

PREFEITURA MUNICIPAL DE NATALÂNDIA – MG
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

C.N.P.J. 01.593.752/0001-76

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS
ESSENCIAIS REMUME

PREFEITO MUNICIPAL

Paulo Sérgio Laurindo Modesto

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nilma da Silva Rosa

Elaboração:

Dayana Branquinho de Araújo

Colaboradores:

Amanda Critine de J. Carretero

Arthur Carvalho de Oliveira Gonçalves

Eduardo Souza Enes Machado

Glauco de O. Melo

Maidistania Ádila Ferreira

Mônica de Kássia Teixeira

Vera Lucia Tiago Ferreira

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais REMUME 2025/2027

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) constitui o instrumento norteador da Assistência Farmacêutica no âmbito municipal. Sua elaboração decorre de um processo técnico-científico e multidisciplinar, conduzido por um trabalho em equipe, onde os profissionais interessados escolhem os medicamentos, julgando-os ESSENCIAIS de acordo com sua especialidade. A partir deste primeiro passo, é feito um consenso entre os medicamentos selecionados pelos profissionais, usando índices e critérios extremamente relevantes, como:

- ✓ RENAME
- ✓ Recursos financeiros
- ✓ Concordância entre os profissionais
- ✓ Prioridades da população
- ✓ Sazonalidade das doenças
- ✓ Programação farmacêutica de acordo com os relatórios de consumo mensal.

O objetivo central é selecionar fármacos considerados indispensáveis para atender às necessidades prioritárias de saúde da população local, pautando-se em critérios de segurança, eficácia, custo-efetividade e perfil epidemiológico.

A disponibilidade de medicamentos no âmbito da Assistência Farmacêutica do SUS ocorre por meio dos Componentes Básico, Estratégico e Especializado, cada qual com características, forma de organização, financiamento e elenco de medicamentos distintos, bem como critérios para o acesso e a disponibilização dos medicamentos e dos insumos.

Componentes Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF):

Os medicamentos básicos são aqueles destinados à Atenção Primária à Saúde, ou seja, aqueles obtidos nos postos de saúde e nas farmácias públicas municipais, e são destinados ao tratamento de condições como a pressão alta, diabetes e infecções. São adquiridos, em sua maioria, pelos próprios municípios com ajuda financeira do estado e do Ministério da Saúde¹. (1 Disponível em: [Obter Medicamentos | Secretaria De Estado De Saúde De Minas Gerais](#). Acesso em: 13/10/2025.)

Componentes Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF):

Medicamentos utilizados em sua maioria no tratamento de doenças raras, de baixa prevalência ou de uso crônico, com custo unitário elevado. Os critérios diagnóstico, tratamento e monitoramento das doenças contempladas no CEAF estão definidos em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde. Tendo em vista a constante atualização dos PCDT's, o que conseqüentemente promove alterações na lista desse grupo de medicamentos, para acesso aos mesmos, segue o link: <https://www.saude.mg.gov.br/obtermedicamentos/ceaf/>.

Componentes Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF):

Os medicamentos distribuídos pelo componente estratégico são aqueles utilizados para prevenir, tratar e controlar doenças que podem afetar significativamente uma certa região ou população vulnerável, com impacto epidemiológico e socioeconômico. O grupo engloba um conjunto de medicamentos utilizados para o tratamento de doenças contempladas em programas específicos do Ministério da Saúde. Tendo em vista a constante atualização dos PCDT's, o que conseqüentemente promove alterações na lista desse grupo de medicamentos, para acesso à relação atualizada, segue o link: <https://www.saude.mg.gov.br/obtermedicamentos/relacao-de-medicamentosesenciais-do-estado-de-minas-gerais-rememg/>.

A REMUME de Natalândia deve ser reavaliada a cada dois anos ou conforme solicitação das partes envolvidas, para inclusão, exclusão ou substituição.

O financiamento desse Componente é de responsabilidade compartilhada entre a União, os estados, os municípios e o Distrito Federal, conforme regulamentado pelo artigo n.º 537 da Portaria de Consolidação GM/MS n.º 6, de 28 de setembro de 2017.

Esse recurso pode ser utilizado somente para aquisição de itens desse componente, devendo ser custeadas com Recursos Vinculados da AF – Assistência Farmacêutica dos três entes federados, bem como com Recursos Próprios do município, ressalvadas as variações de organização pactuadas por estados e regiões de saúde. A responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população fica a cargo do ente municipal.

A equipe multiprofissional possui participação de médicos, enfermeiras, farmacêutica e odontólogos.

A REMUME está organizada por ordem alfabética, em tabelas, onde contêm os medicamentos selecionados de acordo com os critérios citados acima, para posterior aprovação dos profissionais da equipe envolvida, da Secretaria Municipal de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde.

Atenciosamente,

Dayana Branquinho de Araújo
Farmacêutica Responsável

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
2025/2027

TABELA 1: Medicamentos essenciais listados por ordem alfabética de acordo com o nome do medicamento.

ITEM	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE/INDICAÇÃO TERAPÊUTICA	RENAME 2024	DISPONIBILIDADE NA REDE MUNICIPAL
1.	Acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 3+3mg/ml	Solução injetável	Anti-inflamatório, antialérgico e antireumático	SIM	UBS
2.	Acetilcisteína 20mg/ml	Solução oral	Expectorante, suplemento alimentar	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
3.	Acetilcisteína 40mg/ml	Solução oral	Expectorante, suplemento alimentar	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
4.	Aciclovir 200 mg	Comprimido	Antiviral	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
5.	Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido	AINE, analgésico, antipirético, antiagregante plaquetário.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
6.	Ácido ascórbico 100mg/ml	Solução injetável	Vitamina hidrossolúvel	NÃO	UBS
7.	Ácido fólico 0,2 mg/ml	Solução oral	Vitamina hidrossolúvel	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
8.	Ácido fólico 5 mg	Comprimido	Antianêmico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
9.	Ácido tranexâmico 50mg/ml	Solução injetável	Anti-hemorrágico, antifibrilatório	NÃO	UBS
10.	Ácido valpróico 250 mg	Comprimido	Anticonvulsivante	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
11.	Ácido valpróico 50 mg/ml	Xarope	Anticonvulsivante	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
12.	Adenosina 3 mg/ml	Solução injetável	Antiarrítmico cardíaco	NÃO	UBS
13.	Água para injeção ampola 10 ml	Solução injetável	Veículo para soluções parenterais	SIM	UBS
14.	Albendazol 40 mg/ml	Suspensão oral	Anti-helmíntico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
15.	Albendazol 400 mg	Comprimido	Anti-helmíntico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
16.	Alendronato de sódio 70 mg	Comprimido	Inibidor específico da reabsorção óssea	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
17.	Alopurinol 300 mg	Comprimido	Antigotoso	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL

18.	Aminofilina 24mg/ml	Solução injetável	Antiasmático	NÃO	UBS
19.	Amiodarona 200 mg	Comprimido	Antiarrítmico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
20.	Amiodarona 50 mg/ml	Solução injetável	Antiarrítmico	NÃO	UBS
21.	Amitriptilina, cloridrato 25 mg	Comprimido	Antidepressivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
22.	Amoxicilina 250 mg/5ml	Pó para suspensão oral	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
23.	Amoxicilina 500 mg	Cápsula	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
24.	Anlodipino 5 mg	Comprimido	Bloqueador de canal de cálcio, anti-hipertensivo, antianginoso	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
25.	Atenolol 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
26.	Atropina 0,25mg/ml	Solução injetável	Anticolinérgico, midriático	SIM	UBS
27.	Azitromicina 500 mg	Comprimido	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
28.	Azitromicina 600 mg	Pó para suspensão oral	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
29.	Benzilpenicilina benzatina 1 200 000 UI	Pó para suspensão injetável	Antibiótico bactericida de amplo espectro	SIM	UBS
30.	Biperideno, cloridrato 2mg	Comprimido	Anticolinérgico, antiparkinsoniano	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
31.	Bisoprolol 5mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
32.	Brometo de ipratrópio 0,250 mg/ml	solução inalatoria	Broncodilatador	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
33.	Bromoprida 4 mg/ml	Solução oral	Antiemético, antinauseante	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
34.	Budesonida 64 mcg	spray nasal	Glicocorticóide esteróide	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
35.	Bupropiona 150 mg	Comprimido	Andepressivo inibidor da receptação de noradrenalina e dopamina.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
36.	Calcio 500mg + vitamina D 600 UI	Comprimido	Complemento em estado de deficiência cálcica e vitamina D	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
37.	Cálcio, carbonato 500 mg	Comprimido	Complemento em estado de deficiência cálcica	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
38.	Captopril 25 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL

39.	Carbamazepina 200 mg	Comprimido	Anticonvulsivante	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
40.	Carbamazepina 20mg/ml	Solução oral	Anticonvulsivante	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
41.	Carvão mineral ativado 250 mg	Comprimido dispersível	Inibidor da absorção gastrintestinal, tratamento em caso de intoxicações.	SIM	UBS
42.	Carvedilol 12,5 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
43.	Carvedilol 3,125 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
44.	Carvedilol 6,5 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
45.	Cefalexina 250 mg/5ml	Pó para suspensão oral	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
46.	Cefalexina 500 mg	Comprimido	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
47.	Ceftriaxona sódica 1000 mg IM	Pó para suspensão injetável	Antibiótico bactericida de amplo espectro	SIM	UBS
48.	Ceftriaxona sódica 1000 mg IV	Pó para suspensão injetável	Antibiótico bactericida de amplo espectro	SIM	UBS
49.	Cetoprofeno 20mg/ml	Solução oral gotas	Anti-reumático, antinflamatório, analgésico, antidismenorréico e supressor da cefaléia vascular.	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
50.	Cetoprofeno 50 mg/ml	Pó para suspensão injetável	Anti-reumático, antinflamatório, analgésico, antidismenorréico e supressor da cefaléia vascular.	NÃO	UBS
51.	Ciclobenzaprina 10 mg	Comprimido	Relaxante muscular	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
52.	Cimetidina 150 mg/ml	Solução injetável	Antissecretor	NÃO	UBS
53.	Ciprofibrato 100 mg	Comprimido	Hipolipemiante	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
54.	Ciprofloxacino, cloridrato 500 mg	Comprimido	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
55.	Clomipramina 25 mg	Comprimido	Antidepressivo tricíclico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
56.	Clonazepam 2,5 mg/ml	Solução oral	Anticonvulsivante, sedativo, relaxante muscular e tranquilizante.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
57.	Clopidogrel 75 mg	Comprimido	Antiagregante plaquetário	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL

58.	Cloreto de potássio 10%	Solução injetável	Repositor de eletrólito	NÃO	UBS
59.	Clorpromazina 40mg/ml	Solução oral	Antipsicótico, antiemético	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
60.	Clorpromazina, cloridrato 100 mg	Comprimido	Antipsicótico, antiemético	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
61.	Clorpromazina, cloridrato 25 mg	Comprimido	Antipsicótico, antiemético	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
62.	Clorpromazina, cloridrato 5mg/ml	Solução injetável	Antipsicótico, antiemético	SIM	UBS
63.	Colagenase 0,6 g/g + cloranfenicol 0,01 U/g	Pomada	Agente desbridante	NÃO	UBS
64.	Deslanosídeo 0,2 mg/ml	Solução injetável	Glicosídeo cardíaco e cardiotônico	NÃO	UBS
65.	Desvenlafaxina 50 mg	Comprimido	Antidepressivo inibidor da receptação de serotonina e noradrenalina.	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
66.	Dexametasona 1 mg/g	Creme dermatológico	Glicocorticoide	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
67.	Dexametasona 1mg/ml	Solução oftálmica	Glicocorticóide	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
68.	Dexametasona 4mg	Comprimido	Corticosteróide	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
69.	Dexametasona 4mg/ml	Solução injetável	Corticosteróide sistêmico	SIM	UBS
70.	Dexclorfeniramina 2mg/5ml	Solução oral	Anti-histaminico H 2	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
71.	Dexclorfeniramina, 2 mg	Comprimido	Anti-histaminico H 2	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
72.	Diazepam 10 mg	Comprimido	Sedativo, hipnótico, anticonvulsivante	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
73.	Diazepam 10 mg/2mL	Solução injetável	Sedativo, hipnótico e anticonvulsivante	SIM	UBS
74.	Diclofenaco sódico 25 mg/ml	Solução injetável	AINE	NÃO	UBS
75.	Digoxina 0,25 mg	Comprimido	Antiarrítmico, glicosídeo cardíaco	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
76.	Dipirona sódica 500 mg	Comprimido	Analgésico e antipirético	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
77.	Dipirona sódica 500 mg/ml	Solução oral	Analgésico e antipirético	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
78.	Dipirona sódica 500 mg/ml	Solução injetável	Analgésico e antipirético	SIM	UBS
79.	Dobutamina 250 mg/ 20ml	Solução injetável	Estimulante cardíaco para uso por curto prazo	SIM	UBS
80.	Doxazosina 2 mg	Comprimido	Anti hipertensivo arterial e relaxante muscular da próstata e bexiga.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
81.	Enalapril, maleato 20 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL

82.	Enoxaparina 40 mg	Solução injetável	Anticoagulante	SIM	UBS
83.	Enoxaparina 60 mg	Solução injetável	Anticoagulante	SIM	UBS
84.	Epinefrina (adrenalina) 1mg/ml	Solução injetável	Vasopressor, broncodilatador, estimulante cardíaco, anti-hemorrágico, midriático, descongestionante, antiglaucomatoso.	SIM	UBS
85.	Escitalopram 10 mg	Comprimido	Antidepressivo Inibidor seletivo da receptação da serotonina	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
86.	Escopolamina, Butilbrometo 20 mg/ml	Solução injetável	Anticolinérgico	NÃO	UBS
87.	Escopolamina, butilbrometo de + dipirona sódica 4mg/500ml	Solução injetável	Anticolinérgico e analgésico	NÃO	UBS
88.	Espironolactona 25 mg	Comprimido	Diurético poupador de potássio, anti-hipertenivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
89.	Etilefrina 10 mg/ml	Solução injetável	Estimulante cardíaco	NÃO	UBS
90.	Etomidato 2mg/ml	Solução injetável	Anestésico geral	NÃO	UBS
91.	Fenitoína 100 mg	Comprimido	Anticonvulsivante, antiarritimico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
92.	Fenitoína 50 mg/ml	Solução injetável	Anticonvulsivante, antiarritimico	SIM	UBS
93.	Fenobarbital 100 mg	Comprimido	Anticonvulsivante e hipnótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
94.	Fenobarbital 100 mg/ml	Solução injetável	Anticonvulsivante e hipnótico	SIM	UBS
95.	Fenobarbital 40 mg/ml	Solução oral	Anticonvulsivante e hipnótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
96.	Fentanila 50mcg/ml	Solução injetável	Analgésico opióide	NÃO	UBS
97.	Finasterida 5 mg	Comprimido	Inibidor da 5-alfaredutase, prostático.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
98.	Fitomenadiona (Vitamina K) 10 mg/ml	Solução injetável	Anti-hemorrágico	NÃO	UBS
99.	Fluconazol 150 mg	Cápsula	Antifúngico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
100.	Flumazenil 0,1mg/ml	Solução injetável	Antagonista dos benzodiazepínicos.	SIM	UBS
101.	Flunarizina 10 mg	Comprimido	Bloqueador dos canais de	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
102.	Fluoxetina, cloridrato 20 mg	Cápsula	Antidepressivo inibidor seletivo da serotonina	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
103.	Furosemida 20 mg/2ml	Solução oral	Diurético de alça	SIM	UBS
104.	Furosemida 40 mg	Comprimido	Diurético de alça	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
105.	Glibenclamida 5mg	Comprimido	Hipoglicemiante oral	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
106.	Gliclazida 30 mg	Comprimido	Hipoglicemiante oral	SIM	FARMÁCIA

					MUNICIPAL
107.	Glicose 25% ou 50 %	Solução injetável	Antivaricoso, repositor de fluidos e nutrientes	SIM	UBS
108.	Haloperidol 2mg/ml	Solução oral gotas	Antipsicótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
109.	Haloperidol 5 mg	Comprimido	Antipsicótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
110.	Haloperidol 5 mg/ml	Solução injetável	Antipsicótico	SIM	UBS
111.	Haloperidol, decanoato 50mg/ml	Solução injetável	Antipsicótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
112.	Heparina 5000 Ui IM/SC	Solução injetável	Anticoagulante	SIM	UBS
113.	Hidralazina 20 mg/ml	Solução injetável	Vasodilatador, anti-hipertensivo	NÃO	UBS
114.	Hidralazina 25 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
115.	Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido	Diurético tiazídico, anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
116.	Hidrocortisona 100 mg	Pó para suspensão injetável	Corticóide sistêmico, anti-inflamatório, imunossupressor, vasoconstritor.	SIM	UBS
117.	Hidrocortisona 500 mg	Pó para suspensão injetável	Corticóide sistêmico, anti-inflamatório, imunossupressor, vasoconstritor.	SIM	UBS
118.	Ibuprofeno 50 mg/ml	Suspensão oral	AINE	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
119.	Ibuprofeno 600 mg	Comprimido	AINE	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
120.	Imipramina, cloridrato 25 mg	Comprimido	Antidepressivo tricíclico	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
121.	Indapamida 1,5 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo, ação diurética.	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
122.	Insulina NPH	Suspensão injetável	Antidiabético	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
123.	Insulina Regular	Solução injetável	Antidiabético	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
124.	Isossorbida, dinidrato 5 mg	Comprimido sublingual	Antianginoso	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
125.	Ivermectina 6 mg	Comprimido	Antiparasitário	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
126.	Lactulose 667 mg/ml	Solução oral	Laxante		FARMÁCIA MUNICIPAL

127.	Levodopa 100mg + benserazida 25 mg	Comprimido	Antiparkinsoniano	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
128.	Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03 mg	Comprimido	Anticoncepcional oral	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
129.	Levotiroxina sódica 100 mcg	Comprimido	Hormônio tireoidiano, antineoplásico.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
130.	Levotiroxina sódica 25 mcg	Comprimido	Hormônio tireoidiano, antineoplásico e auxiliar no diagnóstico (função tireóide)	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
131.	Levotiroxina sódica 50 mcg	Comprimido	Hormônio tireoidiano, antineoplásico.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
132.	Lidocaína 2 %	Solução injetável	Anestésico local e antiarrítmico	SIM	UBS
133.	Lidocaina 2% + epinefrina	Solução injetável	Anestésico local e antiarrítmico com vasopressor	SIM	UBS
134.	Lidocaína 200 mg/g	Gel tópico	Anestésico local e antiarrítmico	SIM	UBS
135.	Lítio, carbonato 300 mg	Comprimido	Agente psicoterapêutico, estabilizador do humor	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
136.	Loratadina 10 mg	Comprimido	Anti-histamínico H1	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
137.	Loratadina 1mg/ml	Solução oral	Anti-histamínico H1	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
138.	Losartana potássica 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
139.	Medroxiprogesterona 150 mg/ml	Solução injetável	Anticoncepcional trimestral	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
140.	Metformina, cloridrato 500 mg	Comprimido	Hipoglicemiante oral	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
141.	Metformina, cloridrato 850 mg	Comprimido	Hipoglicemiante oral	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
142.	Metildopa 250 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
143.	Metoclopramida 10 mg	Comprimido	Antiemético, agente procinético gastrointestinal.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
144.	Metoclopramida 4 mg/ml	Solução oral	Antiemético, agente procinético gastrointestinal.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
145.	Metoclopramida 5mg/ml	Solução injetável	Antiemético, agente procinético gastrointestinal.	SIM	UBS
146.	Metoprolol 1mg/ml	Injetável	Antiarrítmico, anti hipertensivo, profilático da enxaqueca.	NÃO	UBS
147.	Metoprolol 25 mg	Comprimido	Antiarrítmico, anti hipertensivo, profilático da enxaqueca.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL

148.	Metoprolol 50 mg	Comprimido	Antiarritmico, anti hipertensivo, profilático da enxaqueca.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
149.	Metronidazol 250mg	Comprimido	Antibiótico, antiprotozoário, anti-helmintico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
150.	Metronidazol 5mg/ml	Injetável	Antibiótico, antiprotozoário, anti-helmintico	NÃO	UBS
151.	Miconazol, nitrato 20 mg/g	Creme vaginal	Antifúngico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
152.	Midazolam 5mg/5ml	Solução injetável	Benzodiazepínico sedativo indutor do sono.	NÃO	UBS
153.	Morfina 10 mg/ml	Solução injetável	Analgesico narcótico, opióide	SIM	UBS
154.	Naloxona 0,04 mg/ml	Solução injetável	Antagonista de opióides.	SIM	UBS
155.	Neomicina 5mg/g + bacitracina zíncica 250 UI/g	Pomada	Antibacteriano	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
156.	Neostigmina 0,5mg/ml	Solução injetável	Vagotônico ou colinérgico	NÃO	UBS
157.	Nifedipina 10 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo, antianginoso	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
158.	Nimesulida 100 mg	Comprimido	AINE	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
159.	Nitrofurantoína 100 mg	Comprimido	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
160.	Nitroprusseto de sódio 25mg/ml	Pó para solução injetável	Anti-hipertensivo simples, vasodilatador.	NÃO	UBS
161.	Norepinefrina 2 mg/ml	Solução injetável	Vasopressor, estimulante cardíaco	SIM	UBS
162.	Norestisterona 0,35 mg	Comprimido	Anticoncepcional oral	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
163.	Noretisterona 50 mg/ml + estradiol 5 mg/ml	Solução injetável	Anticoncepcional	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
164.	Nortriptilina 25 mg	Cápsula	Antidepressivo inibidor seletivo da receptação de serotonina	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
165.	Ocitocina 5UI/ml	Solução injetável		NÃO	UBS
166.	Óleo mineral 100 %	Solução oral e tópica	Laxante e, em uso tópico umectante para pele ressecada e áspera.	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
167.	Omeprazol 20 mg	Cápsula	Antissecretor	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
168.	Omeprazol 40 mg	Pó liófilo injetável	Antissecretor	NÃO	UBS
169.	Ondansetrona 2 mg/ml	Solução injetável	Antiemético.	NÃO	UBS
170.	Oxibuprocaina 4mg/ml sol.oftálmica	Suspensão oftálmica	Anestésico local de uso oftálmico	NAO	UBS
171.	Paracetamol 200 mg/ml	Solução oral	Analgesico e antipirético	SIM	FARMÁCIA

					MUNICIPAL
172.	Paracetamol 500 mg	Comprimido	Analgésico e antipirético	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
173.	Paracetamol 500mg + codeína 30mg	Comprimido	Analgésico opióide	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
174.	Permetrina 10 mg/ml	Loção tópica	Pediculicida e escabicida	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
175.	Polivitamínico Complexo B	Solução injetável	Complexo vitamínico B	NÃO	UBS
176.	Prednisolona 3 mg/ml	Solução oral	Corticosteróide sistêmico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
177.	Prednisona 20 mg	Comprimido	Corticosteróide sistêmico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
178.	Prednisona 5 mg	Comprimido	Corticosteróide sistêmico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
179.	Pregabalina 75 mg	Cápsula	Anticonvulsivo, antiepiléptico, tratamento da dor periférica, ansiedade, fibromialgia e tosse crônica.	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
180.	Prometazina, cloridrato 25 mg	Comprimido	Anti-histaminico, antiemético e sedativo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
181.	Prometazina, cloridrato 25 mg/ml	Comprimido	Anti-histamínico, antiemético, sedativo	SIM	UBS
182.	Propranolol 40 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo, antianginoso, antiexaquesca e antiarritmico (classe II)	SIM	UBS
183.	Rifamicina 10 mg/ml	Solução tópica	Antibacteriano de amplo espectro	NÃO	UBS
184.	Rosuvastatina 20 mg	Comprimido	Antilipemiente	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
185.	Sacarato de hidróxido de ferro	Solução injetável	Antianêmico	SIM	UBS
186.	Sais para reidratação oral pó	Pó para solução oral	Suplemento eletrolítico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
187.	Salbutamol 100 mcg/dose	Aerosol oral	Antiasmático, broncodilatador	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
188.	Sertralina 50 mg	Comprimido	Antidepressivo inibidor seletivo da receptação de serotonina, com ação menor de dopamina.	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
189.	Simeticona 75 mg/ml	Emulsão oral	Antifisético	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
190.	Sinvastatina 20 mg	Comprimido	Antilipemiente	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
191.	Sinvastatina 40 mg	Comprimido	Antilipemiente	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
192.	Sulfadiazina de prata 1% pote de 400 mg	Pomada	Antibacteriano tópico e antifúngico tópico	SIM	UBS

193.	Sulfametoxazol + trimetoprima 200mg + 40mg	Suspensão oral	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
194.	Sulfametoxazol + trimetoprima 400mg + 80 mg	Comprimido	Antibiótico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
195.	Sulfato de magnésio 10% (100mg/ml)	Solução injetável	Eletrólito simples	SIM	UBS
196.	Sulfato ferroso 109 mg (40 mg Fé)	Comprimido	Antianêmico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
197.	Sulfato ferroso 125mg/ml	Solução oral - gotas	Antianêmico	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
198.	Suxametônio 100 mg injetável	Solução injetável	Bloqueador neuromuscular despolarizante, relaxante do músculo esquelético.	NÃO	UBS
199.	Tiamazol 10 mg	Comprimido	Antitireoidiano	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
200.	Timolol 0,5%	Solução oftálmica	Antiglaucosmatoso	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
201.	Tramadol 50 mg/ml	Solução injetável	Analgésico opióide de ação central	NÃO	UBS
202.	Travoprostá 0,04mg/ml	Solução oftálmica	Antiglaucosmatoso	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
203.	Trazodona 50 mg	Comprimido	Antidepressivo atípico	NÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL
204.	Varfarina 5 mg	Comprimido	Anticoagulante	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL
205.	Verapamil 80 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo	SIM	FARMÁCIA MUNICIPAL

OBS: A **disponibilidade do medicamento na rede municipal** se refere à onde o paciente receberá ou retirará seu medicamento.

INCLUSÕES, EXCLUSÕES E SUBSTITUIÇÕES**1) INCLUSÕES:**

ITEM	MEDICAMENTO (DCB)	FORMA FARMACÊUTICA	DISPONIBILIDADE NA REDE MUNICIPAL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

2) EXCLUSÕES:

ITEM	MEDICAMENTO (DCB)	FORMA FARMACÊUTICA	DISPONIBILIDADE NA REDE MUNICIPAL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

3) SUBSTITUIÇÕES:

ITEM	MEDICAMENTO (DCB)	FORMA FARMACÊUTICA	SUBSTITUÍDO POR	FORMA FARMACÊUTICA	DISPONIBILIDADE NA REDE MUNICIPAL
1	Tetracaína 1% + fenilefrina 0,1%	Solução oftálmica	Oxibuprocaína 4mg/ml	Solução oftálmica	UBS
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					