41 159,52	205,99 161,64	208,63 163,71		
502301001179310	BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA)	32 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES	25,62 20,10	29,11 22,84	30,87 24,22	31,05 24,36	31,24 24,51	31,63 24,82	32,03 25,14	32,43 25,45	32,85 25,78		

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

CM-HNMD
Fis 31
269

EM BRANCO