



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Santa Tereza do Oeste

**AV. PARANÁ, 61 – FONE/FAX: (45)3124-1000 – CEP:85825-000 – SANTA TEREZA DO OESTE
– PARANÁ**

e-mail:sto@santatereza.pr.gov.br

REMUME

2025

Secretaria Municipal de

Saúde



Atualização da Relação Municipal de Medicamentos:

Daniela Marques da Silva

Farmacêutica CRF/PR 24876

Hellen Cristina Flor de Lima Schillo

Farmacêutica CRF/PR 29959

Lucas Raiser da Cruz

Médico CRM/PR 36906

Aprovação:

Simone Chiaretti Steinhofel

Responsável pela Secretaria Municipal de Saúde



INTRODUÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) faz parte das ações necessárias à conformação da Política de Assistência Farmacêutica do município de Santa Tereza do Oeste.

Apoia-se nos instrumentos legais do SUS: Portaria GM/MS nº 3916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos; a Resolução CNS nº 338/04 que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, Lei nº 12.401/11 que estabelece que a dispensação de medicamentos no âmbito do SUS deve seguir as relações instituídas pelo gestor local, Decreto nº 7.508/11 que estabelece que estados, distrito federal e municípios poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos.

A REMUME elenca medicamentos de uso ambulatorial e hospitalar disponíveis no âmbito municipal. Os tipos de dispensações estão descritos para cada medicamento assim como o recurso utilizado para garantir sua compra.

A Remune é um processo de escolha dos medicamentos eficazes e seguros, custo-efetivos, imprescindíveis ao atendimento das necessidades de uma população e tem o objetivo de racionalizar e padronizar a aquisição e solicitações de medicamentos e insumos farmacêuticos no âmbito do ciclo da Assistência Farmacêutica do município de Santa Tereza do Oeste/PR.

A SMS de Santa Tereza do Oeste, como parte integrante de suas ações de saúde e como consequência de um aumento no elenco terapêutico, vem disponibilizar a atualização da relação municipal de medicamentos essenciais REMUME- 2025.

A atualização da REMUME é uma metodologia utilizada para seleção de novos medicamentos ou exclusão sendo referenciada com as listas de medicamentos do Consórcio Paraná Saúde e a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) atuais.

A Relação de Medicamentos Essenciais atende às necessidades de saúde prioritária da população residente no município e, além disso, a socialização da formulação da REMUME com todos os prescritores facilitando a



adesão dos mesmos à prescrição destes medicamentos, por participarem deste processo.

Critérios de Inclusão

Os Critérios para inclusão dos medicamentos na atualização da REMUME foram:

- Fornecimento de medicamentos eficazes, seguros e custos efetivos, voltados para as necessidades da população;
- Estímulo à uniformização de condutas terapêuticas;
- Promoção do uso racional de medicamentos;

Critérios de Exclusão

Os Critérios para exclusão dos medicamentos na atualização da REMUME foram:

- Medicamentos que não estão sendo eficazes no efeito terapêutico;
- Medicamentos descontinuados no mercado;
- Medicamentos em falta crônica;
- Inclusão de novos medicamentos.



RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS POR GRUPO FARMACOTERAPÊUTICO

1. ANALGÉSICOS/ ANTIPIRÉTICOS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
1	Dipirona Sódica 500mg	Comprimido
2	Dipirona Sódica 500mg/mL	Solução Oral (gotas)
3	Paracetamol 500mg	Comprimido
4	Paracetamol 200mg/mL	Solução Oral (gotas)

2. ANESTÉSICOS LOCAIS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
5	Lidocaína 20mg/g	Gel

3. ANTIBACTERIANOS, ANTIFÚNGICOS e ANTIPROTOZOÁRIOS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
6	Amoxicilina 500mg	Cápsula
7	Amoxicilina 50mg/ml	Suspensão oral
8	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg+125 mg	Comprimido
9	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50+12,5mg/mL	Suspensão oral
10	Ampicilina 1g	Pó para injetável
11	Azitromicina 500mg	Comprimido
12	Azitromicina 40mg/mL	Suspensão Oral
13	Benzilpenicilina Benzatina 600.000UI	Pó para suspensão injetável
14	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI	Pó para suspensão injetável
15	Cefalexina 500mg	Comprimido/Cápsula
16	Cefalexina 50mg/mL	Suspensão oral
17	Cefalotina 1g	Pó para injetável
18	Ceftriaxona sódica 500mg (IM)	Pó para injetável + diluente
19	Ceftriaxona sódica 1g (IV)	Pó para injetável
20	Cetoconazol 20mg/mL	Shampoo
21	Cetoconazol + Betametasona 20mg/g + 0,064mg/g	Pomada
22	Ciprofloxacino 500mg	Comprimido
23	Claritromicina 500mg	Comprimido
24	Colagenase + cloranfenicol 0,6U/g + 0,01g/g	Pomada
25	Doxiciclina 100mg	Comprimido



26	Fluconazol 150mg	Cápsula
27	Fluocinolona 0,275mg/mL; sulfato de neomicina 3,85mg/mL; sulfato de polimixina b 11.000UI/mL; cloridrato de lidocaína 20mg/mL	Solução otológica
28	Gentamicina sulfato 80 mg/2ml	Solução injetável
29	Itraconazol 100mg	Cápsula
30	Metronidazol 250mg	Comprimido
31	Benzoilmetronidazol 40mg/mL	Suspensão Oral
32	Metronidazol 100mg/g	Geleia vaginal
33	Miconazol 20mg/g	Creme dermatológico
34	Miconazol 20mg/g	Creme vaginal
35	Neomicina+Bacitracina 5mg/g+250UI/g	Pomada dermatológica
36	Nistatina 100.000UI/mL	Suspensão oral
37	Nistatina 25.000UI/g	Creme vaginal
38	Nistatina 100.000UI/g+óxido de zinco 200mg/g	Pomada dermatológica
39	Nitrofurantoína 100mg	Cápsula
40	Norfloxacino 400mg	Comprimido
41	Sulfadiazina de prata 10mg/g	Creme dermatológico
42	Sulfametoxazol 400mg + trimetoprima 80mg	Comprimido
43	Sulfametoxazol 200mg/5ml + trimetoprima 40mg/5mL	Suspensão oral
44	Tobramicina 0,3%	Solução oftálmica

4. ANTICOAGULANTES e ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
45	Ácido Acetilsalicílico 100mg	Comprimido
46	Ácido Tranexâmico 50mg/mL (5mL)	Solução injetável
47	Cilostazol 100mg	Comprimido
48	Varfarina sódica 5mg	Comprimido

5. ANTICOLINÉRGICOS e AÇÃO GASTROINTESTINAL

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
49	Bisacodil 5mg	Comprimido
50	Brometo de escopolamina 10mg	Comprimido
51	Brometo de escopolamina 10mg/ml	Solução oral (gotas)
52	Brometo de escopolamina 10mg + dipirona sódica 500 mg	Comprimido
53	Brometo de escopolamina 6,67mg/mL + dipirona sódica 333,4 mg/mL	Solução oral (gotas)
54	Simeticona 75mg/ml	Solução oral (gotas)



6. ANTICONCEPCIONAIS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
55	Algestona acetofenida 150 mg/mL + enantato de estradiol 10mg/mL	Solução injetável
56	Dispositivo Intra Uterino de cobre	DIU não hormonal
57	Dispositivo Intra Uterino hormonal (levonorgestrel 52 mg)	DIU hormonal (Apenas com receituário médico conforme protocolo específico)
58	Enantato de noretisterona 50mg/mL + valerato de estradiol 5mg/mL	Solução injetável
59	Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03mg	Comprimido
60	Levonorgestrel 0,75mg	Comprimido
61	Medroxiprogesterona acetato 25 mg + estradiol cipionato 5mg	Suspensão injetável
62	Medroxiprogesterona 150mg/mL	Suspensão injetável
63	Noretisterona 0,35mg	Comprimido

7. ANTIEMÉTICOS, ANTIVERTIGINOSOS, ANTIÁCIDOS E LAXATIVOS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
64	Bromoprida 4mg/mL	Solução oral (gotas)
65	Cinarizina 75mg	Comprimido
66	Dimenidrinato 25mg/mL + cloridrato de piridoxina 5mg/mL	Solução oral (gotas)
67	Hidróxido de alumínio 60 a 62mg/mL	Suspensão oral
68	Lactulose 667mg/mL	Solução oral
69	Metoclopramida 10mg	Comprimido
70	Metoclopramida 4mg/mL	Solução oral (gotas)
71	Óleo Mineral 100%	Solução oral
72	Omeprazol 20mg	Cápsula

8. ANTI-HIPERTENSIVOS, CARDIOTÔNICOS, ANTIARRÍTMICOS ANGIANGINOSOS E DIURÉTICOS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
73	Amiodarona 200mg	Comprimido
74	Atenolol 50mg	Comprimido
75	Carvedilol 3,125mg	Comprimido
76	Carvedilol 6,25mg	Comprimido
77	Carvedilol 12,5mg	Comprimido
78	Carvedilol 25mg	Comprimido



79	Digoxina 0,25mg	Comprimido
80	Enalapril 20mg	Comprimido
81	Isossorbida 20mg	Comprimido
82	Metildopa 250mg	Comprimido
83	Metildopa 500mg	Comprimido
84	Metoprolol succinato 50mg	Comprimido
85	Nifedipino 20mg	Comprimido
86	Nifedipino retard 20mg	Comprimido
87	Propatinilnitrato 10mg Comprimidos	Comprimido
88	Verapamil 80mg	Comprimido

9. ANTI-HISTAMÍNICOS e ANTIALÉRGICOS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
89	Dexclorfeniramina 2mg	Comprimido
90	Dexclorfeniramina 2mg/5mL	Solução oral
91	Hidroxizina 2mg/ml xarope Pediatrico	Solução oral
92	Loratadina 10mg	Comprimido
93	Loratadina 1mg/mL	Solução oral
94	Prometazina 25mg	Comprimido

10. ANTIINFLAMATORIOS NÃO-ESTEROIDAIIS (AINES) e RELAXANTES MUSCULARES

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
95	Ciclobenzaprina 10mg	Comprimido
96	Ibuprofeno 600mg	Comprimido
97	Ibuprofeno 50mg/mL	Suspensão oral (gotas)
98	Meloxicam 15mg	Comprimido

11. ANTIPARASITÁRIOS e ESCABICIDAS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
99	Albendazol 400mg	Comprimido
100	Albendazol 40mg/mL	Suspensão oral
101	Ivermectina 6mg	Comprimido
102	Mebendazol 20mg/mL	Suspensão oral
103	Permetrina 50mg/mL	Loção dermatológica



12. ANTIPARKSONIANOS

104	Carbidopa 25mg + Levodopa 250mg	Comprimido
105	Levodopa 100mg + Benserazida 25mg	Comprimido
106	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg	Comprimido

13. ANTIVIRAIS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
107	Aciclovir 200mg	Comprimido

14. CORTICOSTEROIDES

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
108	Acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 3mg + 3 mg	Suspensão injetável
109	Dipropionato de betametasona 5mg/mL + fosfato Dissódico de betametasona 2mg/mL	Suspensão injetável
110	Dexametasona 0,1mg/g	Creme dermatológico
111	Dexametasona 4mg	Comprimido
112	Prednisona 5mg	Comprimido
113	Prednisona 20mg	Comprimido
114	Prednisolona 3mg/mL	Solução oral

15. FITOTERÁPICOS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
115	Castanha da índia (<i>Aesculus hippocastanum</i>) 100mg	Cápsula
116	Espinheira Santa (<i>Maytenus ilicifolia</i>) 380mg	Comprimido
117	Ginko biloba (<i>Ginkgo biloba</i> L.) 80mg	Comprimido
118	Guaco (<i>Mikania glomerata</i>) 35mg/mL	Xarope
119	Isoflavona de soja (<i>Glycinemax</i>) 150mg	Cápsula
120	Passiflora (<i>Passiflora incarnata</i>) 260mg	Comprimido

16. HIPOGLICEMIANTES

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
121	Gliclazida 30mg	Comprimido
122	Glimepirida 2mg	Comprimido



17. INIBIDORES DA BIOSÍNTESE DO ÁCIDO ÚRICO

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
123	Alopurinol 100mg	Comprimido
124	Alopurinol 300mg	Comprimido

18. PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PRÓSTATA

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
125	Doxasozina 2mg	Comprimido
126	Finasterida 5mg	Comprimido

19. PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE OSTEOPOROSE

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
127	Carbonato de cálcio 500mg	Comprimido
128	Carbonato de cálcio 1500mg + vitamina D 400UI	Comprimido

20. PSICOTRÓPICOS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
129	Ácido Valpróico 250mg	Cápsula
130	Ácido Valpróico 500mg	Comprimido
131	Ácido Valpróico 50mg/mL	Xarope
132	Amitriptilina 25mg	Comprimido
133	Biperideno 2mg	Comprimido
134	Carbamazepina 200mg	Comprimido
135	Carbamazepina 20mg/mL	Suspensão oral
136	Carbonato de Lítio 300mg	Comprimido
137	Clomipramina 25mg	Comprimido
138	Clonazepam 2,5mg/mL	Solução oral
139	Clonazepam 2mg	Comprimido
140	Cloridrato de metilfenidato 10 mg	Comprimido
141	Clorpromazina 25mg	Comprimido
142	Clorpromazina 100mg	Comprimido
143	Clorpromazina 40mg/mL	Solução oral
144	Clorpromazina 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável



145	Diazepam 5mg	Comprimido
146	Diazepam 10mg	Comprimido
147	Diazepam 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
148	Etomidato 2mg/mL(10mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
149	Fenitoína 50mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
150	Fenitoína 100mg	Comprimido
151	Fenobarbital 100mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
152	Fenobarbital 100mg	Comprimido
153	Fenobarbital 40mg/mL	Solução oral
154	Fentanila 78,5mg/mL(10mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
155	Flumazenil 0,1mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
156	Fluoxetina 20mg	Cápsula
157	Haloperidol 1mg	Comprimido
158	Haloperidol 5mg	Comprimido
159	Haloperidol 2mg/mL	Solução oral
160	Haloperidol 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
161	Haloperidol Decanoato 70,52mg/mL	Solução injetável
162	Imipramina 25mg	Comprimido
163	Levomepromazina 25mg	Comprimido
164	Levomepromazina 100mg	Comprimido
165	Levomepromazina 40mg/mL	Solução oral
166	Midazolam 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
167	Morfina 10mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
168	Naloxona 0,4mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
169	Nitrazepam 5mg	Comprimido
170	Nortriptilina 25mg	Cápsula
171	Oxcarbazepina 600mg	Comprimido
172	Periciazina 10mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
173	Pregabalina 75mg	Comprimido



174	Proximetacaina 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução oftálmica
175	Risperidona 1mg	Comprimido
176	Risperidona 1mg/mL	Solução oral
177	Sertralina 50mg	Comprimido
178	Tramadol 50mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
179	Tramadol 50mg	Cápsula/ Comprimido
180	Venlafaxina 75mg	Comprimido

21. REPOSIÇÃO HORMONAL

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
181	Estriol 1mg/g	Creme vaginal
182	Estrogênios conjugados 0,625 mg	Drágeas

22. TRATAMENTO DO HIPOTIREOIDISMO

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
183	Levotiroxina Sódica 25mcg	Comprimido
184	Levotiroxina Sódica 50mcg	Comprimido
185	Levotiroxina Sódica 75mcg	Comprimido
186	Levotiroxina Sódica 100mcg	Comprimido

23. VITAMINAS E MINERAIS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
187	Ácido Fólico 5mg	Comprimido
188	Ácido Fólico 0,2mg/mL	Solução oral
189	Ácido Folínico 15mg	Comprimido
190	Sulfato Ferroso 40 mg	Comprimido
191	Sulfato Ferroso 125mg/mL	Solução oral
192	Sacarato de hidróxido férrico 100 mg de ferro III. EV	Solução injetável
193	Tiamina 300 mg	Comprimido
194	Complexo B	Comprimido
195	Complexo B	Solução oral
196	Retinol Acetato 50.000 UI/ml + colecalciferol 10.000 UI/ml 10ml solução oral Frasco	Solução oral

24. XAROPE

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
------	-------------	--------------



197	Acebrofilina 10mg/ml xarope adulto	Xarope
198	Acebrofilina 5mg/ml xarope pediátrico	Xarope
199	Acetilcisteína 20mg/ml xarope pediátrico	Xarope
200	Ambroxol cloridrato 3mg/ml xarope pediátrico	Xarope
201	Ambroxol cloridrato 6mg/ml xarope adulto	Xarope

25. OUTROS MEDICAMENTOS

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
202	Aminofilina 100mg	Comprimido
203	Baclofeno 10mg	Comprimido
204	Clorexidine 0,12%	Enxaguante bucal
205	Cloreto de Sódio 0,9%	Solução nasal
206	Diosmina + Hesperidina 450mg+50mg	Comprimido
207	Glicosamina 1,5g de sulfato de equivalente a 1,884g de sulfato sódico de glicosamina) e 1,2g de sulfato sódico de condroitina	Sachês
208	Manitol 200mg/ml(20%)	Frasco
209	Montelucaste de Sódio 5mg	Comprimido
210	Óxido de zinco 100mg/g + retinol 1000UI/g + colecalciferol 400UI/g (pomada para prevenção de assaduras)	Pomada
211	Permanganato de potássio 100mg	Comprimido
212	Supositório deglicerina uso pediátrico	Supositório
213	<i>Saccharomyces boulardii</i> 200mg	Sachê
214	Sais Para Reidratação Oral 27,9g	Sachê
215	Timolol 0,5%	Solução oftálmica
216	Tiras reagentes para determinação de glicose	Tiras

26. OUTROS MEDICAMENTOS DE USO NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

* Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
217	Acetato de retinol 10.000UI/g + aminoácidos 25mg/g + Metionina 5mg/g + cloranfenicol 5mg/g	Pomada oftálmica
218	Ácido ascórbico 100mg/ml IV/IM	Solução injetável
219	Adenosina 3mg/mL	Solução injetável
220	Água destilada 10ml	Solução injetável
221	Aminofilina 24mg/mL	Solução injetável
222	Amiodarona 50mg/mL	Solução injetável
223	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 1g+200mg EV	Pó para injetável
224	Atropina 0,25mg/mL	Solução injetável



225	Bicarbonato de sódio 8,4%	Solução injetável
226	Bromoprida 5mg/mL	Solução injetável
227	Butilbrometo de escopolamina 20mg/ml	Solução injetável
228	Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml+ dipironasódica500 mg/ml	Solução injetável
229	Captopril 25mg	Comprimido
230	Carvão Ativado em pó 25g	Sachê
231	Cetoprofeno 50mg/mL (IM)	Solução injetável
232	Cetoprofeno 100mg (IV)	Pó para injetável
233	Cimetidina 300mg/mL ampola com 2 mL	Solução injetável
234	Ciprofloxacino 2mg/ml (0,2%) USO ENDOVENOSO	Sistema fechado
235	Clonidina 0,100mg	Comprimido
236	Clonidina cloridrato 150 mcg/mL	Solução injetável
237	Cloreto de Sódio 0,9%100 ml Bolsa	Solução injetável
238	Cloreto de Sódio 0,9%250 ml Bolsa	Solução injetável
239	Cloreto de Sódio 0,9% 500 ml Bolsa	Solução injetável
240	Cloreto de Sódio 0,9% 1000ml Bolsa	Solução injetável
241	Cloreto de sódio 0,9 g/100mL + glicose 5g/100mL (Glicofisiológico) 500 ml Bolsa	Solução injetável
242	Cloreto de sódio+cloreto De potássio + cloreto de cálcio di-hidratado + lactato de sódio 6 mg/mL + 0,3 mg/mL + 0,2 mg/mL + 3 mg/mL (RingerLactato) 500ml Bolsa	Solução injetável
243	Cloreto de Potássio 19,1%(10mL)	Solução injetável
244	Cloreto de Sódio 0,9%(10 mL)	Solução injetável
245	Cloreto de Sódio 20%(10 mL)	Solução injetável
246	Complexo B	Solução injetável
247	Dexametasona 4mg/mL	Solução injetável
248	Diclofenaco sódico 75mg/mL	Solução injetável
249	Dimenidrinato 3mg/mL + cloridrato de piridoxina 5mg/mL+ Glicose 100mg/mL + frutose 100mg/mL(10mL) - IV	Solução injetável
250	Dipirona 500mg/ml	Solução injetável
251	Dopamina cloridrato 5mg/mL	Solução injetável
252	Epinefrina 1mg/mL(1mL)	Solução injetável
253	Etilefrina 10mg/ml 1ml ampola	Solução injetável
254	Fitomenadiona 10mg/mL(1mL)	Solução injetável
255	Fosfato de sódio dibásico + fosfato de sódio monobásico 0.06g/ml+0.16g/ml	Solução líquida
256	Furosemida 10mg/mL	Solução injetável
257	Glicose 50%(10mL)	Solução injetável
258	Glicose 5%250ml Bolsa	Solução injetável



259	Glicose 5%1000ml Bolsa	Solução injetável
260	Gluconato de cálcio 10%(10mL)	Solução injetável
261	Heparina sódica 5000UI/0,25mL(0,25mL)	Solução injetável
262	Heparina Sódica 5000UI/5ml (IV)	Solução injetável
263	Hidralazina 20mg/mL (IV)	Solução injetável
264	Hidrocortisona 100mg	Pó para injetável
265	Hidrocortisona 500mg	Pó para injetável
266	Ipratrópio 0,25mg/mL	Solução para inalação
267	Isossorbida 5mg	Comprimido SL
268	Lidocaína 2% sem vaso	Solução injetável
269	Lidocaína 2% com vaso	Solução injetável
270	Metoclopramida 5mg/mL	Solução injetável
271	Metronidazol 5mg/mL EV	Solução injetável
272	Nitroprussiato de sódio 50mg	Solução injetável
273	Norepinefrina 2mg/mL(4mL)	Solução injetável
274	Omeprazol 40mg/10mL	Pó para suspensão injetável + diluente
275	Ondansetrona 2 mg/mL	Solução injetável
276	Prometazina 25mg/mL(3 mL)	Solução injetável
277	Salbutamol 100mcg	Suspensão aerossol
278	Sulfato de Magnésio 10%(10mL)	Solução injetável
279	Suxametônio100mg	Pó para injetável
280	Tartarato de metoprolol 1mg/mL - IV	Solução injetável
281	Terbutalina 0,5mg/ml ampola injetável	Solução injetável

27. MEDICAMENTOS DA REMUME EM ORDEM ALFABÉTICA

1	Acebrofilina 10mg/ml xarope adulto	Xarope
2	Acebrofilina 5mg/ml xarope pediátrico	Xarope
3	Acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 3mg + 3 mg	Suspensão injetável
4	Acetato de retinol 10.000UI/g + aminoácidos 25mg/g + Metionina 5mg/g + cloranfenicol 5mg/g * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Pomada oftálmica
5	Acetilcisteína 20mg/ml xarope pediátrico	Xarope
6	Aciclovir 200mg	Comprimido
7	Ácido Acetilsalicílico 100mg	Comprimido
8	Ácido ascórbico 100mg/ml IV/IM * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
9	Ácido Fólico 0,2mg/mL	Solução oral



10	Ácido Fólico 5mg	Comprimido
11	Ácido Folínico 15mg	Comprimido
12	Ácido Tranexâmico 50mg/mL (5mL)	Solução injetável
13	Ácido Valpróico 250mg	Cápsula
14	Ácido Valpróico 500mg	Comprimido
15	Ácido Valpróico 50mg/mL	Xarope
16	Adenosina 3mg/ML * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
17	Água destilada 10ml * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
18	Albendazol 400mg	Comprimido
19	Albendazol 40mg/mL	Suspensão oral
20	Algestona acetofenida 150 mg/mL + enantato de estradiol 10mg/mL	Solução injetável
21	Alopurinol 100mg	Comprimido
22	Alopurinol 300mg	Comprimido
23	Ambroxol cloridrato 3mg/ml xarope pediátrico	Xarope
24	Ambroxol cloridrato 6mg/ml xarope adulto	Xarope
25	Aminofilina 100mg	Comprimido
26	Aminofilina 24mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
27	Amiodarona 200mg	Comprimido
28	Amiodarona 50mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
29	Amitriptilina 25mg	Comprimido
30	Amoxicilina + Clavulanato de potassio 1g+200mg EV * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Pó para injetável
31	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50+12,5mg/mL	Suspensão oral
32	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg+125 mg	Comprimido
33	Amoxicilina 500mg	Cápsula
34	Amoxicilina 50mg/ml	Suspensão oral
35	Ampicilina 1g	Pó para injetável
36	Atenolol 50mg	Comprimido
37	Atropina 0,25mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
38	Azitromicina 40mg/mL	Suspensão Oral
39	Azitromicina 500mg	Comprimido
40	Baclofeno 10mg	Comprimido



41	Benzilpenicilina Benzatina 600.000UI	Pó para suspensão injetável
42	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI	Pó para suspensão injetável
43	Benzoilmetronidazol 40mg/mL	Suspensão Oral
44	Bicarbonato de sódio 8,4% * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
45	Biperideno 2mg	Comprimido
46	Bisacodil 5mg	Comprimido
47	Brometo de escopolamina 10mg	Comprimido
48	Brometo de escopolamina 10mg + dipirona sódica 500 mg	Comprimido
49	Brometo de escopolamina 10mg/ml	Solução oral (gotas)
50	Brometo de escopolamina 6,67mg/mL + dipirona sódica 333,4 mg/mL	Solução oral (gotas)
51	Bromoprida 4mg/mL	Solução oral (gotas)
52	Bromoprida 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
53	Butilbrometo de escopolamina 20mg/ml * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
54	Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
55	Captopril 25mg * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Comprimido
56	Carbamazepina 200mg	Comprimido
57	Carbamazepina 20mg/mL	Suspensão oral
58	Carbidopa 25mg + Levodopa 250mg	Comprimido
59	Carbonato de cálcio 1500mg + vitamina D 400UI	Comprimido
60	Carbonato de cálcio 500mg	Comprimido
61	Carbonato de Lítio 300mg	Comprimido
62	Carvão Ativado em pó 25g * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Sachê
63	Carvedilol 12,5mg	Comprimido
64	Carvedilol 25mg	Comprimido
65	Carvedilol 3,125mg	Comprimido
66	Carvedilol 6,25mg	Comprimido
67	Castanha da Índia (<i>Aesculus hippocastanum</i>) 100mg	Cápsula
68	Cefalexina 500mg	Comprimido/Cápsula
69	Cefalexina 50mg/mL	Suspensão oral
70	Cefalotina 1g	Pó para injetável
71	Ceftriaxona sódica 1g (IV)	Pó para injetável
72	Ceftriaxona sódica 500mg (IM)	Pó para injetável + diluente



73	Cetoconazol + Betametasona 20mg/g + 064mg/g	Pomada
74	Cetoconazol 20mg/mL	Shampoo
75	Cetoprofeno 100mg (IV) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Pó para injetável
76	Cetoprofeno 50mg/mL (IM) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
77	Ciclobenzaprina 10mg	Comprimido
78	Cilostazol 100mg	Comprimido
79	Cimetidina 300mg/mL ampola com 2 mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
80	Cinazina 75mg	Comprimido
81	Ciprofloxacino 2mg/ml (0,2%) USO ENDOVENOSO * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Sistema fechado
82	Ciprofloxacino 500mg	Comprimido
83	Clarithromicina 500mg	Comprimido
84	Clomipramina 25mg	Comprimido
85	Clonazepam 2,5mg/mL	Solução oral
86	Clonazepam 2mg	Comprimido
87	Clonidina 0,100mg * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Comprimido
88	Clonidina cloridrato 150 mcg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
89	Cloreto de Potássio 19,1%(10mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
90	Cloreto de sódio 0,9 g/100mL + glicose 5 g/100mL (Glicofisiológico) 500 ml Bolsa * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
91	Cloreto de Sódio 0,9%	Solução nasal
92	Cloreto de Sódio 0,9% 1000ml Bolsa * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
93	Cloreto de Sódio 0,9% 500 ml Bolsa * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
94	Cloreto de Sódio 0,9%(10 mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
95	Cloreto de Sódio 0,9% 100 ml Bolsa * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
96	Cloreto de Sódio 0,9% 250 ml Bolsa * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
97	Cloreto de Sódio 20%(10 mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
98	Cloreto de sódio+cloreto De potássio + cloreto de cálcio di-hidratado + lactato de sódio 6 mg/mL + 0,3 mg/mL + 0,2 mg/mL + 3 mg/mL (RingerLactato) 500ml Bolsa * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável



99	Clorexidine 0,12%	Enxaguante bucal
100	Cloridrato de metilfenidato 10 mg	Comprimido
101	Clorpromazina 100mg	Comprimido
102	Clorpromazina 25mg	Comprimido
103	Clorpromazina 40mg/mL	Solução oral
104	Clorpromazina 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
105	Colagenase + cloranfenicol 0,6U/g + 0,01g/g	Pomada
106	Complexo B	Comprimido
107	Complexo B	Solução oral
108	Complexo B * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
109	Dexametasona 0,1mg/g	Creme dermatológico
110	Dexametasona 4mg	Comprimido
111	Dexametasona 4mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
112	Dexclorfeniramina 2mg	Comprimido
113	Dexclorfeniramina 2mg/5mL	Solução oral
114	Diazepam 10mg	Comprimido
115	Diazepam 5mg	Comprimido
116	Diazepam 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
117	Diclofenaco sódico 75mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
118	Digoxina 0,25mg	Comprimido
119	Dimenidrinato 25mg/mL + cloridrato de piridoxina 5mg/mL	Solução oral (gotas)
120	Dimenidrinato 3mg/mL + cloridrato de piridoxina 5mg/mL + Glicose 100mg/mL + frutose 100mg/mL(10mL) – IV * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
121	Diosmina + Hesperidina 450mg+50mg	Comprimido
122	Dipirona 500mg/ml * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
123	Dipirona Sódica 500mg	Comprimido
124	Dipirona Sódica 500mg/mL	Solução Oral (gotas)
125	Dipropionato de betametasona 5mg/mL + fosfato Dissódico de betametasona 2mg/mL	Suspensão injetável
126	Dispositivo Intra Uterino de cobre	DIU não hormonal
127	Dispositivo Intra Uterino hormonal (levonorgestrel 52 mg)	DIU hormonal (Apenas com receituário médico conforme protocolo específico)
128	Dopamina cloridrato 5mg/mL	Solução injetável



	* Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	
129	Doxasozina 2mg	Comprimido
130	Doxiciclina 100mg	Comprimido
131	Enalapril 20mg	Comprimido
132	Enantato de noretisterona 50mg/mL + valerato de estradiol 5mg/mL	Solução injetável
133	Epinefrina 1mg/mL(1mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
134	Espinheira Santa (<i>Maytenus ilicifolia</i>) 380mg	Comprimido
135	Estriol 1mg/g	Creme vaginal
136	Estrogênios conjugados 0,625 mg	Drágeas
137	Etilefrina 10mg/ml 1ml ampola * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
138	Etomidato 2mg/mL(10mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
139	Fenitoína 100mg	Comprimido
140	Fenitoína 50mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
141	Fenobarbital 100mg	Comprimido
142	Fenobarbital 100mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
143	Fenobarbital 40mg/mL	Solução oral
144	Fentanila 78,5mg/mL(10mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
145	Finasterida 5mg	Comprimido
146	Fitomenadiona 10mg/mL(1mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
147	Fluconazol 150mg	Cápsula
148	Flumazenil 0,1mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
149	Fluocinolona 0,275mg/mL; sulfato de neomicina 3,85mg/mL; sulfato de polimixina b 11.000UI/mL; cloridrato de lidocaína 20mg/mL	Solução otológica
150	Fluoxetina 20mg	Cápsula
151	Fosfato de sódio dibásico + fosfato de sódio monobásico 0.06g/ml+0.16g/ml * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução líquida
152	Furosemida 10mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
153	Gentamicina sulfato 80 mg/2ml	Solução injetável
154	Ginko biloba (<i>Ginkgo biloba L.</i>) 80mg	Comprimido
155	Gliclazida 30mg	Comprimido



156	Glicosamina 1,5g de sulfato de equivalente a 1,884g de sulfato sódico de glicosamina) e 1,2g de sulfato sódico de condroitina	Sachês
157	Glicose 5% 1000ml Bolsa * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
158	Glicose 5% 250ml Bolsa * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
159	Glicose 50% (10mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
160	Glimepirida 2mg	Comprimido
161	Gluconato de cálcio 10% (10mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
162	Guaco (<i>Mikania glomerata</i>) 35mg/mL	Xarope
163	Haloperidol 1mg	Comprimido
164	Haloperidol 2mg/mL	Solução oral
165	Haloperidol 5mg	Comprimido
166	Haloperidol 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
167	Haloperidol Decanoato 70,52mg/mL	Solução injetável
168	Heparina sódica 5000UI/0,25mL (0,25mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
169	Heparina Sódica 5000UI/5ml (IV) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
170	Hidralazina 20mg/mL (IV) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
171	Hidrocortisona 100mg * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Pó para injetável
172	Hidrocortisona 500mg * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Pó para injetável
173	Hidróxido de alumínio 60 a 62mg/mL	Suspensão oral
174	Hidroxizina 2mg/ml xarope Pediátrico	Solução oral
175	Ibuprofeno 50mg/mL	Suspensão oral (gotas)
176	Ibuprofeno 600mg	Comprimido
177	Imipramina 25mg	Comprimido
178	Ipratrópio 0,25mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução para inalação
179	Isoflavona de soja (<i>Glycinemax</i>) 150mg	Cápsula
180	Isossorbida 20mg	Comprimido
181	Isossorbida 5mg * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Comprimido SL
182	Itraconazol 100mg	Cápsula
183	Ivermectina 6mg	Comprimido



184	Lactulose 667mg/mL	Solução oral
185	Levodopa 100mg + Benserazida 25mg	Comprimido
186	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg	Comprimido
187	Levomepromazina 100mg	Comprimido
188	Levomepromazina 25mg	Comprimido
189	Levomepromazina 40mg/mL	Solução oral
190	Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03mg	Comprimido
191	Levonorgestrel 0,75mg	Comprimido
192	Levotiroxina Sódica 100mcg	Comprimido
193	Levotiroxina Sódica 25mcg	Comprimido
194	Levotiroxina Sódica 50mcg	Comprimido
195	Levotiroxina Sódica 75mcg	Comprimido
196	Lidocaína 2% com vaso * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
197	Lidocaína 2% sem vaso * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
198	Lidocaína 20mg/g	Gel
199	Loratadina 10mg	Comprimido
200	Loratadina 1mg/mL	Solução oral
201	Manitol 200mg/ml(20%)	Frasco
202	Mebendazol 20mg/mL	Suspensão oral
203	Medroxiprogesterona 150mg/mL	Suspensão injetável
204	Medroxiprogesterona acetato 25 mg + estradiol cipionato 5mg	Suspensão injetável
205	Meloxicam 15mg	Comprimido
206	Metildopa 250mg	Comprimido
207	Metildopa 500mg	Comprimido
208	Metoclopramida 10mg	Comprimido
209	Metoclopramida 4mg/mL	Solução oral (gotas)
210	Metoclopramida 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
211	Metoprolol succinato 50mg	Comprimido
212	Metronidazol 100mg/g	Geleia vaginal
213	Metronidazol 250mg	Comprimido
214	Metronidazol 5mg/mL EV * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
215	Miconazol 20mg/g	Creme dermatológico
216	Miconazol 20mg/g	Creme vaginal



217	Midazolam 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
218	Montelucaste de Sódio 5mg	Comprimido
219	Morfina 10mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
220	Naloxona 0,4mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
221	Neomicina+Bacitracina 5mg/g+250UI/g	Pomada dermatológica
222	Nifedipino 20mg	Comprimido
223	Nifedipino retard 20mg	Comprimido
224	Nistatina 100.000UI/g+óxido de zinco 200mg/g	Pomada dermatológica
225	Nistatina 100.000UI/mL	Suspensão oral
226	Nistatina 25.000UI/g	Creme vaginal
227	Nitrazepam 5mg	Comprimido
228	Nitrofurantoína 100mg	Cápsula
229	Nitroprussiato de sódio 50mg * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
230	Norepinefrina 2mg/mL(4mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
231	Noretisterona 0,35mg	Comprimido
232	Norfloxacino 400mg	Comprimido
233	Nortriptilina 25mg	Cápsula
234	ÓleoMineral 100%	Solução oral
235	Omeprazol 20mg	Cápsula
236	Omeprazol 40mg/10mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Pó para suspensão injetável + diluente
237	Ondansetrona 2 mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
238	Oxcarbazepina 600mg	Comprimido
239	Óxido de zinco 100mg/g + retinol 1000UI/g + colecalciferol 400UI/g (pomada para prevenção de assaduras)	Pomada
240	Paracetamol 200mg/mL	Solução Oral (gotas)
241	Paracetamol 500mg	Comprimido
242	Passiflora (<i>Passiflora incarnata</i>) 260mg	Comprimido
243	Periciazina 10mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
244	Permanganato de potássio 100mg	Comprimido
245	Permetrina 50mg/mL	Loção dermatológica
246	Prednisolona 3mg/mL	Solução oral
247	Prednisona 20mg	Comprimido



248	Prednisona 5mg	Comprimido
249	Pregabalina 75mg	Comprimido
250	Prometazina 25mg	Comprimido
251	Prometazina 25mg/mL(3 mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
252	Propatinilnitrato10mg Comprimidos	Comprimido
253	Proximetacaina 5mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução oftálmica
254	Retinol Acetato 50.000 UI/ml + colecalciferol 10.000 UI/ml 10ml solução oral Frasco	Solução oral
255	Risperidona 1mg	Comprimido
256	Risperidona 1mg/mL	Solução oral
257	Sacarato de hidróxido férrico 100 mg de ferro III. EV	Solução injetável
258	<i>Saccharomyces boulardii</i> 200mg	Sachê
259	Sais Para Reidratação Oral 27,9g	Sachê
260	Salbutamol 100mcg * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Suspensão aerossol
261	Sertralina 50mg	Comprimido
262	Simeticona 75mg/ml	Solução oral (gotas)
263	Sulfadiazina de prata 10mg/g	Creme dermatológico
264	Sulfametoxazol 200mg/5ml + trimetoprima 40mg/5mL	Suspensão oral
265	Sulfametoxazol 400mg + trimetoprima 80mg	Comprimido
266	Sulfato de Magnésio 10%(10mL) * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
267	Sulfato Ferroso 125mg/mL	Solução oral
268	Sulfato Ferroso 40 mg	Comprimido
269	Supositório deglicerina uso pediátrico	Supositório
270	Suxametônio100mg * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Pó para injetável
271	Tartarato de metoprolol 1mg/mL – IV * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
272	Terbutalina 0,5mg/ml ampola injetável * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável
273	Tiamina 300 mg	Comprimido
274	Timolol 0,5%	Solução oftálmica
275	Tiras reagentes para determinação de glicose	Tiras
276	Tobramicina 0,3%	Solução oftálmica
277	Tramadol 50mg	Cápsula/ Comprimido
278	Tramadol 50mg/mL * Uso exclusivo Pronto Atendimento/PSF (uso Interno)	Solução injetável



279	Varfarina sódica 5mg	Comprimido
280	Venlafaxina 75mg	Comprimido
281	Verapamil 80mg	Comprimido

28. FÓRMULAS INFANTIS E DIETAS ENTERAIS

ITEM	PRODUTO	CONDIÇÃO/ RESTRIÇÃO
1.	FORMULA INFANTIL DE PARTIDA Fórmula infantil de partida para lactentes de 0 a 6 meses, a base de proteínas lácteas, elaborada com prebióticos, óleos vegetais, enriquecida com vitaminas, nucleotídeos, minerais, ferro e outros oligoelementos, atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Validade: acima de 12 meses Embalagem de 400 gramas	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
2.	FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO Formula infantil de seguimento para lactentes de 06 a 12 meses a base de proteínas lácteas, óleos vegetais, enriquecida com vitaminas, nucleotídeos, minerais, ferro e outros oligoelementos, Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Não contém glúten Validade: acima de 12 meses Embalagem de 400 gramas	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
3.	FORMULA INFANTIL DE TRANSIÇÃO Fórmula infantil para lactentes a partir do 10º mês de vida, adicionada de ferro, com lactose e maltodextrina, com caseína e proteína do soro. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Não contém glúten Validade: acima de 12 meses Embalagem de 400 gramas	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
4.	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA Fórmula infantil de partida, à base de proteína isolada de soja, para lactentes de 0 a 6 meses, em situação metabólica especial - intolerância à lactose ou alergia à proteína do leite de vaca. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Validade: acima de 12 meses Não contém glúten Embalagem de 400 gramas	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
5.	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA Fórmula ou alimento de seguimento, à base de proteína isolada de soja, para lactentes após 6 meses, em situação metabólica especial - intolerância à lactose ou alergia à proteína do leite de vaca. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Validade: acima de 12 meses Não contém glúten	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.



6.	FORMULA INFANTIL ANTI REGURGITAÇÃO Formula infantil para lactentes com regurgitação e/ou refluxo gastroesofágico. Alimentação para lactentes desde o nascimento que atenda as necessidades nutricionais do lactente com regurgitação. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OM. Validade: acima de 12 meses Não contém glúten	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
7.	FÓRMULAS EXTENSAMENTE HIDROLISADAS COM LACTOSE Fórmula infantil extensamente hidrolisada e hipoalergénica utilizada para casos de alergia a proteínas do leite e da soja. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Validade: acima de 12 meses Não contém glúten	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
8.	FÓRMULAS EXTENSAMENTE HIDROLISADAS SEM LACTOSE Fórmula infantil extensamente hidrolisada e hipoalergénica, indicado para crianças que sofrem de alergia alimentar á alguns tipos de proteínas, principalmente para crianças que tem alergia á proteína do leite e distúrbios absorptivos . Isenta de lactose, soja, sacarose, frutose e glúten. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Validade: acima de 12 meses	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
9.	FORMULA INFANTIL ELEMENTAR AMINOÁCIDOS (100% NÃO ALERGÊNICAS) Fórmula infantil para lactentes, não alergénica, nutricionalmente completa com aminoácidos livres com vitaminas, minerais e oligoelementos. Isenta de lactose, sacarose, frutose, galactose e glúten. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Isenta de lactose, sacarose, frutose, galactose e glúten. Validade: acima de 12 meses Embalagem de 400 gramas	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
10.	Fórmula infantil indicado para lactentes para prevenção de possíveis de alergias vindas de alimentação. Isento de sacarose, frutose e glúten. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Embalagem de 400 gramas Validade: acima de 12 meses	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
11.	Fórmula infantil indicado para lactentes que tenham desconforto gastro-intestinal, cólicas e constipação. Isento de sacarose, frutose e glúten. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Validade: acima de 12 meses Embalagem de 400 gramas	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.
12.	FORMULA INFANTIL SEM LACTOSE Formula infantil para lactentes com intolerância à lactose, contendo vitaminas, minerais e oligoelementos necessários ao bom desenvolvimento e crescimento. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS Não contém glúten.	Apenas com receituário de médico pediatra conforme protocolo específico de leites.



	Embalagem de 400 gramas	
13.	Nutrição Enteral em pó destinada a suplementação oral ou nutrição enteral, administradas por uma sonda e dissolvida em água potável, apresentando mistura de proteínas (proteína do soro do leite e proteína de soja), nutricionalmente completa e balanceada com vitaminas, minerais, lipídeos e oligoelementos. Isento de sacarose, lactose e glúten. Atendendo as recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Validade: acima de 12 meses Embalagem de 800 gramas	Apenas com receituário de médico ou nutricionista conforme protocolo específico de leites.
14.	Fórmula pediátrica nutricionalmente completa, para crianças de 1 a 10 anos de idade, normocalórica, normoprotéica, em pó com proteína de alto valor biológico e IDR para macro e micronutrientes. Utilizada por via oral ou enteral, isenta de lactose e glúten. Diversos sabores. Embalagem 400 gramas. Validade superior a 12 meses	Apenas com receituário de médico pediatra ou nutricionista conforme protocolo específico de leites.
15.	Albumina em pó, para uso oral ou enteral. Sabores variados. Embalagem 500 gramas. Validade superior a 12 meses.	Apenas com receituário de médico ou nutricionista conforme protocolo específico de leites.

Informações Gerais

1) Visando adequação, em cumprimento à legislação vigente, as farmácias do SUS passarão a aceitar, impreterivelmente, as prescrições:

a) Que sejam originárias do Sistema Único de Saúde (SUS) do município de Santa Tereza do Oeste - PR

b) Que sejam prescritas por profissional inserido no SUS ou de entidades conveniada que utilizarem receituário padronizado e respeitem os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos), REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) e/ou a relação específica complementar municipal de medicamentos (de acordo com o Decreto Federal nº 7.508/2011 Art. 28 I e II; Portaria nº 344/1998/ANVISA Art. 52; RDC nº 20/2011/ANVISA Art. 5 e 7);

c) Que estejam em conformidade com a RENAME/REMUME, utilizando obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI) (de acordo com o Decreto Federal nº



7.508/2011 Art. 28 III; Lei Federal nº 9.787/1999 Art. 3º; RDC nº 20/2011/ANVISA Art.5).

Aquelas prescrições que contiverem erros de grafia e/ou nomes comerciais (marca) não serão aceitas, sendo, portanto, encaminhadas para aquisição em farmácia comercial;

d) Que contenham a forma farmacêutica, o modo de usar e a posologia bem descritos (de acordo com a Lei Federal nº 5.991/1973 Art. 35 b; Resolução nº 357/2001/CFF, Art. 21);

e) Que contenham a data da consulta, número de inscrição no Conselho Profissional e data e assinatura do prescritor, nas duas vias (de acordo com a Lei Federal nº 5.991/1973 Art. 35 c; Portaria nº 344/1998/ANVISA Art. 55; RDC nº 20/2011/ANVISA Art. 5);

f) Que estejam escritas a tinta (ou impressas em computador), não possuam rasuras, emendas e/ou letra não legível, pois a farmácia é impedida de fornecer medicamentos com receitas que possam gerar dúvidas quanto à identificação, ao modo de usar e à posologia (Lei Federal nº 5.991/1973, Art.35a; Portaria nº 344/1998, Art. 52 §1º; RDC nº 44/2009/ANVISA Art. 45; Resolução nº 357/2001/CFF, Art. 21 e 22; RDC nº 20/2011/ANVISA Art. 5 e 9 §2o);

Conclusão

A Inclusão dos medicamentos na REMUME ira contribuir com o sistema público municipal e com o ganho farmacoterapêutico, visando melhores opções terapêuticas.

A atualização da REMUME servirá de referência e base para o tratamento das doenças, sobretudo, servindo de subsídios para o uso racional de medicamentos e, conseqüentemente, da atenção à saúde da população.