



PREFEITURA DE
FRANCISCO BELTRÃO
O MELHOR DAQUI É A NOSSA GENTE!



REMUME

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

Edição 2022

SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE



CLEBER FONTANA
Prefeito Municipal

ANTÔNIO PEDRON
Vice-Prefeito

MANOEL BREZOLIN

Secretário de Saúde
Equipe de Elaboração

Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)

Designados pela Portaria Municipal nº 387 de 06 de outubro de 2021.

ALEXANDRA MAFALDA GEHLEN

Coordenação Saúde Bucal
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

AMANDA KAROLINA SILVA SAGGIORATO

Coord. Regulação, Avaliação e Auditoria e Direção Clínica da SMS
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

CRISTINA KNACH DA CAS

Coordenação da Clínica de Saúde Mental
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

ELEANDRO TIECHER

Coordenação da Assistência Farmacêutica
Presidente da Comissão de Farmácia e Terapêutica

EVELINE DE FABRIS NICOLAOU

Direção Clínica da APS
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

JACQUELINE VERGUTZ MENETRIER

Enfermeira
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

JAQUELINE JANAINA JUMES

Médica UPA 24 horas
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

LUANA ALINE LUCHESI

Farmacêutica
Vice-presidente Comissão de Farmácia e Terapêutica

Equipe de Revisão e Aprovação

ALEXANDRA MAFALDA GEHLEN

Coord. Saúde Bucal

ANDREIA SCANDAROLA

Coord. Geral Centro de Saúde Cidade Norte

AMANDA KAROLINA SILVA SAGGIORATO

Coord. Regulação, Avaliação e Auditoria e Direção Clínica da SMS

BRUNA FREITAS BIEZUS

Diretora Atenção à Saúde

ELAINE DAIANE ANTES ANGHINONI

Coord. Regulação Atenção à Saúde

ELEANDRO TIECHER

Coord. da Assistência Farmacêutica

EVELINE DE FABRIS NICOLAOU

Direção Clínica da APS

MARCELA GONÇALVES TREVISAN

Coord. Atenção Secundária a Saúde

MANOEL BREZOLIN

Secretário Municipal de Saúde

PATRICIA MALLMANN

Coord. Regulação de Acesso à Assistência

RAQUEL LAUTERT

Coord. Acadêmica e EPS

VALQUIRIA PREDEBON KUHNEN

Coord. Atenção Primária à Saúde

ABREVIATURAS

CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico
CFT – Comissão de Farmácia e Terapêutica
CID – Classificação Internacional de Doenças
LME – Laudo para Solicitação de Medicamentos Especializados
REMUME – Relação Municipal de Medicamentos
RENAME – Relação Nacional de Medicamentos
REREME – Relação Regional de Medicamentos
RESME – Relação Estadual de Medicamentos
UPA – Unidade de Pronto Atendimento
RCE – Receituário de Controle Especial
CBAF – Componente Básico da Assistência Farmacêutica
CESAF- Relação Nacional de Medicamentos do Componente Estratégico
CEAF- Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
A1 – Lista das Substâncias Entorpecentes
A2 – Lista das Substâncias Entorpecentes de Uso Permitido Somente em Concentrações Especiais
A3 – Lista das Substâncias Psicotrópicas
B1 – Lista das Substâncias Psicotrópicas
B2- Lista das Substâncias Psicotrópicas Anorexígenas
C1- Lista das Outras Substâncias Sujeitas a Controle Especial
C2 - Lista das Substâncias Retinóicas
C3 - Lista das Substâncias Imunossupressoras
C4 - Lista das Substâncias Antirretrovirais
C5 - Lista das Substâncias Anabolizantes
D1 - Lista das Substâncias Precursoras de Entorpecentes e/ou Psicotrópicos
D2 - Lista de Insumos Químicos Utilizados para Fabricação e Síntese de Entorpecentes e/ou Psicotrópicos
E - Lista de Plantas Proscritas que Podem Originar Substâncias Entorpecentes e/ou Psicotrópicas
F1 – Substâncias Entorpecentes
F2 – Substâncias Entorpecentes
F3 – Substâncias Entorpecentes
F4 - Substâncias Entorpecentes

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	7
2. ESTRUTURA ATUAL DA REDE DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	8
3. COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.....	9
3.1. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO	9
3.2. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CESAF).....	9
3.3. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO.....	10
3.3.1. PROGRAMA PARANÁ SEM DOR	11
3.4. MEDICAMENTOS DA LISTA COMPLEMENTAR.....	12
4. TIPOS DE RECEITUÁRIOS E FORMA DE AQUISIÇÃO.....	13
5. PROCESSO DE REVISÃO DA REMUME 2022.....	14
6. LISTA DE MEDICAMENTOS.....	15
6.1. COMPONENTES BÁSICO, ESTRATÉGICO E COMPLEMENTAR.....	15
6.2. COMPONENTE ESPECIALIZADO.....	49
7. BIBLIOGRAFIA.....	51
ANEXO I	53
ANEXO II	54
ANEXO III.....	55

1. INTRODUÇÃO

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS) a Assistência Farmacêutica é um 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 seu uso racional.

Esse conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da 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.

Assim, a Assistência Farmacêutica apresenta componentes com aspectos de natureza técnica, científica e operativa, integrando-os de acordo com a complexidade do serviço, necessidades e finalidades.

De modo semelhante, à Assistência Farmacêutica Pública em Francisco Beltrão tem se adequado as reais necessidades da população que busca os serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), primando pela atenção básica, a qual garante a manutenção e acompanhamento dos programas essenciais, de acordo com a demanda do sistema e com o perfil epidemiológico específico do município.

Diante da diversidade de produtos e fórmulas desenvolvidas pela indústria farmacêutica, se faz necessário um criterioso estudo das reais necessidades e aplicabilidade desses na esfera clínica, o que para a Assistência Farmacêutica Pública tem como parâmetro a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) que mediante câmara técnica avalia as características farmacotécnicas, farmacocinéticas e farmacodinâmicas do medicamento, aliado ao menor custo de aquisição, armazenamento, distribuição e controle, resguardando a segurança, eficácia e a qualidade do produto farmacêutico. A partir da RENAME e da Relação Estadual de Medicamentos (RESME), a Comissão de Farmácia e Terapêutica do Município de Francisco Beltrão elaborou a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), descrita nesse manual, a qual serve para informar aos profissionais de saúde sobre o elenco de medicamentos disponíveis na rede pública e demais orientações pertinentes quanto a prescrição.

Acredita-se que a Assistência Farmacêutica Pública é um elo na corrente que sustenta a saúde de uma população, portanto deve ser criteriosa, responsável e racional garantindo a segurança, eficácia e efetividade do tratamento, e que atenda às necessidades básicas da população usuária do SUS, objetivo a que se destina.

2. ESTRUTURA ATUAL DA REDE DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Farmácia	Endereço e Telefone	Funcionamento
Farmácia Municipal da Cango	Rua Parigot de Souza nº 455, Guanabara T: (46) 3523-6640	Seg. a Sex. 7h30min – 11h30min; 13h00min – 17h00min; 18h00min – 22h00min
Farmácia Municipal Cidade Norte	Rua Taubaté, nº 380, Pinheirinho T: (46) 3527-3522	Seg. a Sex. 7h30min – 11h30min; 13h00min – 17h00min; 18h00min – 22h00min Sab., Dom. e Feriados 7h30min - 11h30min; 13h00min – 17h00min
Farmácia Municipal Cidade Sul	Rua Sergipe s/n - Bairro Industrial. T: (46) 3523 2441	Seg. a Sex. 7h30min – 11h30min; 13h00min – 17h00min;
Farmácia Municipal Cidade Leste	Anexa a ESF do Padre Ulrico T: (46) 3524 4442	Seg. a Sex. 7h30min – 11h30min; 13h00min – 17h00min;
Farmácia Municipal Cidade Oeste	Avenida Getúlio Vargas nº 936, São Miguel T: (46) 3523 6835	Seg. a Sex. 7h30min – 11h30min; 13h00min – 17h00min;
Farmácia Municipal Alvorada	Rua Antônio Carneiro Neto nº 683, Alvorada T: (46) 3055-4247	Seg. a Sex. 7h30min – 11h30min; 13h00min – 17h00min;
Farmácia de Fitoterápicos	Anexa a UNIPAR T: (46) 99124.2197	Seg. a Sex. 7h30min – 11h30min; 13h00min – 17h00min;
Farmácia SAE	Anexa ao SAE/CTA T: (46) 3527-2363	Seg. a Sex. 7h30min – 11h30min
Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF	Rua Papa Pio XII, nº 696, Guanabara T: (46) 3523.0562	Seg. a Sex. 7h30min – 11h30min; 13h00min – 17h00min;

Obs.: As Estratégias de Saúde da Família descritas abaixo possuem dispensação de medicamentos do componente básico, exceto psicotrópicos, em sua própria unidade de saúde:

- Nova Concórdia;
- Assentamento Missões;
- Km 20.

3. COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A oferta de medicamentos no município é organizada em quatro componentes que compõem o Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica - Básico, Estratégico, Especializado e Complementar.

3.1. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO

Medicamentos que fazem parte do Componente Básico
É constituído por medicamentos e insumos farmacêuticos voltados aos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária a Saúde.
Financiamento e Aquisição
O financiamento deste componente é de responsabilidade da União, dos estados, e dos municípios, com aplicação, no mínimo, dos seguintes valores de seus orçamentos próprios: <ul style="list-style-type: none">- União: R\$ 5,90 (cinco reais e noventa centavos) por habitante/ano, pois Francisco Beltrão tem um Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) alto.- Estado: R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano;- Município: R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano. 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.
Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, art.º 537.
Acesso do usuário aos medicamentos do Componente Básico
<ul style="list-style-type: none">- Prescrição: pode ser feita por qualquer prescritor da rede municipal de saúde, considerando as rotinas e protocolos vigentes.- Dispensação: todas as farmácias da rede municipal.
Outras informações sobre o Componente Básico
O Ministério da Saúde é responsável pela aquisição e distribuição de alguns medicamentos, entre eles, Insulina humana (NPH e Insulina Regular), Clindamicina 300 mg e Rifampicina 300 mg exclusivamente para tratamento de Hidradenite Supurativa moderada e itens que compõem o Programa Saúde da Mulher, como contraceptivos orais e injetáveis, dispositivo intrauterino (DIU) e diafragma.

3.2. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CESAF)

Medicamentos que fazem parte do Componente Estratégico
O CESAF destina-se à garantia do acesso equitativo a medicamentos e insumos, no âmbito do SUS, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos de perfil endêmico, com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS. Enquadram-se no CESAF os medicamentos e insumos para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos específicos contemplados em programas considerados estratégicos pelo SUS, conforme RENAME, em que se justifique a centralização do financiamento, seja pela melhoria do acesso, ou pela estratégia de desenvolvimento e fortalecimento do Complexo Industrial da Saúde, mediante pactuação/consenso no âmbito da Comissão Intergestores Tripartite (CIT). A Relação Nacional de Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica se encontra no ANEXO II do link: https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf
Financiamento e Aquisição
Destaca-se que o Ministério da Saúde adquire os medicamentos e insumos deste Componente por intermédio da: Secretaria de Vigilância em Saúde, Programa Nacional de Imunizações, Secretaria de Atenção Especializada à Saúde e pelo Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos, e distribui esses itens aos estados e ao Distrito Federal, cabendo a esses o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos municípios.
Acesso do usuário aos medicamentos do Componente Estratégico
- As medicações relacionadas ao tratamento de Tuberculose, Hanseníase, HIV/AIDS e Hepatite são disponibilizados exclusivamente na farmácia do Serviço de Atendimento Especializado/Centro de Testagem e Acolhimento (SAE/CTA). O paciente com documentos pessoais, incluindo o Cadastro Nacional de Saúde

(CNS), dirige-se ao Serviço de Atendimento Especializado/Centro de Testagem e Acolhimento (SAE/CTA) para coleta de exames, definição de tratamento, receitas e/ou notificações de receitas, cadastro em Sistemas da Anvisa ou Ministério da Saúde, orientações e dispensação do(s) medicamento(s).

- As medicações relacionadas ao Tabagismo são dispensadas na Farmácia Municipal Cidade Sul e as demais medicações se encontram disponibilizadas nas farmácias da rede municipal.
- A prescrição pode ser feita por especialista ou médico da rede municipal de saúde, desde que adequada a patologia, exames e protocolos vigentes.
- Link para consulta dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde. <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/protocolos-clinicos-e-diretrizes-terapeuticas-pcdt>.

Outras informações sobre o Componente Estratégico

- São disponibilizados medicamentos para tuberculose, hanseníase, toxoplasmose, filariose, tracoma, meningite, leishmaniose, doença de Chagas, cólera, esquistossomose, hepatite, dengue, micoses sistêmicas, lúpus(talidomida), febre maculosa, brucelose, bem como outras doenças que atendam aos critérios do Componente.
- Controle do tabagismo, à influenza, à prevenção ao vírus sincicial respiratório, à intoxicação por cianeto, aos hemocomponentes, as coagulopatias e hemoglobinopatias, às imunoglobulinas, à IST/aids (retrovirais), às vacinas e aos soros.

3.3. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

Medicamentos que fazem parte do Componente Especializado

São uma estratégia de acesso a medicamentos, para doenças crônico-degenerativas, inclusive doenças raras, sendo caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial.

Financiamento e Aquisição

Estão divididos em três grupos de financiamento, com características, responsabilidades e formas de organização distintas:

- I - Grupo 1 (responsabilidade pelo Ministério da Saúde) dividido em Grupo 1A (aquisição pelo MS e fornecidos as Secretarias de Saúde dos Estados) e Grupo 1B (financiados pelo MS mediante transferência de recursos financeiros as Secretarias de Saúde dos Estados).
 - II – Grupo 2 (medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados);
 - III – Grupo 3 (medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Municípios).
- 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.

Acesso do usuário aos medicamentos do Componente Especializado

- 1) O paciente deve comparecer na Farmácia Municipal da Cango com todos os documentos, gerais e específicos, em mãos:
 - Documentos gerais:
 - Cópia de Documento de Identidade ou da Certidão de Nascimento;
 - Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF);
 - Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
 - Cópia do comprovante de residência;
 - Prescrição médica devidamente preenchida, sendo a receita médica adequada ao tipo de medicamento com assinatura e carimbo do médico com CRM legível, e a descrição do medicamento de acordo com a Denominação Comum Brasileira, dose por unidade posológica (concentração), apresentação (comprimido, drágea, cápsula, xarope, spray...), posologia e duração do tratamento.
 - Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), modelo em anexo I.

Obs.: Para pacientes menores de 18 anos, é necessário, cópia dos documentos, descritos acima, do responsável legal.

- Documentos específicos:
 - Exames, termos e demais documentos conforme medicação prescrita segundo PCDT.

Link para consulta por medicamento, protocolo clínico ou CID: <https://api.saude.pr.gov.br/governo-digital/farmacia/consulta>.

- 2) A Farmácia Municipal da Cango irá conferir a documentação, se tudo adequado, encaminhará para análise da 8ª Regional de Saúde ou SESA-PR, as quais tem prazo de até 60 dias para deferimento ou não do processo, sendo que a análise será baseada nos critérios definidos pelos PCDT do Ministério da Saúde.

- 3) Se processo deferido, a medicação será dispensada na Farmácia Municipal da Cango, em uma quantidade

para 30 dias, ou seja, a cada mês o usuário precisará de uma nova prescrição para retirada da medicação.

Observações importantes:

- Preenchimento da LME:
 - A continuidade do tratamento depende do tempo que a medicação foi solicitada no Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamento(s) – LME, que pode variar de 1 a 6 meses conforme PCDT vigentes. Após extrapolação do tempo, se necessário for, a solicitação deve ser renovada.
 - Medicamentos para CID(s) diferentes devem estar em LME(s) separadas.
 - Em caso de solicitação de mais de 6 medicamentos para a mesma doença, o mesmo médico deve preencher mais de uma LME;
 - Os campos de 1 a 17 são de preenchimento exclusivo do médico solicitante/médico assistente.
 - O médico prescritor vai depender da medicação a ser prescrita, podendo ser um médico da rede municipal de saúde ou especialista.

Link para consulta por medicamento, protocolo clínico ou CID: <https://api.saude.pr.gov.br/governo-digital/farmacia/consulta>.

- Interrupção do fornecimento
 - Quando abandono do tratamento, ou seja, a medicação não foi retirada por 3 meses consecutivos;
 - Após extrapolação do tempo solicitado no LME;

Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, art.º 537; Portaria nº 1.554, de 30 de julho de 2013 e Portaria nº13 de 6 de janeiro de 2020.

3.3.1. PROGRAMA PARANÁ SEM DOR

O Programa Paraná Sem Dor é um programa especial desenvolvido e financiado pela Secretaria da Saúde do Estado do Paraná e tem como finalidade principal permitir que os pacientes tenham acesso aos medicamentos para o tratamento da dor crônica. Por meio deste é disponibilizado aos usuários um elenco de medicamentos, estabelecido com base na escada analgésica da OMS, permitindo a adequação da terapia farmacológica de acordo com o nível de dor experimentado pelo paciente.

Os medicamentos disponíveis no programa estão listados abaixo:

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
Codeína	30 mg	Comprimido
Codeína	3 mg/ml	Solução injetável
Gabapentina	300 mg	Cápsula
Metadona	10 mg	Comprimido
Metadona	10 mg/ml	Solução injetável
Morfina	10 mg	Comprimido
Morfina	30 mg	Comprimido
Morfina	10 mg/ml	Solução injetável

No LME, modelo em anexo II, é necessário descrever como CID principal, R52.1 ou R52.2 e CID secundário a patologia responsável pela dor. No entanto caso não tenha campo específico para o CID secundário, é necessário descrevê-lo na anamnese. Além do LME é necessário o Termo

de Esclarecimento e Responsabilidade (CODEINA/GABAPENDINA/METADONA/MORFINA), conforme anexo III.

3.4. MEDICAMENTOS DA LISTA COMPLEMENTAR

Medicamentos que fazem parte da Lista Complementar
<p>A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) é responsável pela seleção dos medicamentos que compõem a RENAME, porém os estados, Distrito Federal e municípios podem adotar relações de medicamentos específicas e complementares desde que questões de saúde pública justifiquem essa necessidade, ou seja a REMUME deve ser baseada prioritariamente na RENAME e adaptada à realidade local.</p> <p>No município de Francisco Beltrão a Assistência Farmacêutica estabelece como propósito maior “garantir à população o acesso equânime a medicamentos essenciais e complementares de qualidade, em todos os níveis de atenção à saúde, cuidando de promover o seu uso racional e a humanização do atendimento prestado aos seus usuários”. Nesse sentido, a REMUME tem como intuito melhorar a qualidade da assistência ao usuário, tendo como estratégia além do componente básico, uma relação de medicamentos complementares, na forma de aumentar o arsenal terapêutico da rede.</p> <p>Lei Federal nº 12.401 e o Decreto nº 7.508, ambos de 2011.</p>
Financiamento e Aquisição
<p>O financiamento é exclusivamente municipal e a aquisição é por licitações próprias do município.</p>
Acesso do usuário aos medicamentos da Lista Complementar
<ul style="list-style-type: none">- Prescrição: pode ser feita por qualquer prescritor da rede municipal de saúde, considerando as rotinas e protocolos vigentes.- Dispensação: ocorre em todas as farmácias da rede municipal.

4. TIPOS DE RECEITUÁRIOS E FORMA DE AQUISIÇÃO

Receituário	Cor	Nº de vias	Aquisição	Medicamentos
Simplex	Branco	1 via	Distribuição dos receituários pela SMS	Fitoterápicos, medicamentos isentos de prescrição médica, tarja vermelha.
Controle especial	1ª via branca 2ª via azul	2 vias	Distribuição dos receituários pela SMS	Psicotrópicos da lista C1 e adendos das listas A1, A2 e B1; Lista C5 (anabolizantes); Antimicrobianos;
NRA (notificação de receita A)	Amarelo	1 via	Cadastro e distribuição dos receituários na Vigilância Sanitária da 8ª Regional de Saúde	Entorpecentes e psicotrópicos das listas, A1, A2 e A3
NRB (notificação de receita B)	Azul	1 via	Distribuição dos receituários pela SMS	Psicotrópicos e psicotrópicos anorexígenos das listas B1 e B2.
Notificação de receita especial para retinóides sistêmicos	Branco	1 via	Cadastro na Vigilância Sanitária Municipal e a confecção do receituário é de responsabilidade médica	Lista C2 (retinóicos) com termo de consentimento pós informação;
Notificação de receita talidomida	Branco	1 via	Cadastro na Vigilância Sanitária Municipal e a confecção do receituário é de responsabilidade médica	Lista C3 (imunossuppressores) com Termo de Esclarecimento para Usuário de Talidomida e Termo de Responsabilidade

Observação: artº.35/Portaria344/1998: A Notificação **NÃO** substitui a Receita.

5. PROCESSO DE REVISÃO DA REMUME 2022

Primeiramente a SMS realizou uma pesquisa com os prescritores do município sobre quais os medicamentos seriam indicados à incorporação no REMUME e posteriormente a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) do município se reuniu e analisou as indicações clínicas, características farmacotécnicas e farmacodinâmicas de todas os fármacos indicados, além de levantar um possível impacto financeiro com análise no Banco de Preços em Saúde (BPS).

Após apreciação de todos os medicamentos elencados na pesquisa, a CFT incorporou a REMUME 43 medicações, sendo 23 referentes a lista complementar e 17 ao componente básico, e excluiu 15 apresentações de medicamentos, considerando a incorporação dos novos medicamentos, a possível substituição, as diferentes apresentações disponíveis, características farmacológicas, toxicidade, indicação terapêutica, histórico de consumo e disponibilidade.

6. LISTA DE MEDICAMENTOS

6.1. COMPONENTES BÁSICO, ESTRATÉGICO e COMPLEMENTAR

Os medicamentos estão listados na tabela abaixo, em ordem alfabética conforme a Denominação Comum Brasileira (DCB).

DCB	Apresentação	Classe terapêutica	Receituário	Sistema de dispensação	Componente
Acetato de retinol + cloranfenicol + metionina + aminoácidos	Pomada oftálmica	Epitelizador e regenerador oftalmológico	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Acetilcisteína	Xarope Pediátrico 20mg/ml	Expectorante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Aciclovir	Comprimido 200mg	Antiviral	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Ácido acetilsalicílico	Comprimido 100mg	Analgésico, anti-inflamatório, anticoagulante e antitérmico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Ácido fólico	Gotas 0,2 mg/ml	Antianêmico e vitamina hidrossolúvel	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Posologia para gestante: 0,4 mg/dia, equivalente a 40 gotas/dia, desde o período pré-gestacional (30 dias antes da data que deseja engravidar) até o final da gestação.				

Ácido tranexâmico	Comprimido 250 mg	Hemostático	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Estratégico e Complementar
	Sol. Injetável 50mg/ml	Hemostático	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Ácido valproico	Comprimido 500mg	Anticonvulsivante, hipnótico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 250mg				
	Sol. Oral 250mg/ml				
Adenosina	Sol. Injetável 3mg/ml	Antiarrítmico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Adesivos transdérmico de nicotina	Adesivos 7mg	Controle de dependência à nicotina	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Estratégico
	Adesivos de 14mg				
	Adesivos de 21mg				
	Somente pode ser prescrito por profissionais médicos que passaram pela Capacitação de Tratamento do Tabagismo pelo Ministério da Saúde.				
Adrenalina	Sol. Injetável 1mg/ml	Agonista adrenérgico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Água diluente para injeção	Ampola 10ml	Água destilada para injeção	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Albendazol	Comprimido 400mg	Antiparasitário	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico e Estratégico
	Sol. Oral 40mg/ml				

Alcachofra <i>(Cynara scolymus L)</i>	Cápsula 300mg	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Alendronato de sódio	Comprimido 70mg	Bisfosfonatos	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Algestona acetonida + Enantato de estradiol	Ampola 150mg + 10mg	Contraceptivo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Alopurinol	Comprimido 100mg	Antigotoso	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 300mg	Antigotoso	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Ambroxol, cloridrato	Adulto Xarope 6mg/ml	Mucolítico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
	Pediátrico Xarope 3mg/ml				
Aminofilina	Comprimido 100mg	Broncodilatador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
	Sol. Injetável 24mg/ml			Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Amiodarona, cloridrato	Comprimido 200mg	Antiarrítmico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 50mg/ml			Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Amitriptilina, cloridrato	Comprimido 75mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 25 mg				

Amoxicilina	Comprimido 500mg	Antimicrobiano (penicilina)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Susp. Oral 250mg/5ml				
Amoxicilina + Clavulanato de potássio	Susp. Oral 250mg/62 + 5mg/5ml	Antimicrobiano (penicilina)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 500mg + 125mg				
Ampicilina	Comprimido 500mg	Antimicrobiano (penicilina)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
	Sol. Injetável 1g			Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Aroeira (<i>Schinus terebinthifolia</i>)	Gel ginecológico	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Atenolol	Comprimido 50mg	Betabloqueador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Atropina, sulfato	Sol. Injetável 0,50mg	Anticolinérgico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Azitromicina	Susp. Oral 200mg/5ml	Antimicrobiano (macrolídeo)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico e estratégico
	Comprimido 500mg				
Babosa (<i>Aloe vera (L) Burm.f.</i>)	Creme 50mg/g	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico

Bacillus cereus	Flaconete	Probiótico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Bacillus clausii	Flaconete	Probiótico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Beclometasona, dipropionato	Sol. Inalatória 50 mcg e 250mcg	Corticoide inalatório	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Benzilpenicilina Benzatina ou Penicilina G	Sol. Injetável 600.000 UI	Antimicrobiano (penicilina)	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Sol. injetável 1.200.000 UI				Básico e Estratégico
Benzilpenicilina Potássica ou Penicilina G Potássica	Sol. Injetável 5.000.000 UI	Antimicrobiano (penicilina)	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Benzoato de benzila	Sabonete	Ectoparasiticidas incluindo escabicidas	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Benzoilmetronidazol	Susp. Oral 40mg/ml	Amebicidas	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Besilato de Anlodipino	Comprimido 5mg	Bloqueador de canal de cálcio	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Betaistina	Comprimido 16 mg	Antivertiginoso	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Betametasona	Pomada	Corticoide tópico de alta potência	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Bicarbonato de Sódio	Sol. Injetável 8,4%	Agente alcalinizante	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico

Biperideno, cloridrato	Comprimido 2mg	Antiparkinsoniano	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Sol. Injetável 5mg/ml	Antiparkinsoniano	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Bisacodil	Comprimido 5mg	Laxante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Bromoprida	Comprimido 10mg	Antiemético, procinético	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	
	Gotas 4mg/ml			Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Sol. Injetável 5mg/ml			Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Budesonida	Aerossol nasal 32mcg	Glicocorticoide	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Aerossol nasal 64mcg				
Bupropiona, cloridrato	Comprimido 150mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar e Estratégico
Butilbrometo de escopolamina	Comprimido 10mg	Antiespasmódico, anticolinérgico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
	Gotas 10mg/ml				
	Sol. Injetável 20mg/ml				

Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	Comprimido 10+250 mg	Antiespasmódico, anticolinérgico com analgésico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
	Gotas 6,67 mg/ml + 333,4mg/ml				
	Sol. Injetável 4mg/ml				
Cálcio, carbonato	Comprimido 500mg	Minerais	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Cálcio, carbonato + vitamina D3	Comprimido 600mg+400UI	Minerais	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Calêndula (<i>Calêndula officinalis</i>)	Chá	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Camomila (<i>Matricaria recutita</i>)	Chá	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Capim Limão (<i>Cymbopogon citratus</i>)	Cápsula 250mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
	Chá	Fitoterápico			Básico
Captopril	Comprimido 25mg	Inibidor da ECA	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico

Carbamazepina	Comprimido 400mg	Anticonvulsivante	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 200mg				
	Susp. Oral 20mg/ml				
Carqueja (<i>Baccharis trimera</i>)	Cápsula 300mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
	Chá	Fitoterápico			Básico
Carvão Ativado	Pó	Adsorvente intestinal	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Carvedilol	Comprimido 3,125 mg	Betabloqueador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 6,250mg				
	Comprimido 12,50mg				
	Comprimido 25 mg				
Cáscara Sagrada (<i>Rhamnus purshiana DC</i>)	Cápsula 75mg	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Castanha da Índia (<i>Aesculus hippocastarum L.</i>)	Cápsula 100 mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
	Cápsula 300mg				

Cavalinha (<i>Equisetum arvense</i>)	Cápsula 200mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
	Chá	Fitoterápico			Básico
Cefalexina	Comprimido 500mg	Antimicrobiano (cefalosporina de 1ª geração)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Susp. Oral 250mg/5ml				
Cefalotina	Sol. injetável 1g	Antimicrobiano (cefalosporina de 1ª geração)	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Cefotaxima	Sol. injetável 500mg	Antibacterianos (cefalosporinas de 3ª geração)	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e CSCN)	Básico
Ceftriaxona sódica	Sol. Injetável 500mg EV	Antimicrobiano (cefalosporina de 3ª geração)	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Sol. Injetável 1g EV/IM				
Cetoconazol	Xampu	Antifúngico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 200mg	Antifúngico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
	Creme 30gr				

Cetoprofeno	Sol. Injetável 100mg EV/IM	Anti-inflamatório não esteroidal	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Chapéu de Couro (<i>Echinodorus macrophyllus</i>)	Cápsula 500mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
	Chá	Fitoterápico			Básico
Ciclobenzaprina, cloridrato	Comprimido 5mg	Relaxante muscular	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Cilostazol	Comprimido 50mg	Vasodilatador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Cimetidina	Sol. Injetável 400mg	Antagonista do receptor H ₂	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Cinarizina	Comprimido 75mg	Vasodilator cerebral	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Ciprofloxacino, cloridrato	Comprimido 500mg	Antimicrobiano (quinolona)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 200mg	Antimicrobiano (quinolona)	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Claritromicina	Comprimido 500mg	Antimicrobiano (macrolídeo)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico e Estratégico
Clindamicina	Comprimido 300mg	Antibiótico (lincosamidas)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico e Estratégico

Clomipramina, cloridrato	Comprimido 25mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 10mg				
Clonazepam	Gotas 2,5mg/ml	Ansiolítico, benzodiazepínico	B1 – NR B- AZUL	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Comprimido 0,5mg SL	Ansiolítico, benzodiazepínico	B1 – NR B- AZUL	Dispensação ao usuário	Complementar
	Comprimido 2mg				
Clonidina, cloridrato	Comprimido 0,2mg	Agonista alfa-2 adrenérgico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Clopidogrel	Comprimido 75mg	Antiagregante plaquetário	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Cloranfenicol	Colírio 4mg/ml	Antimicrobiano (anfenicóis)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
Cloreto de potássio	Sol. Injetável 19,1%	Repositor de eletrólitos	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Xarope 60mg/ml	Repositor eletrolítico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar

Cloreto de sódio	Uso nasal 9mg/ml	Descongestionante nasal	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 20% e 0,9%	Repositor de eletrólitos		Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 100mg	Neuroléptico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 25mg				
	Gotas 40mg/ml				
	Sol. Injetável 5mg/ml			Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Codeína, fosfato	Comprimido 30mg	Analgésico opioide	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
Colagenase + cloranfenicol*	Pomada 0,6UI + 1%	Desbridante tópico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Colagenase	Pomada 0,6ui/g	Desbridante tópico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Cúrcuma (Cúrcuma longa L.)	Cápsula 250mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação

Decanoato de haloperidol	Sol. Injetável 5mg/ml	Neuroléptico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Deslanosídeo	Sol. Injetável 0,2mg/ml	Glicosídeo cardíaco	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Desloratadina	Xarope	Anti-histamínico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Desogestrel	Comprimido 75 mcg	Contraceptivo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Dexametasona	Sol. Injetável 4mg/ml	Anti-inflamatório hormonal, corticoide	Simples Branco 1 via	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Elixir 0,5mg/ml			Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Creme 1mg/g (acetato)				
	Colírio 1mg/ml				
	Comprimido 4mg				
Dexclorfeniramina, maleato	Comprimido 2mg	Anti-histamínico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Xarope 0,4mg/ml				
Dextrocetamina	Sol. Injetável 50mg/ml	Anestésico geral	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar

Diazepam	Comprimido 5mg	Ansiolítico, benzodiazepínico	B1 – NRB- AZUL	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Comprimido 10mg			Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Sol. Injetável 5mg/ml				
Diclofenaco de sódio	Sol. Injetável 75mg/3ml	Anti-inflamatório não esteroidal	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Dienogeste	Comprimido 2mg	Progestágenos	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Digoxina	Comprimido 0,25mg	Glicosídeo cardiotônico, antiarrítmico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina + glicose + frutose (DL)	Ampola 10ml (30 mg dimenidrinato) EV	Antiemético	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina	Comprimido	Antiemético	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
	Gotas			Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Sol. Injetável 50mg/ml IM			Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Dimeticona	Gotas 75mg/ml	Antifisético	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar

Dipirona sódica	Comprimido 500mg	Analgésico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 500mg/ml			Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Gotas				
DIU	Modelo T 380ª	Contraceptivo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Divalproato de sódio ER*	Comprimido 500mg	Anticonvulsivante	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
Dobutamina	Sol. Injetável 5mg/ml	Agonista adrenérgico beta-1, inotrópico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Dopamina	Sol. injetável 5mg/ml	Agonista adrenérgico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Doxazosina, mesilato	Comprimido 2mg	Alfa-bloqueador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Doxiciclina	Cápsulas 100mg	Antimicrobiano (derivado de tetraciclina)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
Enalapril, maleato	Comprimido 10mg	Inibidor da ECA	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Comprimido 20 mg			Dispensação ao usuário	
Espinheira santa	Capsula 380mg	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico

Espironolactona	Comprimido 100 mg	Diurético poupador de potássio	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 25mg	Diurético poupador de potássio	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Estriol	Creme vaginal	Hormônios sexuais tópicos	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Estrogênios conjugados	Comprimido 0,625mg	Estrógenos	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Etinilestradiol + levonorgestrel	Comp. 0,03mg +0,15mg	Contraceptivo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comp. 0,02mg+0,10mg	Contraceptivo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Etomidato	Sol. Injetável 2mg/ml	Anestésico hipnótico de curta ação	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Fenitoina	Comprimido 100mg	Anticonvulsivante	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 50mg/ml		Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Fenobarbital	Comprimido 100mg	Anticonvulsivante	B1 - RCE - 2 VIAS	Dispensação ao usuário	Básico
	Gotas 40mg/ml				
	Sol. Injetável 100mg/ml		Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	

Fenoterol, Bromidrato	Sol. Inalação	Broncodilatador (beta-2 agonista seletivo)	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Fentanila	Sol. Injetável 0,05mg/ml	Analgésico opioide	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Finasterida	Comprimido 5mg	Inibidor da alfa-redutase	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Fluconazol	Comprimido 150mg	Antifúngico, azóis	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Fluocinolona acetona + Sulfato de neomicina + Sulfato de polimixina B + Cloridrato de lidocaína	Sol. Otológica	Glicocorticoides tópicos associação medicamentosa	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Fluoxetina, cloridrato	Comprimido 20mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
Furosemida	Sol. Injetável 10mg/ml	Diurético de alça	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Comprimido 40mg	Diurético de alça	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Garra do diabo (<i>Harpagophytum procumbens</i> DC ex Meissn)	Cápsula 500mg	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico

Gel lubrificante íntimo	Sache	Lubrificante íntimo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Insumos (estratégico)
Gentamicina, sulfato	Colírio 5mg/ml	Antimicrobiano, aminoglicosídeo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 80mg/ml	Antimicrobiano, aminoglicosídeo	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Ginckgo biloba (Ginckgo biloba)	Cápsula 80mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
	Cápsula 120mg				
Glibenclamida	Comprimido 5mg	Hipoglicemiante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Glicerol	Pediátrico Supositório 95%	Laxante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Glicose	Sol. Injetável 25% e 50%	Repositor eletrolítico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Glimepirida	Comprimido 2mg	Hipoglicemiante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Gluconato de cálcio	Sol. Injetável 10%	Repositor eletrolítico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Guaco Mickania glomerata	Xarope fitoterápico	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico

Haloperidol	Gotas 2mg/ml	Neuroléptico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 1mg			Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Comprimido 5mg		Prescrição interna		
	Sol. Injetável 5mg/ml				
Heparina sódica	Sol. Injetável 25000ui/5ml SC/EV	Anticoagulante	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Hidralazina	Sol. Injetável 25mg/ml	Anti-hipertensivo, vasodilatador periférico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Hidroclorotiazida	Comprimido 25mg	Diurético tiazídico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Comprimido 50mg	Diurético tiazídico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Hidrocortisona, Succinato sódico	Sol. Injetável 100mg	Anti-inflamatório hormonal, corticoide	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Sol. Injetável 500mg				
Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio	Suspensão. Oral	Antiácido	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar

Hidroxiquinolina + trolamina	Frasco 8,00 ml	Remoção de cera auricular	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Hortelã <i>(Menta piperita)</i>	Sachê	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Ibuprofeno	Comprimido 600mg	Analgésico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Gotas 100mg/ml	Analgésico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Imipramina, cloridrato	Comprimido 25 mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
Insulina humana NPH	Caneta 100 ui/ml	Hipoglicemiante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Frasco 100 ui/ml				
Insulina humana REGULAR	Caneta 100 ui/ml	Hipoglicemiante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Caneta 100 ui/ml				
Ipratrópio, brometo	Sol. Inalação	Broncodilatador	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico

Isoflavona de soja (<i>Glycine max</i> (L)).	Comprimido 150 mg	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Isossorbida, dinitrato	Comprimido 5mg sublingual	Vasodilatador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Isossorbida, mononitrato	Comprimido 20 mg	Nitrato, vasodilatador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Itraconazol	Comprimido 100 mg	Antifúngico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Ivermectina	Comprimido 6 mg	Antiparasitário	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Kava-kava (<i>Piper methysticum</i>)	Cápsula 200 mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico- Farmácia de Manipulação
Lactulose	Xarope 667mg/ml	Laxante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Levodopa + benserazida	Comprimido 100/25 mg	Antiparkinsoniano	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Cápsula HBS 100/25 mg				
	Comprimido BD 100/25 mg				
	Comprimido 200/50 mg				

Levodopa + carbidopa	Comprimido 250 mg+25 mg	Antiparkinsoniano	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Levomepromazina, maleato	Comprimido 100 mg	Neuroléptico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
	Comprimido 25 mg			Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Gotas 40 mg/ml				
Levonorgestrel	Comprimido 0,75 mg	Progestágeno	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Levotiroxina sódica	Comprimido 12,5 mcg	Hormônio tireoidiano	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 25 mcg				
	Comprimido 50 mcg				
	Comprimido 75 mcg				
	Comprimido 100 mcg				
Lidocaína, cloridrato	Gel 2%	Anestésico	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Sol. Injetável 2% (frasco de 20ml)				
	Spray				

Lidocaína, cloridrato + epinefrina	Sol. Injetável 2% (frasco de 20ml)	Anestésico	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Lítio, carbonato	Comprimido 300 mg	Neuroléptico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
Loperamida	Comprimido 2 mg	Antidiarreico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Loratadina	Comprimido 10 mg	Anti-histamínico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Xarope 5 mg/5 ml				
Losartana potássica	Comprimido 50 mg	Antagonista de receptor de angiotensina II	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Macela ou Marcela (<i>Achyrocline satureioides</i>)	Chá	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
Magnésio, sulfato	Sol. Injetável 50%	Eletrólito	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Manitol	Solução 20%	Diurético osmótico, laxante osmótico	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Mebendazol	Susp. 100 mg/5 ml	Anti-helmínticos	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar

Medroxiprogesterona, acetato	Sol. Injetável 150 mg/ml	Contraceptivo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Melissa (<i>Melissa officinalis</i>)	Cápsula 120 mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
	Chá	Fitoterápico			Básico
Metformina, cloridrato	Comprimido 500 mg	Hipoglicemiante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 850 mg				
Metildopa	Comprimido 250 mg	Anti-hipertensivo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Metilergometrina, maleato	Sol. Injetável 0,2 mg/ml	Estimulante uterino	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Metoclopramida, cloridrato	Comprimido 10 mg	Antiemético, procinético	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Oral 4 mg/ml			Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Sol. Injetável 10 mg/2ml			Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	

Metronidazol	Comprimido 250 mg	Nitroimidazólico (antiparasitário e antibiótico)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Gel vaginal 10%				
	Sol. Oral 40 mg/ml	Nitroimidazólico (antiparasitário e antibiótico)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
	Comprimido 400 mg				
	Gel bisnaga com 100mg/g			Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Bolsa 500 mg/100 ml				
Miconazol, nitrato	Creme vaginal 2%	Antifúngico tópico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Midazolam, cloridrato	Sol. Injetável 5 mg/ml (Ampola 3ml e 10 ml)	Hipnótico, sedativo	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Morfina, sulfato	Sol. Injetável 10 mg/ml	Analgésico opioide	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
N-acetilcisteína*	Injetável	Antídoto	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Neomicina, sulfato + bacitracina	Pomada	Antimicrobiano tópico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Nicotina	Goma 2 mg	Controle de dependência à nicotina	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Estratégico
	Somente pode ser prescrito por profissionais médicos que passaram pela Capacitação de Tratamento do Tabagismo pelo Ministério da Saúde.				

Nifedipino	Comprimido 20 mg	Bloqueador de canal de cálcio	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Nimesulida	Comprimido 100 mg	Anti-inflamatórios não esteroides	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Nistatina	Sol. Oral 50 ml	Antifúngico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Crema vaginal	Antifúngico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Nitrofurantoína	Comprimido 100 mg	Antimicrobiano	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
Nitroglicerina	Sol. Injetável 5 mg/ml	Vasodilatador coroniano	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Nitroprussiato de sódio	Sol. Injetável 25 mg/ml	Vasodilatador	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Norepinefrina, hemitartrato	Sol. Injetável 2 mg/ml	Agonista adrenérgico	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Norestisterona	Comprimido 0,35 mg	Anticoncepcionais	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Norestisterona, enantato + valerato de estradiol	Sol. Injetável 50 mg+5 mg	Contraceptivo	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico

Norfloxacino	Comprimido 400 mg	Antimicrobiano, quinolona	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
Nortriprilina, cloridrato	Comprimido 10 mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 25 mg				
	Comprimido 75 mg				
Óleo mineral	Sol. Oral	Laxante, emoliente tópico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Omeprazol	Cápsula 20 mg	Inibidor da bomba de prótons	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Sol. Injetável 40 mg/ml	Inibidor da bomba de prótons	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Ondansetrona, cloridrato	Comprimido 4 mg	Antiemético	Simples Branco 1 via	Dispensação ao Usuário	Básico
	Comprimido 8 mg/				
	Sol. Injetável 2 mg/ml	Antiemético	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
	Indicações: <ul style="list-style-type: none"> - Crianças < 2 anos; - Pacientes oncológicos; - Sem melhora ao uso dos demais antieméticos. 				

	Cápsula 75 mg	Antiviral	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Estratégico
Oseltamivir	<p>Posologia Infantil: Diluir 1 cápsula (75 mg) em 7,5 ml de água filtrada ou fervida e dê a criança conforme descrito abaixo:</p> <p>< 3 meses = 12 mg = 1,2 ml de 12/12 horas por 5 dias. 3-5 meses = 20 mg = 2 ml de 12/12 horas por 5 dias. 6-11 meses = 25 mg = 2,5 ml de 12/12 horas por 5 dias. 10-14 kg = 30 mg = 3 ml de 12/12 horas por 5 dias. 15-23 kg = 45 mg = 4,5 ml de 12/12 horas por 5 dias. 23-40 kg = 60 mg = 6 ml de 12/12 horas por 5 dias. >40 kg = 75 mg = 7,5 ml de 12/12 horas por 5 dias.</p> <p>Obs.: O que sobrou da diluição da cápsula deve ser descartado.</p> <p>Fonte: Ministério da Saúde.</p>				
Oxido de zinco / Vit. A e D	Creme dermatológico	Protetor tópico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Paracetamol	Comprimido 500 mg	Analgésico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico e estratégico
	Sol. Oral 200 mg/ml				
	Comprimido 750 mg	Analgésico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Passiflora (<i>Passiflora incarnata</i>)	Cápsula 300 mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
	Cápsula 600 mg				
Pasta D'água	Pasta	Protetor tópico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico

Permanganato de potássio	Comprimido 100 mg	Antisséptico, desinfetante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Permetrina	Sol. Tópica 10 mg/ml	Escabicidas e outros ectoparasiticidas	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Tópica 50 mg/ml				
Piroxicam	Comprimido 20 mg	Anti-inflamatório não esteroidal, antirreumático	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Plantago (<i>Plantago ovato forssk</i>)	Sachê	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Prednisolona, fosfato sódico	Sol. Oral 3 mg/ml	Anti-inflamatório hormonal, corticoide	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Prednisona	Comprimido 5 mg	Anti-inflamatório hormonal, corticoide	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico e Estratégico
	Comprimido 20 mg			Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Preservativo	Feminino			Dispensação ao usuário	Insumos (estratégico))
	Masculino 170 mm x 49mm;				
	Masculino 180 mm x 52mm				

Progesterona natural micronizada	Cápsula 100 mg	Terapia hormonal	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
	Cápsula 200 mg				
Prometazina, cloridrato	Comprimido 25 mg	Anti-histamínico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Sol. Injetável 25 mg/ml			Uso interno da instituição	
Propatilnitrato	Comprimido 10 mg	Nitrato, vasodilatador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Propranolol, cloridrato	Comprimido 40 mg	Betabloqueador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Protamina	Sol. Injetável 10 mg/ml	Antídoto	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Sacarato de Hidróxido Férrico	Sol. Injetável 100 mg/ml	Antianêmico	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Sais para reidratação oral	Envelope 27,9 gramas	Repositor eletrolítico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico e estratégico

Salbutamol, sulfato	Solução para nebulização 5 mg/ml	Broncodilatador (beta-2 agonista seletivo)	Simples Branco 1 via	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Spray 100 mcg			Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
Salgueiro (<i>Salix alba</i> L)	Frasco 600 mg/15ml	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Sertralina	Comprimido 50 mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
Sinvastatina	Comprimido 20 mg	Antilipêmico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 40 mg				
Succinato de metoprolol	Comprimido 50 mg	Betabloqueador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 1 mg/ml	Betabloqueador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Sulfadiazina de prata	Creme 10mg/g	Antimicrobiano tópico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico

Sulfametoxazol + trimetropina	Comprimido 400 mg+80 mg	Antimicrobiano (sulfonamidas)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Oral 40 mg+8 mg/ml			Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Sol. Injetável 80 mg+16 mg/ml				
Sulfato ferroso	Comprimido 40 mg (Ferro elementar 40 mg)	Antianêmico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Gotas 125mg/ml (Ferro elementar 25 mg/ml)				
	Comprimido 300 mg (Ferro elementar 60 mg)				
Tenoxican	Sol. Injetável 20 mg	Anti-inflamatório não esteroideal, antirreumático	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Terbutalina, sulfato	Sol. Injetável 0,5 mg/ml	Broncodilatador (beta-2 agonista seletivo)	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Tetracaína, cloridrato 1% + fenilefrina 0,1%	Gotas oftálmicas	Anestésico ocular	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Tiamazol	Comprimido 10 mg	Antitireoideano	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Timolol, maleato	Colírio 5%	Antiglaucoma, miótico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico e Especializado

Tinidazol	Comprimido 500mg	Tricomonicida sistêmico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Tobramicina	Colírio 0,3%	Antimicrobiano, aminoglicosídeo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
Tramadol, cloridrato	Sol. Injetável 100mg/ml	Analgésico opioide	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
Unha de Gato (Uncaria tomentosa)	Cápsula 100mg	Fitoterápico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
Varfarina	Comprimido 5mg	Anticoagulante	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 1mg				
Verapamil, cloridrato	Comprimido 80mg	Anti-hipertensivo	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Vitamina A/D (palmitato de retinol + colecalciferol)	Gotas	Vitaminas	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	Sol. Injetável 1000mcg/ml	Vitaminas	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
Vitamina do complexo B	Comprimido	Vitaminas	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
	Sol. Injetável IM/EV			Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	

Vitamina K (Fitomenadiona)	Sol. Injetável 10 mg/ml	Vitaminas, antagonista	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
---------------------------------------	-------------------------	------------------------	--------------------	---	--------------

6.2. COMPONENTE ESPECIALIZADO

Alguns medicamentos que o compõem este componente estão listados na tabela abaixo, em ordem alfabética conforme a Denominação Comum Brasileira (DCB).

A lista completa se encontra no link: <https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf>, anexo III.

Vale ressaltar que para prescrição dessas medicações é necessário o preenchimento da LME seguindo as orientações do item 3.3.
Medicamentos do Componente Especializado.

A	Abatacepte Acitretina Adalimumabe Adefovir Alfadornase Alfaepoetina Alfaferon 2B Alfaferon 2A Alfaferon 2B Amantadina Ambrisentana Atorvastatina Azatioprina	B	Betainterferon 1ª Bezafibrato Boceprevir Bromocriptina Budesonida	C	Cabergolina Calcipotriol Calcitonina Calcitriol Certolizumabe Pegol Cinacalcete Ciprofibrato Clobetasol Clopidogrel Clozapina Codeína, fosfato*
D	Daclatasvir Danazol Deferasirox Deferiprona Desferroxamina Desmopressina Donepezila	E	Enoxaparina* Entacapona Entecavir Etanercepte Etossuximida Everolimo	F	Fenofibrato Fenoterol Filgrastim Fludrocortisona Formoterol Formoterol + Budesonida
G	Gabapentina Galantamina ER Glatiramer Golimumabe Gosserrelina	H	Hidroxicloroquina Hidroxiureia	I	Imunoglobulina Imunoglobulina anti-hepatite Imunoglobulina humana Infliximabe Isotretinoína
L	Lamotrigina Lanreotida Leflunomida Leuprorrelina	M	Mesalazina Metotrexato Micoferonato de mofetila Micoferonato de sódio Miglustate Morfina, sulfato	N	Naproxeno Natalizumabe



O	Octreotida Octreotida LAR Olanzapina Ombitasvir + Veruprevir + Ritonavir + Dasabuvir	P	Pamidronato Pancreatina Paricalcitol Penicilamina Piridostigmina Pramipexol Primidona	Q	Quetiapina
R	Raloxifeno Ribavirina Riluzol Risedronato Risperidona Rituximabe Rivastigmina	S	Sacarato de Hidróxido Férrico Salmeterol Selegilina Sevelamer Sildenafil Simeprevir Sirolimo Sofosbuvir Somatropina Sulfassalazina	T	Tacrolimo Taliglucerase Alfa Telaprevir Tenofovir Tocilizumabe Tolcapona Topiramato Toxina botulinica tipo A(H) Triexifenidil Triptorrelina
V	Vigabatrina	Z	Ziprazidona		

7. BIBLIOGRAFIA

7.1 ARONSON J.K; SMITH D.G. Farmacologia Clínica e Farmacoterapia. Rio de Janeiro. Ed: Guanabara Koogan, 2004.

7.2 BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria da Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais: RENAME 2020 / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. – Brasília : Ministério da Saúde, 2020.

7.3 Consórcio Paraná Saúde – Guia de Medicamentos. Curitiba, 2020.

7.4 Secretaria de Estado da Saúde Do Paraná – SESA - Comissão Intergestores Bipartite do Paraná: deliberação nº 049 – 28/04/2020

7.4 CLARK A.M – Farmacologia ilustrada. 5ªed.Porto alegre. Ed.Artmed, 2013.

7.5 GOODMAN, A;GILMAN,A. Manual de Farmacologia e Terapêutica. Porto Alegre.Ed. AMGH, 2010.

7.6 KOROLKOVAS A. Dicionário Terapêutico Guanabara. Rio de Janeiro. Ed:Guanabara Koogan, edição 2015-2016.

7.7 Ministério da Saúde – RENAME Relação Nacional de Medicamentos. 9ªed. Brasília, 2014.

7.8 PAGE,C.P; CURTIS,M.J; HOFFMAN,B.B. Farmacologia integrada. São Paulo: Ed. Manole, 2009.

7.9 RANG,H.P. Farmacologia. 5ªed. Rio de Janeiro: Ed: Guanabara Koogan,2003.

7.10 CONSÓRCIO PARANÁ SAÚDE

Acesso: https://www.consorcioparanasaude.com.br/?page_id=870

7.11 ANVISA

Acesso: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br>

7.12 COMPONENTE BÁSICO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Acesso:<https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Componente-Basico-da-Assistencia-Farmaceutica>

7.13 COMPONENTE ESPECIALIZADO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

Acesso:<https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Componente-Especializado-da-Assistencia-Farmaceutica>

7.14 COMPONENTE ESTRATÉGICO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

Acesso: <https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Componente-Estrategico-da-Assistencia-Farmaceutica>

7.15 ELENCO COMPLEMENTAR ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

Acesso: <https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Elenco-Complementar-da-Assistencia-Farmaceutica>


7.16 RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS:

Acesso: <https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Elenco-Complementar-da-Assistencia-Farmaceutica>

7.17 CONSULTA MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELA SESA PELO CID, MEDICAMENTO OU PROCOLO CLÍNICO:


Acesso: <https://api.saude.pr.gov.br/governo-digital/farmacia/consulta>

ANEXO I

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde Secretaria de Estado da Saúde																																																															
COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA																																																															
LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)																																																															
SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)																																																															
CAMPOS DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO MÉDICO SOLICITANTE																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>1- Número do CNES* <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></div><div>2- Nome do estabelecimento de saúde solicitante <div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 20px;"></div></div></div>																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>3- Nome completo do Paciente* <div style="border: 1px solid black; width: 500px; height: 20px;"></div></div><div>5- Peso do paciente* <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> kg</div></div>																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>4- Nome da Mãe do Paciente* <div style="border: 1px solid black; width: 500px; height: 20px;"></div></div><div>6- Altura do paciente* <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> cm</div></div>																																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th rowspan="2"></th><th rowspan="2">7- Medicamento(s)*</th><th colspan="6">8- Quantidade solicitada*</th></tr><tr><th>1º mês</th><th>2º mês</th><th>3º mês</th><th>4º mês</th><th>5º mês</th><th>6º mês</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			7- Medicamento(s)*	8- Quantidade solicitada*						1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	1								2								3								4								5								6							
	7- Medicamento(s)*			8- Quantidade solicitada*																																																											
		1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês																																																								
1																																																															
2																																																															
3																																																															
4																																																															
5																																																															
6																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>9- CID-10* <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div></div><div>10- Diagnóstico <div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 20px;"></div></div></div>																																																															
11- Anamnese* <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 50px;"></div>																																																															
12- Paciente realizou tratamento prévio ou está em tratamento da doença?*																																																															
<div style="display: flex; align-items: center;"><input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. Relatar: <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div></div>																																																															
<div style="text-align: center;">13- Atestado de capacidade*</div> <p>A solicitação do medicamento deverá ser realizada pelo paciente. Entretanto, fica dispensada a obrigatoriedade da presença física do paciente considerado incapaz de acordo com os artigos 3º e 4º do Código Civil. O paciente é considerado incapaz?</p> <div style="display: flex; align-items: center;"><input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. Indicar o nome do responsável pelo paciente, o qual poderá realizar a solicitação do medicamento <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div></div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">Nome do responsável</div>																																																															
14- Nome do médico solicitante* <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div>																																																															
17- Assinatura e carimbo do médico* <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>15- Número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do médico solicitante* <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div></div><div>16- Data da solicitação* <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div></div></div>																																																															
18- CAMPOS ABAIXO PREENCHIDOS POR*: <input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Mãe do paciente <input type="checkbox"/> Responsável (descrito no item 13) <input type="checkbox"/> Médico solicitante																																																															
<div style="display: flex; align-items: center;"><input type="checkbox"/> Outro, informar nome: <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> e CPF <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div></div>																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>19- Raça/Cor/Etnia informado pelo paciente ou responsável* <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"><div><input type="checkbox"/> Branca</div><div><input type="checkbox"/> Preta</div><div><input type="checkbox"/> Parda</div><div><input type="checkbox"/> Amarela</div><div><input type="checkbox"/> Indígena. Informar Etnia: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></div><div><input type="checkbox"/> Sem informação</div></div></div><div>20- Telefone(s) para contato do paciente <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div></div></div>																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>21- Número do documento do paciente <div style="display: flex; align-items: center;"><input type="checkbox"/> CPF ou <input type="checkbox"/> CNS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div></div></div><div>23- Assinatura do responsável pelo preenchimento* <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div></div></div>																																																															
22- Correio eletrônico do paciente <div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 20px;"></div>																																																															

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Anexo II

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde Secretaria de Estado da Saúde																																																															
COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA																																																															
LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)																																																															
SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)																																																															
CAMPOS DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO MÉDICO SOLICITANTE																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>1-Número do CNES* <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table></div><div>2- Nome do estabelecimento de saúde solicitante _____</div></div>																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>3- Nome completo do Paciente* _____</div><div>5-Peso do paciente* <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> kg</div></div>																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>4- Nome da Mãe do Paciente* _____</div><div>6-Altura do paciente* <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> cm</div></div>																																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th rowspan="2"></th><th rowspan="2">7- Medicamento(s)*</th><th colspan="6">8- Quantidade solicitada*</th></tr><tr><th>1º mês</th><th>2º mês</th><th>3º mês</th><th>4º mês</th><th>5º mês</th><th>6º mês</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			7- Medicamento(s)*	8- Quantidade solicitada*						1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	1								2								3								4								5								6							
	7- Medicamento(s)*			8- Quantidade solicitada*																																																											
		1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês																																																								
1																																																															
2																																																															
3																																																															
4																																																															
5																																																															
6																																																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>9- CID-10* () R521 () R522</div><div>10- Diagnóstico CID -10 SECUNDÁRIO _____ (CID DA PATOLOGIA QUE DESENCADEOU A DOR)</div></div>																																																															
11- Anamnese* DOR SUPERIOR A 30 DIAS () SIM () NÃO INTENSIDADE DA DOR (ESCALA EVA): () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 () 10 SE OPIÓIDE, É REFRATÁRIO A OUTROS FÁRMACOS: () NÃO () SIM QUAIS: _____																																																															
12- Paciente realizou tratamento prévio ou está em tratamento da doença?* <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. Relatar: _____																																																															
13- Atestado de capacidade* A solicitação do medicamento deverá ser realizada pelo paciente. Entretanto, fica dispensada a obrigatoriedade da presença física do paciente considerado incapaz de acordo com os artigos 3º e 4º do Código Civil. O paciente é considerado incapaz? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. Indicar o nome do responsável pelo paciente, o qual poderá realizar a solicitação do medicamento _____ Nome do responsável _____																																																															
14- Nome do médico solicitante* _____																																																															
15- Número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do médico solicitante* <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>																																																															
16- Data da solicitação* _____ / _____ / _____																																																															
17- Assinatura e carimbo do médico* _____																																																															
18 - CAMPOS ABAIXO PREENCHIDOS POR* : <input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Mãe do paciente <input type="checkbox"/> Responsável (descrito no item 13) <input type="checkbox"/> Médico solicitante <input type="checkbox"/> Outro, informar nome: _____ e CPF <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>																																																															
19- Raça/Cor/Etnia informado pelo paciente ou responsável* <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div><input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda</div><div><input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena. Informar Etnia: _____ <input type="checkbox"/> Sem informação</div></div>																																																															
20- Telefone(s) para contato do paciente <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>																																																															
21- Número do documento do paciente <input type="checkbox"/> CPF ou <input type="checkbox"/> CNS <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>																																																															
22- Correio eletrônico do paciente _____																																																															
23- Assinatura do responsável pelo preenchimento* _____																																																															

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Anexo III**TERMO DE ESCLARECIMENTO E RESPONSABILIDADE
CODEÍNA, MORFINA, METADONA E GABAPENTINA.**

Eu, _____ (nome do(a) paciente),
declaro ter sido informado(a) claramente sobre os benefícios, riscos, contraindicações, principais efeitos
adversos relacionados ao uso de codeína, morfina, metadona e gabapentina, indicados para o tratamento
da dor crônica.

Os termos médicos foram explicados e todas as dúvidas foram resolvidas pelo médico
_____ (nome do médico que prescreve).

Assim, declaro que fui claramente informado (a) de que os medicamentos que passo a receber
podem trazer as seguintes melhoras:

- alívio da dor;
- melhora da qualidade de vida.

Fui também claramente informado (a) a respeito das seguintes contraindicações, potenciais
efeitos adversos e riscos:

- não se sabe ainda ao certo os riscos do uso de codeína, morfina, metadona e gabapentina na
gravidez; portanto, caso engravide, devo avisar imediatamente o médico;
- codeína - analgésico opióide fraco, usado para alívio da dor moderada; contraindicação - diarreia
associada a colite pseudomembranosa causada por uso de cefalosporinas, lincomicina ou penicilina e
diarreia causada por envenenamento e dependência de drogas (incluindo alcoolismo); efeitos adversos
mais comuns - sonolência, constipação intestinal, náusea e vômitos nas primeiras doses, reações alérgicas,
dificuldade de respirar, confusão mental, visão dupla ou nublada, boca seca, perda de apetite, dificuldade
para urinar;
- morfina - analgésico opióide forte indicado para pacientes sem controle adequado da dor (em grau
moderado, intenso ou muito intenso) para os quais a dose pode ser aumentada gradativamente, de
acordo com a necessidade; contraindicações - gravidez, insuficiência respiratória, hipertensão
intracraniana, insuficiência renal e hepática; efeitos adversos mais relatados - sedação (pode durar de 3 a
5 dias, melhorando a partir de então), náusea e vômitos, dificuldade de respirar (pacientes com câncer
desenvolvem rápida tolerância); constipação intestinal; confusão mental (pode ocorrer nos primeiros dias
de tratamento) e retenção urinária; efeitos colaterais menos frequentes - fraqueza, dor de cabeça, insônia,
perda de apetite, boca seca, coceira, batimentos acelerados do coração;
- metadona - analgésico opióide sintético de alta potência, indicado como alternativa nos casos de
dor intensa, de difícil tratamento; contraindicação - insuficiência respiratória grave; efeitos adversos mais
relatados - dificuldade para respirar, delírio, tontura, náusea e vômitos, suor excessivo; efeitos adversos
menos frequentes - fraqueza, dor de cabeça, euforia, insônia, boca seca, perda de apetite, constipação,
batimentos acelerados do coração, dificuldade para urinar;
- gabapentina - antiepiléptico indicado para pacientes que apresentem dor neuropática; efeitos
adversos - diminuição das células brancas do sangue, constipação, secura na boca, náuseas e vômitos,
tontura, sonolência, cansaço, depressão, confusão, nervosismo, descoordenação, amnésia, ganho de
peso, visão turva ou dupla, coceira na pele, rinite, bronquite, faringite, tosse e infecções respiratórias,
edema periférico, febre.

O uso de qualquer dos opioides requer maiores precauções e cuidados em grávidas, em pacientes
que estão amamentando, em idosos e em crianças.

As habilidades motoras e a capacidade física necessárias para o desempenho de tarefas
potencialmente perigosas, como conduzir veículos ou operar máquinas, podem ficar comprometidas.

Quando não forem possíveis a prevenção e o tratamento dos efeitos colaterais, o medicamento
deverá ser suspenso, em conformidade com a decisão médica.

Os analgésicos opióides não causam dependência facilmente; não causam depressão respiratória
cl clinicamente significativa em pacientes com câncer, mesmo com doença pulmonar obstrutiva crônica
(DPOC); não aceleram a morte nem deixam o paciente alheio ao ambiente em que está inserido.

Estou ciente de que este medicamento somente pode ser utilizado por mim, comprometendo-me a devolvê-lo caso não queira ou não possa utilizá-lo ou se o tratamento for interrompido. Sei também que continuarei ser atendido(a), inclusive em caso de desistir de usar o medicamento.

Meu tratamento constará de um dos seguintes medicamentos:

() CODEÍNA () MORFINA () METADONA () GABAPENTINA

Autorizo o Ministério da Saúde e as Secretarias de Saúde a fazerem uso de informações relativas ao meu tratamento, desde que assegurado o anonimato. () Sim () Não

Local:

Data:

Nome do paciente:

Cartão Nacional de Saúde:

Nome do responsável legal:

Documento de identificação do responsável legal:

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico responsável:

CRM:

UF:

Assinatura e carimbo do médico

Data: _____