



SECRETARIA DE SAÚDE  
GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA O FORNECIMENTO DO OSELTAMIVIR –  
PACIENTES AMBULATORIAIS**

<b>POLICLÍNICAS/ FARMÁCIA DA FAMÍLIA</b>	<b>ENDEREÇO</b>	<b>DISTRITO SANITÁRIO</b>
POLICLÍNICA GOUVEIA DE BARROS	Rua da Santa Cruz, s/n Boa Vista	I
USF LUIZ WILSON	Rua Chã de Alegria, Bomba do Hemetério	
POLICLÍNICA SALOMÃO KELNER	Estrada Velha de Água Fria, 1658 Água Fria	
USF PONTO DE PARADA	Rua Ramiz Galvão, 379 Arruda	II
UPINHA LINHA DO TIRO	R. Uriel de Holanda, s/n Linha do Tiro	
POLICLÍNICA AMAURY COUTINHO	Rua Constança, s/n Campina do Barreto	
CENTRO DE SAÚDE ALBERT SABIN	Rua Padre Roma, 149 Tamarineira	III
POLICLÍNICA CLEMENTINO FRAGA	Rua Japarutuba, 260 Vasco da Gama	
UPINHA MORRO DA CONCEIÇÃO	Av. Norte, s/n Casa Amarela	
UPINHA CORREGO DO JENIPAPO	Córrego do Jenipapo, s/n	
POLICLÍNICA LESSA DE ANDRADE	Estrada do Remédio 2416, Madalena	IV
CENTRO DE SAÚDE JOSE DUSTAN	Rua Santa Lúcia, 320 Iputinga	
POLICLÍNICA AGAMENON MAGALHAES	Praça da Paz, s/n Afogados	V
POLICLÍNICA DO PINA	Av. República do Líbano, 355 Pina	VI
POLICLINICA ARNALDO MARQUES	Av. Dois rios s/n Ibura	

Obs:

- Para o fornecimento do oseltamivir nas unidades de referência, é necessário a prescrição médica com a justificativa do motivo da indicação.
- O usuário deverá ser referenciado para a unidade mais próxima de sua residência.