

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

1 – RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA REMUME – 2025

DATA: 04 DE NOVEMBRO DE 2025

Nº ítem	Denominação Genérica	Concentraçã o/ Composição	Apresentação	Listagem de Origem
1.	Aciclovir	200mg	Comprimido	RENAME
2.	Aciclovir	50mg/g	Creme	RENAME
3.	Acido Acetilsalicílico	100mg	Comprimido	RENAME
4. ,	Ácido Fólico	5mg	Comprimido	RENAME
5.	Acido Valpróico	500mg	Cápsula	RENAME
6.	Albendazol	40mg/ml	Suspensão oral	RENAME
7.	Alprazolam	0,5mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
8.	Alprazolam	1mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
9.	Amiodarona, Cloridrato	200mg	Comprimido	RENAME
10.	Amitriptilina, Cloridrato	25mg	Comprimido	RENAME
11.	Amoxicilina	50mg/ml	Pó para suspensão oral	RENAME
12.	Amoxicilina	500mg	Comprimido	RENAME
13.	Amoxicilina+Clavulanato de Potássio	500+125mg	Comprimido	RENAME,
14.	Amoxicilina+Clavulanato de Potássio	50+12,5ML	Suspensão	RENAME
15.	Anlodipino, Besilato	10mg	Comprimido	RENAME
16.	Azitromicina	500mg	Comprimido	RENAME
17.	Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000 UI	Injetável	RENAME
18.	Biperideno, Cloridrato	2mg	Comprimido	RENAME
19.	Bromoprida	4mg/ml	Solução oral-Gotas	REMUME RECURSO PROPRIO
20.	Bromoprida	10mg	Comprimido	REMUME RECURSO PROPRIO



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

21.	Bupropiona, Cloridrato	150mg	Comprimido	RENAME
22.	Carbamazepina	20mg/ml	Suspensão	RENAME
23.	Carbamazepina	200mg	Comprimido	RENAME
24.	Carbonato de Cálcio+Colecalciferol	500mg+400 UI	Comprimido	RENAME
25.	Carbonato de Lítio	300mg	Comprimido	RENAME
26.	Carvedilol	3,125mg	Comprimido	RENAME
27.	Carvedilol	6,25mg	Comprimido	RENAME
28.	Carvedilol	12,5mg	Comprimido	RENAME
29.	Carvedilol	25mg	Comprimido	RENAME
30.	Cefalexina	500mg	Comprimido	RENAME
31.	Cefalexina	50mg/ml	Suspensão oral	RENAME
32.	Ciprofloxacino, Cloridrato	500mg	Comprimido	RENAME
33.	Citalopram, Bromidrato	20mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
34.	Clomipramina, Cloridrato	25mg	Comprimido	RENAME
35.	Clonazepam	2mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
36.	Clonazepam	2,5mg/ml	Solução oral - gotas	RENAME
37.	Clorpromazina, Cloridrato	100mg	Comprimido	RENAME
38.	Clorpromazina, Cloridrato	40mg/ml	Solução oral-gotas	RENAME
39.	Dexametasona	0,1%	Creme	RENAME
40.	Dexametasona	4mg	Comprimido	RENAME
41.	Diazepam	5mg	Comprimido	RENAME
42.	Dipirona Sódica	500mg/ml	Solução oral-Gotas	RENAME
43.	Dipirona Sódica	500mg	Comprimido	RENAME
44.	Domperidona	10mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
45.	Domperidona	1mg/ml	Suspensão oral	REMUME RECURSO PRÓPRIO
46.	Doxazosina, Mesilato	2mg	Comprimido	RENAME
47.	Doxazosina,Mesilato	4mg	Comprimido	RENAME
-				



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

48.	Elalapril, Maleato	5mg	Comprimido	RENAME
49.	Enantato de Noretisterona+valerato de Estradiol	50+5mg/ml	Solução injetável	RENAME
50.	Fenitoína	100mg	Comprimido	RENAME
51.	Fenobarbital	40mg/ml	Solução oral	RENAME
52.	Fenobarbital	100mg	Comprimido	RENAME
53.	Fluconazol	150mg	Cápsula	RENAME
54.	Fluoxetina, Cloridrato	20mg	Cápsula	RENAME
55.	Haloperidol	5mg	Comprimido	RENAME
56.	Haloperidol	1mg	Comprimido	RENAME
57.	Haloperidol, Decanoato	50mg/ml	Solução injetável	RENAME
58.	Hidrocortizona, Acetato	10mg/g	Creme	RENAME
59.	Ibuprofeno	300mg	Comprimido	RENAME
60.	Ibuprofeno	600mg	Comprimido	RENAME
61.	Imipramina,Cloridrato	25mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
62.	Insulina Humana NPH	100UI/mI	Solução injetável	RENAME
63.	Insulina Humana Regular	100UI/mI	Solução injetável	RENAME
64.	Itraconazol	100mg	Comprimido	RENAME
65.	Levodopa+Benzerasida	(200+50)mg	Comprimido de liberação controlada	RENAME
66.	Levonorgestrel+Etinilestradi ol	(0,15+3)mg	Cartela c/ 21 comprimidos	RENAME
67.	Loratadina	10mg	Comprimido	RENAME
68.	Loratadina	1mg/ml	Xarope	RENAME
69.	Metoprolol, Succinato	50mg	Comprimido de liberação controlada	RENAME
70.	Metoprolol, Succinato	100mg	Comprimido	RENAME
71.	Metronidazol	250mg	Comprimido	RENAME
72.	Metronidazol + Aplicador	100mg	Gel uso vaginal	RENAME
73.	Miconazol, Nitrato	2%	Creme Tópico	RENAME
74.	Miconazol, Nitrato +	2%	Creme vaginal	RENAME



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	Aplicador			
75.	Neomicina+Bacitracina	5mg+250ul/g	Pomada	RENAME
76.	Nistatina	100.000UI	Suspensão oral- gotas	RENAME
77.	Nimesulida	100mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
78.	Nitrofuratoina	100 mg	Comprimido	RENAME
79.	Nortriptilina, Cloridrato	25mg	Comprimido	RENAME
80.	Nortriptilina, Cloridrato	50mg	Comprimido	RENAME
81.	Oxido de Zinco+vit.A e vit.D	45g	Pomada	REMUME RECURSO PRÓPRIO
82.	Óleo Mineral	F.N.	Unidade	RENAME
83.	Omeprazol	20mg	Cápsula	RENAME
84.	Ondansetrona, Cloridrato	4mg	Comprimido	RENAME
85.	Paracetamol	500mg	Comprimido	RENAME
86.	Paracetamol	200mg/ml	Solução oral-gotas	RENAME
87.	Prednisona	5mg	Comprimido	RENAME
88.	Prednisona	20mg	Comprimido	RENAME
89.	Prometazina	25mg	Comprimido	RENAME
90.	Reidratante Oral	Env.27g	Pó p/solução oral	RENAME
91.	Sertralina, Cloridrato	50mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
92.	Simeticona	75mg/ml	Solução oral-Gotas	REMUME RECURSO PRÓPRIO
93.	Simeticona	40mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
94.	Sulfametoxazol+Trimetopri ma	400+80mg	Comprimido	RENAME
95.	Sulfato Ferroso	25mg/ml Fe elementar	Solução oral-gotas	RENAME
96.	Sulfato Ferroso	40mg Fe elementar	Comprimido	RENAME



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

97.	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

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 Clínicas 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 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.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

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 Bernardinho 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://farmaciacidada.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
Outubro/2025	1.969	89,50	39.619,10