



4ª Edição **RE MU ME 2025**

Relação Municipal
de Medicamentos



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTÃO 2025 – 2028

PREFEITO

Jose Marcos Gonçalves Lopes

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Cintia Mayra Gasparini Lopes

COORDENADOR DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Dr. Dariel Antônio Spaki



LISTA DE ABREVIATURAS	4
DEFINIÇÕES	5
REMUME 2025	6
PROCESSO DE ATUALIZAÇÃO DA REMUME	7
REMUME LISTA EM ORDEM ALFABÉTICA DENOMINAÇÃO GENÉRICA RELAÇÃO MUNICIPAL DOS MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.....	8
REMUME LISTA EM ORDEM ALFABÉTICA DENOMINAÇÃO GENÉRICA RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	15
ITENS INCLUÍDOS.....	18
ITENS EXCLUÍDOS	19



LISTA DE ABREVIATURAS

AF	Assistência Farmacêutica
CBAF	Componente Básico da Assistência Farmacêutica
CFT	Comissão de Farmácia e Terapêutica
CF	Constituição Federal
CONITEC	Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias em Saúde
DCB	Denominação Comum Brasileira
g	Gramma
mcg	Microgramma
mg	Miligramma
mg/g	Miligramma por grama
mg/ml	Miligramma por mililitro
mL	Mililitro
MS	Ministério da Saúde
OMS	Organização Mundial da Saúde
REMUME	Relação Municipal de Medicamentos Essenciais
RENAME	Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
SUS	Sistema Único de Saúde
UBS	Unidade Básica de Saúde
UI	Unidade Internacional

Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT): é um órgão colegiado que tem como função principal a avaliação, seleção e promoção do uso racional e seguro de medicamentos em hospitais e outros estabelecimentos de saúde.

Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF): Inclui os medicamentos que tratam os principais problemas e condições de saúde na Atenção Primária à Saúde. O financiamento é de responsabilidade dos três entes federados, sendo o repasse financeiro regulamentado pelo artigo nº 537 da Portaria de Consolidação GM/MS nº6, de 28 de setembro de 2017. A responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população fica a cargo do ente municipal, ressalvadas as variações de organização pactuadas por estados e regiões de saúde.

Eficácia: É a capacidade de um fármaco produzir um efeito em um sistema biológico em condições ideais.

Fármaco: É o princípio ativo dos medicamentos.

Medicamentos Essenciais: São definidos pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como aqueles que satisfazem as necessidades prioritárias de cuidado de saúde da população.

Relação Municipal de Medicamentos (REMUME): Compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS local, adquiridos com recursos próprios do município, complementados por recursos do Estado e do Ministério da Saúde.

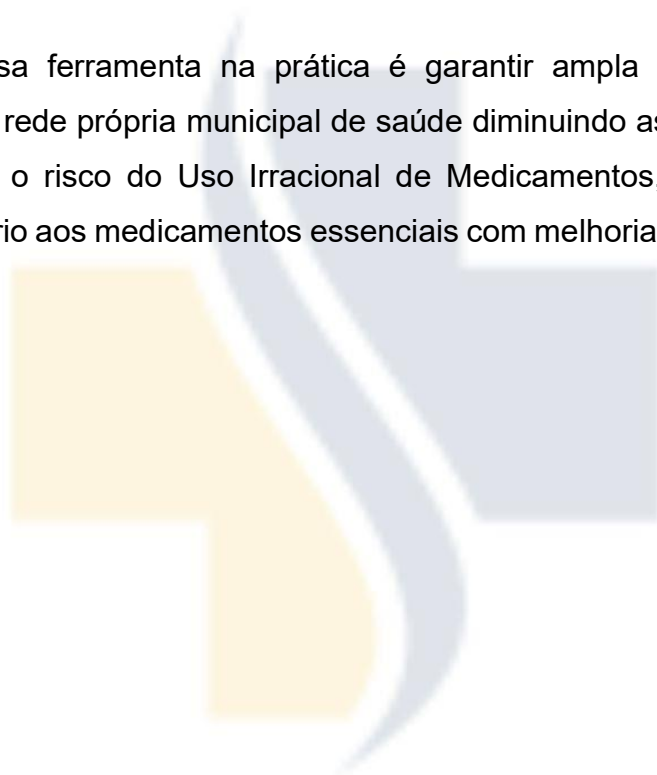
Relação Nacional de Medicamentos (RENAME): Compreende a seleção e a padronização de medicamentos necessários ao tratamento e controle da maioria das patologias prevalente no País, no âmbito do SUS. A definição desta relação é competência do Ministério da Saúde e segue disposto na Lei nº 12.401/2011 que trata do processo de incorporação de tecnologias em saúde no SUS e cria a Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias em Saúde (CONITEC).

Uso Racional de Medicamentos: De acordo com OMS (Organização Mundial da Saúde) entende-se que há uso racional de medicamentos quando pacientes recebem medicamentos apropriados para as suas condições clínicas, em doses adequadas às suas necessidades individuais, por um período adequado e ao menor custo.

REMUME 2025

É com grande satisfação que apresentamos a quarta edição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de Peabiru. Mais do que uma lista de medicamentos, este documento reflete o comprometimento da garantia de medicamentos efetivamente adequados que satisfazem as necessidades mais básicas da saúde da população peabiruense.

O objetivo dessa ferramenta na prática é garantir ampla difusão entre os profissionais da rede própria municipal de saúde diminuindo as prescrições não padronizadas e o risco do Uso Irracional de Medicamentos, possibilitando o acesso do usuário aos medicamentos essenciais com melhoria na sua qualidade de vida.



PROCESSO DE ATUALIZAÇÃO DA REMUME

Conforme a Portaria nº 3.916, de 30 de outubro de 1998, as listas dos medicamentos essenciais precisam ser revisadas e atualizadas constantemente cuja medida é indispensável promovendo dessa forma o Uso Racional de Medicamentos.

A revisão e atualização periódica da REMUME é feita pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) que compreende uma equipe técnica formada por profissionais da rede própria municipal de saúde. As reuniões por ela realizadas são organizadas por meio de um regimento interno próprio, cujas nomeações foram publicadas pela Portaria nº 309/2025 no diário oficial do município de Peabiru.

As seleções dos medicamentos incorporados na REMUME seguem basicamente o perfil epidemiológico do município (alta incidência e/ou prevalência) bem como outros critérios relevantes como: eficácia, qualidade e segurança comprovada, adoção da DCB (Denominação Comum Brasileira), custo relativamente baixo (custo benefício), comodidade de uso, disponibilidade no mercado, uso em diferentes faixas etárias, constar na RENAME vigente, preferência por monofármacos exceto quando a análise custo-efetividade indicar uma significativa superioridade.

Sobre a lista de medicamentos excluídos dessa edição, considerando o princípio da Eficiência (art.37, CF/88), da Lei nº 8080/1990 e a Portaria MS nº 1.555/2013, os serviços públicos devem buscar a melhor forma de realizar suas atividades com qualidade e economicidade, permitindo a realocação de recursos e a priorização para outras demandas. A partir disso o acesso desses medicamentos pelos usuários passa a ser disponibilizados pelas Farmácias Populares do Brasil.

Nesta edição além de apresentarmos os medicamentos essenciais do Componente Básico da Assistência Farmacêutica apresentamos também a lista dos medicamentos do Pronto Atendimento 24 Horas, que não estavam incluídos nas outras edições.

REMUME

LISTA EM ORDEM ALFABÉTICA – DENOMINAÇÃO GENÉRICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA

Denominação Genérica	Concentração/Composição	Forma Farmacêutica
ACEBROFILINA	25 MG / 5 ML	XAROPE
ACEBROFILINA	50 MG / 5 ML	XAROPE
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	150 MG / ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ACETILCISTEÍNA	600 MG	GRANULADO
ACICLOVIR	200 MG	COMPRIMIDO
ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG	COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO	5 MG	COMPRIMIDO
ACIDO VALPROICO	250 MG	COMPRIMIDO
AGULHA CANETA INSULINA		
ALBENDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO
ALBENDAZOL	40 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
ALOPURINOL	300 MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA	500 MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA	50 MG / ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA	875 MG	CÁPSULA
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	50 MG/ML + 12,5 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	400MG/5ML + 57 MG/ 5 ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA + CLAVUNOLATO DE POTASSIO	875 MG + 125 MG	CÁPSULA
ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDO
AZITROMICINA	200 MG / 5 ML	PÓ PARA SUSPENSÃO
AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO
BENZOATO DE BENZILA	250 MG/ ML	EMULSÃO DERMATOLÓGICO
BENZOILMETRONIDAZOL	40 MG / ML	SUSPENSÃO ORAL
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG	COMPRIMIDO

BROMETO DE IPRATROPIO	0,25 MG / ML	SOLUÇÃO INALAÇÃO
BROMOPRIDA	4 MG /ML	SOLUÇÃO NASAL
BUDESONIDA	64 MCG	SOLUÇÃO NASAL
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG	COMPRIMIDO
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
CARBAMAZEPINA	400 MG	COMPRIMIDO
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL	1250 MG (500 MG + 400 UI)	COMPRIMIDO
CARBONATO DE LITIO	300 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	3,125 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	6,25 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	12,5 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	25 MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA	250 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
CEFALEXINA	500 MG	COMPRIMIDO
CETOPROFENO	100 MG	COMPRIMIDO
CICLOPIROX OLAMINA	10 MG/ML	SOLUÇÃO TÓPICA
CINARIZINA	75 MG	COMPRIMIDO
CIPROFLOXACINO	500 MG	COMPRIMIDO
CLARITROMICINA	250 MG	COMPRIMIDO
CLARITROMICINA	250 MG / 5 ML	PÓ PARA SUSPENSÃO
CLINDAMICINA	300 MG	CÁPSULA
CLONAZEPAM	2,5 MG / ML	SOLUÇÃO ORAL
CLONAZEPAM	2 MG	COMPRIMIDO
CLORETO DE SODIO	0,9 MG /ML	SOLUÇÃO NASAL
CLORIDRATO DE AMBROXOL	15 MG/5ML	XAROPE
CLORIDRATO DE AMBROXOL	30 MG/5ML	XAROPE
CLORIDRATO DE AMIODARONA	200 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE BIPERIDENO	2 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE BUPROPIONA	150 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIMA	10 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	100 MG	COMPRIMIDO

CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA	200 MG	DRÁGEA
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG	CÁPSULA
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE METILFENIDATO	10 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	10 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4 MG/ ML	SOLUÇÃO ORAL
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	25 MG	CÁPSULA
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	75 MG	CÁPSULA
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE PROMETAZINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE TIAMINA	300 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE TRAMADOL	100 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	75 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80 MG	COMPRIMIDO
CODEINA	30 MG	COMPRIMIDO
COLAGENASE + CLORANFENICOL	0,6 U/ G + 0,01 G/G	POMADA DERMATOLÓGICA
COLECALCIFEROL	7.000 UI	COMPRIMIDO
COLECALCIFEROL	50.000 UI	COMPRIMIDO
DECANOATO DE HALOPERIDOL	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DEXAMETASONA	1 MG/G	CREME DERMATOLÓGICO
DEXAMETASONA	4 MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAM 5 MG	5 MG	COMPRIMIDO
DIGOXINA	0,25 MG	COMPRIMIDO
DIOSMINA + HESPERIDINA	450 MG+ 50 MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA	500 MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA	500 MG/ ML	SOLUÇÃO ORAL
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	400 MCG/DOS	FRASCO AMPOLA
DOXICICLINA	100 MG	COMPRIMIDO
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	50 MG + 5 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ESPIRAMICINA	500 MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA	100 MG	COMPRIMIDO
ESTOLATO DE ERITROMICINA	25 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL

ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	0,03 MG + 0,15 MG	COMPRIMIDO
FENITOINA	100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL	40 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
FERRIPOLIMALTOSE	400 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
FERRRIPOLIMALTOSE	400 MG	COMPRIMIDO
FINASTERIDA	5 MG	COMPRIMIDO
FLUCONAZOL	150 MG	CÁPSULA
FOSFATO DE OSELTAMIVIR	30 MG	CÁPSULA
FOSFATO DE OSELTAMIVIR	45 MG	CÁPSULA
FOSFATO DE OSELTAMIVIR	75 MG	CÁPSULA
FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.)	35 MG /ML	XAROPE
HALOPERIDOL	1 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	2 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
HALOPERIDOL	5 MG	COMPRIMIDO
HIDROXIDO DE ALUMINIO	60 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
IBUPROFENO	50 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
IBUPROFENO	600 MG	COMPRIMIDO
INSULINA HUMANA NPH CANETA	100 UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
INSULINA HUMANA REGULAR CANETA	100 UI/ ML	SOULUÇÃO INJETÁVEL
IVERMECTINA	6 MG	COMPRIMIDO
LACTULOSE	667 MG/ML	XAROPE
LANCETA PARA TESTE		
LEVODOPA + BENSERAZIDA	200 MG + 50 MG	COMPRIMIDO
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO	750 MG	COMPRIMIDO
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15 MCG + 0,03 MCG	COMPRIMIDO

LEVOTIROXINA SODICA	25 MG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SODICA	50 MG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SODICA	100 MG	COMPRIMIDO
LORATADINA	10 MG	COMPRIMIDO
LORATADINA	1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2 MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG	COMPRIMIDO
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG	COMPRIMIDO
METILDOPA	250 MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL	250 MG	COMPRIMIDO
MONIDRATO DE ISOSSORBIDA	5 MG	COMPRIMIDO
MONIDRATO DE ISOSSORBIDA	20 MG	COMPRIMIDO
NICOTINA	2 MG	GOMAS
NICOTINA	7 MG	ADESIVOS
NICOTINA	14 MG	ADESIVOS
NICOTINA	21 MG	ADESIVOS
NIFEDIPINO	20 MG	COMPRIMIDO
NISTATINA	100.000 UI/ML	SUSPENSÃO ORAL
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G	CREME DERMATOLÓGICO
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G	CREME VAGINAL
NITROFURANTOINA	100 MG	CÁPSULAS
NORETISTERONA	0,35MG	COMPRIMIDO
OLEO MINERAL	PETROLATO	SOLUÇÃO ORAL
OMEPRAZOL	20 MG	CÁPSULAS
OXALATO DE ESCITALOPRAM	10 MG	COMPRIMIDO

OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A E D	150MG+5000UI+900UI	POMADA
PANTOPRAZOL	40 MG	CÁPSULAS
PARACETAMOL	200 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO
PASTA-D'AGUA	ÓXIDO DE ZINCO25%	PASTA
PERMANGANATO DE POTASSIO	100 MG	COMPRIMIDO
PERMETRINA	10 MG/ G 1 %	LOÇÃO
PIRIMETAMINA	25 MG	COMPRIMIDO
POLIVITAMINICO COMPLEXO B	B1, B2, B3, B5 E B6	COMPRIMIDO
PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO
PREDNISONA	20 MG	COMPRIMIDO
PRESERVATIVO MASCULINO	160 MM X 49 MM	
PRESERVATIVO MASCULINO	160 MM X 52 MM	
PROGESTERONA	100 MG	COMPRIMIDO
RISPERIDONA	1 MG	COMPRIMIDO
RISPERIDONA	2 MG	COMPRIMIDO
RISPERIDONA	1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
SACARATO DE HIDRÓXIDO FERRICO	20 MG/ML	FRASCO AMPOLA
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	CLORETO SÓDIO 3,5 G+ GLICOSE 20 G + CITRATO DE SÓDIO 2,9 G+ CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G	
SULFATO DE SALBUTAMOL	100MCG/DOSE	AEROSSOL
SECNIDAZOL	1 G	COMPRIMIDO
SERINGAS PARA INSULINA	50 UI	
SERINGAS PARA INSULINA	100 UI	
SERTRALINA	50 MG	COMPRIMIDO

SIMETICONA	75 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL GOTAS
SUCCINATO DE METOPROLOL	50 MG	COMPRIMIDO
SULFADIAZINA	500 MG	COMPRIMIDO
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G 1%	CREME DERMATOLÓGICO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400MG+ 80 MG	COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	40MG/ML + 8 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
SULFATO DE MORFINA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
SULFATO FERROSO	25 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL GOTAS
SULFATO FERROSO	40 MG	COMPRIMIDO
TARTARATO DE METOPROLOL	100 MG	COMPRIMIDO
TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR		
TRAZADONA	50 MG	COMPRIMIDO
TRIANCINOLONA ACETONIDA	1 MG/G	POMADA
VALPROATO DE SÓDIO	500 MG	COMPRIMIDO
VALPROATO DE SÓDIO	50 MG/ML	XAROPE
VARFARINA SODICA	5 MG	COMPRIMIDO
VITAMINA D3	200 UI	SOLUÇÃO GOTAS

REMUME

LISTA EM ORDEM ALFABÉTICA – DENOMINAÇÃO GENÉRICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR

MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
ÁCIDO ASCÓRBICO	200 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ÁCIDO TRANEXÂMICO	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ADENOSINA	3 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
AMICACINA SULFATO	250MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
AMINOFILINA	24 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
AMIODARONA	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ATROPINA SULFATO	0,25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ATROPINA SULFATO	0,50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
BENZILPENICILINA BENZATINA	600.000UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
BICARBONATO DE SÓDIO	8,40%	SOLUÇÃO INJETÁVEL
BROMOPRIDA	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CEFTRIAXONA SÓDICA	1 G	PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE
CEFTRIAXONA SÓDICA	1 G	PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + LIDOCAÍNA
CETOPROFENO	100 MG	PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL
CETOPROFENO	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CIMETIDINA	150 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	2 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CLONIDINA CLORIDRATO	0,15 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CLORETO DE POTÁSSIO	19,1 %	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CLORETO DE SÓDIO	0,09 %	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CLORETO DE SÓDIO	20 %	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DESLANÓSIDO	0,2 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DEXAMETASONA	2 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DEXAMETASONA	4 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DICLOFENACO SAL SÓDICO	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE	3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DOPAMINA	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL

EPINEFRINA	1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA	4 MG + 500 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FUROSEMIDA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
GENTAMICINA	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HEPARINA SÓDICA	5.000UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HIDRALAZINA	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HIDROCORTISONA 100MG	100 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HIDROCORTISONA 500MG	500 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA	1% + 1:200.000	SOLUÇÃO INJETÁVEL
LIDOCAÍNA CLORIDRATO	2 %	SOLUÇÃO INJETÁVEL
MEROPENEM DOSAGEM 1G APRESENTAÇÃO INJETAVEL	1 G	SOLUÇÃO INJETÁVEL
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
METOPROLOL	1 MG /ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
METRONIDAZOL	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
NITROGLICERINA	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
NITROPRUSSETO DE SÓDIO	50 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
NOREPINEFRINA	2 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
OMEPRAZOL	40 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ONDANSETRONA CLORIDRATO	2 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
OXACILINA	500 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
PIPERACILINA ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA	4 G+5000 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
PROMETAZINA CLORIDRATO	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ROCURÔNIO BROMETO	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
SULFATO DE MAGNÉSIO	10 %	SOLUÇÃO INJETÁVEL
SULFATO DE MAGNÉSIO	50 %	SOLUÇÃO INJETÁVEL
TENOXICAM	20 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
TENOXICAM	40 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
TERBUTALINA SULFATO	0,5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
VANCOMICINA CLORIDRATO	500 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
VECURÔNIO BROMETO	10 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
VITAMINAS DO COMPLEXO B	B1 + B6 + B12	SOLUÇÃO INJETÁVEL
VITAMINAS DO COMPLEXO B	B1, B2, B5, B6 E PP	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CETAMINA CLORIDRATO	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CLORPROMAZINA	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL

DIAZEPAM	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FENITOÍNA SÓDICA	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FENOBARBITAL SÓDICO	200 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FENTANILA, SAL CITRATO	0,05 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FLUMAZENIL	0,1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HALOPERIDOL, DECANOATO	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HALOPERIDOL	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
MIDAZOLAM	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
MORFINA, SULFATO	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
NALOXONA CLORIDRATO	0,4 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
PETIDINA CLORIDRATO	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
PROPOFOL	10 MG/ML	EMULSÃO INJETÁVEL
TRAMADOL CLORIDRATO	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL



ITENS INCLUÍDOS

LISTA EM ORDEM ALFABÉTICA – DENOMINAÇÃO GENÉRICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO/COMP OSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
ACETILCISTEÍNA	600 MG	GRANULADO
AMOXICILINA	875 MG	CÁPSULA
AMOXICILINA + CLAVUNOLATO	875 MG+ 125MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA + CLAVUNOLATO	400MG/5ML + 57 MG/5ML	PÓ PARA SUSPENSÃO
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG	COMPRIMIDO
CICLOPIROX OLAMINA	10 MG/ML	SOLUÇÃO TÓPICA
CLINDAMICINA	300 MG	CÁPSULA
CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA	200 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE TRAMADOL	100 MG	COMPRIMIDO
CODEÍNA	30 MG	COMPRIMIDO
DIOSMINA + HESPERIDINA	450 MG+ 50 MG	COMPRIMIDO
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	400 MCG/ML	FRASCO AMPOLA
FERRIPOLIMALTOSE	400 MG	COMPRIMIDO
FERRIPOLIMALTOSE	400 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
LACTULOSE	667 MG/ML	XAROPE
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO	750 MG	COMPRIMIDO
SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO	20 MG/ML	FRASCO AMPOLA
SIMETICONA	75 MG / ML	SOLUÇÃO ORAL
SULFATO DE SALBUTAMOL	100 MCG/DOSE	AEROSOL
TRAZADONA	50 MG	COMPRIMIDO
TRIANCINOLONA ACETONIDA	1MG/G	POMADA

ITENS EXCLUÍDOS

LISTA EM ORDEM ALFABÉTICA – DENOMINAÇÃO GENÉRICA

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG	COMPRIMIDO
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG	COMPRIMIDO
BUDESONIDA	32 MCG	SOLUÇÃO NASAL
CARBDIDOPA + LEVODOPA	25 MG + 250 MG	COMPRIMIDO
CIMETIDINA	150 MG	CÁPSULA
CLORIDRATO DE BENSERAZIDA + LEVODOPA	25 MG + 100 MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA	40 MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG	COMPRIMIDO
PROPANOLOL	40 MG	COMPRIMIDO