



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES  
*SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE*

# **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)**

**1º Edição**

**Campina das Missões/RS  
2023**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## Apresentação

A Assistência Farmacêutica tem como objetivo garantir o acesso da população aos medicamentos e promover o seu uso racional. Para tanto, uma estratégia fundamental é a adoção da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) preconizada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) desde 1977.

A REMUME é o documento que apresenta os medicamentos ofertados na Farmácia Básica do município de Campina das Missões, tendo como objetivo sua ampla difusão entre os profissionais de saúde diminuindo prescrições de medicamentos não padronizados o que possibilita o acesso do usuário aos medicamentos essenciais de forma plena e humanizada, com melhoria na qualidade de vida do usuário.

A seleção desses medicamentos baseia-se nas prioridades de saúde do Município, em critérios epidemiológicos, bem como na segurança, na eficácia terapêutica comprovada, na qualidade, na disponibilidade dos produtos e tem como base os medicamentos constantes na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), porém o município adquire alguns medicamentos complementares à RENAME.

Sua adoção apresenta muitas vantagens para a saúde pública, além de disciplinar a prescrição, garante maior eficiência no gerenciamento dos serviços farmacêuticos e racionalização dos custos.

A REMUME foi elaborada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), existente no Município de Campina das Missões desde 2021, composta por uma equipe multiprofissional formada por médicos, farmacêuticos, enfermeiros, odontólogos e nutricionista. Esta comissão se reunirá periodicamente a fim de manter esta relação sempre atualizada.

**Equipe de elaboração:** Comissão de Farmácia e Terapêutica, instituída pela Portaria Municipal nº 449/2021 e atualizada.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
*SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE*

## **CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DE MEDICAMENTOS**

Segundo o Ministério da Saúde os seguintes critérios técnicos devem ser observados na elaboração da seleção de medicamentos, portanto, preservados para a elaboração da REMUME:

- Seleção medicamentos registrados no Brasil, em conformidade com a legislação sanitária.
- Seleção de medicamentos baseada em eficácia e segurança comprovada, conveniência, custo, tratamento.
- Padronizar medicamentos pelo nome do princípio ativo: Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI).
- Escolher, preferencialmente, substâncias com um único princípio ativo. Só aceitar associações de fármacos que apresentem significativa vantagem terapêutica sobre o uso dos produtos isolados.
- Escolher medicamentos com propriedades farmacocinéticas mais favoráveis, permitindo maior comodidade na administração e que resultem em melhor adesão ao tratamento.
- Forma farmacêutica que proporcione maior flexibilidade posológica, menor toxicidade relativa e maior comodidade ao usuário.
- Escolher entre medicamentos de mesma ação farmacológica, categoria química ou característica farmacocinética, o que apresente maior vantagem terapêutica.
- Escolher medicamentos que atendam as necessidades epidemiológicas prevalentes no Município de Campina das Missões.
- Medicamentos com melhor relação custo-efetividade.
- Evitar inclusão de número excessivo de medicamentos.

A inclusão ou exclusão de medicamentos da REMUME deverão ser solicitadas através de formulário próprio, e analisadas pela CFT através de diversos critérios: se já existe na REMUME algum medicamento para a mesma indicação terapêutica, possibilidade orçamentária de aquisição por parte do município, se consta na listagem de medicamentos do Consórcio CSMISSÕES ou se necessita de licitação municipal, entre outros. Após o recebimento do formulário, a CFT se reunirá para avaliação de cada caso.

Além disso, devido aos enormes benefícios que a REMUME propõe só serão disponibilizados os medicamentos pertencentes na mesma. E em casos, de suspeita de não adesão desta, poderá ser denunciado para averiguação.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
*SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE*

## **DAS PRESCRIÇÕES E DISPENSAÇÕES**

### **1. Requisitos Técnicos das Prescrições/ Receitas**

- A prescrição deve estar preenchida em letra legível ou digitada e sem rasuras.
- Nome completo do usuário.
- Nome genérico do medicamento por extenso, concentração e forma farmacêutica (receitas com siglas, abreviaturas não serão aceitas).
- Posologia (dose e intervalos entre as doses).
- Tempo de tratamento do medicamento.
- Nome, assinatura e carimbo do prescritor ou inscrição no respectivo conselho de forma legível.

### **2. Receitas de Uso Contínuo**

- Receituário Comum.
- Validade de 180 dias (com exceção de anticoncepcionais, que a validade é de um ano).
- A dispensação é realizada para 60 dias de tratamento, com excessão nos casos em que a embalagem do medicamento não permite esta quantidade.
- Quando o medicamento for de uso contínuo, deve estar especificado na receita.
- O paciente poderá retirar o(s) medicamento(s) com antecedência de até 5 dias.
- Receitas de uso “se necessário”, para dor ou emitidas pelo plantão do Hospital terão validade de 5 dias a partir da sua emissão.

Observação: poderá haver excessão na validade das receitas e nas quantidades entregues em casos de pandemia e disponibilidade de estoque.

### **3. Receitas de Medicamentos Controlados (Portaria nº 344/1998)**

- Receituário de Controle Especial em duas vias (medicamentos de tarja vermelha) ou Receituário B (azul) uma via (medicamentos tarja preta).
- Validade da receita é de 30 dias a partir da data de emissão.
- A dispensação é realizada para até 90 dias de tratamento. Com excessão nos casos em que a embalagem do medicamento não permite esta quantidade.
- O paciente poderá retirar o(s) medicamento(s) com antecedência de até 5 dias.
- Na receita de controle especial podem ser prescritos até 5 ampolas e 3 medicamentos.
- No receituário B (azul) podem ser prescritos até 5 ampolas e apenas 1 medicamento por receita.

\*Como norma de dispensação da Secretaria Municipal de Saúde.

\*\*Medicamentos que não constam na REMUME devem ser prescritos em receita separada.

Observação: poderá haver excessão na validade das receitas e nas quantidades entregues em casos de pandemia e disponibilidade de estoque, ou conforme vigência de Leis impostas pela ANVISA.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
*SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE*

**4. Receitas Medicamentos Antimicrobianos (RDC nº 471/2021)**

- Receituário comum em duas vias.
- Validade da receita de 10 dias a partir da emissão.
- A dispensação é realizada para quantidade de dias de tratamento descrito na receita.
- Em casos de uso contínuo, poderá ser feita a dispensação para até 90 dias\* (desde que especificado na prescrição). Após esse prazo, o paciente precisará de nova receita para continuar o tratamento.
- Não há número limite de itens prescritos na mesma receita.

\*A quantidade poderá ser fracionada conforme a embalagem ou disponibilidade de estoque. Receita será validada para a quantidade necessária para completar os dias de tratamento e/ou 90 dias.

**5. Informações Gerais**

- Paciente deve residir no município de Campina das Missões e ter cadastro no sistema.\*
- Serão atendidas receitas provenientes do SUS e particulares.
- A entrega de medicamentos só será realizada para maiores de 18 anos.
- A dispensação é efetuada somente mediante apresentação de receita médica válida.
- Para retirar medicamentos controlados e antibióticos o paciente ou responsável deverá apresentar documento de identificação (RG, CNH, carteira de trabalho).

\*Para fazer cadastro no sistema o paciente deve se dirigir a farmácia do Posto de Saúde munido dos seguintes documentos: identidade, certidão de nascimento (para crianças que não tem identidade), CPF (adulto, crianças e recém-nascidos), cartão SUS, comprovante de residência (luz, água, telefone).



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DEFINIÇÕES

**Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME:** Compreende a seleção e padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.

**Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME:** Compreendem a seleção e a padronização de medicamentos que serão ofertados pelo município preferencialmente a partir da RENAME, indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS, considerando o perfil epidemiológico, a organização dos serviços e a complexidade do atendimento oferecido.

**Componente Básico da Assistência Farmacêutica:** O Componente Básico da Assistência Farmacêutica destina-se à aquisição de medicamentos e insumos da assistência farmacêutica no âmbito da atenção básica em saúde e àqueles relacionados a agravos e programas de saúde específicos, no âmbito da atenção básica. O financiamento desse componente é responsabilidade dos três entes federados. 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. O Ministério da Saúde é responsável pela aquisição e distribuição dos medicamentos insulina humana NPH, insulina humana regular e daqueles que compõem o Programa Saúde da Mulher: contraceptivos orais e injetáveis, dispositivo intra-uterino (DIU) e diafragma.

**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica:** Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica está previsto no artigo 26 da Portaria n.º 204, que explicita o seguinte: Este componente contempla medicamentos e insumos relacionados em programas estratégicos de saúde do SUS, para o atendimento de pessoas acometidas por tuberculose, hanseníase, malária, leishmanioses, doença de Chagas, cólera, esquistossomose, filariose, meningite, tracoma, micoses sistêmicas, bem como outras doenças decorrentes e perpetuadoras da pobreza. Também são garantidos antivirais para o combate à influenza, antirretrovirais para tratamento de pessoas vivendo com HIV/AIDS, hemoderivados e pró-coagulantes para pessoas com doenças hematológicas, vacinas, soros e imunoglobulinas, além de medicamentos e insumos destinados ao combate do tabagismo e ao programa de alimentação e nutrição. O Ministério da Saúde adquire e distribui esses itens aos estados e ao Distrito Federal, cabendo a esses o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos municípios.

**Componente Especializado da Assistência Farmacêutica:** O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Ceaf) é uma das estratégias de acesso aos medicamentos no âmbito do SUS que busca garantir a integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, para algumas situações clínicas, principalmente, agravos crônicos, com custos de tratamento mais elevados ou de maior complexidade. O acesso aos medicamentos ocorre de acordo com critérios definidos em protocolos clínicos e diretrizes



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
*SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE*

terapêuticas (PCDTs) publicadas pelo Ministério da Saúde. A Portaria GM/MS N° 2981/2009 (Revogada pela PRT nº 1554/GM/MS de 30.07.2013) determina que o acesso aos medicamentos que fazem parte das linhas de cuidado para as doenças contempladas no âmbito deste Componente será garantido mediante a pactuação entre a União, estados, Distrito Federal.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## SUMÁRIO

|    |                                                                                           |    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. | Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica e Complementares.....       | 10 |
|    | Analgésicos e Antipiréticos.....                                                          | 10 |
|    | Antibacterianos.....                                                                      | 10 |
|    | Anticoagulantes e Antiagregantes Plaquetarios.....                                        | 10 |
|    | Antiespasmódico.....                                                                      | 11 |
|    | Antifúngicos.....                                                                         | 11 |
|    | Antiglaucomatosos.....                                                                    | 11 |
|    | Anti-histamínicos.....                                                                    | 11 |
|    | Anti-inflamatórios não esteróides.....                                                    | 11 |
|    | Antiparasitários e escabicidas.....                                                       | 11 |
|    | Antivirais.....                                                                           | 11 |
|    | Anti-inflamatórios esteróides.....                                                        | 12 |
|    | Contraceptivos.....                                                                       | 12 |
|    | Hormônio Tireoidiano.....                                                                 | 12 |
|    | Insulinas e Antidiabéticos orais.....                                                     | 12 |
|    | Medicamentos Antigotas.....                                                               | 12 |
|    | Medicamentos Antihipertensivos.....                                                       | 13 |
|    | Medicamentos Antivertiginoso.....                                                         | 13 |
|    | Medicamentos Hipolipemiante.....                                                          | 13 |
|    | Medicamento para limpeza via auricular.....                                               | 13 |
|    | Medicamentos Relaxantes Muscular.....                                                     | 13 |
|    | Medicamentos utilizados no tratamento de feridas, antissépticos e protetores da pele..... | 13 |
|    | Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular e Renal.....                        | 13 |
|    | Medicamentos que atuam sobre o Sistema Digestivo.....                                     | 14 |
|    | Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central.....                               | 14 |
|    | Medicamentos que atuam sobre o Sistema Reprodutor.....                                    | 15 |
|    | Medicamentos que atuam sobre o Sistema Respiratório.....                                  | 15 |
|    | Medicamentos utilizados no tratamento/prevenção da Osteoporose.....                       | 16 |
|    | Medicamentos utilizados na Hiperplasia Benigna da Próstata.....                           | 16 |
|    | Vitaminas e Sais Minerais.....                                                            | 16 |
| 2. | Medicamentos exclusivos de Processo Judicial.....                                         | 16 |
| 3. | Medicamentos pertencentes a caixa de Primeiros Socorros.....                              | 16 |





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
*SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE*

|    |                                                                         |    |
|----|-------------------------------------------------------------------------|----|
| 4. | Medicamentos pertencentes a Odontologia .....                           | 17 |
| 5. | Medicamentos pertencentes a Enfermagem .....                            | 17 |
| 6. | Solicitação de inclusão, exclusão ou substituição de medicamentos:..... | 18 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## Relação Municipal de Medicamentos

### 1. Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica e Complementares.

Local de Acesso: Farmácia Básica Municipal

#### Analgésicos e Antipiréticos

| Denominação genérica             | Apresentação                 |
|----------------------------------|------------------------------|
| Dipirona sódica                  | 500 mg comprimido            |
| Dipirona sódica                  | 500 mg/ml solução oral gotas |
| Paracetamol                      | 500 mg comprimido            |
| Paracetamol                      | 200 mg/ml solução oral       |
| Paracetamol                      | 750mg comprimido             |
| Paracetamol + fosfato de codeína | 500mg + 30mg comprimido      |
| Tramadol                         | 50mg comprimido              |

#### Antibacterianos

| Denominação genérica                                            | Apresentação                                      |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Amoxicilina                                                     | 50 mg/ml pó para suspensão oral                   |
| Amoxicilina                                                     | 500 mg cápsula                                    |
| Amoxicilina + clavulanato de potássio                           | 400mg + 57mg/ml suspensão oral                    |
| Azitromicina dihidratada                                        | 500 mg comprimido revestido                       |
| Azitromicina                                                    | 40 mg/ml pó para suspensão oral                   |
| Benzilpenicilina Benzatina                                      | 1.200.000 UI pó para suspensão injetável IM       |
| Betametasona, dipropionato + gentamicina, sulfato               | 0,5mg/g + 1mg/g bisnaga creme                     |
| Cefalexina                                                      | 50 mg/ml pó para suspensão oral, frasco com 60 ml |
| Cefalexina                                                      | 500 mg comprimido revestido                       |
| Ceftriaxona                                                     | 500mg ampola                                      |
| Ciprofloxacino, cloridrato                                      | 500 mg comprimido                                 |
| Claritromicina                                                  | 500mg comprimido                                  |
| Dexametasona + neomicina, sulfato + polimixina B, sulfato       | 0,1% + 0,35% + 6.000UI colírio                    |
| hidrocortisona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B | 10mg + 5mg + 10.000UI embalagem 10mL              |
| Levofloxacino                                                   | 750mg comprimido                                  |
| Metronidazol                                                    | 250 mg comprimido revestido                       |
| Metronidazol                                                    | 100 mg/g gel vaginal bisnaga                      |
| Nitrofurantoína                                                 | 100 mg cápsula                                    |
| Norfloxacino                                                    | 400mg capsula                                     |
| Rifamicina Sódica                                               | spray                                             |
| Sulfametoxazol + Trimetoprima                                   | 400 mg + 80 mg comprimido                         |
| Sulfametoxazol + Trimetoprima                                   | 40 mg + 8 mg/ml suspensão oral                    |
| Sulfadiazina de prata                                           | 1% creme                                          |

#### Anticoagulantes e Antiagregantes Plaquetarios

| Denominação genérica   | Apresentação     |
|------------------------|------------------|
| Acido Acetilsalicílico | 100mg comprimido |
| Clopidogrel*           | 75mg comprimido  |
| Varfarina sódica       | 5mg comprimido   |

\*CIDs não contemplados pela via administrativa pelo Estado.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

### Antiespasmódico

| Denominação genérica                         | Apresentação              |
|----------------------------------------------|---------------------------|
| Butilescopolamina                            | 10mg                      |
| Escopolamina, butilbrometo + Dipirona sódica | 6,67 + 333,4 mg/ml, gotas |

### Antifúngicos

| Denominação genérica                     | Apresentação                  |
|------------------------------------------|-------------------------------|
| Cetoconazol + betametasona, dipropionato | 20,0 mg/g + 0,64 mg/g creme   |
| Fluconazol                               | 150 mg cápsula                |
| Miconazol, nitrato + tinidazol           | 20mg/g + 30mg/g creme vaginal |
| Miconazol                                | 20mg/g creme dermatologico    |
| Nistatina                                | 25.000 UI/g creme vaginal     |
| Nistatina                                | 100.000UI suspensão oral      |
| Nistatina + oxido de zinco               | 100.000UI + 200mg/g pomada    |

### Antiglaucomatosos

| Denominação genérica | Apresentação            |
|----------------------|-------------------------|
| Timolol              | 0,5 % solução oftálmica |

### Anti-histamínicos

| Denominação genérica       | Apresentação                         |
|----------------------------|--------------------------------------|
| Carmelose Sódica           | 5mg/ml colírio                       |
| Dexclorfeniramina, maleato | 0,4 mg/ml solução oral frasco 120 ml |
| Loratadina                 | 10 mg comprimido                     |
| Loratadina                 | 1 mg/ml xarope frasco 100 ml         |

### Anti-inflamatórios não esteróides

| Denominação genérica     | Apresentação                 |
|--------------------------|------------------------------|
| Diclofenaco Dietilamônio | 11,6mg/g gel                 |
| Diclofenaco Sodico       | 25mg/ml injetável 3ml        |
| Diclofenaco potássico    | 50mg comprimido              |
| Ibuprofeno               | 600 mg comprimido            |
| Ibuprofeno               | 100 mg/ml solução oral gotas |
| Meloxicam                | 15mg comprimido              |
| Nimesulida               | 100 mg comprimido            |
| Nimesulida               | 50 mg/ml comprimido          |

### Antiparasitários e escabicidas

| Denominação genérica | Apresentação                                |
|----------------------|---------------------------------------------|
| Albendazol           | 400mg comprimido mastigável                 |
| Albendazol           | 40 mg/ml suspensão oral                     |
| Ivermectina          | 6 mg comprimido                             |
| Permetrina           | 10 mg/ml (1%) loção frasco 60 ml uso tópico |

### Antivirais

| Denominação genérica | Apresentação     |
|----------------------|------------------|
| Aciclovir            | 50mg/g creme     |
| Aciclovir            | 200mg comprimido |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| *Oseltamivir, fosfato | 30 mg cápsula |
| *Oseltamivir, fosfato | 45 mg cápsula |
| *Oseltamivir, fosfato | 75 mg cápsula |

\*Restrito aos pacientes suspeitos de influenza H1N1 com sintomas de síndrome viral e síndrome respiratória aguda, sendo fornecido pelo Estado via AME.

### Anti-inflamatórios esteróides

| Denominação genérica                                         | Apresentação                     |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Clobetasol, propionato                                       | 0,5mg/g creme                    |
| Betametasona, dipropionato + betametasona, fosfato dissodico | 5mg/ml + 2mg/ml ampola injetavel |
| Dexametasona                                                 | 4 mg comprimido                  |
| Dexametasona                                                 | 1 mg/ml elixir                   |
| Dexametasona, acetato                                        | 1 mg/g creme                     |
| Dexametasona, colírio                                        | 1mg/ml                           |
| Prednisolona fosfato sódico                                  | 3mg/ml solução oral frasco       |
| Prednisona                                                   | 20 mg comprimido                 |
| Prednisona                                                   | 5 mg comprimido                  |

### Contraceptivos

| Denominação genérica                  | Apresentação   |
|---------------------------------------|----------------|
| Preservativo Masculino 160 mm x 52mm* | Unidade        |
| Preservativo Feminino*                | Unidade        |
| Dispositivo Intrauterino (DIU)*       | Cobre, unidade |

\*O Ministério da Saúde é responsável pela aquisição e distribuição desses medicamentos.

### Hormônio Tireoidiano

| Denominação genérica  | Apresentação      |
|-----------------------|-------------------|
| Levotiroxina de sódio | 25mcg comprimido  |
| Levotiroxina de sódio | 50mcg comprimido  |
| Levotiroxina de sódio | 100mcg comprimido |
| Tiamazol              | 5mg comprimido    |
| Tiamazol              | 10mg comprimido   |

### Insulinas e Antidiabéticos orais

| Denominação genérica     | Apresentação                                   |
|--------------------------|------------------------------------------------|
| Gliclazida               | 30 mg comprimidos liberação prolongada         |
| Glimepirida              | 2mg comprimidos                                |
| Glimepirida              | 4mg comprimidos                                |
| Insulina humana NPH*     | 100 UI/ml suspensão injetável, frasco de 10 ml |
| Insulina humana Regular* | 100 UI/ml suspensão injetável, frasco de 10 ml |

\*O Ministério da Saúde é responsável pela aquisição e distribuição desses medicamentos.

### Medicamentos Antigotosas

| Denominação genérica | Apresentação      |
|----------------------|-------------------|
| Alopurinol           | 100 mg comprimido |
| Alopurinol           | 300 mg comprimido |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
*SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE*

### **Medicamentos Antihipertensivos**

| <b>Denominação genérica</b> | <b>Apresentação</b> |
|-----------------------------|---------------------|
| Hidralazina                 | 25mg comprimido     |
| Lisinopril                  | 10mg comprimido     |
| Nifedipino                  | 10mg comprimido     |
| Nifedipino                  | 20mg comprimido     |

### **Medicamentos Antivertiginoso**

| <b>Denominação genérica</b> | <b>Apresentação</b> |
|-----------------------------|---------------------|
| Betaístina, dicloridrato    | 24mg comprimido     |
| Cinarizina                  | 75mg comprimido     |

### **Medicamentos Hipolipemiente**

| <b>Denominação genérica</b> | <b>Apresentação</b> |
|-----------------------------|---------------------|
| Ciprofibrato                | 100mg comprimido    |
| Ezetimiba                   | 10mg comprimido     |

### **Medicamento para limpeza via auricular**

| <b>Denominação genérica</b>  | <b>Apresentação</b>       |
|------------------------------|---------------------------|
| Hidroxiquinolina + trolamina | 0,4mg/mL + 140mg/mL gotas |

### **Medicamentos Relaxantes Muscular**

| <b>Denominação genérica</b> | <b>Apresentação</b> |
|-----------------------------|---------------------|
| Ciclobenzaprina             | 10mg comprimido     |

### **Medicamentos utilizados no tratamento de feridas, antissépticos e protetores da pele.**

| <b>Denominação genérica</b>      | <b>Apresentação</b>            |
|----------------------------------|--------------------------------|
| Neomicina, sulfato + bacitracina | 5mg/g + 250UI/g pomada         |
| Pasta d'água                     | gel                            |
| Permanganato de potássio         | 100mg comprimido de uso tópico |

### **Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular e Renal**

| <b>Denominação genérica</b> | <b>Apresentação</b> |
|-----------------------------|---------------------|
| Amiodarona                  | 200mg comprimido    |
| Anlodipino, besilato        | 5mg comprimido      |
| Anlodipino, besilato        | 10mg comprimido     |
| Atenolol                    | 50mg comprimido     |
| Captopril                   | 50mg comprimido     |
| Carvedilol                  | 25mg comprimido     |
| Carvedilol                  | 6,25mg comprimido   |
| Carvedilol                  | 3,125mg comprimido  |
| Carvedilol                  | 12,5mg comprimido   |
| Cilostazol                  | 100mg comprimido    |
| Digoxina                    | 0,25mg comprimido   |
| Enalapril, maleato          | 5mg comprimido      |
| Espironolactona             | 25mg comprimido     |
| Espironolactona             | 50mg comprimido     |
| Espironolactona             | 100mg comprimido    |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| Furoseida                | 40mg comprimido            |
| Isossorbida, mononitrato | 40mg comprimido            |
| Metildopa                | 500mg comprimido revestido |
| Metoprolol, succinato    | 25mg comprimido            |
| Metoprolol, succinato    | 50mg comprimido            |
| Metoprolol, Tartarato    | 100mg comprimido           |
| Propafenona              | 300mg comprimido           |
| Propatilnitrato          | 10mg, comprimido           |
| Sotalol, cloridrato      | 160mg comprimido           |
| Verapamil, cloridrato    | 80mg comprimido revestido  |

### Medicamentos que atuam sobre o Sistema Digestivo

| Denominação genérica       | Apresentação           |
|----------------------------|------------------------|
| Bisacodil*                 | 5mg comprimido         |
| Bromoprida                 | 4mg/ml gotas           |
| Dimeticona                 | 75mg/ml gotas          |
| Domperidona                | 10mg comprimido        |
| Hidróxido de alumínio      | 62mg/ml suspensão oral |
| Lactulose                  | 667mg/ml suspensão     |
| Manitol 20%*               | 250mL líquido          |
| Metoclopramida, cloridrato | 10mg comprimido        |
| Óleo mineral               | 100% frasco de 100ml   |
| Omeprazol                  | 20mg cápsula           |
| Saccharomyces Boulardii    | 100mg pó liofilizante  |
| Saccharomyces Boulardii    | 200mg comprimido       |
| Sucralfato                 | 2g/10ml flaconete      |
| Supositório de glicerina   | Pediatríco / adulto    |

\*Restrito aos pacientes que irão realizar procedimentos como colonoscopia, endoscopia.

### Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central

| Denominação genérica            | Apresentação                          |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Ácido valpróico                 | 250mg cápsula                         |
| Ácido valpróico                 | 500mg/ml xarope                       |
| Alprazolam                      | 0,5mg comprimido                      |
| Amantadina                      | 100mg comprimido                      |
| Amitriptilina, cloridrato       | 25 mg comprimido                      |
| Amitriptilina + clordiazepóxido | 12,5mg+5mg comprimido                 |
| Biperideno, cloridrato          | 2 mg comprimido                       |
| Bromazepam                      | 3mg comprimido                        |
| Bupropiona, cloridrato          | 150mg comprimido                      |
| Carbamazepina                   | 20mg/ml suspensão oral, frasco 100 ml |
| Carbamazepina                   | 200mg comprimido                      |
| Carbamazepina                   | 400mg comprimido                      |
| Citalopram, bromidrato          | 20mg comprimido                       |
| Clomipramina, cloridrato        | 25mg comprimido                       |
| Clorpromazina, cloridrato       | 100mg comprimido                      |
| Clorpromazina, cloridrato       | 40/mgml solução oral gotas            |
| Clonazepam                      | 2,5mg/ml solução oral gotas           |
| Clonazepam                      | 2mg comprimido                        |
| Diazepam                        | 10mg comprimido                       |
| Escitalopram                    | 10mg comprimido                       |
| Fenitoína                       | 100mg comprimido                      |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

|                           |                                         |
|---------------------------|-----------------------------------------|
| Fenobarbital              | 40mg/ml solução oral gotas frasco 20 ml |
| Fenobarbital              | 100mg comprimido                        |
| Flunitrazepam             | 1mg comprimido                          |
| Fluoxetina, cloridrato    | 20mg cápsula                            |
| Gabapentina*              | 300mg comprimido                        |
| Haloperidol               | 5mg comprimido                          |
| Haloperidol               | 2mg/ml solução oral gotas               |
| Imiprimina                | 25mg comprimido                         |
| Levomepromazina           | 25mg comprimido                         |
| Levomepromazina           | 100mg comprimido                        |
| Levomepromazina           | 40mg/ml gotas                           |
| Lítio, carbonato          | 300mg comprimido                        |
| Levodopa +carbidopa       | 250 mg + 25mg comprimido                |
| Levodopa + benserazida    | 100 mg + 25mg comprimido                |
| Levodopa + benserazida    | 200 mg + 50mg comprimido                |
| Metilfenidato             | 10mg comprimido                         |
| Naltrexona                | 50mg comprimido                         |
| Nortriptilina, cloridrato | 25 mg comprimido                        |
| Paroxetina, cloridrato    | 10mg comprimido                         |
| Paroxetina, cloridrato    | 20mg comprimido                         |
| Periciazina               | 40mg/ml gotas                           |
| Pregabalina               | 75mg comprimido                         |
| Risperidona               | 2mg comprimido                          |
| Risperidona**             | 1mg/ml gotas                            |
| Sertralina, cloridrato    | 50mg comprimido                         |
| Topiramato                | 50mg comprimido                         |
| Valproato de Sódio        | 50mg/ml suspensão                       |
| Venlafaxina, cloridrato   | 37,5mg capsulas                         |
| Venlafaxina, cloridrato   | 75mg capsulas                           |
| Zolpidem, hemifurato      | 10mg comprimido                         |

\* Paciente recebe 60 comprimidos da medicação até deferimento do Processo Administrativo do Estado.

\*\*Restrito a pacientes abaixo de 3 anos de idade.

### **Medicamentos que atuam sobre o Sistema Reprodutor**

| <b>Denominação genérica</b>                    | <b>Apresentação</b>                               |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Levonorgestrel*                                | 0,75mg comprimido                                 |
| Etinilestradiol + Levonorgestrel (Ciclo 21)*   | 0,03 mg + 0,15 mg comprimido                      |
| Medroxiprogesterona, acetato*                  | 150 mg/ml injetável, ampola de 1 ml               |
| Noretisterona*                                 | 0,35mg comprimido                                 |
| Noretisterona, enantato + estradiol, valerato* | 50 mg + 5 mg/ml solução injetável, ampola de 1 ml |
| Promestrieno 10mg/g                            | 10mg/g pomada vaginal                             |

\*O Ministério da Saúde é responsável pela aquisição e distribuição desses medicamentos.

### **Medicamentos que atuam sobre o Sistema Respiratório**

| <b>Denominação genérica</b> | <b>Apresentação</b>                   |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| Acetilcisteína              | 40mg/ml xarope                        |
| Ambroxol, cloridrato        | 15mg/5ml xarope                       |
| Ambroxol, cloridrato        | 30mg/5ml xarope                       |
| Aminofilina                 | 100mg comprimido                      |
| Bamifilina                  | 600mg comprimido                      |
| Budesonida                  | 32 mcg aerosol nasal frasco 120 doses |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

|                        |                                           |
|------------------------|-------------------------------------------|
| Ipratrópio, bromidrato | 0,025% solução inalante frasco de 20 ml   |
| Ipratrópio, brometo    | 200mcg/dose aerosol oral frasco 200 doses |
| Salbutamol, sulfato    | 0,4 mg/ml xarope                          |
| Salbutamol, sulfato    | 100 mcg aerosol oral frasco de 200 doses  |

### Medicamentos utilizados no tratamento/prevenção da Osteoporose

| Denominação genérica                            | Apresentação                         |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Alendronato de sódio                            | 70 mg comprimido                     |
| Carbonato de cálcio + vitamina D (colecalférol) | 625 mg + 200 UI comprimido revestido |

### Medicamentos utilizados na Hiperplasia Benigna da Próstata

| Denominação genérica | Apresentação     |
|----------------------|------------------|
| Doxazosina, mesilato | 2 mg comprimido  |
| Doxazosina, mesilato | 4 mg comprimido  |
| Finasterida          | 5 mg comprimido  |
| Tansulosina          | 0,4mg comprimido |

### Vitaminas e Sais Minerais

| Denominação genérica       | Apresentação                                          |
|----------------------------|-------------------------------------------------------|
| Ácido fólico               | 5 mg comprimido revestido                             |
| Sais para reidratação oral | Pó para solução oral envelope 27,9 g para 1 L de água |
| Sulfato ferroso            | 25 mg/ml solução oral gotas frasco de 30 ml           |
| Sulfato ferroso            | 40 mg comprimido revestido                            |
| Vitaminas do complexo B    | No mínimo vit B1 B2 3 B5 e B6 comprimidos             |
| Vitaminas D3               | 7.0 comprimido/capsula.                               |

## 2. Medicamentos exclusivos de Processo Judicial

| Denominação genérica                      | Apresentação            |
|-------------------------------------------|-------------------------|
| Betaístina, dicloridrato                  | 16mg comprimido         |
| Brimonidina, tartarato                    | 2mg/ml colírio          |
| Brimonidina, tartarato + timolol, maleato | 2mg/ml + 5mg/ml colírio |
| Desvenlafaxina, succinato                 | 50mg comprimido         |
| Diacereína                                | 50mg comprimido         |
| Diclofenaco colestiramina                 | 70mg comprimido         |
| Diosmina + hesperidina                    | 450mg+50mg comprimido   |
| Duloxetina                                | 60mg comprimido         |
| Pregabalina                               | 150mg comprimido        |
| Quetiapina, hemifurato                    | 100mg comprimido        |
| Risperidona                               | 1mg/ml gotas            |
| Rivaroxabana                              | 20mg comprimido         |

## 3. Medicamentos pertencentes a caixa de Primeiros Socorros

| Denominação genérica | Apresentação               |
|----------------------|----------------------------|
| Dexametasona         | 10mg/2,5ml injetável IM/IV |
| Diazepam             | 10mg/2ml injetável IM/IV   |
| Dipirona             | 1000mg/2ml injetável IM/IV |
| Epinefrina           | 1mg/ml injetável IM/IV     |





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| Furosemida     | 20mg/2ml injetável IM/IV |
| Metoclopramida | 10mg/2ml injetável IM/IV |
| Prometazina    | 25mg/ml injetável IM/IV  |
| Tramadol       | 50mg/ml injetável IM/IV  |

#### 4. Medicamentos pertencentes a Odontologia

| Denominação genérica                              | Apresentação                             |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Cloridrato de Articaina + Epinefrina              | 4% + 1:100.000, anestésico local, tubete |
| Cloridrato de Fenilefrina + Lidocaína, cloridrato | 0,02g+0,0004g, tubete 1,8ml.             |
| Benzocaína                                        | 0,2g, anestésico                         |
| Bicarbonato de Sódio                              | 99,6%, sachê 40g                         |
| Flúor fosfato acidulado                           | 1,23%.                                   |
| Gluconato de clorexidina                          | 0,12% sem álcool.                        |
| Hidróxido de cálcio                               | 100% PA, pó.                             |

#### 5. Medicamentos pertencentes a Enfermagem

| Denominação genérica                                      | Apresentação                                                                              |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antisséptico a base de polivinil pirrolidona iodo (PVP-I) | 1% de iodo ativo, 100ml                                                                   |
| Clorexidina aquosa topica                                 | 0,2%, gel                                                                                 |
| Curativo de alginato de cálcio e sódio                    | Curativo estéril, não tecido, não aderente, embalado individualmente. Tamanho: 10 x 10cm. |
| Gaze Rayon - embebida com óleos AGE, Copaíba e Melaleuca  | Tam 7,5 x 7,5cm. Embalada individualmente em embalagem sachê com 3ml.                     |
| Hidrogel com Alginato                                     | Bisnaga 85g.                                                                              |
| Colagenase com cloranfenicol                              | 0,6u/g + 0,01g/g, pomada dermatológica, bisnaga 50g                                       |
| Loção oleosa a base de age                                | 100ml                                                                                     |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**6. Solicitação de inclusão, exclusão ou substituição de medicamentos:**

|                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Medicamento (nome genérico):                                                                      |
| Apresentações:                                                                                    |
| Posologia usual:                                                                                  |
| Previsão de consumo (Quantidade/mês):                                                             |
| Há medicamento de mesma classe ou mesma indicação terapêutica já padronizado?<br>Sim ( )/ Não ( ) |
| Se SIM, qual o padronizado?                                                                       |
| Justifique qual a vantagem sobre o medicamento padronizado:                                       |
|                                                                                                   |
|                                                                                                   |
|                                                                                                   |
|                                                                                                   |
| Indicação de uso (justificativa para a padronização):                                             |
|                                                                                                   |
|                                                                                                   |
|                                                                                                   |
|                                                                                                   |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DAS MISSÕES**  
*SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE*