



Venda Nova do Imigrante, 08 de Agosto de 2018.

Ofício SMS VNI/CAF Nº 27/2018

Da: Central de Abastecimento Farmacêutico

A: Secretária Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante

Segue a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (**REMUME**), a lista de medicamentos inclusos ou retirados da REMUME e a Relação Municipal de **Insumos** disponibilizados pela Assistência Farmacêutica.

REMUME:

MEDICAMENTO	
1	ACEBROFILINA 5MG/ML (25MG/5ML) XAROPE PEDIÁTRICO 120ML
2	ACETILCISTEÍNA 600MG GRANULADO (SACHÊ) 5G
3	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO
5	ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO
6	ACIDO VALPRÓICO 250MG CÁPSULA
7	ACIDO VALPRÓICO 50MG/ML (250MG/5ML) (VALPROATO DE SÓDIO) XAROPE 100ML
8	ACIDO VALPRÓICO 500MG (VALPROATO DE SÓDIO) COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA
9	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML
10	ALBENDAZOL SUSP 40MG/ML (400MG/10ML) SUSPENSÃO ORAL 10ML
11	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
12	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO
13	ALGESTONA ACETOFENIDA 150MG/ML + ESTRADIOL, ENANTATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML (MENSAL – 8º DIA DA MENSTRUÇÃO)
14	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO
15	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO
16	AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML (15MG/5ML) XAROPE PEDIÁTRICO 100ML
17	AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML (30MG/5ML) XAROPE ADULTO 100ML
18	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO
19	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG COMPRIMIDO
20	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO
21	AMOXICILINA 50MG/ML (250MG/5ML) + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML (62,5MG/5ML) PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 100ML

22	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG COMPRIMIDO
23	AMOXICILINA 50MG/ML (250MG/5ML) PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 60ML
24	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA
25	AMPICILINA 500MG CÁPSULA
26	ANLODIPINO, BESILATO 10MG COMPRIMIDO
27	ANLODIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO
28	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO (Receita Farmácia Popular na USF Minete e Vila da Mata)
29	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO
30	AZITROMICINA 900MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML (200MG/5ML) 22,5ML
31	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO
32	AZITROMICINA 600MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML (200MG/5ML) 15ML
33	BENZILPENICILINA BENZATINA 12000.000UI SUSPENSÃO INJETÁVEL
34	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1ML
35	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO
36	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO
37	BROMAZEPAN 6MG COMPRIMIDO
38	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO
39	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 20ML
40	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG COMPRIMIDO (PROGRAMA TABAGISMO)
41	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (Receita Farmácia Popular na USF Minete e Vila da Mata)
42	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%) SUSPENSÃO ORAL 100ML
43	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO
44	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO (200MG DE CÁLCIO ELEMENTAR - PACIENTE RENAL/ HEMODIÁLISE)
45	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG + COLECALCIFEROL 200UI COMPRIMIDO (500MG DE CÁLCIO ELEMENTAR + 200UI DE VITAMINA D)
46	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO
47	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO
48	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO
49	CEFALEXINA 50MG/ML (250MG/5ML) PÓ PARA SUSPENSÃO 60ML
50	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO
51	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G + DILUENTE PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR (IM)
52	CETOCONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLÓGICO 30G
53	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO
54	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO
55	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO
56	CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO
57	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO
58	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO
59	CLONAZEPAN 0,5MG COMPRIMIDO
60	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO
61	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NÃO INJETÁVEL 100ML (VIA TÓPICA, INALATÓRIA OU INTRANASAL)
62	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO
63	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO

64	CLORTALIDONA 25MG COMPRIMIDO
65	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 10MG/G (0,01G/G) 30G
66	COLCHICINA 0,5MG COMPRIMIDO
67	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO10G
68	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML (2MG/5ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML
69	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO
70	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMPRIMIDO
71	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO
72	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO
73	DILTIAZEM, CLORIDRATO 30MG COMPRIMIDO
74	DILTIAZEN, CLORIDRATO 60MG COMPRIMIDO
75	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMPRIMIDO (RECEITA DE ANGIOLOGISTA)
76	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO
77	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 20ML
78	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO
79	DOXAZOSINA, MESILATO 4MG COMPRIMIDO
80	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO
81	ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO (Receita Farmácia Popular na USF Minete e Vila da Mata)
82	ENALAPRIL, MALEATO 20MG COMPRIMIDO
83	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG COMPRIMIDO
84	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG COMPRIMIDO
85	ESPIRAMICINA 1,5MUI COMPRIMIDO (TOXOPLAMOSE EM GESTANTES)
86	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO
87	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO
88	FENITOÍNA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO
89	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO
90	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 20ML
91	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO (GOTAS) 20 ML
92	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO
93	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA
94	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CÁPSULA
95	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO
96	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO (Receita Farmácia Popular na USF Minete e Vila da Mata)
97	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
98	GLIMEPIRIDA 2MG COMPRIMIDO
99	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO
100	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO
101	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJ 1ML
102	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG DRÁGEA
103	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO (Receita Farmácia Popular na USF Minete e Vila da Mata)
104	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML
105	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 2MG/ML (10MG/5ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML

106	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO
107	IBUPROFENO 100MG/ML SUSPENSÃO ORAL (GOTAS) 20ML
108	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO
109	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO
110	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10ML
111	INSULINA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML
112	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO (GOTAS) 20ML
113	ISONIAZIDA 100MG COMPRIMIDO (TUBERCULOSE)
114	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO
115	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
116	LEVODOPA 100MG + BENZERAZIDA 25MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (HBS)
117	LEVODOPA 100MG + BENZERAZIDA 25MG COMPRIMIDO (BD)
118	LEVODOPA 200MG + BENZERAZIDA 50MG COMPRIMIDO
119	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO
120	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO
121	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100MG COMPRIMIDO
122	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 40MG/ML (4%) SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 20ML
123	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS
124	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS
125	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO
126	LEVOTIROXINA SÓDICA 125MCG COMPRIMIDO
127	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO
128	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO
129	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG COMPRIMIDO
130	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/ML (2%) + EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20ML (COM VASOCONSTRITOR / USO MÉDICO)
131	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G (2%) GEL 30G (USO MÉDICO / TOQUE ANAL / PACIENTES COM SONDA URETRAL)
132	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/ML (2%) SOLUÇÃO INJETÁVEL 20ML (SEM VASOCONSTRITOR / USO MÉDICO)
133	LISINOPRIL 10MG COMPRIMIDO
134	LISINOPRIL 20MG COMPRIMIDO
135	LORATADINA 1MG/ML (5MG/5ML) XAROPE 100ML
136	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO
137	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO (Receita Farmácia Popular na USF Minete e Vila da Mata)
138	MEBENDAZOL 20MG/ML (100MG/5ML) SUSPENSÃO ORAL 30ML
139	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1ML (TRIMESTRAL)
140	MEMANTINA, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO
141	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO (Receita Farmácia Popular na USF Minete e Vila da Mata)
142	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDO (Receita Farmácia Popular na USF Minete e Vila da Mata)
143	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO
144	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO
145	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
146	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA

147	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML
148	METRONIDAZOL 100MG/G (500MG/5G) GELÉIA VAGINAL 50G + APLICADORES
149	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO
150	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G (2%) CREME VAGINAL 80G + APLICADORES
151	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA DERMATOLÓGICA 10G
152	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSDÉRMICO (PROGRAMA TABAGISMO)
153	NICOTINA 2MG GOMA DE MASCAR (PROGRAMA TABAGISMO)
154	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSDÉRMICO (PROGRAMA TABAGISMO)
155	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDÉRMICO (PROGRAMA TABAGISMO)
156	NIFEDIPINO RETARD 20MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
157	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO
158	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50ML
159	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G + APLICADORES
160	NITROFURANTOÍNA 100MG CÁPSULA
161	NORETISTERONA, 0,35MG CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS (LACTANTES / AMAMENTAÇÃO)
162	NORETISTERONA, ENANTATO DE 50MG/ML + ESTRADIOL, VALERATO DE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML (MENSAL – INTERVALO DE 30 DIAS)
163	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO
164	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CÁPSULA
165	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG CÁPSULA
166	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA
167	OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG CÁPSULA (TAMIFLU)
168	OSELTAMIVIR, FOSFATO 45MG CÁPSULA (TAMIFLU)
169	OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG CÁPSULA (TAMIFLU)
170	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 15ML
171	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO
172	PAROXETINA, CLORIDRATO 20MG COMPRIMIDO
173	PERICIAZINA 40MG/ML (4%) SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 20ML
174	PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO 60ML
175	PIRIMETAMINA 25MG COMPRIMIDO (TOXOPLASMOSE)
176	PRAZIQUANTEL 600MG COMPRIMIDO (ESQUISTOSSOMOSE)
177	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML
178	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML
179	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO FRACIONÁVEL
180	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO FRACIONÁVEL
181	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO
182	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO (Receita Farmácia Popular na USF Minete e Vila da Mata)
183	RANITIDINA, CLORIDRATO 150MG COMPRIMIDO
184	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275MG COMPRIMIDO (RIPE 150 + 75 + 400 + 275 / 2 MESES / TUBERCULOSE)
185	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG COMPRIMIDO (RI 150 + 75 / 4 MESES / TUBERCULOSE)
186	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO
187	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9G (NÃO PRECISA DE RECEITA)
188	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4MG/ML 2MG/5ML XAROPE 120ML
189	SECNIDAZOL 1000MG (1G) COMPRIMIDO FRACIONÁVEL

190	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO
191	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO
192	SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 15ML
193	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO
194	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO
195	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO
196	SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO (TOXOPLASMOSE)
197	SULFADIAZINA DE PRATA 10G/G (1%) CREME DERMATOLÓGICO 50G
198	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML
199	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO
200	SULFATO FERROSO 125MG/ML (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 30ML
201	SULFATO FERROSO 109MG (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO
202	SULFATO FERROSO 25MG/ML (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) XAROPE 100ML
203	TALIDOMIDA 100MG COMPRIMIDO (NOTIFICAÇÃO DE RECEITA DE TALIDOMIDA / DERMATOLOGISTA CADASTRADO NA SESA-ES / HANSENÍASE)
204	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO
205	TICLOPIDINA, CLORIDRATO 250MG COMPRIMIDO
206	TIORIDAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO
207	TIORIDAZINA, CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO
208	TRATAMENTO MULTIBACILAR ADULTO COMPRIMIDO (HANSENÍASE)
209	TRATAMENTO PAUCIBACILAR ADULTO COMPRIMIDO (HANSENÍASE)
210	TRATAMENTO MULTIBACILAR INFANTIL COMPRIMIDO (HANSENÍASE)
211	TRATAMENTO PAUCIBACILAR INFANTIL COMPRIMIDO (HANSENÍASE)
212	VALSARTAN 160MG COMPRIMIDO
213	VALSARTAN 320MG COMPRIMIDO
214	VALSARTAN 80MG COMPRIMIDO
215	VARFARINA SÓDICA 5MG COMPRIMIDO
216	VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPRIMIDO

INSUMOS:

1	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T" FIO DE COBRE
2	GEL LUBRIFICANTE (NÃO PRECISA DE RECEITA)
3	GLICOSÍMETRO (LAUDO / INSULINODEPENDENTE OU DIABETES GESTACIONAL)
4	LANCETA PARA GLICEMIA CAPILAR (INSULINODEPENDENTE OU DIABETES GESTACIONAL)
5	PRESERVATIVO FEMININO (NÃO PRECISA DE RECEITA)
6	PRESERVATIVO MASCULINO (NÃO PRECISA DE RECEITA)
7	SERINGA PARA INSULINA (INSULINODEPENDENTE)
8	SERINGA PEDIÁTRICA PARA INSULINA (PACIENTE PEDIÁTRICO INSULINODEPENDENTE)
9	TESTE RÁPIDO HIV
10	TESTE RÁPIDO SÍFILIS - TREPONEMA PALLIDUM
11	TESTE RÁPIDO HEPATITE B
12	TESTE RÁPIDO HEPATITE C
13	TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR (INSULINODEPENDENTE OU DIABETES GESTACIONAL)

Atenciosamente,

Tatiane Cristina Ribeiro Pinto
CRF- 3580
Central de Abastecimento Farmacêutico
Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante