



MUNICÍPIO DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

1 – RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTO INDISPONÍVEL NA REMUME – 2025

DATA: 04 de Setembro de 2025

Nº ítem	Denominação Genérica	Concentração o/ Composição	Apresentação	Listagem de Origem
1.	Ácido Fólico	5mg	Comprimido	RENAME
2.	Albendazol	40mg/ml	Suspensão oral	RENAME
3.	Albendazol	400mg	Comprimido mastigável	RENAME
4.	Alprazolam	0,5mg	Comprimido	RENAME
5.	Amoxicilina	50mg/ml	Pó para suspensão oral	RENAME
6.	Ambroxol	6mg/ml	xarope	REMUME RECURSO PRÓPRIO
7.	Ambroxol	3mg/ml	xarope	REMUME RECURSO PRÓPRIO
8.	Azitromicina	40mg/ml	Suspensão	RENAME
9.	Clomipramina, Cloridrato	25mg	Comprimido	RENAME
10.	Clomipramina, Cloridrato	10mg	Comprimido	RENAME
11.	Clonazepam	2mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
12.	Clonazepam	0,5mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
13.	Clorpromazina, Cloridrato	25mg	Comprimido	RENAME
14.	Dexametasona	1mg/ml	Elixir	RENAME
15.	Dexclorfeniramina, Maleato	2mg/5ml	Suspensão	RENAME
16.	Diazepam	10mg	Comprimido	RENAME
17.	Domperidona	10mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
18.	Doxazosina, Mesilato	2mg	Comprimido	RENAME
19.	Doxazosina, Mesilato	4mg	Comprimido	RENAME
20.	Escopolamina, Butilbrometo + Dipirona	50+5mg/ml	Solução oral gotas	REMUME RECURSO



MUNICÍPIO DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	Sódica			PRÓPRIO
21.	Escopolamina, Butilbrometo + Dipirona Sódica	(10+250)mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
22.	Hidrocortisona, acetato	10mg/g	Creme	RENAME
23.	Hidróxido de Magnésio +Hidroxido de Alumínio	60mg/ml	Suspensão oral	REMUME RECURSO PRÓPRIO
24.	Ibuprofeno	300mg	Comprimido	RENAME
25.	Ibuprofeno	50mg/ml	Solução oral-gotas	RENAME
26.	Isossorbida, Mononitrato	20mg	Comprimido	RENAME
27.	Levotiroxina Sódica	25mcg	Comprimido	RENAME
28.	Levotiroxina Sódica	50mcg	Comprimido	RENAME
29.	Levotiroxina Sódica	100mcg	Comprimido	RENAME
30.	Loratadina	1mg/ml	Xarope	RENAME
31.	Metronidazol	250mg	Comprimido	RENAME
32.	Metronidazol + Aplicador	100mg	Gel uso vaginal	RENAME
33.	Miconazol, Nitrato+aplicador	2%	Creme Vaginal	RENAME
34.	Miconazol, Nitrato	2%	Creme tópico	RENAME
35.	Nistatina	100.000UI	Suspensão oral- gotas	RENAME
36.	Nimesulida	100mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
37.	Noretisterona	0,35mg	Cartela c/35 comprimidos	RENAME
38.	Nortriptilina, Cloridrato	25mg	Comprimido	RENAME
39.	Nortriptilina, Cloridrato	50mg	Comprimido	RENAME
40.	Oxido de Zinco+vit.A e vit.D	45g	Pomada	REMUME RECURSO PRÓPRIO
41.	Prednisolona, Fosfato Dissódico	4,02mg/ml	Solução oral - xarope	RENAME
42.	Sertralina, Cloridrato	50mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
43.	Simeticona	75mg/ml	Solução oral-Gotas	REMUME RECURSO



MUNICÍPIO DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

				PRÓPRIO
44.	Simeticona	40mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
45.	Sulfametazol+trimetoprima	400+80mg	Comprimido	RENAME
46.	Tiamina, Cloridrato	300mg	Comprimido	RENAME

OBSERVAÇÃO:

RENAME: Relação Nacional de Medicamento

REMUME: Relação Municipal de Medicamento

QUAIS SÃO OS CRITERIOS UTILIZADOS PARA LIBERAÇÃO DOS MEDICAMENTOS NA FARMACIA BASICA MUNICIPAL.

- Se cadastrado no município
- Cartão do SUS
- Receita medica preenchida de acordo com a portaria 344/98

COMO O CIDADÃO MUQUIENSE FAZ PARA ADQUIRIR OS MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS?

De acordo com a Farmácia Cidadã Estadual, para abertura do processo para Solicitação de Medicamentos, o paciente ou responsável legal deverá comparecer a uma Farmácia Cidadã Estadual de referencia de seu município, portando os seguintes documentos:

- Cópia da carteira de identidade ou certidão de nascimento
- Cópia do CPF (obrigatório)
- Cópia do comprovante de residência atual
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde - Cartão SUS (solicitar na rede municipal de saúde)
- Procuração, para representantes de usuários. Levar documento de identificação com a mesma assinatura da procuração e cópia do documento de identidade do representante.
- **Receita Médica** - em duas vias, contendo o nome genérico do medicamento, concentração, posologia, tempo de tratamento, quantitativo mensal, carimbo, assinatura e data
- **LME - Laudo para Solicitação/Autorização de Medicamentos do Componente Especializado.** É obrigatório o preenchimento de todos os campos pelo médico. (Clique aqui para preenchimento eletrônico)
- **Termo de Esclarecimento e Responsabilidade** datado, carimbado e assinado pelo médico e pelo paciente
- **Exames necessários para abertura de processos e continuidade** de acordo com os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

Após abertura do processo, a solicitação será encaminhada para uma Equipe Multidisciplinar de Avaliadores das Farmácias Cidadãs do Espírito Santo (EMAFES) para avaliação dos documentos anexados, conforme os Protocolos Clínicos e Diretrizes



MUNICÍPIO DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Terapêuticas.

Caso preencha os critérios de inclusão, a solicitação será autorizada para posterior dispensação do medicamento. Para continuidade do tratamento deverá ser feito pedido de renovação a cada seis meses.

Importante ressaltar que, o envio incompleto das documentações acima solicitadas, implicará em atraso na análise da solicitação e, conseqüentemente, podendo interferir no início do tratamento ao paciente.

LEMBRANDO: Se o paciente tiver qualquer duvida sobre o PROGRAMA DA FARMÁCIA CIDADÃ ESTADUAL, pode procurar a FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, aonde tem as farmacêuticas responsável que iram orientar sobre o **Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT)**, elaborados pelo Ministério da Saúde, para da entrada no medicamento solicitado pelo médico, verificando se este medicamento faz parte do programa de acordo com o diagnostico médico.

REFERENCIA:

Rua Bernardino Monteiro, 96, centro– Muqui / Espírito Santo telefone Prefeitura: 028 3109- 0456 e da secretaria de saúde: 28 3554-1272 ou 28 3199-0472

MUNICÍPIO DE MUQUI - ESTADO DO ESPÍRITO SANTO FARMÁCIA CIDADÃ ESTADUAL disponível: <<https://farmaciacidade.es.gov.br/documentacao-necessariapara-abrir-processo-de-medicamento>> ACESSADO: 13 DE JUL.2023

ATENDIMENTOS NA FARMÁCIA

MÊS	ATENDIMENTOS	MÉDIOS DIAS DISPENSADOS	VALOR DA DISPENSA
Agosto/2025	1.697	77,14	33.458,86