



MUNICÍPIO DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

1 – RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTO INDISPONÍVEL DA REMUME – 2025

Data: 03-de Julho de 2025

Nº item	Denominação Genérica	Concentração o/ Composição	Apresentação	Listagem de Origem
1.	Acido fólico	5mg	Comprimido	RENAME
2.	Acido Valpróico	250mg	Capsula	RENAME
3.	Acido Valpróico	500mg	Capsula	RENAME
4.	Albendazol	400mg	Comprimido mastigável	RENAME
5.	Alopurinol	100mg	Comprimido	RENAME
6.	Amitriptilina, Cloridrato	25mg	Comprimido	RENAME
7.	Amoxicilina+Clavulanato de Potássio	500+125mg	Comprimido	RENAME
8.	Ambroxol	6mg/ml	Xarope	REMUME RECURSO PRÓPRIO
9.	Ambroxol	3mg/ml	Xarope	REMUME RECURSO PRÓPRIO RENAME
10.	Azitromicina	40mg/ml	Suspensão	RENAME
11.	Azitromicina	500mg	Comprimido	RENAME
12.	Carvedilol	6,25mg	Comprimido	RENAME
13.	Clomipramina, Cloridrato	10mg	Comprimido	RENAME
14.	Clonazepam	2,5mg/ml	Solução oral-gotas	RENAME
15.	Dexametasona	1mg/ml	Elixir	RENAME
16.	Dexametasona	4mg	Comprimido	RENAME
17.	Dexclorfeniramina, Maleato	2mg/5ml	Suspensão	RENAME
18.	Diazepam	5mg	Comprimido	RENAME
19.	Domperidona	10mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO
20.	Doxazosina, Maleato	4mg	comprimido	RENAME
21.	Escopolamina, Butilbrometo + Dipirona Sódica	(10+250)mg	Comprimido	REMUME RECURSO PRÓPRIO



MUNICÍPIO DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

22.	Escopolamina, Butilbrometo + Dipirona Sódica	(10+250)mg/ ml	Solução oral-gotas	REMUME RECURSO PRÓPRIO
23.	Fenobarbital	100mg	Comprimido	RENAME
24.	Hidróxido de magnésio+Hidroxido de aluminio	60mg/ml	Suspensão	REMUME RECURSO PRÓPRIO
25.	Ibuprofeno	300mg	comprimido	RENAME
26.	Ibuprofeno	50mg/ml	Solução oral-gotas	RENAME
27.	Isossorbida, Mononitrato	20mg	Comprimido	RENAME
28.	Levodopa+Benzerasida	(200+25)mg	Comprimido de liberação controlada	RENAME
29.	Metoprolol, Succinato	50mg	Comprimido de liberação controlada	RENAME
30.	Metoprolol, Succinato	100mg	Comprimido	RENAME
31.	Metronidazol	250mg	Comprimido	RENAME
32.	Metronidazol + Aplicador	100mg	Gel uso vaginal	RENAME
33.	Noretisterona	0,35mg	Cartela c/35 comprimidos	RENAME
34.	Nortriptilina, Cloridrato	25mg	Comprimido	RENAME
35.	Nortriptilina, Cloridrato	50mg	Comprimido	RENAME
36.	Oxido de Zinco+vit.A e vit.D	45g	Pomada	REMUME RECURS O PRÓPRIO
37.	Omeprazol	20mg	Cápsula	RENAME
38.	Prednisolona, Fosfato Dissódico	4,02mg/ml	Solução Oral- Xarope	RENAME
39.	Simeticona	40mg	Comprimido	REMUME RECURS O PRÓPRIO
40.	Sulfato ferroso	40mg Fe elementar	Comprimido	RENAME

OBSERVAÇÃO:

Rua cel. Matheus Paiva 110 - Santo Agostinho – Muqui / Espírito Santo Secretaria de Saúde: 28
3554-1272 ou 28 3199-0472 – Farmácia Básica



MUNICÍPIO DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

RENAME:

Relação Nacional de Medicamento

REMUME: Relação Municipal de Medicamento

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 Terapêuticas. Caso preencha os critérios de inclusão, a solicitação será autorizada para



MUNICÍPIO DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

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 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://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
JUNHO/2025	1.423	64,68	26.210,11