



REMUME
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

REMUME

2025

São José dos Quatro Marcos-MT

APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME **São José Dos Quatro marcos**), adotada em toda a Secretaria Municipal de Saúde – SMS, deve ser um instrumento para as ações de saúde que envolvam terapêutica com a utilização de fármacos indispensáveis.

Nesse sentido, a seleção de medicamentos possibilita ganhos terapêuticos e econômicos, sendo os ganhos terapêuticos aqueles relacionados à promoção do uso racional e à melhoria da qualidade terapêutica, e os econômicos aqueles que se referem à racionalização dos custos dos tratamentos.

Além disso, uma lista padronizada de medicamentos funciona como instrumento que favorece a qualidade na assistência, produzindo resolutividade nas intervenções com agilidade no atendimento ao cidadão e desdobrando-se na incorporação de uma visão construtiva de sustentabilidade do sistema de atenção à saúde no nível municipal.

A REMUME **São José Dos Quatro Marcos** deve ser, assim, a diretriz para aquisição de produtos farmacêuticos, sua prescrição e dispensa em todos os serviços de saúde da SMS. Para tanto, esta se torna um instrumento para que todos os prescritores, dispensadores, gerentes e demais profissionais que lidem com produtos farmacêuticos recebam em suas mãos este livro para ser diariamente consultado.

A qualquer tempo, as contribuições necessárias ao contínuo aperfeiçoamento dessa relação de fármacos serão bem-vindas.

Espera-se que, com a publicidade deste documento, haja uma ampla divulgação entre os profissionais de saúde da rede SMS **São José Dos Quatro Marcos**, de forma que todos possam acessá-la de maneira rápida e eficiente, propiciando qualidade no processo de cuidado em saúde.

Secretaria Municipal de Saúde de São José dos Quatro Marcos

INTRODUÇÃO

A Assistência Farmacêutica (AF) engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e seu uso racional.

Na esteira desse entendimento, a Lei nº 8.080/90, que criou o Sistema Único de Saúde (SUS), estabeleceu a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, como obrigação do sistema. Em 1998, nasceu a Política Nacional de Medicamentos (PNM), procurando romper com o foco exclusivo na aquisição e distribuição de medicamentos que se mostrava insuficiente. A lógica, agora, buscava a gestão e financiamento compartilhado entre os entes federados e a normatização do setor farmacêutico.

Depois vieram a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), em 1999; a Lei dos genéricos (Lei nº 9.787/1999); o Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos (2003) do Ministério da Saúde; e em 2004 a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), como parte integrante da Política Nacional de Saúde (PNS). A PNAF explicitou a necessidade de qualificação dos serviços e dos recursos humanos, a descentralização das ações, o acesso e a promoção do uso racional de medicamentos como seus principais eixos estratégicos.

Nesse sentido, a Resolução n. 338/2004 do Conselho Nacional de Saúde definiu a assistência farmacêutica como “um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população”.

Cabe destacar que “a gestão da assistência farmacêutica se constitui em um dos maiores desafios de governo, na área da saúde, devido ao seu alto custo e grau de complexidade, que envolve aspectos assistenciais, técnicos, logísticos e tecnológicos, aspectos culturais, políticos, econômicos e sociais, bem como baixa qualificação dos serviços farmacêuticos, falhas nos componentes constitutivos do Ciclo da Assistência Farmacêutica, aumento crescente da demanda de medicamentos pela população, escassez e má gestão dos recursos públicos”. (Burns et al, 2014)

Dessa forma, a SMS de **São José dos Quatro Marcos** tem por objetivo coordenar e executar a assistência farmacêutica nos termos da Política Nacional de Assistência Farmacêutica no âmbito municipal, promovendo uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores, assegurando o acesso seguro e qualificado do medicamento à população.

PROCEDIMENTO PARA ALTERAÇÃO DA REMUME

Toda e qualquer alteração nesta REMUME somente ocorre após aprovação da **Comissão de Farmácia e Terapêutica**. Tanto a inclusão quanto a exclusão, somente ocorrerão na próxima vigência da REMUME, visto que o processo de aquisição de medicamentos e materiais hospitalares ocorre através de licitação, realizada uma vez ao ano.

Para a inclusão/exclusão de medicamentos é necessário o preenchimento de formulário de inclusão/exclusão de medicamento disponível na última página deste documento (Anexo I). Essa solicitação será analisada pela **Comissão de Farmácia e Terapêutica**, após avaliação o profissional que fez a sugestão é informado do parecer final da comissão.

Serão excluídos da padronização:

- Fármacos sem movimentação, nos últimos seis meses, no que se refere ao fármaco, dosagem e forma de apresentação;
- Fármacos não mais apresentados comercialmente ou que se mostrarem tóxicos e/ou ineficazes;
- Fármacos que poderão ser substituídos, com vantagens, na inclusão de outros;
- Princípios ativos não pertencentes à RENAME.

LISTA DE MEDICAMENTOS QUE COMPÕEM A REMUME 2024

1. Analgésicos:

1.1 – Não Opióides, Anti-Inflamatórios Não Esteroides (AINE) e Esteroides

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
	Ac. Acetil Salicílico	Comp. 100mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Derivado Pirazolona	Dipirona	Amp. 2ml (500mg/ml)	Uso exclusivo na unidade de saúde.	Receita simples (02 vias)
	Dipirona	Gts. 500mg/ml (fr. 20ml)	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Dipirona	500 mg/comprimido	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
AINE *	Diclofenaco de Sódio	Amp. 3ml (25mg/ml)	Uso exclusivo na unidade de saúde.	Receita simples (02 vias)
	Ibuprofeno	Comprimido 600mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Ibuprofeno	Gotas 100mg/ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Cetoprofeno	Comp. 100 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Anti-espasmódicos	Butilbrometo de Escopolamina	Ampola.1 ml (20mg/ml), IM e IV	Uso exclusivo na unidade de saúde.	Receita simples (02 vias)
	N-butilescopolamina + dipirona	Amp. 5ml(4mg/ml), IM e IV	Uso exclusivo na unidade de saúde.	Receita simples (02 vias)
	N-butilescopolamina + dipirona	Comp. 250 MG+ 10 MG	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	N- Bultiescopolamina+ Paracetamol	Comp. 500 MG+ 10 MG	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

*Antiinflamatórios não-esteroidais

2. Drogas que agem no Sistema Nervoso Central:

2.1. Anti – convulsivantes:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Barbitúricos	Fenobarbital	Comp. 100mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Fenobarbital	Fr. 4% (40mg/ml) 50ml	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Hidantoínas	Fenitoína	Comp. 100mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Carbamazepina	Comp. 200mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Carbamazepina	Susp. Oral 2% 20mg/ml, 100ml	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Diversos	Ácido Valpróico	Comp. 250mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Ácido Valpróico (Valproato de Sódico)	Comp. 500mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)

2.2 Hipnóticos e Sedativos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
	Diazepam	Comp. 10mg	Dispensação Farmácia Central	Notificação de receita B1 (azul)
Benzodiazepínico/ Ansiolítico	Clonazepam	Comp. 2mg	Dispensação Farmácia Central	Notificação de receita B1 (azul)
	Clonazepam	Solução oral 2,5mg/ml	Dispensação Farmácia Central	Notificação de receita B1 (azul)
Imidazopiridinas (Não Benzodiazepínico)	Hemitarato de Zolpidem	Comp. 10 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)

2.3 – Antidepressivos, anti-psicóticos e estabilizador de humor:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
		Comp. 100mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Fenotiazínicos	Clorpromazina			

	Clorpromazina	Comp. 25mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Butirofenonas	Haloperidol, decanoato	Amp. 1ml (50mg/ml), IM	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Haloperidol	Comp. 5mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Tricíclicos	Amitriptilina, Cloridrato	Comp. 25mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Nortriptilina	Comp. 50mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Serotoninérgico	Carbonato de Lítio	Comp. 300mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Inibidores seletivos da recaptação de serotonina	Fluoxetina, Cloridrato	Cápsulas 20mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Citalopram, Cloridrato	Comp. 20 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Sertralina, Cloridrato	Comp. 50 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)

2.4 – Antiparkinsonianos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Anticolinérgica	Cloridrato, Biperideno	Comp. 2mg	Componente especializado (via processo).	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)

2.5 – Acetaminofeno:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Antipirético e Analgésico	Paracetamol	Sol. Oral 200mg/ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Paracetamol	Comp. 500mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Analgésico Opióide	Paracetamol+ Codeína	Comp. 500mg+ 30MG	Dispensação Farmácia	Receita de Controle

			Central	Especial 02 vias (C1)
--	--	--	---------	-----------------------

3. Fármacos que atuam sobre o Sistema Respiratório:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Antimuscarínicos	Ipratrópio, Brometo	Sol. 0,25 mg/ml – fr. 20ml	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
Corticóides Sistêmicos	Hidrocortisona,Succinato Sódico	Fr.Ampola+diluyente Amp. Pó Liofilizado 500mg, IM e IV	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
	Hidrocortisona,Succinato Sódico	Fr.Ampola+diluyente Amp. Pó Liofilizado 100mg, IM e IV	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
	Prednisona	Comp. 5mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Prednisona	Comp. 20mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Prednisolona, fosfato Sódico	3mg/ml	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
	Maleato de Dexclorferinamina + Betametasona	Xarope, 0,4mg + 0,05mg/ml	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
Expectorantes	Cloridrato de Ambroxol	Xarope Pediatrico 15mg/5ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Cloridrato de Ambroxol	Xarope Adulto 30mg/5ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Mucolítico	Acetilcisteína	Xarope,20mg/ml c/120 ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

4. Fármacos que atuam sobre o Sistema Digestivo e Antihistamínicos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Anti-ulcerosos	Cimetidina	Amp. 2ml (150mg/ml)	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
	Cimetidina	Comp. 200 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio	Fr. 61,5mg/ml, fr.	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

	Omeprazol	Caps. 20mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Antieméticos	Domperidona	Comp.10mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Ondansetrona	Amp. 2 mg/ml	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
	Ondansetrona	Comp. 8 mg	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
	Cloridrato de Piridoxina+ Cloridrato de Dimenidrato B6	50mg+50mg/ml/Ampola (IM)	Uso exclusivo do PS Central.	Receita simples (02 vias)
	Cloridrato de Piridoxina+ Cloridrato de Dimenidrato B6	Comp. 50mg+10mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Antiflatulentos	Dimeticona	Sol. Oral 75 mg/ml/15 ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Antihistamínicos	Prometazina, Cloridrato	Amp. 2ml (25mg/ml)	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
	Prometazina, Cloridrato	Comp. 25mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Loratadina	Comp. 10mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Loratadina	1mg/ml/Xarope	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

5. Anestésicos:

5.1 – Anestésicos Locais:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Duração intermediária	Lidocaína, Cloridrato	20ml s/vaso/ <i>Injetável</i>	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
	Lidocaína, Cloridrato	20 mg/g /gel 30gr	Uso exclusivo na unidade de saúde.	Receita simples (02 vias)

6. Antidiabéticos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
-------	---------	--------------	------------	-------------

Sulfoniluréia	Glibenclamida	Comp. 5mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Gliclazida	Comp. 30mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Biguanidas	Metformina, Cloridrato	Comp. 850mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Metformina, Cloridrato	Comp.500mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

7. Fármacos que atuam sobre o sistema hematopoéticos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Anti - anêmicos	Sulfato ferroso	Comp. 40mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Sulfato ferroso	Fr. Gts 25mg/ml, 30ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Noripurum Sacar. Hidr. Ferrico	Ampola 100mg/5ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Anti - anêmicos	Sacarato Hidróxido Ferrico	Frasco 20 MG/ ML	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

8. Fármacos de uso tópico e Injetáveis:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Antibacteriano	Neomicina + Bacitracina	Bisnaga 0,5mg + 250UI, 30g	Dispensação Farmácia Central e Uso na Unidade de Saúde da Família	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Sulfadiazina de prata	Pasta 1%, Creme(10MG/G)	Dispensação Farmácia Central e Uso na Unidade de Saúde	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Antiinflamatório Esteróides	Dexametasona, acetato	Creme 0,10%, 10g	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Dexametasona	Elixir,0,1mg/ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Dexametasona	Comp. 4mg	Dispensação Farmácia	Receita simples

			Central	(02 vias)
	Dexametasona, Fosfato Dissodico	4mg/ml/Ampola	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
Antiinflamatórios Não Esterioides	Tenoxican	Amp.20 mg/ml	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
Escabicida	Permetrina	Loção tópica 1%, frs. 60ml(10 MG/G)	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Permetrina	Loção tópica 5%, frs. 60ml(50 MG/G)	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Loção Hidratante Debridante / Cicatrizant	Dersane (Óleo de Girassol)	100ml/frasco	Dispensação Farmácia Central/ Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)
	Kolagenase+ Cloranfenicol	Pomada 0,6UI + 0,01g/g bisnaga 30g	Uso exclusivo na unidade de saúde e Dispensação na Farmácia	Receita simples (02 vias)
	Kolagenase	Pomoda 0,06 UI, bisnaga, 30g	Uso exclusivo na unidade de saúde e Dispensação na Farmácia	Receita simples (02 vias)
Corticoesteróides	Sulfato de Polimixina B+ Sulfato de Neomicina + Fluocinalona + Acetonida+ Cloridrato de Lidocaína	Sol. Otológica 100.000 UI/ML 3.500 MG/ML+ 0,25 MG/ML+ 20 MG/ML	Uso exclusivo na unidade de saúde e Dispensação na Farmácia	Receita simples (02 vias)

9. Farmacos que atuam sobre o sistema cardiovascular:

9.1 – Cariotônicos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Digitálicos	Digoxina	Comp. 0,25mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

9.2 – Diuréticos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Tiazídicos	Hidroclorotiazida	Comp. 25mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Furosemida	Comp. 40mg	Dispensação Farmácia	Receita simples

De alça			Central	(02 vias)
	Furosemida	Amp. 2ml (10mg/ml)	Uso exclusivo do PS Central.	Receita simples (02 vias)
Poupador de potássio	Espironolactona	Comp. 25mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

9.3 – Anti-arritmicos específicos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
	Amiodarona	Comp. 200mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

9.4 – Vasodilatadores, anti-anginosos e anti-hipertensivos específicos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Nitratos	Dinitrato de isossorbida	Comp. 5mg	Dispensação Farmácia Central e Unidade de Saúde	Receita simples (02 vias)
Antagonistas do sist. Renina - Angiotensina	Captopril	Comp. 25mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Losartana Potássica	Comp. 50mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Enalapril, Maleato	Comp.10mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Bloqueadores Centrais	Metildopa	Comp. 250mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Beta - bloqueadores	Propranolol	Comp. 40mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Atenolol	Comp. 25mg	Dispensação Farmácia	Receita simples (02 vias)
	Carvedilol	Comp. 12,5mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

	Carvedilol	Comp. 25 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Metoprolol, Succinato	Comp. 25mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Metoprolol, Succinato	Comp. 50mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Nifedipina	Caps. 20 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Anlodipina, besilato	Comp. 5mg.	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

10. Antimicrobianos:

10.1 – Antibacterianos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Penicilinas naturais	Penicilina Benzatina	Fr. Amp. 1.200.000 UI	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Aminopenicilinas	Amoxicilina	Fr. 60ml, (50mg/ml) 250mg/5ml	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Amoxicilina	Comp. 500mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Amoxicilina +Clavulanato de Potássio	Comp. 500mg+125mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Amoxicilina +Clavulanato de Potássio	Sol. Oral 50+ 12,5mg/5ml	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Cefalosporinas	Cefalexina	Caps. 500mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Cefalexina	Susp. Oral(50mg/ml) 250mg 5ml	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Ceftriaxona Sódica	Fr. Amp. 1g/ (IV/IM)	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Azitromicina	Comp. 500mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)

Macrolídeos	Azitromicina	Fr. 40mg/ml, 15ml	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Sulfonamidas	Sulfametoxazol + trimetoprima	Sol.Oral/Fr. 60ml, 40mg/ml 8mg/ml	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Sulfametoxazol + trimetoprima	Comp. 400mg + 80mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Antiprotzoário e Antibiotico	Metronidazol	Comp. 400mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Metronidazol	Sol. Oral. 40mg/ml/ Fr. 60ml,	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Metronidazol	Comp. 250 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Metronidazol+ Nistatina	Creme Vaginal 100mg+20000UI /50g	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Rifamicina SV Sódico	100mg/ml/sol.sprayTópico Frasco de 20mls	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Clindamicina	Comp. 300 mg	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Aminoglicosídeos	Gentamicina	Amp. 80 mg/ ml	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Quinolonas	Ciprofloxacino	Comp. 500mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Cloridrato de Ciprofloxacino+ Dexametasona	Colírio oftálmico 35m/ml	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
	Nitrofurantoína	Comp. 100 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Antivirais	Aciclovir	Comp. 200mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)
Tetraciclina	Doxaciclina	Comp. 100 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita de Controle Especial 02 vias (C1)

10.2 – Antifúngicos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Antifúngicos	Cetoconazol	Xampu/2%/Tópico/100ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Cetoconazol	Comp. 200 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Cetoconazol+ Betametasona	Pomada 20mg/grama/ 0,5mg/g	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Miconazol, Nitrato	Creme vaginal 20mg/g. Bisnaga 60g (2%)	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Fluconazol	Comp. 150mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Nistatina	Creme Vaginal 100.000 UI/60 mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

10.3 – Anti-sépticos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
	Permanganato de potássio	Comp. 100mg	Uso exclusivo na unidade de saúde	Receita simples (02 vias)

11. Nutrientes:

11.1 – Vitaminas

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Vitaminas	Ácido Fólico	Comp. 5mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Ácido Ascórbico	Ampola 100mg/ml/Inj.	Uso exclusivo na unidade de Saúde e Dispensação na Farmácia	Receita simples (02 vias)
	Tiamina	Comp. 300mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Colecalciferol	Gotas 200.000 UI	Dispensação Farmácia	Receita simples (02 vias)

			Central	
	Colecalciferol	Cápsulas 5.000 UI	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Carbonato de Cálcio+ Colecalciferol	Comp. 400+ 600 MG	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Suplemento	Complexo B	2ml/Ampola	Dispensação Farmácia Central e Dispensação na Farmácia	Receita simples (02 vias)
	Complexo B	Comp. 3mg+2mg+5mg+ 2mg+20mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

11.2 – Reposição Hidroeletrolítica e nutrição:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Diluentes	Água destilada p/ Injeção	Fr. Amp. 10ml	Uso exclusivo na unidade de saúde	—
	Sais de Reidratação Oral	Sache 3,5g	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Solução Glicosada	Glicose	Ampola 25%, 10ml	Uso exclusivo na unidade de saúde.	Receita simples (02 vias)

11.3 – Laxante:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Laxativos	Óleo Mineral	Frasco/100 ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Lactulose, 667 MG/ML/ Xarope	Frasco/100 ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

12 – Antiparasitários:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
	Albendazol	Comp. 400mg	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Albendazol	40mg/ml. Fr. 10ml	Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Invernectina	Comp.6 mg	Dispensação Farmácia	Receita simples (02 vias)

			Central	
--	--	--	---------	--

13 – Hormônios

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Hormônio	Progesterona Natural Micronizada	Cápsula. 200mg	Atender a Demanda da Avaliação Social/ Dispensação Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Hormônio Tireóideo	Levotiroxina sódica	Comp. 25mcg	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Levotiroxina sódica	Comp. 50mcg	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Inibidor de Contração da Musculatura Lisa	Cloridrato de Isoxsuprina	Comp. 10 mg	Dispensação na Farmácia Central/Atendimento a Demanda da Assistência Social	Receita simples (02 vias)

14 – Fitoterápicos:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Expectorante e broncodilatador	Guaco,Mikania Glomerato	Sol. Oral(35mg/ml) 100ml	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

15 – Antiosteoporose:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Inibidor específico da reabsorção óssea	Alendronato de sódio	Comp. 70mg	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Carbonato de Cálcio	Comp. 500 mg	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

16 – Antilipêmico:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Inibidor da redutase HNG-CoA	Sinvastatina	Comp. 20mg	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Sinvastatina	Comp. 40mg	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
Hipolipêmico	Ciprofibrato	Comp. 100mg	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

18 – Antigoso:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
Inibidor enzimático	Alopurinol	Comp.100 mg	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)
	Alopurinol	Comp. 300mg	Dispensação na Farmácia Central	Receita simples (02 vias)

19 – Anticoagulante:

GRUPO	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO	RECEITUÁRIO
	Enoxaheparina	40 mg/ml(0,4 ml)	Dispensação na Farmácia Central/Atendimento a Demanda da Assistência Social	Receita simples (02 vias)

São José Dos Quatro Marcos, 14 de Janeiro de 2025.

Luciana Maria Tosti de Lima
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Portaria nº164/2025

FORMULÁRIOS e ANEXOS

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE MEDICAMENTOS NA REMUME

☐ INCLUSÃO ☐ EXCLUSÃO ☐ SUBSTITUIÇÃO

1 - Nome genérico do medicamento: _____

2 - Nomes comerciais: _____

3 - Designar as formas farmacêuticas que você deseja que seja incluída ou excluída:

☐ Comprimidos	☐ Cápsula	☐ Ampola	☐ Susp. Oral
☐ Solução Oral	☐ Pomada	☐ Creme	☐ Supositório

☐ Gotas ☐ Outras: _____

Concentração: _____

4-Indicações Terapêuticas Sugeridas: _____

Outras indicações: _____

Classe terapêutica: _____

5- Em caso de inclusão indique:

Dose Adulto: _____ Dose Pediátrica: _____

Duração do tratamento: _____

6- Razões terapêuticas para a inclusão, exclusão ou substituição do medicamento proposto:

7- Indique as contra-indicações, precauções e toxicidade relacionadas com o uso do medicamento proposto:_____

8- Em caso de exclusão indique que outros medicamentos existentes podem substituí-lo e em caso de inclusão, a que outros medicamentos poderá substituir e o motivo pelo qual:_____

9- Listar e enviar cópias de no mínimo três ensaios clínicos randomizados, controlados e comparativos por medicamentos padrões ou placebos publicados em revistas profissionais reconhecidas internacionalmente ou referências bibliográficas de livros texto que demonstrem a superioridade do produto que se deseja incluir. No caso de exclusão e substituição, devem ficar igualmente bem fundamentada a ineficácia ou toxicidade do medicamento a ser excluído ou substituído.

Autor principal, título do artigo, revista, volume, página e ano:

a) _____
b) _____
c) _____

10- Indique a que nível será utilizado este medicamento:

☐ Unidade Básica ☐ Centro de Especialidades ☐ Centro de Referência
☐ Hospital ☐ Pronto Atendimento ☐ Outro: _____

11- Outras informações:

- O medicamento está incluído na Relação de Medicamentos Municipal?

☐ SIM ☐ NÃO

- Esta incluída na lista da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais?

☐ SIM ☐ NÃO

- Está registrado sob a forma GENÉRICO?

☐ SIM ☐ NÃO

- O medicamento está disponível no mercado nacional?

☐ SIM ☐ NÃO

- Custo médio estimado do tratamento:

Custo (R\$/Dia): _____

Custo (R\$/Mês): _____

Solicitante: _____

Cargo: _____

Instituição: _____

E-MAIL: _____

Telefone para contato: () _____

Assinatura: _____

Parecer da Comissão de Farmácia e Terapêutica:

Custo R\$ _____ () Aprovado () Reprovado

Responsável: _____ Data: ____/____/____

(assinatura e carimbo)