

PORTARIA Nº 1.747, DE 24 DE DEZEMBRO DE 2021

Estabelece a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) do ano de 2021, no âmbito do Município de Venda Nova do Imigrante – ES.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o artigo 91, inciso VI da Lei Orgânica Municipal, e, conforme Lei Federal nº 13.019/2014,

CONSIDERANDO a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a proteção, promoção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

CONSIDERANDO a Lei Federal 12.401, de 28 de abril de 2011, que altera a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;

CONSIDERANDO o Decreto Federal 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, planejamento da saúde, assistência à saúde e articulação interfederativa e dá outras providências;

CONSIDERANDO o Decreto Federal 7.646, de 21 de dezembro de 2011, que dispõe sobre a Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) e sobre o processo administrativo para a incorporação, exclusão e alteração de tecnologias em saúde pelo SUS, e dá outras providências;

CONSIDERANDO a Portaria GM/MS 3.916, de 30 de outubro de 1998, que aprova a Política Nacional de Medicamentos, que tem entre as suas prioridades a promoção do uso racional de medicamentos;

CONSIDERANDO a Portaria 3.047, de 28 de novembro de 2019, que estabelece o elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME - no âmbito do SUS;

CONSIDERANDO a Resolução do Conselho Nacional de Saúde Nº 338, de 06 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, definindo como um dos seus eixos estratégicos a garantia de acesso e a equidade nas ações de saúde;

CONSIDERANDO a necessidade de atualizar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME, ampliação do acesso da população aos medicamentos e a promoção do seu uso racional;

CONSIDERANDO a Portaria nº 1.680, de 28 de outubro de 2021, que instituiu o Grupo de Trabalho para atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME;

RESOLVE:

Art. 1º Fica estabelecida a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME do ano de 2021, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) deste Município, conforme **ANEXO I**.

Art. 2º A REMUME 2021 estará disponível no site da Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante – ES, na aba da Secretaria Municipal de Saúde (<http://vendanova.es.gov.br/>).

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 4º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Venda Nova do Imigrante - ES, 24 de dezembro de 2021.

**JOÃO PAULO SCHETTINO MINETI
PREFEITO MUNICIPAL**



ANEXO I

LISTA DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DO COMPONENTE BÁSICO	
REMUME – 2021	
ITEM	MEDICAMENTO
1	ACEBROFILINA 25MG/5ML 120ML
2	ACETILCISTEÍNA 600MG
3	ACICLOVIR 200MG
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG
5	ÁCIDO FÓLICO 05MG
6	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG
7	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML 100ML
8	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA
9	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML
10	ALBENDAZOL 400MG
11	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML
12	ALENDRONATO 70MG
13	ALOPURINOL 100MG
14	ALOPURINOL 300MG
15	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML
16	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML
17	AMIODARONA 200MG
18	AMITRIPTILINA 25MG
19	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO POTÁSSICO 12,5MG/5ML 70ML
20	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML
21	AMOXICILINA 500MG
22	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO POTÁSSICO 125MG
23	ANLODIPINO 05MG
24	ANLODIPINO 10MG
25	ATENOLOL 25MG
26	ATENOLOL 50MG
27	AZITROMICINA 200MG/5ML 15,0 ML
28	AZITROMICINA 200MG/5ML 22,5ML
29	AZITROMICINA 500MG
30	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI
31	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML 1ML
32	BIPERIDENO 2MG
33	BROMAZEPAM 03MG
34	BROMAZEPAM 06MG
35	BROMOPRIDA 10MG
36	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML
37	BUPROPIONA 150MG
38	CAPTOPRIL 25MG
39	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML 100ML
40	CARBAMAZEPINA 200MG
41	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG + COLECALCIFEROL 200UI
42	CARVEDILOL 12,5MG
43	CARVEDILOL 25MG
44	CARVEDILOL 6,25MG
45	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML
46	CEFALEXINA 500MG
47	CEFTRIAXONA 1G IM
48	CETOCONAZOL 200MG
49	CETOCONAZOL 20MG/G 30G
50	CICLOBENZAPRINA 10MG
51	CINARIZINA 75MG
52	CIPROFLOXACINO 500MG
53	CITALOPRAN 20MG
54	CLARITROMICINA 500MG
55	CLOMIPRAMINA 25MG
56	CLONAZEPAM 0,5MG
57	CLONAZEPAM 2,0MG
58	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NÃO INJETÁVEL
59	CLORPROMAZINA 100MG
60	CLORPROMAZINA 25MG
61	CLORTALIDONA 25MG
62	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 10MG/G 30G



PREFEITURA DE
VENDA NOVA DO IMIGRANTE

63	COLCHICINA 0,5MG
64	DEXAMETASONA 01MG/G 10G
65	DEXAMETASONA 04 MG
66	DIAZEPAM 10MG
67	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG
68	DIGOXINA 0,25MG
69	DILTIAZEM 30MG
70	DILTIAZEM 60MG
71	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG
72	DIPIRONA 500MG
73	DIPIRONA 500MG/ML 20ML
74	DOMPERIDONA 10MG
75	DOXACICLINA 100MG
76	DOXAZOSINA 04MG
77	ENALAPRIL 10MG
78	ENALAPRIL 20MG
79	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG
80	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA 250MG
81	ESPIRAMICINA 1,5MUI
82	ESPIRONOLACTONA 25MG
83	FENITOÍNA 100MG
84	FENOBARBITAL 100MG
85	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML
86	FENOTEROL 05 MG/ML
87	FINASTERIDA 05MG
88	FLUCONAZOL 150MG
89	FLUOXETINA 20MG
90	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG
91	FUROSEMIDA 40MG
92	GEL LUBRIFICANTE
93	GLIBENCLAMIDA 05MG
94	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA
95	GLIMEPIRIDA 02MG
96	HALOPERIDOL 01MG
97	HALOPERIDOL 05MG
98	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML 01ML
99	HIDRALAZINA 25MG
100	HIDRALAZINA 50 MG
101	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
102	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML
103	HIDROXIZINA 10MG/5ML 100ML
104	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML
105	IBUPROFENO 300MG
106	IMIPRAMINA 25MG
107	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 03ML
108	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML
109	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 03ML
110	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML
111	ISONIAZIDA 100MG
112	ITRACONAZOL 100MG
113	IVERMECTINA 06MG
114	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA
115	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG
116	LEVOFLOXACINO 500MG
117	LEVOMEPRIMAZINA 100MG
118	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML 20ML
119	LEVONORGESTREL 0,15 + ETINILESTRADIOL 0,03MG
120	LEVONORGESTREL 0,75MG
121	LEVOTIROXINA 100MCG
122	LEVOTIROXINA 125MCG
123	LEVOTIROXINA 25MCG
124	LEVOTIROXINA 50MCG
125	LEVOTIROXINA 75MCG
126	LIDOCAÍNA 20MG/G 30G
127	LIDOCAÍNA 20MG/ML + EPINEFRINA 20ML
128	LIDOCAÍNA 20MG/ML 20ML
129	LÍTIO, CARBONATO 300MG
130	LORATADINA 05MG/05ML 100ML
131	LORATADINA 10MG

Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante

Av. Evandi Américo Comarela, 385, Bairro Esplanada – Contato (28) 3546-1188
CEP 29375-000 – Venda Nova do Imigrante – ES – CNPJ: 31.723.497/0001-08 – www.vendanova.es.gov.br



PREFEITURA DE
VENDA NOVA DO IMIGRANTE

132	LOSARTANA 50MG
133	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/01ML
134	MEMANTINA 10MG
135	METFORMINA 500MG
136	METFORMINA 850MG
137	METILDOPA 250MG
138	METILDOPA 500MG
139	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA
140	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA
141	METRONIDAZOL 250MG
142	METRONIDAZOL 500MG/5G 50G
143	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G 80G
144	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG
145	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G 10G
146	NICOTINA ADESIVO TRANSDÉRMICO 07MG
147	NICOTINA ADESIVO TRANSDÉRMICO 14MG
148	NICOTINA ADESIVO TRANSDÉRMICO 21MG
149	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA
150	NIMESULIDA 100MG
151	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML
152	NISTATINA 25.000UI/G 60G
153	NITROFURANTOÍNA 100MG
154	NORETISTERONA 0,35MG
155	NORETISTERONA, ENANTATO 50MG/ML + ESTRADIOL, VALERATO 5MG/ML 1ML
156	NORTRIPTILINA 25MG
157	NORTRIPTILINA 50MG
158	OMEPRAZOL 20MG
159	OSELTAMIVIR 30MG
160	OSELTAMIVIR 45MG
161	OSELTAMIVIR 75MG
162	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML
163	PARACETAMOL 500MG
164	PAROXETINA 20MG
165	PERMETRINA 10MG/ML
166	PERMETRINA 50MG/ML
167	PIRIMETAMINA 25MG
168	PRAZQUANTEL 600MG
169	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 03MG/ML 60ML
170	PREDNISONA 05MG
171	PREDNISONA 20MG
172	PROMETAZINA 25MG
173	PROPRANOLOL 40MG
174	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG *
175	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275MG
176	RISPERIDONA 02MG
177	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9G
178	SECNIDAZOL 01G
179	SERTRALINA 50MG
180	SIMETICONA 40MG
181	SIMETICONA 75MG/ML
182	SINVASTATINA 10MG
183	SINVASTATINA 20MG
184	SINVASTATINA 40MG
185	SULFADIAZINA 500MG
186	SULFADIAZINA DE PRATA 10G/G 50G
187	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML 60ML
188	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG
189	SULFATO FERROSO 109MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)
190	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML
191	TALIDOMIDA 100MG
192	TIAMINA 300MG
193	TICLOPIDONA 250MG
194	TIORIDAZINA 50MG
195	TRATAMENTO HANS POLIQUIMIOTERAPIA ADULTO
196	TRATAMENTO HANS POLIQUIMIOTERAPIA INFANTIL
197	VALSARTANA 160MG
198	VALSARTANA 320MG

Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante

Av. Evandi Américo Comarela, 385, Bairro Esplanada – Contato (28) 3546-1188
CEP 29375-000 – Venda Nova do Imigrante – ES – CNPJ: 31.723.497/0001-08 – www.vendanova.es.gov.br



**PREFEITURA DE
VENDA NOVA DO IMIGRANTE**

199	VARFARINA 05MG
200	VITAMINAS DO COMPLEXO B

ITENS RETIRADOS DA REMUME:

ITEM	MEDICAMENTO
1	HIDROXIZINE 25 MG
2	CIPROFIBRATO 100 MG
3	MEBENDAZOL 20 MG/ML
4	RANITIDINA 150 MG
5	LISINOPRIL 10 MG
6	LISINOPRIL 20 MG
7	AMPICILINA 500 MG
8	ESPIRONOLACTONA 100 MG
9	ALGESTONA ACETOFENIDO 150 MG + ENANTATO DE ESTRADIOL 10 MG
10	CLOBETASOL CREME 0,5MG/G 30 G
11	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML
12	TIORIDAZINA 25 MG
13	VALSARTANA 80 MG
14	HIDRÓXIDO DE ALÚMINIO 60 MG/ML + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 40 MG/ML

ITENS INCLUÍDOS NA REMUME:

ITEM	MEDICAMENTO
1	DEXAMETASONA 04 MG
2	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG
3	PERMETRINA 50 MG/ML
4	HIDRÓXIDO DE ALÚMINIO 60 MG/ML