

**COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR**

Componente Básico da Assistência Farmacêutica – Farmácia Dose Certa

## **SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA**

Uso para tratamento de bronquite, otite, enterocolite, pneumonia, diarreia, infecções urinárias e intra abdominais, endocardite, faringite, tecidos moles e pele, cancro mole, clamídia, gonorreia, blastomicose, febre tifóide.

### **Informações gerais**

**Apresentação:** 400 mg + 80 mg – comprimido; 200 + 40 mg/5mL – suspensão oral

**Dose diária máxima:**

- Crianças até 12 anos: 30 mg/kg/dia de sulfametoxazol e 6mg/kg/dia de trimetoprima.
- Adultos: 3,2 g de sulfametoxazol e 640 mg de trimetoprima.

**Observações:**

Classificação do medicamento: antibacteriano

Orientações para administração do medicamento: O medicamento pode ser utilizado com alimentos a fim de minimizar irritações gástricas.

Conservar em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade.

### **Documentos necessários para dispensação do medicamento**

1. Prescrição original completa, legível, sem rasuras ou emendas, elaborada pelo profissional médico ou dentista responsável pelo atendimento ao paciente, contendo:
  - Nome completo do paciente;
  - Nome, endereço, telefone ou identificação da Unidade de Saúde;
  - Nome do princípio ativo do medicamento (sem abreviaturas);
  - Forma farmacêutica e concentração / dosagem do medicamento (em sistema métrico);
  - Posologia: Modo de usar o medicamento, via de administração e duração do tratamento;
  - Data;
  - Identificação completa do prescritor, em carimbo ou manuscrito (nome e número de inscrição no Conselho Profissional do Estado de São Paulo);
  - Assinatura do prescritor.

ATENÇÃO: O prazo de validade da receita será considerado a partir de sua data de emissão. Para este medicamento a validade é de 10 dias, limitadas a 3 (três) dispensações, em situações de uso contínuo, que ocorrerão com intervalo de retirada de 30 (trinta) dias, podendo ser antecipado em até 5 (cinco) dias úteis desde que seja para a manutenção do tratamento.

SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (Atualizado em 15/08/2022)



**COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR**

Componente Básico da Assistência Farmacêutica – Farmácia Dose Certa

Prescrições com a indicação de uso “se necessário” não serão aceitas.

2. Relatório médico com a justificativa para uso do medicamento em dose diária superior a dose diária máxima recomendada na bula do medicamento, se pertinente;
3. Cartão Nacional de Saúde (CNS) do paciente.

**Para consultar o endereço das Unidades Farmácia Dose Certa, [clique aqui.](#)**

**Reclamações e dúvidas**

Para quaisquer esclarecimentos sobre produtos da Fundação para o Remédio Popular – FURP e serviços das Unidades Farmácia Dose Certa:

Telefones: DDG – 0800 055 1530 e Fax – (11) 2423 - 6202

Endereços eletrônicos: [sac@furp.sp.gov.br](mailto:sac@furp.sp.gov.br)

