



SÃO MATEUS

Prefeitura

Relação Municipal De Medicamentos Essenciais

REMUME

São Mateus – ES

2023



Relação Municipal De Medicamentos Essenciais e Orientações Gerais

Secretaria Municipal de Saúde

Ficha Técnica

Equipe de trabalho:

Henrique Luis Follador - Secretário Municipal da Saúde - São Mateus.

Iara Rocha Ribeiro – Farmacêutica - Farmácia Básica Municipal – São Mateus.

1. APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de São Mateus é um importante instrumento adotado pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS) para nortear as ações de saúde relacionadas ao uso de medicamentos, principalmente no âmbito da atenção básica. A seleção criteriosa de medicamentos na REMUME é fundamental, pois possibilita ganhos tanto terapêuticos quanto econômicos.

Os ganhos terapêuticos referem-se à promoção do uso racional dos medicamentos, contribuindo para a melhoria da qualidade dos tratamentos. Já os ganhos econômicos estão relacionados à otimização dos custos dos tratamentos, uma vez que a seleção adequada de medicamentos propicia uma gestão mais eficiente dos recursos disponíveis.

É importante ressaltar que uma lista padronizada de medicamentos, como a REMUME, desempenha um papel fundamental na garantia da qualidade da assistência, proporcionando maior resolutividade nas intervenções, facilitando as atividades logísticas envolvidas na aquisição e distribuição dos medicamentos, além de promover agilidade e qualidade no atendimento ao cidadão. A REMUME também contribui para melhorar o acesso da população aos medicamentos e promove maior sustentabilidade e eficiência para o sistema de saúde do município de São Mateus.

A REMUME deve ser adotada como diretriz para aquisição de produtos farmacêuticos, prescrição e dispensação em todos os serviços de saúde da SMS. Portanto, é um instrumento que deve estar disponível para consulta de todos os profissionais envolvidos, como prescritores, dispensadores, gerentes e demais profissionais que lidem com produtos farmacêuticos, sempre que necessário.



Além disso, a assistência farmacêutica municipal de São Mateus está aberta a receber contribuições a qualquer momento, visando ao aperfeiçoamento contínuo da REMUME. Acredita-se que um trabalho cooperativo e multidisciplinar é de suma importância para garantir a qualidade e a efetiva adoção da REMUME como referência na definição das condutas terapêuticas medicamentosas nos serviços de saúde.

Dessa forma, espera-se que a publicidade deste documento proporcione uma ampla divulgação, especialmente entre os profissionais de saúde da rede municipal de São Mateus, para que todos tenham acesso rápido e eficiente à REMUME. Isso possibilitará uma maior qualidade no processo de cuidado em saúde, beneficiando diretamente a população do município.

A Assistência Farmacêutica (AF) é um conjunto de ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como um insumo essencial. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a AF é contemplada desde a criação do sistema pela Lei nº 8.080/90, que estabelece a assistência terapêutica integral, incluindo a assistência farmacêutica, como uma obrigação do sistema.

Ao longo dos anos, foram implementadas diversas políticas e iniciativas visando à melhoria da assistência farmacêutica. Destacam-se a Política Nacional de Medicamentos (PNM), criada em 1998, que buscou romper com o enfoque exclusivo na aquisição e distribuição de medicamentos, e a criação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) em 1999, bem como a Lei dos Genéricos (Lei nº 9.787/1999).

Em 2003, foi criado o Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos pelo Ministério da Saúde, seguido pela publicação da Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF) em 2004, como parte integrante da Política Nacional de Saúde (PNS). A PNAF estabeleceu a necessidade de



qualificação dos serviços e dos recursos humanos, descentralização das ações, acesso e promoção do uso racional de medicamentos como principais eixos estratégicos da assistência farmacêutica.

Cabe destacar que a gestão da assistência farmacêutica é um dos maiores desafios no âmbito da saúde municipal, devido ao seu alto custo e complexidade. Além dos aspectos assistenciais, técnicos, logísticos e tecnológicos, a gestão da assistência farmacêutica também envolve aspectos culturais, políticos, econômicos e sociais. É importante superar desafios como a baixa qualificação dos serviços farmacêuticos, falhas no ciclo da assistência farmacêutica, aumento da demanda de medicamentos pela população e a escassez e má gestão dos recursos públicos.

Diante disso, a SMS de São Mateus assume o compromisso de coordenar e executar a assistência farmacêutica em conformidade com a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, promovendo o uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores. Para garantir o acesso seguro e qualificado aos medicamentos, a SMS publica a presente atualização da Relação de Medicamentos Essenciais do município, aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde por meio da Resolução N°032/2020.

2. ORIENTAÇÕES GERAIS

2.1 Em relação às Unidades Básicas de Saúde (UBS):

a) As UBS que possuem Dispensário de Medicamentos realizam a entrega de medicamentos aos munícipes, exceto os medicamentos sujeitos a controle especial, que não são dispensados nessas unidades.

b) As Unidades que possuem farmacêuticos e realizam a dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial para os munícipes são:

- Farmácia Básica Municipal

- Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)

- UBS Américo Nico – Guriri/Norte

2.2 A dispensação é feita em um sistema informatizado, sendo obrigatória a apresentação de documento de identificação, Cartão Nacional do SUS e comprovante de residência atualizado do paciente identificado na receita no momento da dispensação.

2.3 Os medicamentos sujeitos a controle especial, incluindo os da Caixa de Emergência, devem ser guardados com segurança sob chave ou dispositivo adequado.

3.4 Em relação à dispensação de medicamentos:

a) A prescrição tem validade de até 30 (trinta) dias, contados a partir da data de emissão, para os casos de medicamentos de uso não contínuo e sujeitos a controle especial. As exceções são as prescrições de medicamentos utilizados no tratamento de doenças agudas, que têm validade de 10 (dez) dias, e as receitas de antibióticos, que também têm validade de 10 (dez) dias, conforme RDC nº 471/2021 MS/ANVISA/RDC.

b) Para os usuários que fazem uso contínuo ou prolongado de medicamentos sujeitos a controle especial, uma nova dispensação só deve ocorrer quando a quantidade de medicamento da última dispensação for igual ou inferior a 10 dias de tratamento, de acordo com a posologia prescrita e avaliação do farmacêutico.

c) As receitas de medicamentos de uso contínuo para doenças crônicas, como anti-hipertensivos, diuréticos, cardiovasculares e hipoglicemiantes, têm validade de até 12 meses. No entanto, a dispensação desses medicamentos deve ocorrer apenas para um mês de tratamento, considerando a posologia especificada na receita. No caso da Farmácia Básica Municipal, existe uma exceção, permitindo a dispensação bimestral para pacientes que já retiram medicamentos de controle

especial a cada dois meses ou para aqueles que não possuem uma unidade de saúde de referência no interior.

d) Medicamentos identificados como "Entrega única" podem ter mais entregas caso o tratamento seja prolongado, mediante justificativa em receita ou laudo emitido pelo prescritor e análise do farmacêutico.

2.8 A idade mínima para retirada de medicamentos básicos é de 12 (doze) anos. Já para retirada de medicamentos controlados, a idade mínima é de 18 (dezoito) anos, exceto para pessoas emancipadas por lei.

2.9 A entrega ou dispensação de qualquer medicamento ao usuário só deve ocorrer mediante a apresentação dos seguintes documentos:

a) Prescrição original assinada à caneta:

- Para medicamentos antimicrobianos e de controle especial, são necessárias duas vias da receita, sendo que uma delas será retida na unidade.

- Caso o sistema informatizado não esteja disponível, é necessário registrar na receita, de forma legível, o nome do paciente (ou responsável) e número do documento de identidade, o lote do medicamento, a validade, a quantidade dispensada e o nome legível da pessoa responsável pela entrega do medicamento.

- É proibido fornecer medicamentos quando o usuário apresentar apenas cópia ou xerox da prescrição, a fim de evitar falsificações.

b) Documentos de identificação:

- No momento da dispensação de medicamentos, é obrigatória a apresentação da receita médica, documento de identificação, Cartão Nacional do SUS e comprovante de residência atualizado (para pacientes não cadastrados).



- Caso a dispensação de medicamentos seja feita para terceiros, a receita deve ser preenchida com o nome do receptor e o número da Carteira de Identidade (RG) da pessoa.

É importante destacar que não é permitida a liberação de medicamentos para usuários de outros municípios.

Para obter mais informações sobre os medicamentos disponíveis na Farmácia Básica Municipal e nas Unidades Básicas de Saúde, acesse o site www.remume.saomateus.es.gov.br.

3. Onde mais o paciente pode ter acesso a medicamentos pelo SUS?

a) O "Programa Farmácia Popular do Brasil - PFPB" é coordenado pelo Ministério da Saúde do governo federal e permite adquirir medicamentos para o tratamento de várias condições, como hipertensão, diabetes, dislipidemia, asma, rinite, doença de Parkinson, osteoporose, glaucoma, além de anticoncepcionais e fraldas geriátricas. Esses medicamentos são disponibilizados gratuitamente ou com descontos em farmácias comerciais conveniadas ao programa.

Para mais informações sobre o programa e para verificar quais medicamentos e farmácias são credenciadas, acesse o site: <https://antigo.saude.gov.br/acoes-e-programas/farmacia-popular>

b) Farmácias Cidadãs Estaduais - disponibilizam medicamentos que fazem parte do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), conhecidos como medicamentos de "alto custo". Essa é uma estratégia do SUS para garantir o acesso a tratamentos mais complexos e específicos. Esses medicamentos são fornecidos mediante apresentação de documentos e prescrição médica conforme os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde.



Para consultar a lista de medicamentos do CEAF, acesse o site da Farmácia Cidadã: <https://farmaciacidade.es.gov.br/medicamentos-disponiveis-nas-farmacias-cidadadas>. Lá, você encontrará os nomes dos medicamentos, suas indicações, doses e formas de administração. Também poderá verificar as Farmácias Cidadãs Estaduais mais próximas de você e seus horários de funcionamento.

Para solicitar medicamentos do CEAF, é necessário ter os seguintes documentos: **documento de identidade com foto, CPF, cartão nacional de saúde (CNS), comprovante de residência atualizado, laudo para solicitação de medicamentos do CEAF (LME) preenchido pelo médico e receita médica dentro do prazo de validade.** Para mais detalhes sobre cada documento, você pode acessar o site da Farmácia Cidadã: <https://farmaciacidade.es.gov.br/documentacao-necessaria-para-abrir-processo-de-medicamento>



Referências

Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo. Medicamentos disponíveis nas Farmácias Cidadãs. Disponível em: <<https://farmaciacidade.es.gov.br/medicamentos-disponiveis-nas-farmacias-cidades>>. Acesso em: 20 jun. 2023.

Ministério da Saúde. Programa "Aqui Tem Farmácia Popular". Disponível em: <<https://antigo.saude.gov.br/acoes-e-programas/farmacia-popular>>. Acesso em: 20 jun. 2023.

SÃO MATEUS. Secretaria Municipal de Saúde. Portaria Nº 18/2020 que trata da prescrição de medicamentos e solicitação de exames complementares pelo enfermeiro no âmbito das unidades e serviços pertencentes à rede de atenção à saúde da Secretaria Municipal de Saúde de São Mateus-ES. Disponível em: <<http://www.saomateus.es.gov.br/uploads/acessetambem/19xfamocungsj4dkizlypb7w8560r2evh3tq.pdf>>. Acesso em: 20 jun. 2023.

SÃO MATEUS. Prefeitura Municipal de São Mateus. Decreto Municipal nº: 10.168/2018 que estabelece os procedimentos para controle e distribuição de medicamentos no âmbito do poder executivo do município de São Mateus-ES. Disponível em: <<https://www.saomateus.es.gov.br/uploads/legislacaoitens/wndt86v42gzrlxboqh9s1kj0a5emupcfy37.pdf>>. Acesso em: 20 jun. 2023.

Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) - 2021/2022

Analgésicos e Antipiréticos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Dispensação por receita	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
1	Dipirona Sódica	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
2	Dipirona Sódica	500mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
3	Paracetamol	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
4	Paracetamol	200mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Antimicrobianos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Dispensação por receita	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
5	Aciclovir	200mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
6	Aciclovir	50mg/g creme	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
7	Amoxicilina	50mg/ml pó para suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
8	Amoxicilina	500mg cápsula	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
9	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	50mg + 12,5mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
10	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	500mg + 125mg comprimido revestido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
11	Azitromicina	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

12	Azitromicina	40mg/ml pó para suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
13	Cefalexina	50mg/ml pó para suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
14	Cefalexina	500mg comprimido revestido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
15	Ciprofloxacino	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
16	Claritromicina	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
17	Claritromicina	50mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
18	Clindamicina	300mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
19	Doxiciclina	100mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
20	Eritromicina, Estearato	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
21	Eritromicina, Estolato	25mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
22	Levofloxacino	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
23	Metronidazol	250mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
24	Metronidazol	100mg/g gel vaginal bisnaga	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
25	Metronidazol (Benzoil)	40mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
26	Nitrofurantoína	100mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
27	Neomicina + bacitracina	5 mg + 250 UI/g Pomada	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	

28	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
29	Sulfametoxazol + Trimetoprima	40mg + 8mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Antitrombóticos e Anti-hemorragico:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
30	Ácido Acetilsalicílico	100mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
31	Varfarina Sódica	5mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Antifúngicos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
32	Cetoconazol	200mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
33	Fluconazol	150mg cápsula	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
34	Itraconazol	100mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
35	Miconazol	20mg/g gel oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
36	Miconazol	20mg/g creme dermatológico	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
37	Miconazol	20mg/g creme vaginal bisnaga	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
38	Nistatina	25.000 UI creme vaginal bisnaga	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
39	Nistatina	100.000UI/ml suspensão oral	3 meses	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Medicamentos para o tratamento da gota:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
40	Alopurinol	100mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
41	Alopurinol	300mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Antiglaucomatosos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
42	Timolol	0,5% solução oftálmica	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
43	Timolol	0,25% solução oftálmica	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Anti-histamínicos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
44	Dexclorfeniramina, Maleato	0,4mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
45	Dexclorfeniramina, Maleato	2mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
46	Loratadina	10mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
47	Loratadina	1mg/ml xarope	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
48	Prometazina, Cloridrato	25 mg Comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Anti-inflamatórios não-esteroides:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
49	Ibuprofeno	300mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
50	Ibuprofeno	600mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
51	Ibuprofeno	50mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Antiparasitários:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
52	Albendazol	400mg comprimido mastigável	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
53	Albendazol	40mg/ml suspensão oral	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
54	Mebendazol	10mg comprimido	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
55	Mebendazol	20mg/ml suspensão oral	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
56	Ivermectina	6mg comprimido	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Escabicida e pediculocida:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
57	Permetrina	10mg/ml (1%) loção	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
58	Permetrina	50mg/ml (5%) loção	30 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Anti-inflamatórios Esteróides:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
59	Beclometasona, Dipropionato	250mcg/dose spray oral frasco 200 doses	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
60	Dexametasona, Acetato	1mg/g creme bisnaga	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
61	Dexametasona	4mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
62	Prednisolona, Fosfato Sódico	3mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
63	Prednisona	5mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	A validade de 12 meses da receita é somente para tratamentos prolongados, para os demais será 10 dias.
64	Prednisona	20mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	A validade de 12 meses da receita é somente para tratamentos prolongados, para os demais será 10 dias.

Hipolipemiantes:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
65	Sinvastatina	10mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
66	Sinvastatina	20mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
67	Sinvastatina	40mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Hormônios Tireoidianos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
68	Levotiroxina de Sódio	25mcg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	
69	Levotiroxina de Sódio	50mcg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	

70	Levotiroxina de Sódio	100mcg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	
----	-----------------------	-------------------	----------	--------	-----------------	--

Insulinas e Antidiabéticos Orais:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
71	Glibenclamida	5mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
72	Gliclazida	30mg comprimido de liberação prolongada	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
73	Gliclazida	60mg comprimido de liberação prolongada	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
74	Insulina Regular	100UI/ml suspensão injetável frasco	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
75	Insulina NPH	100UI/ml suspensão injetável frasco	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
76	Insulina NPH	100UI/ml suspensão injetável caneta	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	Exclusivo para crianças e jovens até 19 anos e adultos a partir de 45 anos
77	Insulina Regular	100UI/ml suspensão injetável caneta	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	Exclusivo para crianças e jovens até 19 anos e adultos a partir de 45 anos
78	Metformina, Cloridrato	500mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
79	Metformina, Cloridrato	850mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular e Renal:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
80	Amiodarona	200mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
81	Anlodipino, Besilato	5mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

82	Anlodipino, Besilato	10mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
83	Atenolol	25mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
84	Atenolol	50mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
85	Captopril	25mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
86	Carvedilol	3,125mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
87	Carvedilol	6,25mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
88	Carvedilol	12,5mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
89	Carvedilol	25mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
90	Digoxina	0,25mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
91	Enalapril, Maleato	5mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
92	Enalapril, Maleato	10mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
93	Enalapril, Maleato	20mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
94	Espironolactona	25mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
95	Espironolactona	100mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
96	Furosemida	40mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
97	Hidroclorotiazida	25mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

98	Hidralazina	25mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
99	Isossorbida, Mononitrato	20mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
100	Losartana Potássica	50mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
101	Metildopa	250mg comprimido revestido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
102	Metoprolol	25mg comprimido de liberação controlada	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
103	Metoprolol	50mg comprimido de liberação controlada	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
104	Nifedipino	10mg cápsula gelatinosa	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
105	Nifedipino	20mg comprimido de liberação prolongada	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
106	Propranolol, Cloridrato	40mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
107	Verapamil, Cloridrato	80mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	

Contraceptivos:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
108	Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,15mg + 0,03mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
109	Medroxiprogesterona, Acetato	150mg/ml solução injetável	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
110	Noretisterona	0,35mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
111	Noretisterona, Enantato + Estradiol, Valerato	50mg + 5mg/ml solução injetável	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)

112	Levonorgestrel	0,75mg comprimido	-	-	Programa Saúde da Mulher	Uso restrito para contracepção de emergência
113	Dispositivo Intra-Uterino (DIU)	Unidade	-	-	Programa Saúde da Mulher	Exclusivo para procedimento

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Digestivo:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
114	Bromoprida	10mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
115	Domperidona	10mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
116	Domperidona	1mg/ml solução oral	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
117	Hidróxido de Alumínio	61,5mg/ml suspensão oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
118	Metoclopramida, Cloridrato	4mg/ml solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
119	Metoclopramida, Cloridrato	10mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
120	Ondansetrona	4mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
121	Óleo Mineral	100% solução oral	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
122	Omeprazol	20mg cápsula	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
123	Ranitidina, Cloridrato	150mg comprimido revestido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
124	Ranitidina	40mg/ml solução oral	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
125	Simeticona	Emulsão Oral 75mg/ml	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Respiratório:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
126	Ambroxol, cloridrato	15mg/5ml solução oral (xarope)	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
127	Ambroxol, cloridrato	30mg/5ml solução oral (xarope)	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
128	Budesonida	50mcg aerossol nasal	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
129	Budesonida	32mcg aerossol nasal	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	
130	Salbutamol, Sulfato	100mcg aerossol 200 doses	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	
131	Guaco (Mikania glomerata)	35 mg/ml solução oral (xarope)	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	

Medicamentos utilizados no Tratamento/Prevenção da Osteoporose:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
132	Alendronato de Sódio	10mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	
133	Alendronato de Sódio	70mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	
134	Cálcio, Carbonato + Colecalciferol	500mg + 400UI comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
135	Ácido Valpróico (Valproato de Sódio)	250mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	

136	Ácido Valpróico (Valproato de Sódio)	500mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
137	Ácido Valpróico (Valproato de Sódio)	50mg/ml xarope	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
138	Amitriptilina, Cloridrato	25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
139	Biperideno, Cloridrato	2mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
140	Bupropiona	150mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
141	Carbamazepina	20mg/ml suspensão oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
142	Carbamazepina	200mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
143	Clorpromazina, Cloridrato	25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
144	Clorpromazina, Cloridrato	100mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
145	Clorpromazina, Cloridrato	40mg/ml solução oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
146	Clonazepam	0,5mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
147	Clonazepam	2mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
148	Clonazepam	2,5mg/ml solução oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
149	Clomipramina, Cloridrato	25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
150	Diazepam	5mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
151	Diazepam	10mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	

152	Fenitoína	100mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
153	Fenobarbital	40mg/ml solução oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
154	Fenobarbital	100mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
155	Fluoxetina	20mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
156	Haloperidol	1mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
157	Haloperidol	5mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
158	Haloperidol	2mg/ml solução oral	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
159	Lítio, Carbonato	300mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
160	Levodopa + Benserazida	200mg + 50mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica	
161	Levodopa + Benserazida	100mg + 25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica	
162	Levodopa + Carbidopa	250mg + 25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica	
163	Levomepromazina	100mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
164	Levomepromazina	25mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
165	Nortriptilina, Cloridrato	10mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
166	Nortriptilina, Cloridrato	25mg cápsula	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
167	Risperidona	1mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	

168	Risperidona	2mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	
169	Sertralina, Cloridrato	50mg comprimido	30 dias	Bimestral	Farmácia Básica/Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	

Medicamentos utilizados no tratamento de hiperplasia prostática:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
170	Doxazosina, mesilato	2mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	
171	Finasterida	5mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Medicamentos utilizados no tratamento de toxoplasmose e adjuvantes:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
172	Ácido fólico	15mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	
173	Espiramicina	500mg comprimido	10 dias	Mensal	Farmácia Básica	Restrito para toxoplasmose Gestacional
174	Pirimetamina	25mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Restrito para toxoplasmose
175	Sulfadiazina	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Restrito para toxoplasmose

Medicamentos Vinculados ao Centro De Tratamento de DST/AIDS:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
176	Multivitaminas, Associadas Com Sais Minerais	Comprimido	10 dias	Entrega única	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	Disponível para os pacientes do Programa de atendimento municipal às DST/HIV/AIDS.
177	Multivitaminas (A+ B2+ C+ B6+ B5+ E)	Solução Oral Gotas	10 dias	Entrega única	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	Disponível para os pacientes do Programa de atendimento municipal às DST/HIV/AIDS.

178	Multivitaminas, Associadas Com Sais Minerais	Solução Oral	10 dias	Entrega única	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	Disponível para os pacientes do Programa de atendimento municipal às DST/HIV/AIDS.
179	Pravastatina Sódica	20mg comprimido	10 dias	Entrega única	Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	Disponível para os pacientes do Programa de atendimento municipal às DST/HIV/AIDS.

Lubrificante Ocular:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
180	Hipromelose	5m/ml solução oftálmica	12 meses	Mensal	Farmácia Básica	

Vitaminas e Suplementos Minerais:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
181	Ácido Fólico	5mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
182	Ácido Fólico	0,2mg/ml solução oral	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
183	Sais para Reidratação Oral	Pó para solução oral envelope 27,9g	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
184	Sulfato Ferroso	25mg/ml solução oral	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
185	Sulfato Ferroso	40mg comprimido	12 meses	Mensal	Farmácia Básica/UBS	Poderá ser prescrito por enfermeiro da SMS (Portaria Nº 18/2020 SMS/PMSM)
186	Acido Ascórbico	500 mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
187	Complexo B	Comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica/UBS	
188	Cálcio, Carbonato	500mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	
189	Tiamina, cloridrato	300mg comprimido	10 dias	Mensal	Farmácia Básica	

Medicamentos para o tratamento da Esquistossomose:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
190	Praziquantel	600mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Para retirada do medicamento é necessário receita original e uma cópia da notificação

Medicamentos para o tratamento da Influenza A H1N1:

N°	Medicamento	Apresentação	Validade da receita	Entrega	Local de Entrega/Dispensação	Orientação
191	Oseltamivir, Fosfato	30mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Para retirada do medicamento é necessário receita original e uma cópia da notificação
192	Oseltamivir, Fosfato	45mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Para retirada do medicamento é necessário receita original e uma cópia da notificação
193	Oseltamivir, Fosfato	75mg comprimido	10 dias	Entrega única	Farmácia Básica	Para retirada do medicamento é necessário receita original e uma cópia da notificação

Medicamentos disponíveis apenas para uso interno das Unidades de Saúde:

N°	Medicamento	Apresentação	Orientação
194	Ácido tranexâmico	50mg/ml solução injetável ampola 0,25ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
195	Água para Injeção	10ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
196	Atropina, sulfato	0,25/mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
197	Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000 UI pó para suspensão injetável	Exclusivo para o tratamento de Sífilis
198	Benzilpenicilina Potássica + Benzilpenicilina Procaína	100.000 UI + 300.000 UI pó para suspensão injetável	Exclusivo para o tratamento de Sífilis Congênita
199	Biperideno	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência

200	Bromoprida	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
201	Butilescopolamina, Brometo (Hioscina)	20mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
202	Ceftriaxona	1g solução injetável EV	Exclusivo para procedimento
203	Ceftriaxona	500mg solução injetável IM	Exclusivo para procedimento
204	Cetoprofeno	100mg pó para suspensão injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
205	Cetoprofeno	50mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
206	Cloreto de potássio	10 % 10ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
207	Cloreto de Sódio	20 % 10ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
208	Cloreto de Sódio	0,9 % 10ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
209	Cloreto de Sódio	0,9 % 100ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
210	Cloreto de Sódio	0,9 % 250ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
211	Cloreto de Sódio	0,9 % 500ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
212	Colagenase	0,6 UI	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
213	Complexo B	Solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
214	Dexametasona	4mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
215	Diazepam	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência

216	Diclofenaco Sódico	25mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
217	Dipirona Sódica	500mg/ml injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
218	Epinefrina	1mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
219	Fenitoína	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
220	Fenobarbital	100mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
221	Fenoterol, Bromidrato	5mg/ml solução inalante	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
222	Furosemida	10mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
223	Glicose	5% solução injetável 500ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
224	Glicose	50% solução injetável 10ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
225	Haloperidol, Decanoato	50mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento
226	Haloperidol	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
227	Heparina Sódica	5.000UI/0,25ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
228	Hidrocortisona, Succinato Sódico	100mg pó liofilizado injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
229	Hidrocortisona, Succinato Sódico	500mg pó liofilizado injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
230	Hidróxido de Ferro, Sacarato	20mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
231	Ipratrópio, Brometo	0,25mg/ml solução inalante	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência

232	Isossorbida, Dinitrato	5mg comprimido sublingual	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
233	Lidocaína, Cloridrato	2mg/g geleia bisnaga	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
234	Lidocaína, Cloridrato	2% injetável, com vasoconstritor	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
235	Lidocaína, Cloridrato	1% injetável, sem vasoconstritor	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
236	Lidocaína, Cloridrato	2% injetável, sem vasoconstritor	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
237	Lidocaína, Cloridrato	10% injetável, spray	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
238	Metoclopramida, Cloridrato	5mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
239	Morfina	10mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
240	Prometazina, Cloridrato	25mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
241	Ranitidina	25mg/ml solução injetável	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
242	Ringer com Lactato	Solução injetável 500ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
243	Ringer	Solução injetável 500ml	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
244	Salbutamol, Sulfato	0,5mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência
245	Sulfadiazina de Prata	1% creme bisnaga	Exclusivo para procedimento e caixa de emergência
246	Tetracaina + Fenilefrina	Solução oftálmica	Exclusivo para procedimento
247	Tramadol	50mg/ml solução injetável	Exclusivo para caixa de emergência