

REMUME 2022

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) possui em seu conteúdo medicamentos que constam na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) 2020 e uma complementação a ela, cuja diferença envolve especificidades das linhas de cuidado da rede municipal de serviços, principalmente ambulatoriais, que atenda a classe prescritora e as sazonalidades regionais.

A elaboração desta lista visa atender aos preceitos da Portaria MS nº 3.916/98, que institui a Política Nacional de Medicamentos, cujos pilares tratam da adoção de uma relação de medicamentos essenciais, advogado também, mais recentemente no Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011. O elenco atual visou uma harmonização referente à nova RENAME, publicada pelo Ministério da Saúde em 2019 (portaria nº 3.047, de 28 de novembro de 2019), como também foi referenciada pelas portarias ministeriais, deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.164/2015, que regulamentam o financiamento da Assistência Farmacêutica, com aprovação pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) e pelo Conselho Municipal de Saúde de Santa Rita do Sapucaí (RESOLUÇÃO Nº 55/2019). www.pmsrs.mg.gov.br



ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

1. ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO
2. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG COMPRIMIDO
3. DAPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO
4. DAPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20 ML
5. IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 30 ML
6. IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO
7. PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 15 ML
8. PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA DIGESTIVO
9. BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
10. DIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL FR 10 ML
11. DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 100 ML
12. HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 100 ML
13. METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO
14. OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA
15. RANITIDINA 75 MG/5 ML XAROPE FR 120 ML
16. RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA RESPIRATÓRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17. ACEBROFILINA XPE AD 10 MG/ML FR 120 ML
18. ACEBROFILINA XPE PED 5 MG/ML FR 120 ML
19. AMBROXOL CLORIDRATO 3 MG/ML SEM AÇUCAR FR 120 ML
20. AMBROXOL CLORIDRATO 6 MG/ML SEM AÇUCAR FR 120 ML
21. BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG AEROSSOL ORAL
22. BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG AEROSSOL ORAL
23. BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG SUSPENSÃO NASAL
24. FENOTEROL BROMIDRATO 5 MG/ML FR 20ML (SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO)
25. CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL
26. IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML FR 15 ML (SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO)
27. LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR 100 ML
28. LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO
29. SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSSOL ORAL

ANTIGOTOSO

30. ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO
31. ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO

ANTIBIÓTICOS / ANTI-INFECCIOSOS

32. ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 10 ML
33. ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
34. AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FR 60 ML
35. AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA
36. AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO POTÁSSIO 12,5 MG/ML SUSP ORAL FR 75 ML
37. AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG COMPRIMIDO
38. AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO
39. AZITROMICINA 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FR 15 ML
40. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ SUSP. INJETÁVEL
41. BENZILPENICILINA G. BENZATINA 600.000 UI SUSP. INJETÁVEL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

42. CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FR 60 ML
43. CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO
44. CETOCONAZOL CREME 20 MG/G BISNAGA 30G
45. CEFTRIAXONA 500 MG PÓ SOL. INJETÁVEL
46. CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO
47. FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA
48. IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO
49. METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO
50. METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 100 ML
51. METRONIDAZOL GEL VAG. 100 MG/G BISN. 50 G
52. MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME DERMATOLÓGICO 28 G
53. MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL 80 G
54. NEOMICINA SULFATO 5 MG/G + BACITRACINA 250 UI/G BISN. 10 G
55. NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA
56. NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO
57. PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO FR 60 ML
58. PERMETRINA 50 MG/ML LOÇÃO FR 60 ML
59. PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO
60. SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO
61. SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML +TRIMETROPRIMA 8 MG/ML SUSP. ORAL FR 100 ML
62. SULFAMETOXAZOL 400 MG +TRIMETROPRIMA 80 MG COMPRIMIDO
63. TINIDAZOL 30 MG/G + NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G BISN 40 G

ANTICOAGULANTE

64. VARFARINA SÓDICA 5 MG
COMPRIMIDO MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO
65. AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO
66. BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO
67. BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO



68. CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE FR 100 ML
69. CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO
70. CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO
71. CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO
72. CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO
73. CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO
74. CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO
75. CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20 ML
76. CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO
77. CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO
78. DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO
79. DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO
80. FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO
81. FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG COMPRIMIDO
82. FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20 ML
83. FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA
84. HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO
85. HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO
86. HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 1 ML
87. IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO
88. LEVODOPA+BENSERAZIDA +CLORIDRATO 100 MG+25 MG COMPRIMIDO
89. LEVODOPA+BENSERAZIDA +CLORIDRATO 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO
90. LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO
91. LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO
92. LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO
93. NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA
94. NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA
95. OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO
96. PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO
97. QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO
98. QUETIAPINA 25 MG COMPRIMIDO



99. RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

100. SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO

101. TIORIDAZINA 100 MG COMPRIMIDO

102. VALPROATO DE SÓDIO 250 MG CÁPSULA

103. VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XAROPE FR 100 ML

104. ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO

105. ZUCLOPENTIXOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 1 ML

ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE/ CORTICOSTERÓIDES

106. CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO

107. DEXAMETASONA 1 MG/G CREME BISN. 10 G

108. DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO

109. DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO

110. HIDROCORTISONA 100 MG FRASCO

111. HIDROCORTISONA 500 MG FRASCO

112. MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO

113. NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO

114. NIMESULIDA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 15 ML

115. PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 100 ML

116. PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO

117. PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO

MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA CARDIOVASCULAR E RENAL

118. AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO

119. ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO

120. ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO

121. ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO

122. CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO

123. CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO



124. CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO
125. CINARIZINA 25 MG COMPRIMIDO
126. CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOLUÇÃO ORAL FR 100 ML
127. DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO
128. DILTIAZEM 60 MG COMPRIMIDO

129. DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO
130. ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO
131. ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO
132. ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO
133. ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO
134. FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO
135. HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG DRÁGUA
136. HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO
137. LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO
138. LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO
139. METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO
140. METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA
141. NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO
142. PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO
143. PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO
144. VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO OFTALMOLÓGICOS
145. TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR. 5 ML REIDRATAÇÃO ORAL
146. SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 3,5 + 1,5 + 2,9 + 20 G+G+G+G PÓ PARA PREPARAÇÃO VITAMINAS E SAIS MINERAIS
147. ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20 ML
148. ACIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO
149. MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO
150. RETINOL ACETATO 50.000 UI + COLECALCIFEROL 10.000 UI SOLUÇÃO ORAL FR 10 ML
151. SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 30 ML



152. SULFATO FERROSO SULFATO 40 MG COMPRIMIDO
153. TIAMINA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO
154. VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6) COMPRIMIDO MEDICAMENTOS/MATERIAIS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA ENDÓCRINO E REPRODUTOR
155. DESOGESTREL 75 MCG COMPRIMIDO
156. DISPOSITIVO INTRA-UTERINO TCU 380 A (OPTIMA)
157. ETINILESTRADIOL 0,035 MG + ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG COMPRIMIDO
158. FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO
159. GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO
160. GLICOSIMETRO
161. GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
162. GLIMEPIRIDA 2MG COMPRIMIDO
163. LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO
64. LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPRIMIDO
65. LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO
166. LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO
167. LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO
168. LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO
169. MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL
170. METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO
171. NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO
172. NORETISTERONA 50 MG/ML + ESTRADIOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
173. PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO
174. SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO
175. TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA OSTEOPOROSE
176. ALENDRONATO SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO MEDICAMENTOS E INSUMOS DISPENSADOS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
177. ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS SOLUÇÃO 100 ML (VITAMINA A e E / LECITINA DE SOJA)
178. ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 10X10 CM PLACA
179. BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP 2 ML
180. BUTILESCOPOLAMINA BROMETO 20 MG INJETÁVEL AMP 1 ML
181. BUTILESCOPOLAMINA BROMETO 20 MG INJETÁVEL AMP 1 ML



182. CARVÃO ATIVADO 10,5X10,5 CM PLACA
183. COBERTURA NÃO ADERENTE ROLO 7,6X7,6 CM
184. COLAGENASE 0,6U/G BISNAGA 30 G
185. DIAZEPAM 5 MG/ML INJETÁVEL AMP 2 ML
186. DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3ML INJETÁVEL AMP 3 ML
187. DAPIRONA SÓDICA 500 MG/ML INJETÁVEL AMP 2 ML
188. FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETÁVEL AMP 2 ML
-
189. GLICOSE HIPERTÔNICA 25% AMP 10 ML
190. GLICOSE HIPERTÔNICA 50% AMP 10 ML
191. HIDROCOLÓIDE 10X10 CM PLACA
192. HIDROGEL BISNAGA 30 G
193. METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMP 2 ML
194. PROMETAZINA 25 MG/ML INJETÁVEL AMP. 2 ML
195. RANITIDINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 2 ML
196. SULFADIAZINA DE PRATA 1% BISN 30G

*A indisponibilidade de algum medicamento e insumo em nosso estoque é devido a problemas com atraso de fornecedores e/ou indisponibilidade de matéria prima para fabricação ou mesmo problemas relacionados a legislação referente a licitação. Esses motivos são alheios à nossa vontade e toda indisponibilidade de algum item é feita tratativa pela Prefeitura para solucionar o fato, junto ao fornecedor de acordo com a legislação vigente.



Lista referente aos medicamentos de controle especial disponibilizados no município de Lagoa do Ouro.

ALPRAZOLAN 0,5 MG	LORAZEPAM 2 MG
ALPRAZOLAM 2 MG	LEVOPROMETAZINA 4%
AMITRIPTILINA 25 MG	LEVOPROMETAZINA 25 MG
BIPERIDENO 2MG	LEVOPROMETAZINA 100MG
BROMAZEPAM 3MG	MORFINA 10 MG
BROMAZEPAM 6MG	MORFINA 30 MG
CARBAMAZEPINA LIQ	NITRAZEPAM 5MG
CLONAZEPAM 2,5 GOTAS	OXCARBAMAZEPINA 600 MG
CLONAZEPAM 0,5 MG	OXCARBAMAZEPINA ML
CLONAZEPAM 2 MG	OLANZAPINA 2,5 MG
CARBAMAZEPINA 200 MG	OLANZAPINA 5 MG
CARBAMAZEPINA 400 MG	PROMETAZINA 25 MG
CLOPROMAZINA 25 MG	PAROXETINA 20 MG
CLOPROMAZINA 4%	PREGABALINA 75 MG
CLOPROMAZINA 100 MG	PREGABALINA 150 MG
ARBONATO DE LITIO 300 MG	QUETIAPINA 25 MG
ARBONATO DE LITIO 450 MG	QUETIAPINA 50 MG
ITALOPRAM 20MG	QUETIAPINA 100 MG
IAZEPAM 5MG	RISPERIDONA 1 MG
DIAZEPAM 10MG	RISPERIDONA 2 MG
DULOXETINA 30 MG	RISPERIDONA 3 MG
DULOXETINA 60MG	RISPERIDONA ML
ESCITALOPRAN 10 MG	SERTRALINA 25 MG
ESCITALOPRAN 20 MG	SERTRALINA 50 MG
FLUOXETINA 20 MG	SERTRALINA 100 MG
FLUOXETINA LIQ	TIORIDAZINA 25MG
FENITOINA MG	TOPIRAMATO 25 MG
FENIBARBITAL 100 MG	TOPIRAMATO 50 MG
FENOBARBITAL LIQ	TOPIRAMATO 100 MG
GABAPENTINA 300 MG	TRAZODONA 50 MG
HAOPERIDOL LIQ	TRAZODONA 100MG
HALOPERIDOL 5MG	VALPROATO DE SODIO ML
HALOPERIDOL 1MG	VALPROATO DE SODIO 250 MG
LAMOTRIGINA 25 MG	VENLAFAXINA 75 MG
LAMOTRIGINA 100 MG	VENLAFAXINA 150 MG
LAMOTRIGINA 50MG	ZOLPIDEM 10 MG

*A indisponibilidade de algum medicamento e insumo em nosso estoque é devido a problemas com atraso de fornecedores e/ou indisponibilidade de matéria prima para fabricação ou mesmo problemas relacionados a legislação referente a licitação. Esses motivos são alheios à nossa vontade e toda indisponibilidade de algum item é feita tratativa pela Prefeitura para solucionar o fato, junto ao fornecedor de acordo com a legislação vigente.

Sobre a medicação de caráter especializados são fornecidos o guia do usuário, aos pacientes, estes são orientados e encaminhados ao especialista referente para preenchimento do laudo.

GUIAS DE ESPECIALIDADES CONFERIDAS SEGUINDO O SITE: <http://farmacia.pe.gov.br/guia-de-orientacao-ao-usuario>





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/57-20240520093734.pdf>
assinado por: idUser 239