



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTENCIA FARMACÊUTICA

REMUME – RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

2025 / 2027

JACIARA – MT 2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACIARA-MT

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE JACIARA

ENDEREÇO: PRAÇA MELVIN JHONES Nº SN, CENTRO, JACIARA MT
C.N.P.J.: 03.347.135/0001-16

REMUME – RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
FABRÍCIO CARVALHO DE SOUSA FABIAN

ELABORAÇÃO
CFT– COMISSÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E TERAPÊUTICA

DIRETORA TÉCNICA
CLAUDENICE DO AMPARO COIMBRA – CRF/MT550636



RELAÇÃO MUNICIPAL DOS MEDICAMENTOS ESSENCIAIS – REMUME
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACIARA - MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assistência Farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS) representa um conjunto de ações que visam garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais, promovendo a saúde e a qualidade de vida. Essa política pública estratégica busca otimizar os recursos, assegurar a qualidade dos medicamentos e promover o uso racional desses insumos, conceituada como “grupo de atividades relacionadas com o medicamento, destinadas a apoiar as ações de saúde visando o bem-estar de uma comunidade”.

Segundo a Resolução nº. 338 de 06 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde, que aprovou a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, a definição para mesma é: Conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve pesquisa, desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como seleção, programação, aquisição, dispensação, garantia de qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população (BRASIL, 2004).

Conforme a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 - (Lei Orgânica da Saúde – Institucionalização do SUS)[...]

Artigo 5º. São objetivos do Sistema Único de Saúde – SUS: a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde; - a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do artigo 2º desta Lei; a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

Artigo 6º. Estão incluídas, ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS a execução de ações:

- De vigilância sanitária; de vigilância epidemiológica; de saúde do trabalhador; assistência terapêutica integral, e inclusive farmacêutica.

OBJETIVO GERAL:

Coordenar e executar a assistência farmacêutica segundo a Política Nacional de Assistência Farmacêutica no âmbito municipal, promovendo uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores, assegurando o acesso seguro e



qualificado do medicamento à população.

Como objetivo específico: Proporcionar qualidade e racionalidade ao ciclo logístico de Assistência Farmacêutica.

Em busca de definir uma Política Municipal de Medicamentos que garanta o arsenal terapêutico necessário ao atendimento dos principais problemas de saúde circunscritos na assistência da rede Municipal, correlacionado com seu papel dentro do cenário sanitário do Município, a Secretaria Municipal de Saúde de Jaciara/MT, vem instituir e disponibilizar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME.

Esta relação de medicamentos teve como referência a RENAME e a RESME/MT, considerados essenciais porque foi elaborada com vistas nas necessidades prioritárias de saúde da população segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), tendo como elaboradores a Comissão de Assistência Farmacêutica e Terapêutica – CFT, depois de avaliados aspectos epidemiológicos do Município, além de reunir com todos os Prescritores nessa definição.

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) é uma medida indispensável para o Uso Racional de Medicamentos no contexto Municipal, portanto, deve ser empregada como parâmetro nas ações de saúde que envolva condutas terapêuticas baseadas em evidências científicas, sendo delineador das diversas atividades relacionadas ao ato de prescrição, dispensação, uso racional de medicamentos, diminuição de custos e manutenção da integralidade terapêutica.

A REMUME contém apresentações, que se destina ao uso exclusivo dos pacientes atendidos nas unidades próprias da rede Municipal de Saúde de Jaciara/MT, sendo disponibilizados na Farmácia Municipal.

Deste modo, este instrumento é um avanço considerável para a melhoria da assistência farmacêutica, sobre tudo servindo de subsídio para atenção à saúde da população.

Cada medicamento foi designado pela denominação comum brasileira ou pela denominação comum internacional (DCB OU DCI) acompanhado de concentração, forma e apresentação farmacêutica.

CFT – Comissão de Assistência Farmacêutica e Terapêutica



ANEXO I

REMUME 2025-2027

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais Disponíveis

Medicamentos do Elenco Municipal que devem ser adquiridos e distribuídos pelo município.

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO - FORMA FARMACÊUTICA	CLASSIFICAÇÃO FARMACOLÓGICA	RECEITUÁRIO / LOCAL DE ACESSO
ACEBROFILINA	5MG/ML (PEDIÁTRICO) – XAROPE 10MG/ML (ADULTO) - XAROPE	BRONCODILATADOR, EXPECTORANTE, MUCOLÍTICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ACETILCISTEÍNA	20MG/ML (PEDIÁTRICO) – XAROPE 40MG/ML (ADULTO) – XAROPE	EXPECTORANTE, MUCOLÍTICO, ANTÍDOTO DO PARACETAMOL	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ACICLOVIR	50MG/G / CREME 200MG – COMPRIMIDO	ANTIVIRAL	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100MG - COMPRIMIDO	ANALGÉSICO, ANTIINFLAMATÓRIO E ANTI AGREGANTE PLAQUETÁRIO,	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ACIDO ASCORBICO	500MG/5ML- SOLUÇÃO INJETAVEL*	SUPLEMENTO VITAMÍNICO, HIPOVITAMINOSES C (ESCORBUTO)	RECEITA SIMPLES / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
ÁCIDO FÓLICO	5MG – COMPRIMIDO	ANTIANÊMICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ÁCIDO VALPRÓICO OU VALPROATO DE SÓDIO	500MG – COMPRIMIDO 250MG – COMPRIMIDO 50MG/ML – XAROPE	ANTICONVULSIVANTE, ANTIEPILÉPTICO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALBENDAZOL	400MG – COMPRIMIDO 40 MG/ML – SUSPENSÃO	ANTIPARASITÁRIO, ANTI-HELMÍNTICO, VERMICIDA	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG – COMPRIMIDO	OSTEOPOROSE	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ALOPURINOL	100MG – COMPRIMIDO 300MG – COMPRIMIDO	ANTIGOTOSO, ANTI-HIPERURICÊMICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ALPRAZOLAM	0,5MG – COMPRIMIDO 1MG – COMPRIMIDO 2MG – COMPRIMIDO	TRANQUILIZANTE, ANSIOLÍTICO, BENZODIAZEPÍNICOS	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B1 (AZUL) / FARMÁCIA BÁSICA
AMIODARONA	200MG – COMPRIMIDO	ANTIARRÍTMICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
AMITRIPTILINA	25MG – COMPRIMIDO 75MG – COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO TRICÍCLICO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
AMOXICILINA	50MG/ML – SUSPENSÃO 500MG – COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO, PENICILINAS SEMISSINTÉTICA, BETALACTÂMICO	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
AMOXICILINA + CLAVULONATO	250MG/5ML + 62,5MG/5ML - SUSPENSÃO ORAL 875MG +125MG – COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO ASSOCIADO, PENICILINAS SEMISSINTÉTICA, BETALACTÂMICO	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
ANLODIPINO	5MG – COMPRIMIDO 10MG - COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO, VASODILATADOR CORONARIANO, BLOQUEADOR DO CANAL DE CÁLCIO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ATENOLOL	50MG - COMPRIMIDO	BETA BLOQUEADOR , ANTI-HIPERTENSIVO, ANTIARRITÍMICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
AZITROMICINA	200MG/5ML – SUSPENSÃO 500MG – COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO, MACROLÍDEOS	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

BACLOFENO	10MG – COMPRIMIDO	MIORELAXANTE MUSCULAR	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
BENZILPENICILINA BENZATINA	1200.000 UI - SUSPENSÃO / FRASCO- AMPOLA	ANTIBIÓTICO BETALACTÂMICO	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
BENZOILMETRONIDAZOL	40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO, ANTIPROTOZOÁRIO	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
BIPERIDENO	2 MG - COMPRIMIDO	ANTIPARKISONIANO, ANTIDISCINÉTICO, PARASSIMPATICOLÍTICO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
BROMAZEPAM	3MG – COMPRIMIDO 6MG – COMPRIMIDO	TRANQUILIZANTE, ANSIOLÍTICO, BENZODIAZEPÍNICO	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B1 (AZUL) / FARMÁCIA BÁSICA
BROMOPRIDA	10MG – COMPRIMIDO 4MG/ML – SOLUÇÃO ORAL	ANTIEMÉTICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10MG – COMPRIMIDO 10MG/ML – SOLUÇÃO ORAL	ANTIESPASMÓDICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
BUPROPIONA	150 MG - COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO, TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA DE NICOTINA	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
CAPTOPRIL	25MG – COMPRIMIDO 50MG – COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO, VASODILATADOR	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
CARBAMAZEPINA	200MG – COMPRIMIDO 400MG – COMPRIMIDO 20MG/ML – SUSPENSÃO ORAL	ANTICONVULSIVANTE, ANTIEPILEPTICO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	1500MG (600MG Ca) + 400UI - COMPRIMIDO	REPOSITOR DE CÁLCIO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
CARBONATO DE LÍTIO	300MG - COMPRIMIDO	TRANSTORNO BIPOLAR, ANTIMANÍACO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) /



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

			FARMÁCIA BÁSICA
CARVEDILOL	6,25MG – COMPRIMIDO 12,5MG – COMPRIMIDO 25MG – COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO, ALFABOCLEADOR, BATABLOQUEADOR	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
CEFTRIAXONA	1G - SOLUCAO INJETAVEL IM	ANTIBACTERIANOS, ANTIBIÓTICOS, BETALACTÂMICOS, ANTIBIÓTICOS CEFALOSPORINAS	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
CEFALEXINA	250MG/5ML - SUSPENSÃO ORAL 500 MG – COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO, CEFALOSPORINA, BATALACTÂMICO	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
CETOCONAZOL	20MG/G – CRÈME 20MG/ML – SHAMPOO 200MG – COMPRIMIDO	ANTIMICÓTICO, ANTICEBORREICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
CETOPROFENO	20 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL 150 MG – COMPRIMIDO 50 MG/ML – INJETAVEL IM*	ANTITÉRMICOS (ANTIPIRÉTICOS), ANALGÉSICOS, ANTIRREUMÁTICOS, ANTI- INFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDES	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
CICLOBENZAPRINA	10MG - COMPRIMIDO	MIORRELAXANTE MUSCULAR	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
CINARIZINA	25MG – COMPRIMIDO 75MG – COMPRIMIDO	VASODILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO, ANTI-HISTAMINICO H1, BLOQUEADOR DOS	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
CIPROFIBRATO	100MG - COMPRIMIDO	ANTILIPÊMICO, REDUTOR DO COLESTEROL E TRIGLICERÍDEOS	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
CIPROFLOXACINO	500MG – COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO, QUINOLONA	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
COMPLEXO B - VITAMINAS DO COMPLEXO B: CLORIDRATO DE TIAMINA(VITAMINA B1); RIBOFLAVINA-5- FOSFATO(VITAMINA B2);	SOLUÇÃO ORAL COMPRIMIDO	VITAMINAS DO COMPLEXO B	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CLORIDRATO DEPIRIDOXINA(VITAMINA B6); CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12); D- PANTENOL(VITAMINA B5); NICOTINAMIDA(VITAMINA B3)	SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML*		
COLCHICINA	0,5 MG - COMPRIMIDO	ANTIGOTOSOS, CRISES AGUDAS E PREVENÇÃO DE GOTA	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
CLARITROMICINA	500MG - COMPRIMIDO	ANTIBACTERIANOS ANTIBIÓTICOS MACROLÍDEOS	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
CLINDAMICINA	300 MG – CÁPSULA / COMPRIMIDO	ANTIBACTERIANOS, ANTIBIÓTICOS , LINCOSAMINAS	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
CLOMIPRAMINA	25MG - COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO TRICÍCLICO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
CLONAZEPAM	0,5MG – COMPRIMIDO 2MG – COMPRIMIDO 2,5MG/ML – SOLUÇÃO ORAL	ANSIOLÍDICO, ANTIEPILÉTICO, ANTICONVULSIVANTE, BENZODIAZEPÍNICO	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B1 (AZUL) / FARMÁCIA BÁSICA
CLORPROMAZINA	25MG – COMPRIMIDO 100MG – COMPRIMIDO	ANTIPSICÓTICO, NEUROLÉPTICO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
DEXAMETASONA	1MG/G – CREME DERMATOLÓGICO 4MG – COMPRIMIDO 4MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL*	GLICOCORTICÓIDE, IMUNOSSUPRESSOR, ANTIALÉRGICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
DEXCLORFENIRAMINA	0,4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 2MG – COMPRIMIDO	ANTIALÉRGICO, ANTI-HISTAMÍNICO H1	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
DIAZEPAM	5MG – COMPRIMIDO 10MG – COMPRIMIDO	TRANQUILIZANTE, ANSIOLÍTICO, BENZODIAZEPÍNICO	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B1 (AZUL) / FARMÁCIA BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DICLOFENACO POTASSICO OU SÓDICO	50MG – COMPRIMIDO 75MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL IM*	ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL, ANALGÉSICO, ANTIREUMÁTICO, ANTIGOTOSO, ANTIENTXAQUECOSO, ANTIDISMENORRÉICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	11,6 MG/G - GEL	ANTIINFLAMATÓRIO TÓPICO	USO EXCLUSIVO DA FISIOTERAPIA
DIGOXINA	0,25 MG - COMPRIMIDO	ANTIARRITMICO, CARDIOTÔNICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
DIMENINDRATO + PIRIDOXINA	25MG/ML+ 5MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	ANTIEMÉTICO, ANTIVERTIGINOSO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
DIPIRONA	500MG – COMPRIMIDO 500MG/ML – SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML – SOLUÇÃO INJETAVEL*	ANALGÉSICO, ANTITÉRMICO, ANTIPIRÉTICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
DIVALPROATO DE SÓDIO	250MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	EPILEPSIA, MANIA ,PROFILAXIA DA ENXAQUECA	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
DOXAZOSINA	2MG – COMPRIMIDO 4MG – COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO, ALFA-BLOQUEADOR, HIPERPLASIA PROSTATICA	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ENALAPRIL	5MG – COMPRIMIDO 10MG – COMPRIMIDO 20MG – COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO E VASODILATADOR	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
EPINEFRINA	1 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL*	HIPERTENSORES ARTERIAIS, SIMPATICOMIMÉTICOS, ANAFILAXIA, CRISE ASMÁTICA GRAVE	RECEITA SIMPLES / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA	20MG +2,5MG – SOLUÇÃO INJETÁVEL*	ANTIESPASMÓDICO + ANALGESICO ASSOCIADO	RECEITA SIMPLES / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESPIRONOLACTONA	25MG - COMPRIMIDO	DIURÉTICO, ANTI-HIPERTENSIVO, ANTI- HIPOPOTASSÊMICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
FENITOÍNA	100MG - COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVANTE, ANTIEPILÉPTICO, ANTINEVRÁLGICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
FENOBARBITAL	100MG – COMPRIMIDO 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	ANTICONVULSIVANTE, SEDATIVO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
FINASTERIDA	5MG – COMPRIMIDO	ANTIANDROGÊNIO, CALVÍCIE	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
FLUCONAZOL	150MG – COMPRIMIDO	ANTIFÚNGICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
FLUOXETINA	20 MG - COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
FUROSEMIDA	40MG - COMPRIMIDO	DIURÉTICO, ANTI-HIPERTENSIVO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
GEL CONDUTOR	SACHE / GALÃO 5L	USO COM SONAR FETAL E EM PROCEDIMENTOS NA FISIOTERAPIA	USO EXCLUSIVO PARA AS USB E FISIOTERAPIA
GUACO (MIKANIA GLOMERATA)	35MG/ML - XAROPE	EXPECTORANTE, BRONCODILATADOR, ANTITUSSÍGENO - FITOTERÁPICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
GLICLAZIDA	30 MG – COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 60 MG – COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	ANTIDIABÉTICO, SULFONILUREIAS	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
GLIBENCLAMIDA	5MG – COMPRIMIDO	ANTIDIABÉTICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
HALOPERIDOL	5MG – COMPRIMIDO 50MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL (DECANOATO)	ANTIPSICÓTICO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL - BRANCA (02 VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
HIDRALAZINA	25MG - COMPRIMIDO	VASODILATADORES PERIFÉRICOS HIPOTENSORES ARTERIAIS (ANTI-HIPERTENSIVOS)	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HIDROCLOROTIAZIDA	25MG - COMPRIMIDO	DIURÉTICO, ANTI-HIPERTENSIVO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	ANTIÁCIDO GÁSTRICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
HIDRÓXIDO FERRO III POLIMALTOSO (SACARATODE HIDRÓXIDOFÉRRICO)	100MG – SOLUÇÃO INJETÁVEL	ANTIANÊMICOS SUPLEMENTO MINERAL (REMINERALIZANTES)	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
HIDROCORTIZONA	10 mg/g (1%) – CREME 100 MG - SOLUCAO INJETAVEL IM*	ANTIINFLAMATÓRIO ESTEROIDAL	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
IBUPROFENO	600MG – COMPRIMIDO 100MG/ML – SOLUÇÃO ORAL	ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL, ANALGÉSICO, ANTI-REUMÁTICO, ANTIGOTOSO,ANTITÉRMICO, ANTIDISMINORRÉICO, ANTIENXAQUECOSO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
INSULINA HUMANA REGULAR	100UI/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	ANTIDIABÉTICO / HORMÔNIO	RECEITA SIMPLES FORNECIDO PELO M.S. / FARMÁCIA BÁSICA
INSULINA NPH HUMANA	100UI/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	ANTIDIABÉTICO / HORMÔNIO	RECEITA SIMPLES FORNECIDO PELO M.S. / FARMÁCIA BÁSICA
ISOFLAVONA DE SOJA	150MG – CÁPSULA	REPOSITOR HORMONAL	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ITRACONAZOL	100MG - COMPRIMIDO	QUIMIOTERÁPICOS ANTIMICÓTICOS (ANTIFÚNGICOS), AZOIS	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
IVERMECTINA	6MG – COMPRIMIDO	ANTI-HELMÍNTICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
KOLAGENASE + CLORANFENICOL	0,6U/G + 0,01G/G – CREME DERMATOLÓGICO	AGENTE DESBRIDANTE + ANTIBIÓTICO	USO EXCLUSIVO DAS UBS
LACTULOSE	667MG/ML – SOLUÇÃO ORAL	LAXANTE	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
LEVOFLOXACINO	500MG - COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
LEVOMEPROMAZINA	25MG – COMPRIMIDO 100MG – COMPRIMIDO	ANTIPSICÓTICO, SEDATIVO, ANTIÁLGICO	RECEITA ESPECIAL BRANCA (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LEVONORGESTREL	0,75MG - COMPRIMIDO	PÍLULA DO DIA SEGUINTE	RECEITASIMPLES – DISTRIBUIÇÃO NA UBS- FORNECIDO PELO M.S.
LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15MG +0,03MG - COMPRIMIDO	ANTICONCEPCIONAL	RECEITA SIMPLES – DISTRIBUIÇÃO NA UBS- FORNECIDO PELO M.S.
LEVOTIROXINA	25MG – COMPRIMIDO 50MG – COMPRIMIDO 100MG – COMPRIMIDO	HORMÔNIO TIREOIDEANO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
LIDOCAÍNA	20MG/G – GELEIA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL*	ANESTÉSICO LOCAL	USO EXCLUSIVO DAS UBS
LORATADINA	1MG/ML – XAROPE 10MG – COMPRIMIDO	ANTIALÉRGICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
LOSARTANA	50 MG – COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
MEDROXIPROGESTERONA	150MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL	ANTICONCEPCIONAL TRIMESTRAL	RECEITASIMPLES – DISTRIBUIÇÃO NA UBS - FORNECIDO PELO M.S.
MELOXICAM	15MG - COMPRIMIDO	ANTIINFLAMATÓRIO, ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
METFORMINA	500MG – COMPRIMIDO 850MG – COMPRIMIDO	ANTIDIABÉTICO ORAL	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
METILDOPA	250MG – COMPRIMIDO 500MG – COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
METOPROLOL	25MG – COMPRIMIDO 50MG – COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO, ANTIANGINOSO,PROFILÁTICO DA CEFALÉIA VASCULAR	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	100MG – COMPRIMIDO		
METRONIDAZOL	250MG – COMPRIMIDO 400MG – COMPRIMIDO 100MG/G – GELEIA	ANTIBIÓTICO, ANTIPROTOZOÁRIO	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
MICONAZOL	20MG/G - LOÇÃO DERMATOLÓGICA 20MG/G – CREME DERMATOÓGICO 20MG/G – CREME VAGINAL	ANTIFÚNGICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
MICONAZOL + TINIDAZOL	30MG/G + 20MG/G – CREME VAGINAL	ANTIFÚNGICOS+ ANTIPARASITÁRIO/ ANTIHELMÍNTICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
MORFINA 10MG	10MG - COMPRIMIDO	ANALGÉSICO OPIÓIDE	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA A (AMARELA) / FARMÁCIA BÁSICA
NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA	5MG + 250UI/G – POMADA DERMATOLÓGICA	ANTIBIÓTICO POLIPEPTIDÍCO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
NICOTINA	7MG/24HS – ADESIVO TRANSDÉRMICO	TRATAMENTO DE TABAGISMO	RECEITA SIMPLES – DISTRIBUIÇÃO NA UBS FORNECIDO PELO M.S.
NIFEDIPINO	10MG – COMPRIMIDO 20MG – COMPRIMIDO	ANTIANGINOSO,ANTI- HIPERTENSIVO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
NIMESULIDA	100MG – COMPRIMIDO 50MG/ML – SUSPENSÃO ORAL	ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
NISTATINA	25.000UI/G - CREME VAGINAL 100.000UI/ML – SUSPENSÃO ORAL	ANTIFÚNGICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
NITAZOXANIDA	500 MG – COMPRIMIDO	GIARDICIDAS, AMEBICIDAS, ANTIPROTOZOÁRIOS ANTI-HELMÍNTICOS, ANTIPARASITÁRIOS	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	20 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	(PARASITICIDAS) - GASTROENTERITES VIRAIS	
NITROFURANTOINA	100MG – COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	RECEITA EM DUAS VIAS / FARMÁCIA BÁSICA
NORESTISTERONA	0,35MG - COMPRIMIDO	ANTICONCEPCIONAL MENSAL (PARA LACTANTES)	RECEITA SIMPLES – DISTRIBUIÇÃO NA UBS- FORNECIDO PELO M.S.
NORESTISTERONA + ESTRADIOL	50 + 5MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	ANTICONCEPCIONAL MENSAL	RECEITA SIMPLES – DISTRIBUIÇÃO NA UBS- FORNECIDO PELO M.S.
NORFLOXACINO	400MG – COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	RECEITA EM DUAS VIAS / FARMÁCIA BÁSICA
NORTRIPTILINA	50MG - COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL BRANCA (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
ÓLEO MINERAL	SOLUÇÃO ORAL / TOPICO	LAXANTE	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
OMEPRAZOL	20MG – COMPRIMIDO 40MG – COMPRIMIDO	ANTIULCEROSO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
ONDANSETRONA	8MG – COMPRIMIDO REVESTIDO 8MG - SOLUCAO INJETAVEL*	ANTIEMÉTICOS ANTAGONISTAS DOS RECEPTORES DE SEROTONINA (ANTISSEROTONÍNICOS)	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
OXCARBAZEPINA	60MG/ML – SUSPENSÃO ORAL 300 MG – COMPRIMIDO 600 MG – COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVANTE	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL BRANCA (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
PARACETAMOL	200 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL 500MG – COMPRIMIDO	ANALGÉSICO, ANTITÉRMICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
PARACETAMOL + CODEÍNA	500MG + 30MG - COMPRIMIDO	ANALGÉSICO, ANTITÉRMICO ANALGÉSICO OPIÓIDE	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL BRANCA (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
PAROXETINA	20MG - COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL BRANCA (02VIAS) /



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PASSIFLORA INCARNATA + CRATAEGUSOXYPACANTHA + SALIX ALBA	100MG + 30MG + 100MG - COMPRIMIDO	FITOTERÁPICOS HIPNÓTICOS (SEDATIVOS OU SONÍFEROS) ANSIOLÍTICOS OU TRANQUILIZANTES	FARMÁCIA BÁSICA RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
PERICIAZINA	10MG - COMPRIMIDO	ANTIPSIKÓTICO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL BRANCA (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
PERMETRINA	5% - LOÇÃO TÓPICA 1% - LOÇÃO TÓPICA	SARNICIDA	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
PREDNISONA	5MG – COMPRIMIDO 20MG – COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO ESTERÓIDE (IMUNOSSUPRESSOR)	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
PREDNISOLONA 3 MG/ML	3MG/ML – SOLUÇÃO ORAL	ANTI-INFLAMATÓRIO ESTERÓIDE (IMUNOSSUPRESSOR)	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
PRESERVATIVO FEMNINO	UNIDADE	PRESERVATIVO CONTRA DSTS E PARA CONTROLE REPRODUTIVO	DISTRIBUIÇÃO NAS UBS FORNECIDO PELO M.S.
PRESERVATIVO MASCULINO	UNIDADE	PRESERVATIVO CONTRA DSTS E PARA CONTROLE REPRODUTIVO	DISTRIBUIÇÃO NAS UBS FORNECIDO PELO M.S.
PROMETAZINA	25MG – COMPRIMIDO 20MG/G – CREME DERMATOLÓGICO 25MG/ML – SOLUÇÃO INTETÁVEL*	ANTIEMÉTICO, ANTIVERTIGINOSO, ANTIALÉRGICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA / INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
PROPRANOLOL	40MG - COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO, BETA BLOQUEADOR, ANTIANGINOSO, PROFILÁTICO DA CEFALÉIA VASCULAR	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
RISPERIDONA	1MG – COMPRIMIDO 2MG – COMPRIMIDO	ANTIPSIKÓTICO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL BRANCA (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
ROSUVASTATINA	10MG – COMPRIMIDO 20MG – COMPRIMIDO	ANTI-HIPERLIPIDÊMICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JACIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SACCHAROMYCES CEREVISIAE	100 MILHOES/ML - SUSPENSÃO ORAL	ANTIDIARREICOS (ANTIDISENTÉRICOS), FERMENTOS LÁTICOS MEDICAÇÃO BIOLÓGICA , PROBIÓTICOS	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
SALBUTAMOL	100MCG – SPRAY INALATORIO	BRONCO DILATADOR	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
SECNIDAZOL	1000MG – COMPRIMIDO	ANTI-PROTOZOÁRIO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
SERTRALINA	50MG – COMPRIMIDO 100MG – COMPRIMIDO	ANTI-DEPRESSIVO	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL BRANCA (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
SIMETICONA	40MG – COMPRIMIDO 75MG – SOLUÇÃO ORAL	ANTI-FLATULENTO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
SINVASTATINA	20MG – COMPRIMIDO 40MG – COMPRIMIDO	ANTILIPÊMICO, HIPOLIPEMIANTE	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
SORO ORAL / SAIS DE HIDRATAÇÃO ORAL (NACL + GLICOSE + CITRATO NA + KCL)	3,5G + 20G + 2,9G + 1,5G - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	SAIS REHIDRATANTE ORAL	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
SULFATO FERROSO	40MG – COMPRIMIDO 50 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL	ANTIANÊMICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
SULFADIAZINA DE PRATA	10MG/G – CREME DERMATOLÓGICO	ANTIBIÓTICO TÓPICO (QUEIMADURA)	USO EXCLUSIVO NAS UBS
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400MG + 80MG – COMPRIMIDO 200 MG/ML + 40 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO	RECEITA EM (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA
TIAMINA	300 MG - COMPRIMIDO	VITAMINA B1, SUPLEMENTO VITAMÍNICO, NEURITES E POLINEURITES HIPOVITAMINOSES B1	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA
TRAMADOL	50MG – CÁPSULA 50 MG/ML – SOLUÇÃO INJETAVEL*	ANALGÉSICO OPIÓIDE	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL BRANCA (02VIAS) / FARMÁCIA BÁSICA /



PREFEITURA MUNICIPAL DE

JACIARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

			INJETÁVEL:USO EXCLUSIVO NAS UBS*
VARFARINA SÓDICA	5MG - COMPRIMIDO	ANTICOAGULANTE, ANTAGONISTA DA VITAMINA K, CUMARÍNICO	RECEITA SIMPLES / FARMÁCIA BÁSICA



ANEXO II

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE MEDICAMENTOS NA REMUME

() INCLUSÃO () EXCLUSÃO () SUBSTITUIÇÃO

1 – Nome genérico do medicamento: _____ 2 – Nomes comerciais: _____ 3 – Designar as formas farmacêuticas que você deseja que seja incluída ou excluída: _____ 4- Indicações Terapêuticas Sugeridas: _____ Outras indicações: _____ Classe terapêutica: _____ 5- Em caso de inclusão indique: Dose Adulta: _____ Dose Pediátrica: _____ Duração do tratamento: _____ 6- Razões terapêuticas para inclusão, exclusão ou substituição do medicamento proposto: _____ _____ 8- Em caso de exclusão indique que outros medicamentos existentes podem substituí-lo e em caso de inclusão, a que outros medicamentos poderão substituir e o motivo pelo qual: _____ _____ 9- Listar e enviar cópias de no mínimo três ensaios clínicos randomizados, controlados e comparativos por medicamentos padrões ou placebos publicados em revistas profissionais reconhecidas internacionalmente ou referências bibliográficas de livros texto que demonstrem a superioridade do produto que se deseja incluir. No caso de exclusão e substituição, devem ficar igualmente bem fundamentada a ineficácia ou toxicidade do medicamento a ser excluído ou substituído. Autor principal, título do artigo, revista, volume, página e ano. _____	10- Indique a que nível será utilizado este medicamento: ☐ Unidade Básica ☐ Centro de Especialidades ☐ Centro de Referência ☐ Hospital ☐ Pronto Atendimento ☐ Outro: _____ 11- Outras informações: - O medicamento está incluído na Relação de Medicamentos Municipal? ☐ SIM ☐ NÃO - Esta incluída na lista da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais? ☐ SIM ☐ NÃO - Está registrado sob a forma GENÉRICO? ☐ SIM ☐ NÃO - O medicamento está disponível no mercado nacional? ☐ SIM ☐ NÃO - Custo médio estimado do tratamento: Custo _____ (R\$/Dia): Custo _____ (R\$/Mês):
---	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE

JACIARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORIENTAÇÕES GERAIS:

Apenas serão analisadas as propostas preenchidas integralmente e com dados suficientes para análise. Cada ficha deve corresponder a apenas um produto (princípio ativo). Nos casos de propostas de substituição, referir claramente o produto que se pretende ver substituído. As propostas que contiverem documentação bibliográfica com indicações de eficácia comparada e/ou estudos de evidência e/ou estudos fármaco-econômico poderão obter melhor avaliação do que as que contenham apenas simples referência a periódicos.